

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “D” DI PUSKESMAS MAMBORO
KOTA PALU**



**NI LUH KARVINAWATI
201602020**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2019**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “D” DI PUSKESMAS MAMBORO
KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madya Pada Program Studi
DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu



**NI LUH KARVINAWATI
201602020**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2019**

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "D" DI PUSKESMAS MAMBORO KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh :

NI LUH KARVINAWATI

201602020

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan

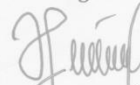
Tanggal 20 Agustus 2019

Pembimbing I



Dr. P. Corry Sihotang, Dipl.Mw., SKM., M.Kes
NIDN.0916125601

Pembimbing II



Iin Octaviana Hutagaol, SST., M.Keb
NIDN.0902109002

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes
NIDN.09909913053

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "D" DI PUSKESMAS MAMBORO KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh
NI LUH KARVINAWATI
201602020

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 20 Agustus 2019

Penguji I
Buyandaya. B. Wilelipu, SST.,M.Kes
NIP. 1965102019851220022


(.....)


Penguji II
Iin Octaviana Hutagaol,SST.,M.Keb
NIDN.0902109002


(.....)

Penguji III
Febti Kuswanti,SST.,M.Keb
NIK.20190901100


(.....)

Mengetahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu


Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes
NIDN.09909913053

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Luh Karvinawati
Nim : 201602020
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “D” DI PUSKESMAS MAMBORO KOTA PALU”** benar-benar saya kerjakan sendiri. Laporan Tugas Akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil karya orang lain, hasil kerja orang lain untuk kepentingan saya karena hubungan material maupun non-material.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Ahli Madya yang saya dapati.

Palu, 20 Agustus 2019

Yang membuat pernyataan



Ni Luh Karvinawati

201602020

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur penulis panjatkan pada Tuhan Yang Maha Esa, oleh karena anugrah-Nya yang melimpah, kemurahan dan kasih setia yang besar sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul : “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.D di wilayah kerja Puskesmas Mamboro” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan Komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang dimulai dari kehamilan dan diikuti perkembangannya hingga proses Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terima kasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada kedua orang tua Bapak Gede Karya Budaya dan Ibu Ketut Panca Sari serta untuk semua keluarga yang telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran, dan doa yang tulus dan ikhlas kepada penulis dan senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini juga penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Pesta Corry Sihotang, Dipl.Mw.,M.kes. Selaku ketua yayasan Stikes Widya Nusantara Palu yang sekaligus merupakan pembimbing 1, yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan
2. Dr. Tigor H Situmorang, M,H.,M.kes. Selaku ketua Stikes Widya Nusantara Palu

3. Arfiah S.ST.,M.Keb. Selaku ketua program studi DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu
4. Buyandaya. B. Wilelipu, SST,M.Kes selaku penguji utama yang banyak memberikan masukan dan saran guna tersusunnya LTA yang lebih baik lagi
5. In Octaviana Hutagaol, SST.,M.Keb Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan
6. Dosen dan staf jurusan DIII Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan
7. Ny. “D” beserta keluarga yang bersedia menjadi responden dalam penatalaksanaan asuhan komprehensif
8. Teristimewa kepada teman-teman 3A yang telah banyak membantu penulis selama masa perkuliahan.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga dibutuhkan kritik dan saran yang dapat menyempurnakan Laporan Tugas Akhir ini dimasa yang akan datang. Penulis berharap kiranya Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Palu, 20 Agustus 2019

Penulis

Ni Luh Karvinawati

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny “D”
Di Puskesmas Mamboro**

NiLuh Karvinawati, Pesta Corry Sihotang¹, Iin Octaviana Hutagaol²

ABSTRAK

Asuhan kebidanan komprehensif adalah asuhan yang diberikan oleh bidan dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan penggunaan KB yang bertujuan untuk memberikan pelayanan berkualitas untuk mencegah terjadinya kematian ibu dan anak. Puskesmas Mamboro pada tahun 2018 tidak ada kasus AKI dan AKB.

Jenis penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian observasional dengan penatalaksanaan asuhan kebidanan yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif pada Ny D pada masa kehamilan, INC, PNC, BBL dan KB. Subjek penelitian yang diambil adalah satu (1) orang Ny D umur 34 tahun, cara pengumpulan data anamnese, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Hasil penelitian diperoleh pada kehamilan tidak ada penyulit dan terdapat kesenjangan pada TFU yang tidak sesuai dengan TBJ, pada persalinan tidak ada penyulit dan terdapat kesenjangan pada lamanya kala I, pada masa nifas tidak ada penyulit dan terdapat kesenjangan pada pemberian vitamin A, pada bayi baru lahir tidak ada penyulit dan terdapat kesenjangan pada kenaikan berat badan bayi dan ibu memilih menggunakan kontrasepsi suntik 3 bulan.

Berdasarkan hasil Asuhan Kebidanan Komprehensif yang telah dilakukan pada Ny D dapat dijadikan bahan informasi dan masukan bagi instansi tentang pelayanan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Sebaiknya setiap mahasiswa dapat menerapkan manajemen asuhan pelayanan kebidanan sesuai dengan standar operasional prosedur yang telah dimiliki serta mengikut kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL dan KB

Referensi : (2014-2018)

**Final Midwifery Comprehensive Midwifery Report Toward Mrs D
In Mamboro Public Health Centre (PHC)**

Ni Luh Karvinawati, Pesta Corry Sihotang¹, Iin Octaviana Hutagaol²

ABSTRAK

According to WHO in 2015, Maternal Mortality Rate (MMR) mentioned 305/100.000 life birth due to pregnant complication and partum. Health Demography survey of Indonesia in 2015 mentioned that MMR about 305/100.000 life birth in 2018. Health Department of Central Sulawesi Province mentioned that MMR about 82 people due to bleeding and gravidarum hypertension.

This is observational research by performing the standar midwifery care of Permenkes 938 to explore deeply and specific about comprehensive midwifery care toward Mrs "D" during pregnant, INC, PNC, Neonatus care and planning family method. Subject of this research is Mrs D with 34 years old and data collected by anamneses, observation, examination and documentation.

Research found that she was in physiologic pregnancy. In antenatal care have discrepancy between theory and practicat which in fundus height was not matching with infant body height. In partum care have discrepancy between theory and practical especially in first grade. In post partum period vit.A received once and she choose 3 months injection of planning family method. For neonatus care have discrepancy especially in body weight even in physiologic condition

Based on comprehensive midwifery care that given toward Mrs D could become one of information for institution regarding midwifery care for pregnant women, partum time, post partum period, neonatus care and planning family method. The student should perform the management of midwifery care based on update procedures operational standard in increasing the quality of services

***Keywords : pregnancy midwifery care, partum, post partum period, neonates
care and planning family method***

References : 2014-2018

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Lembar Persetujuan	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	vii
<i>Abstract</i>	viii
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel	x
Daftar Bagan	xi
Daftar Lampiran	xii
Daftar Singkatan	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Kehamilan	6
B. Konsep Dasar Persalinan	16
C. Konsep Dasar Masa Nifas	54
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir.....	66
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	73
F. Konsep Dasar Anemia Pada Ibu Hamil	83
G. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	84
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain Penelitian (case study).....	95
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	95
C. Objek Penelitian/Partisipan	95
D. Metode Pengumpulan Data	95
E. Etika Penelitian.....	96
BAB IV STUDY KASUS	
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	184
B. Saran	185
Daftar Pustaka	
Lampiran	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Usia Kehamilan Berdasarkan Tinggi Fundus Uteri	7
Tabel 2.2 Indeks Masa Tubuh Ibu Hamil	9
Tabel 2.3 Penurunan Kepala Saat Persalinan	35
Tabel 2.4 Kunjungan Masa Nifas	56
Tabel 2.5 Perubahan Uterus	56
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan, Persalinan Dan Nifas Yang Lalu	99
Tabel 4.2 Observasi His dan BJF	128
Tabel 4.3 Observasi Kontraksi	136
Tabel 4.4 Antropometri	152
Tabel 4.5 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang lalu	162
Tabel 5.1 Indeks Masa Tubuh Ibu Hamil	173

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.6 Alur Pikir Bidan Menurut Varney.....	85
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1.** Surat pengambilan data awal Dinkes provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 2.** Surat balasan Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 3.** Surat pengambilan data awal Dinkes Kota Palu
- Lampiran 4.** Surat balasan Dinkes Kota Palu
- Lampiran 5.** Surat pengambilan data awal Puskesmas Mamboro
- Lampiran 6.** Surat balasan Puskesmas Mamboro
- Lampiran 7.** Surat permohonan menjadi Responden
- Lampiran 8.** *Informend Consent*
- Lampiran 9.** Standar Operasional Prosedur Puskesmas Mamboro
- Lampiran 10.** Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 11.** Lembar Partograf
- Lampiran 12.** Dokumentasi
- Lampiran 13.** Riwayat Hidup
- Lampiran 14.** Lembar Konsul Pembimbing 1
- Lampiran 15.** Lembar Konsul Pembimbing 2

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
WHO	: <i>World Health Organization</i>
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
KH	: Kelahiran Hidup
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
G,P,A	: Gravida, Para, Abortus
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
ANC	: Ante Natal Care
LiLA	: Lingkar Lengan Atas
DJJ	: Denyut Jantung Janin
IMT	: Indeks Masa Tubuh
Fe	: Folate
TT	: Tetanus Toxoid
Hb	: Hemoglobin
INC	: Intra Natal Care
4P	: <i>Passage</i> (Jalan lahir), <i>Passenger</i> (Janin/Bayi), <i>Power</i> (Kekuatan), <i>Psyche</i> (Psikis)
APN	: Asuhan Persalinan Normal
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
PNC	: Post Natal Care
UI	: Unit
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BB	: Berat Badan
PB	: Panjang Badan
LK	: Lingkar Kepala

LD	: Linkar Dada
LP	: Lingkar Perut
BJF	: Bunyi Jantung Fetus
ASI	: Air Susu Ibu
KB	: Keluarga Berencana
MAL	: Metode <i>Amenore Laktasi</i>
HBV	: Hepatitis B
MBA	: Metode Suhu Barsal
DMPA	: <i>Depot Medroxy Progesterone Asetate</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
PMS	: Penyakit Menular Seksual
S O A P	: Subjektif, Objektif, Assessment, Planning.
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
TP	: Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
KU	: Keadaan Umum
TTV	: Tanda-tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
N	: Nadi
S	: Suhu
RR	: Respirasi
TB	: Tinggi Badan
PU-KI	: Punggung Kiri
Pres-Kep	: Presentase Kepala
LBK	: Letak Belakang Kepala
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
APD	: Alat Perlindungan Diri
PD	: Periksa Dalam
Ket	: Ketuban
IM	: Intra Muskular
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
HE	: <i>Health Education</i>
HDK	: Hipertensi Dalam Kehamilan
IUFD	: Intrauterine Fetal Deat

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar belakang

Proses kehamilan, persalinan dan nifas merupakan suatu tahapan yang alamiah pada manusia. Kualitas pelayanan kebidanan berbanding terbalik dengan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Semakin tinggi kualitas pelayanan kebidanan, semakin rendah AKI dan AKB. Sebaliknya, jika kualitas pelayanan rendah, semakin tinggi AKI dan AKB. Salah satu upaya untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan ibu dan anak yaitu melaksanakan asuhan secara komprehensif dari kehamilan mulai usia 34 minggu – 40 minggu, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta pemakaian kontrasepsi (Kemenkes RI, 2015).

Menurut *World Health Organization* (WHO) setiap hari ,830 ibu di dunia meninggal akibat penyakit atau komplikasi terkait kehamilan dan persalinan. 60% disebabkan oleh perdarahan, 10% disebabkan karena infeksi, 15% disebabkan karena hipertensi dalam kehamilan, 15% disebabkan karena partus lama (WHO, 2015)

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) tahun 2015 bahwa AKI di dunia mencapai 216 per 100.000 kelahiran hidup dan AKB turun 47% antara tahun 1990-2015 yaitu dari 36/1000 Kelahiran Hidup (KH) menjadi 19/1000 KH pada tahun 2015 (WHO, 2015).

Sebanyak 7000 bayi baru lahir di dunia meninggal setiap harinya (Indonesia: 185/hari,dengan AKN 15/1000 kelahiran hidup). 60% kematian neonatal terjadi pada minggu pertama, dan 40% meninggal dalam 24 jam pertama, yang disebabkan karena penanganan bayi baru lahir yang kurang optimal (Profil Kesehatan RI, 2017)

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah AKI pada tahun 2016 sebanyak 98 orang, 2017 sebanyak 89 orang,dan tahun 2018 sebanyak 82 orang. Dengan demikian AKI Provinsi Sulawesi Tengah dari tahun 2016 sampai 2018 mengalami fluktuasi dimana penyebab kematian ibu terbanyak yaitu perdarahan dan hipertensi dalam kehamilan. (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah).

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2016 AKB sebanyak 537 orang, tahun 2017 sebanyak 633 orang, dan tahun 2018 sebanyak 498. Penyebab utama kematian bayi di Provinsi Sulawesi Tengah adalah infeksi dan lain-lain. Sehingga AKB provinsi Sulawesi Tengah dari tahun 2016 sampai 2018 mengalami Fluktuasi (Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2016-2018).

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kota Palu, 2016 AKI sebanyak 11 orang, tahun 2017 AKI sebanyak 11 orang, tahun 2018 AKI sebanyak 4 orang, dengan demikian AKI di Kota Palu dari tahun 2016-2018 mengalami penurunan. AKB pada tahun 2016 sebanyak 16 jiwa, tahun 2017 sebanyak 6

jiwa, tahun 2018 sebanyak 15 jiwa. Dengan demikian AKB di Kota Palu dari tahun 2016-2018 mengalami fluktuasi (Dinas Kesehatan Kota Palu 2016).

Berdasarkan data dari Puskesmas Mamboro Tahun 2016, AKI ada 1 orang dengan penyebab kematian Eklamsia. AKB tercatat 11 orang disebabkan karena BBLR, tahun 2017 AKI tidak ada, AKB tercatat 2 orang disebabkan karena kelainan letak, tahun 2018 AKI tidak ada, AKB tidak ada (Puskesmas Mamboro, 2016-2018).

Upaya yang dilakukan oleh pemerintah dalam menurunkan AKI dan AKB melalui; 1) peningkatan pelayanan antenatal yang mampu menangani kasus resiko tinggi secara memadai dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas; 2) meningkatkan kualitas pelayanan emergensi obstetri dan bayi baru lahir minimal di 150 Rumah Sakit PONEK dan 300 Puskesmas/Balkesmas PONEK); 3) memperkuat sistem rujukan yang efisien dan efektif antar puskesmas dan rumah sakit (Profil kesehatan RI, 2017).

Berdasarkan data yang diperoleh maka penulis tertarik melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif mulai dari *Antenatal care*, *Intranatal Care*, *Postnatal Care*, Bayi baru lahir, dan Keluarga Berencana di wilayah kerja Puskesmas Mabelopura untuk meningkatkan mutu dan kualitas pelayanan kesehatan ibu dan anak.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian dari latar belakang maka rumusan masalah yang sesuai yakni, “ bagaimana asuhan kebidanan komprehensif pada Ny D di Puskesmas Mamboro ?”.

C. Tujuan Laporan Tugas Akhir

1) Tujuan umum

Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dimulai dari masa kehamilan usia 34 minggu 40 minggu sampai KB pada Ny.D menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan SOAP.

2) Tujuan khusus

- a. Melaksanakan asuhan kebidanan kehamilan pada Ny. D dan didokumentasikan dengan pendekatan manajemen asuhan 7 langkah varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Melaksanakan asuhan kebidanan persalinan pada Ny. D dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- c. Melaksanakan asuhan kebidanan nifas pada Ny. D dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- d. Melaksanakan asuhan kebidanan BBL pada Ny.D dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.
- e. Melaksanakan asuhan kebidanan keluarga berencana pada Ny. D dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat penelitian

1) Manfaat Praktis

a. Bagi Puskesmas Mamboro

Dapat dijadikan bahan informasi dan masukan bagi Puskesmas Mamboro tentang pelayanan asuhan kebidanan pada ibu hamil mulai usia kehamilan 34 minggu- 40 minggu, ibu bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

b. Bagi Bidan

Dapat melakukan keterampilan dalam melakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil mulai dari usia kehamilan 34 minggu- 40 minggu, ibu bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

2) Manfaat Teoritis

Dapat dijadikan sebagai pengembangan penelitian yang berkaitan dengan ilmu kebidanan untuk meningkatkan nilai akreditasi bagi pendidikan dan juga dapat dijadikan panduan bagi mahasiswa kebidanan tentang karakteristik dari ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

DAFTAR PUSTAKA

- Andriyani. 2016. Masalah Kesehatan Reproduksi Wanita, Yogyakarta : Nuha Medika
- Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia, 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan*. Jakarta : EGC
- Debbie, 2014. *Obstetri Patologi untuk Mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan*, Yogyakarta
- Damayanti, 2014. *Buku Konsep Dasar Asuhan Persalinan*, Yogyakarta
- Dinkes Provinsi Sulteng, 2018. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu : Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- Dinkes Kota Palu, 2018. *Profil Kesehatan Kota Palu*. Palu : Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Kota Sulawesi Tengah.
- Depkes RI, 2015. *Profil Kesehatan Jawa Tengah 2015*. Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Dewi, 2014. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas*. Jakarta :Salemba Medika
- Hidayah, 2017. *Asuhan Kebidanan Komprehensif*. Jakarta : Salemba Medika
- Hartono, 2014. *Keluarga Berencana dan Kontrasepsi*. Jakarta : Pustaka Sinar Harapan
- Irianto Koes, 2016. *Ilmu Kesehatan Masyarakat*, Bandung : Alfabet
- Intan Kumalasari, 2015. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan* , Jakarta :Trans Info Media
- JNPK-KR. (2014). *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta: Salemba Medika
- Kusumawati, 2014. *Asuhan Masa Nifas*, Jakarta :Puspa Swara
- Kemenkes RI, 2015. *Pedoman Pemantauan Wilayah Setempat Kesehatan Ibu dan Anak (PWS KIS)*. Jakarta
- Maryunani Anik, (2016). *Manajemen Kebidanan*. Buku Kesehatan, Jakarta.
- Manuaba, 2014 *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan untuk Pendidikan Bidan edisi 2*. Jakarta
- Nurasiah, 2017. *Asuhan Persalinan Normal bagi Bidan* : PT. Bina Pustaka Sarwono
Prawirohadjo
- Nanik Setyawati, 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*, Jakarta : Salemba Medika
- Osrin, 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin* : Pustaka Pelajar, Yogyakarta

- Prawihardjo Sarwono, 2014. *Asuhan Persalinan* : Buku Kebidanan, Yogyakarta
Profil Kesehatan Indonesia, 2017.
- Puskesmas Mamboro, (2015, 2016, 2017 dan 2018). Profil Kesehatan Puskesmas Mamboro Kecamatan Palu Utara Kota Palu
- Rustikayanti, 2016. *Perawatan Ibu Hamil*, Yogyakarta
- Rusmini,dkk.2017. *Pelayanan KB dan Kesehatan Reproduksi*. Jakarta : CV.Trans Info Media
- Rosyanti, 2017. *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Jakarta : In Media
- Saifuddin, 2014. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*// : Jakarta
- Suparmi, dkk, 2017. *Asuhan Kebidanan Patologi* : Pustaka Pelajar, Yogyakarta
- STIKes, 2019. Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan, Palu : STIKes Widya Nusantara
- Walyani, E.(2015). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*, Jakarta
- Wahyuni dan Bari (2015). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir
- World Health Organization (WHO) (2015). <https://www.who.int/en/newsroom/factsheets/detail/maternal-mortality>
- Yeyeh (2015). Buku Saku Anemia Pada Ibu Hamil.