

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “Y” DI PUSKESMAS SANGURARA KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**MAGFIRATUN  
201602013**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY “Y” DI PUSKESMAS SANGURARA KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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



**MAGFIRATUN  
201602013**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NY "Y" DI PUSKESMAS SANGURARA KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**


Disusun oleh

**MAGFIRATUN  
201602013**

**Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui  
Untuk Diseminarkan**

**Tanggal 15 Agustus 2019**

**Pembimbing I**



**Misnawati, S.ST., M.Kes**

**NIDN. 570071462**

**Pembimbing II**



**Maria Tambunan, S.ST., M.Kes**

**NIDN. 0929058904**

**Mengetahui,**

**Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan  
Widya Nusantara Palu**



**Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes**

**NIDN. 9909913053**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF  
PADA NYNY DI PUSKESMAS SANGURARA KOTA PALU**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**


Disusun Oleh:  
**MAGFIRATUN**  
201602013

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan  
Tanggal 15 Agustus 2019

Penguji I,  
Arini, SST., M.Keb.  
NIDN. 09909913427

  
(.....)

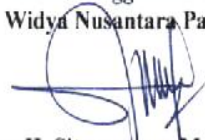
Penguji II,  
Maria Tambuan, SST., M.Kes.  
NIDN. 20130901029

  
(.....)

Penguji III,  
Misnawati, SST., M.Kes.  
NIDK. 570071462

  
(.....)

Mengetahui,  
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan  
Widya Nusantara Palu



DR. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes.  
NIDN. 99099130053

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Magfiratun  
NIM : 201602013  
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “Y” DI PUSKESMAS SANGURARA 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 termasuk pencabutan gelah Ahli Madya yang saya dapati.

Palu,

Yang membuat pernyataan



201602013

## **Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny."Y" di Puskesmas Sangurara Palu**

**Magfiratun, Misnawati<sup>1</sup>, Maria Tambunan<sup>2</sup>**

### **Abstrak**

Angka kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2017 mengalami penurunan sebanyak 89 orang, penyebab utama kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, dan lain-lain. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif dengan pendekatan manajemen 7 langkah Varney dan pendokumentasian SOAP.

Jenis penelitian ini bersifat deskriptif dengan pendekatan studi kasus dan didokumentasikan dalam bentuk 7 langkah Varney dan pendokumentasian asuhan intranatal, masa nifas, neonatus dan keluarga berencana disusun dalam bentuk catatan perkembangan (SOAP).

Saat hamil trimester tiga Ny. Y mengalami keluhan sering BAK, dan sering merasakan nyeri pinggang. Pada pemeriksaan antenatal care Ny.Y dilakukan pemeriksaan kehamilan dengan menggunakan standar pemeriksaan 10 T sedangkan menurut teori standar pemeriksaan kehamilan 14 T. Dan persalinan dilakukan dengan menggunakan Asuhan Persalinan Normal dan terdapat laserasi pada jalan lahir derajat II dan tidak terdapat penyulit lainnya yang menyebabkan komplikasi, Masa nifas dilakukan kunjungan 4 kali dan berjalan dengan normal. Pada bayi Ny. Y tidak terdapat kelainan dan dilakukan pemberian Vitamin K dan pemberian salep mata gentamicin 1 jam setelah bayi lahir dan imunisasi HB0, serta Ny.Y menggunakan KB suntik (3 Bulan) disuntik oleh peneliti didampingi oleh bidan pendamping. Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.Y berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik, keadaan ibu dan bayi normal sampai pemasangan KB telah dilakukan oleh peneliti didampingi bidan. Dalam proses pelaksanaan asuhan komprehensif tidak terdapat kesenjangan antara asuhan yang diberikan dan teori.

Setelah melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. Y peneliti dapat memberikan informasi pada instansi atau peneliti selanjutnya tentang asuhan kebidanan. maka sebaiknya institusi dapat menambah referensi di perpustakaan sebagai bahan edukasi dan perkembangan dalam dunia kesehatan khususnya dalam dunia kebidanan untuk meningkatkan mutu pelayanan.

**Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL Dan KB**

**Referensi : (2014-2018)**

**Final Comprehensive Midwifery Report Toward Mrs “Y” in Sangurara  
Public Health Centre (PNC), Palu**

**Magfiratun, Misnawati<sup>1</sup>, Maria Tambunan<sup>2</sup>**

**ABSTRACT**

*In 2017 Maternal Mortality Rate (MMR) in Central Sulawesi Province about 89 people with main causes such as bleeding, gravidarum hypertension, heart disease, infection, metabolic disorder and etc. The aims of this case study to perform comprehensive the midwifery care by approached of 7 steps of Varney management and SOAP documented.*

*This is descriptive research by in partum case study approached of 7 steps of Varney documentation, and care, post partum care, neonatus care and planning family method into progress notes (SOAP).*

*During third trimester of pregnancy, Mrs Y have frequent micturition and waist pain experiences. In antenatal care examination done by using 10 T examination standard, but in theory should be 14 T. In partum care done by normal midwifery care and have laceration with II degree, but have laceration with II degree, but have no other complication. Post partum periode visiting done in 4 times and it was normally. Neonatus care, baby received vit K injektion, gentamycin eyes ointment 1 hous after birth and HBO immunisation she choose 3 months injection of planning family method that given by recharcher and guided by senior staff. Comprehensive care that give based on planning and it evaluated well. She and her baby in good condition and have no gap between theory and intervention.*

*After giving comprehensive care toward Mrs Y, could provide more references in library especially midwifery literation to improrre the knowledge and increasing quality of services.*

**Keywords : Pregnancy Midwifery Care, post partum period, Neonatus Care, and Planning Family**

**Reverence : (2014-2018)**

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>Halaman Judul</b> .....	i
<b>Lembar Persetujuan</b> .....	ii
<b>Lembar Pengesahan</b> .....	iii
<b>Lembar Pernyataan</b> .....	iv
<b>Kata Pengantar</b> .....	v
<b>Abstrak</b> .....	vii
<i>Abstract</i> .....	viii
<b>Daftar Isi</b> .....	ix
<b>Daftar Tabel</b> .....	x
<b>Daftar Bagan</b> .....	xi
<b>Daftar Lampiran</b> .....	xii
<b>Daftar Singkatan</b> .....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Dasar Kehamilan .....	6
B. Konsep Dasar Persalinan .....	21
C. Konsep Dasar Masa Nifas .....	44
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir .....	56
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana .....	63
F. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan .....	72
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Pendekatan/Desain Penelitian (case study) .....	82
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	82
C. Objek Penelitian/Partisipan .....	82
D. Metode Pengumpulan Data .....	82
E. Etika Penelitian .....	83
<b>BAB IV STUDY KASUS</b>	
<b>BAB V PEMBAHASAN</b>	
<b>BAB VI PENUTUP</b>	
A. Kesimpulan .....	154
B. Saran .....	167
<b>Daftar Pustaka</b>	
<b>Lampiran</b>	



## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 Penurunan Kepala Janin.....	11
Tabel 2.2 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri.....	47
Tabel 2.3 Alur Pikir Bidan.....	72

## **DAFTAR LAMPIRAN**

**Lampiran 1.** Surat pengambilan data awal Dinkes Provinsi Sulteng

**Lampiran 2.** Surat balasan Dinkes Provinsi Sulteng

**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.** Informed Consent

**Lampiran 9.** *Planning of Action*

**Lampiran 10.** Lembar Partograf

**Lampiran 11.** SOP

**Lampiran 12.** Satuan Acara Penyuluhan

**Lampiran 13.** Dokumentasi

**Lampiran 14.** Lembar konsul pembimbing I

**Lampiran 15.** Lembar konsul pembimbing II

## DAFTAR SINGKATAN

A	: Assasment
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	: Antenatalcare
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BB	: Berat Badan
BCG	: <i>Bacillus Calmette Guerin</i>
BJF	: Bunyi Jantung Fetus
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DPT	: Difteri Pertusis Tetanus
Fe	: <i>Ferrous Sulfate</i>
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KH	: Kelahiran Hidup
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
KN	: Kunjungan Neonatal
MPS	: <i>Making Pregnancy Safer</i>
RTK	: Rumah Tunggu Kehamilan
KF	: Kunjungan Nifas
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
G,P,A	: Gravida, Para, Abortus
PX	: <i>processus xiphoideus</i>
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
PAP	: Pintu Atas Panggul
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
LiLA	: Lingkaran Lengan Atas
TT	: Tetanus Toxoid
Hb	: Hemoglobin
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratorty</i>

INC	: Intra Natal Care
4P	: <i>Passage</i> (Jalan lahir), <i>Passenger</i> (Janin/Bayi), <i>Power</i> (Kekuatan), <i>Psyche</i> (Psikis)
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
PNC	: Post Natal Care
PB	: Panjang Badan
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Linkar Dada
LP	: Lingkar Perut
KB	: Keluarga Berencana
MAL	: Metode <i>Amenore Laktasi</i>
IMS	: Infeksi Menular seksual
HIV	: <i>Human Immunodefisiensi Virus</i>
HBV	: Hepatitis B
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>
PMS	: Penyakit Menular Seksual
S O A P	: Subjektif, Objektif, Asessment, 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
WITA	: Waktu Indonesia Tengah
VT	: <i>Vagina Touch</i>
Ket	: Ketuban
IM	: Intra Muskular
IV	: Intra Vena
P4K	: Perencanaan, Persalinan, dan Pencegahan Komplikasi
HE	: <i>Health Education</i>

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Asuhan kebidanan komprehensif merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana (KB). Pemeriksaan dan pengawasan secara berkesinambungan dan komprehensif sejak masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus sampai dengan keluarga berencana mutlak diperlukan, karena gangguan kesehatan yang dialami oleh seorang ibu yang sedang hamil bisa berpengaruh pada kesehatan janin dikandung, saat kelahiran hingga masa pertumbuhan dan nifas. Namun, pada kenyataannya pelayanan antenatal belum dilakukan secara berkesinambungan komprehensif.

Kehamilan dan persalinan merupakan keadaan fisiologi. Pada umumnya kehamilan yang berkembang dengan normal dan berhasil melahirkan bayi sehat dengan cukup bulan melalui jalan lahir. Namun, kehamilan tidak selamanya sesuai dengan yang diharapkan. Sulit sekali diketahui sebelumnya bahwa kehamilan akan menjadi masalah. Secara global, 3 penyebab kematian ibu yaitu perdarahan, hipertensi dalam kehamilan dan infeksi (RAN PP AKI, 2015).

*World Health Education* (WHO) memperkirakan di Indonesia terdapat sekitar 126 kematian ibu setiap 100.000 kelahiran hidup, dengan jumlah total kematian ibu sebesar 6.400 pada tahun 2015. Angka ini sudah mengalami

penurunan dari angka kematian ibu menurut SDKI 2012 yaitu sebesar 359/100.000 kelahiran hidup serta AKB di Indonesia tercatat 32/1.000 KH.

Berdasarkan profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) dilihat dari data yang diperoleh dari pada Tahun 2015 tercatat 313 orang sedangkan pada Tahun 2016 mengalami penurunan tercatat 98 orang dengan Angka Kematian Ibu (AKI) hingga dibawah 70/100.000 Kelahiran Hidup (KH). Penyebab utama kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi dan lain-lain. Jumlah bayi lahir mati pada tahun 2014 sebanyak 608 orang, di tahun 2015 jumlah bayi lahir mati mengalami penurunan menjadi 380 orang sedangkan pada tahun 2016 jumlah bayi lahir mati kembali mengalami peningkatan sebanyak 530 orang (Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah, 2016).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Palu Angka Kematian Ibu (AKI) di Kota Palu dua Tahun terakhir dari Tahun 2017 ada 11 kasus kematian yang disebabkan karena perdarahan berjumlah 2 kasus, lain-lain sebanyak 9 kasus dan pada Tahun 2018 ada 4 kasus kematian yang disebabkan karena 4 kasus perdarahan, 6 kasus hipertensi, 2 kasus jantung, 2 kasus gangguan metabolic, dan lain-lain sebanyak 12 kasus (Dinas Kesehatan Kota Palu, 2018).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Puskesmas Sangurara Angka Kematian Ibu (AKI) Tahun 2016 tercatat 1 kematian ibu dengan penyebab kematian Eklamsia. Jumlah Angka Kematian Bayi (AKB) Tahun 2016 adalah

sebanyak 4 kematian dengan rincian 2 khusus meninggal karena asfiksia dan 2 khusus karena diare.

Berdasarkan uraian di atas, saya tertarik melakukan asuhan kebidanan secara berkesinambungan (*continuity of care*) mulai dari masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir dan keluarga berencana pada Ny."Y" umur 31 tahun GIII PII A0 di wilayah kerja Puskesmas Sangurara Tahun 2019.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang di atas maka dapat dirumuskan masalah sebagai berikut "Bagaimana asuhan pelayanan kebidanan secara komprehensif pada Ny."Y" umur 31 tahun GIII PII A0 dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana di wilayah kerja Puskesmas Sangurara Tahun 2019".

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan Umum**

Memberikan asuhan pelayanan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan di dokumentasikan dalam bentuk SOAP.

## 2. Tujuan Khusus

- a. Dapat melakukan Asuhan Kebidanan *Antenatal Care* (ANC) pada Ny."Y" secara komprehensif melalui pendekatan manajemen kebidanan dengan pola pikir Varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP.
- b. Dapat melakukan Asuhan Kebidanan *Intranatal Care* (INC) pada Ny."Y" secara komprehensif di wilayah kerja Puskesmas Sangurara.
- c. dapat melakukan Asuhan Kebidanan *Postnatal Care* (PNC) pada Ny."Y" Secara komprehensif di wilayah kerja Puskesmas Sangurara.
- d. Dapat melakukan Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL) pada By.Ny."Y" secara komprehensif di wilayah kerja Puskesmas Sangurara.
- e. Dapat melakukan Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB) pada Ny."Y" Secara komprehensif di wilayah kerja Puskesmas Sangurara.

## D. Manfaat

### 1. Manfaat Teoritis

- a. Sebagai bahan kajian terhadap materi Asuhan Pelayanan Kebidanan serta referensi bagi mahasiswa dalam memahami pelaksanaan Asuhan Kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.
- b. Dapat mengaplikasikan materi yang telah diberikan dalam proses perkuliahan serta mampu memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan yang bermutu dan berkualitas.



## **2. Manfaat Praktis**

### a. Bagi Penulis

Dapat menerapkan asuhan kebidanan komprehensif kepada klien sesuai standar asuhan kebidanan.

### b. Bagi Institusi

Dapat menambah referensi untuk perpustakaan dan dapat dijadikan sebagai bahan evaluasi kasus selanjutnya.

### c. Bagi Puskesmas

Dapat lebih meningkatkan mutu pelayanan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana.

### d. Bagi Responden

Klien dapat merasa aman dan nyaman dengan pelayanan kebidanan yang diberikan secara berkesinambungan, serta dapat meningkatkan pengetahuan pada ibu dan keluarga tentang perawatan dari masa kehamilan, persalinan, 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 Sangurara, 2015, 2016, 2017 dan 2018. Profil Kesehatan Puskesmas Sangurara Kecamatan Palu Barat 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/fact-sheets/detail/maternal-mortality>