

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY”A” DI PUSKESMAS SINGGANI
KOTAPALU**



**VEBY INDAH SARI
201502091**

**PROGRAM STUDI DII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
WIDYA NUSANTARA PALU
2018**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY”A” DI PUSKESMAS SINGGANI**

KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan sebagai persyaratan memperoleh Gelar Ahli Madya pada Program Studi
DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu



**VEBY INDAH SARI
201502091**

**PROGRAM STUDI DII KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**

WIDYA NUSANTARA PALU

2018

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY "A" DI PUSKESMAS SINGGANI KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh

VEBY INDAH SARI
201502096

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan

Tanggal 26 Juli 2018

Pembimbing I



Dr. P. Corry Sihotang, SKM.M.Kes
NIK. 20080902002

Pembimbing II



Maria Tambunan, SST, M.Kes
NIK. 20130901029

Mengetahui,
ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



Dr. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes
NIK. 20080901001

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
NY "A" DI PUSKESMAS SINGGANI PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh

VEBY INDAH SARI

201502096

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan

Tanggal 26 Juli 2018

Penguji I,

Ni Luh Kadek S, SSiT, M.Kes

NIK. 20080902004


(.....)

Penguji II,

Maria Tambunan, SST., M.Kes

NIK. 20130901029


(.....)

Penguji III,

Dr. P. Corry Sihotang, SKM.M.Kes

NIK. 20080902004


(.....)

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Widya Nusantara Palu



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

NIK. 20080901001

SURAT PERYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Veby Indah Sari

Nim : 201502091

Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “A” DI PUSKESMAS SINGGANI 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 material.

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

Palu, 2018

Yang membuat pernyataan


Veby Indah Sari

201502091

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikumWr.Wb

Puji syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir, yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny A di wilayah kerja Puskesmas Singgani” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program studi D3 Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan Komprehensif merupakan Asuhan Kebidanan yang dimulai dari kehamilan, dan diikuti perkembangan keduanya hingga proses persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana.

Ucapan terimakasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada Ayah handa tercinta Bapak Nurdin Yusuf serta Ibunda tercinta Mariyam, 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, SKM.M.Kes. Ketua Yayasan Stikes Widya Nusantara Palu. Serta menjadi pembimbing I.
2. Dr. Tigor H Situmorang, M,H.,M.Kes. Ketua Stikes Widya Nusantara Palu
3. Maria Tambunan, SST,M.Kes. Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama praktik komprehensif berlangsung hingga selesai.

4. Ni Luh Kadek S, SSiT,M.Kes. Sebagai penguji utama.
5. Dosen dan staf Jurusan D III Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
6. Kepala Puskesmas Singgani dan staf Puskesmas Singgani, yang telah banyak membimbing penulis.
7. Ny. "A" beserta keluarga yang bersedia sebagai responden dalam pelaksanaan asuhan komprehensif.
8. Semua teman – teman angkatan 2015 khususnya Kebidanan yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan terima kasih atas semua kerja samanya.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak luput dari kesalahan dan jauh dari kesempurnaan sehingga dibutuhkan kritik dan saran yang konstruktif untuk 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.

Wassalamu'alaikumWr.Wb

Palu, Juli 2018

Penulis



Veby Indah Sari

Veby Indah Sari, 2018. Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.A Di Puskesmas Singgani Kecamatan Palu Timur Kota Palu. (Pembimbing IPesta Corry Sihotang dan Pembimbing II Maria Tambunan).

ABSTRAK

Masalah Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) masih menjadi masalah kesehatan di Indonesia. Hal ini dikarenakan masih tingginya Kematian Ibu dan Kematian Bayi. Jumlah kematian ibu di kota Palu Tahun 2017 sebanyak 11 orang, penyebab utama kematian ibu adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, dan lain-lain. Tujuan penulisan studi kasus untuk memberikan asuhan komprehensif dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan Keluarga Berencana (KB).

Jenis penelitian ini bersifat deskriptif dengan menggunakan metode Asuhan Kebidanan yang terdiri dari 7 langkah Varney pada pendokumentasian Antenatalcare, yaitu : Pengkajian, Interpretasi data dasar, Diagnosa potensial, Tindakan segera, Perencanaan, Pelaksanaan, Evaluasi , serta Pencatatan Asuhan Kebidanan dalam bentuk Subjek, Objek, Assesment, Penatalaksanaan (SOAP). Pendokumentasian asuhan intranatal, masa nifas, neonatus dan keluarga berencana disusun dalam bentuk catatan perkembangan (SOAP).

Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.A berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik. Kehamilan dilakukan kunjungan dari tanggal 19 Februari 2018 sampai tanggal 01 Maret 2018, pelaksanaan Persalinan berlangsung 6 jam 43 menit, Nifas dilakukan kunjungan dari 6 jam post partum sampai puerperium, BBL dilakukan kunjungan dari tanggal 11 Maret 2018 sampai 25 Maret 2018, pemilihan dan penggunaan KB telah dilaksanakan dan dievaluasi mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Singgani.

Kesimpulan penelitian ini, bidan dapat menerapkan Asuhan kebidanan komprehensif dengan menggunakan manajemen Asuhan kebidanan 7 Langkah Varney dan Pendokumentasian.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Komprehensif

Veby Indah Sari, 2018. Midwifery Comprehensive Care Toward Mrs.A In Singgani Public Health Centre (PHC), East Palu. (Guidance by; 1. Pesta Corry and 2. Maria Tambunan).

Maternal and Infant health still become health problem in Indonesia. It is due to highly of maternal and infant mortality rate. In 2017, the number of maternal mortality about 11 people, wait main causes such as bleeding, hypertension gravidarum and etc. The aims of this study to provide the comprehensive care since pregnancy, partum, post partum period, new baby born and planning family (KB).

This is descriptive research by using 7 steps of Varney Midwifery care in antenatal care documentation consist of : assesment, data based interpretation, potential diagnose, immediately care, intervention, implementation, evaluation. And midwifery care reported into Subject, Object, Assesment, Implementation (SOAP). Documentation of internatal care, post partum period, neonatus and planning family into progres notes (SOAP).

Comprehensive care that given toward Mrs.A going on according to planning and it evaluated well. During pregnancy visiting done since February 19 till march 01, 2018. In Partum time have spent 6 hours 43 minutes. In post partum period, visiting done since 6 hours post partum till puerperium period. New baby born visiting done since march 11 to march 25, 2018. She cooser planning family method and it evaluated according to procedures and policy in Singgani PHC.

Conclusion of this research that midwifery could perform the comprehensive midwifery care by using the management of 7 steps of Vaney Midwifery Care and Documentation.



Keyword : Komprehensive Midwifery Care

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Lembar Persetujuan	ii
Lembar Pengesahan	iii
Lembar Pernyataan Keaslian	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	vii
<i>Abstract</i>	viii
Daftar Isi	ix
Daftar Tabel	xii
Daftar Lampiran	xiii
Daftar Singkatan	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir	5
D. Manfaat Penelitian Laporan Tugas Akhir	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar	7
B. Konsep dasar Persalinan.....	19
C. Konsep Dasar Masa Nifas	40
D. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	47
E. Konsep Dasar Keluarga Berencana	62
F. Pendokumentasian Asuhan Pada Kehamilan, Persalinan, Masa Nifas, BBL dan KB.....	83
BAB III METODE STUDI KASUS	
A. Pendekatan/Desain Penelitian	88
B. Tempat dan Waktu Penelitian	88
C. Obyek Penelitian/Partisipan	88
D. Pengumpulan Data	89
E. Etika Penelitian	89
BAB IV STUDY KASUS	
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	197
B. Saran.....	198
Daftar Pustaka	
Lampiran	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri	12
Tabel 2.2 Penilaian Bayi Baru Lahir dengan APGAR SCORE.....	50

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Lampiran 1. Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng.....	
Lampiran 2. Surat Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu	
Lampiran 3. Surat Pengambilan Data Awal Puskesmas Singgani	
Lampiran 4. Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Provinsi Sulteng ...	
Lampiran 5. Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes Kota Palu.....	
Lampiran 6. Surat Balasan Pengambilan Data Awal Puskesmas Singgani	
Lampiran 7. Lembar Permintaan Menjadi Responden	
Lampiran 8. Informed Consent	
Lampiran 9. Patograf.....	
Lampiran 12.Dokumentasi.....	
Lampiran 13.Satuan Acara Penyuluhan.....	
Lampiran 14.Lembar Konsul Pembimbing I	
Lampiran 15.Lembar Konsul Pembimbing II	

DAFTAR SINGKATAN

KB	:Keluarga Berencana
WHO	:World Health Organization
AKI	:Angka Kematian Ibu
AKB	:Angka Kematian Bayi
BBLR	:Berat Badan Lahir Rendah
KN	:Kunjungan Neonatus
UK	:Umur Kehamilan
TFU	:Tinggi Fundus Uteri
TT	:Tetanus Toksoid
PAP	:Pintu Atas Panggul
PBP	:Pintu Bawah Panggul
APN	:Asuhan Persalinan Normal
DJJ	:Denyut Jantung Janin
IMD	:Inisiasi Menyusui Dini
IUD	:Intra Uterine Device
KONTAP	:Kontrasepsi Mantap
S	:Subjektif
O	:Objektif
A	:Assesment
P	:Planning

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pada dasarnya proses kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan keluarga berencana (KB) merupakan suatu kejadian yang *fisiologis*/alamiah, namun dalam prosesnya dapat berkembang menjadi masalah atau komplikasi setiap saat yang dapat membahayakan jiwa ibu dan bayi (Marmi 2011). Salah satu persiapan menghadapi persalinan, ibu hamil perlu dilakukan pelayanan *antenatal* secara berkesinambungan, seperti seperti yang tertuang di dalam pilar kedua *Safe Motherhood*.

Menurut *World Health Organization*(WHO) Angka Kematian Ibu (AKI) sangat tinggi di dunia, tercatat 800/160.000.000 perempuan meninggal setiap hari akibat komplikasi kehamilan dan kelahiran anak. Seperti perdarahan, *eklampsia*, *sepsis*, infeksi dan gagal paru. Pada Tahun 2013 lebih dari 289.000 perempuan meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan (WHO,2014).

WHO memperkirakan di Indonesia terdapat sebesar 126 kematian ibu setiap 100.000 kelahiran hidup, dengan jumlah total kematian ibu sebesar 6400 pada Tahun 2015. Angka ini sudah mengalami penurunan dari AKI menurut *Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia*(SDKI) 2012 yaitu sebesar 359/100.000 kelahiran hidup.

Berdasarkan target (SDGS) untuk Tahun 2030, mengurangi Kematian Ibu hingga dibawah 70 per 100.000 kelahiran hidup dan mengakhiri Kematian

Bayidan balita yang dapat dicegah, dengan seluruh negara berusaha menurunkan Kematian Bayi setidaknya hingga 12 per 1.000 Kelahiran Hidup dan kematian Balita 25 per 1.000 Kelahiran hidup.

Jumlah Kematian Bayi dilihat dari data yang diperoleh dari Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah pada Tahun 2015 tercatat 131 orang, pada tahun 2016 mengalami penurunan, tercatat 98 orang, sedangkan pada Tahun 2017 mengalami penurunan, tercatat 89 orang kematian ibu dengan penyebab kematian perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, gangguan sistem peredaran darah (jantung dan *stroke*) dan gangguan *metabolik*. Sedangkan Kematian Bayi pada Tahun 2015 tercatat 380 orang, pada Tahun 2016 mengalami peningkatan, tercatat 530 orang, sedangkan pada Tahun 2017 mengalami peningkatan, tercatat 631 orang dari 53.027 bayi dengan penyebab Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), *Prematur*, *Asfiksia*, Diare dan Infeksi (Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah, 2015-2017).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas kesehatan Kota Palu jumlah Kematian Ibu Tahun 2015, terdapat 22 kasus kematian, sedangkan pada Tahun 2016 jumlah Kematian Ibu mengalami penurunan menjadi 11 kasus kematian, pada Tahun 2016 dan pada Tahun 2017 11 kasus kematian ibu. Jumlah Kematian Bayi Kota Palu dari Tahun 2015 sampai dengan Tahun 2017 mengalami *fluktuasi* yakni tercatat pada Tahun 2015 sebanyak 10 bayi, pada Tahun 2016 Kematian Bayisebanyak 12 bayi dan pada Tahun 2017 Kematian Bayisebanyak 10 bayi (Profil Kesehatan Kota Palu Tahun 2017).

Berdasarkan Data dari Puskesmas Singgani Tahun 2015 cakupan K1 sebesar 100% dari yang ditargetkan 839, cakupan K4 95,2% dari yang ditargetkan 839. Cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan 91,5% dari yang ditargetkan 799, cakupan kunjungan masa nifas 91,2% dari yang ditargetkan 799, cakupan kunjungan *neonatus* (KN1) 93,7% dari yang ditargetkan 730, cakupan kunjungan *neonatus* (KN lengkap) 93,3% dari yang ditargetkan 712, cakupan pelayanan KB dari jumlah pasangan usia subur 6.933 jiwa, yang menggunakan KB aktif sebesar 4.667 jiwa, sedangkan peserta KB baru sebesar 3.209 jiwa dan jumlah Kematian Ibu tercatat 3 orang dari 841 ibu dengan penyebab kematian sesak napas dan penyebab kematian lainnya. Sedangkan jumlah Kematian Bayi tercatat 4 bayi dari 919 Kelahiran Hidup dengan penyebab kematian BBLR, infeksi, *Asfiksia* dan Diare (Puskesmas Singgani Palu, 2015).

Pada Tahun 2016 Kematian Ibu di Puskesmas Singgani tercatat tidak ada kematian ibu dari 839 ibu, sedangkan Kematian Bayi tercatat tidak ada kematian bayi dari 882 bayi. Cakupan K1 101% dari yang ditargetkan 100%, cakupan K4 96,67% dari yang ditargetkan 95%, cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan (PN) 100% dari yang ditargetkan 90%, cakupan kunjungan nifas (KF3) 100% dari yang ditargetkan 75%, cakupan kunjungan *neonatus* pertama (KN1) 101% dari yang ditargetkan 75%, cakupan kunjungan *neonatus* lengkap (KN Lengkap) sebesar 101% dari yang ditargetkan 75%, cakupan pelayanan KB dari jumlah pasangan usia subur 61.133 jiwa, yang

menggunakan KB aktif sebesar 3.358 jiwa, sedangkan yang menggunakan KB *pasca* persalinan sebesar 710 jiwa (Puskesmas Singgani Palu, 2016).

Sedangkan data dari Puskesmas Singgani Tahun 2017, kunjungan ANC cakupan K1 sebesar 838 jiwa, K4 sebesar 801 jiwa, jumlah ibu bersalin sebanyak 765 jiwa, cakupan kunjungan nifas KF3 765 jiwa, dengan kunjungan *neonatus* KN1 sebesar 765 jiwa, KN lengkap 753 jiwa sedangkan Kematian Ibu di Puskesmas Singgani tercatat 1 orang dari 765 jiwa dengan penyebab kematian *hemofilia* dan Kematian Bayi tercatat sebanyak 3 bayi dengan penyebab kematian sesak napas, letak bokong dan BBLR. Jumlah pemakaian alat kontrasepsi yaitu : suntik sebanyak 1.260 jiwa, pil sebanyak 1.424 jiwa, IUD sebanyak 1.504 jiwa, *implant* 324 jiwa, MOW sebanyak 98 jiwa dan MOP sebanyak 5 jiwa.

Berdasarkan data di atas dapat dilihat bahwa Kematian Ibu dan Kematian Bayi di Tahun 2015 Kematian Ibu tercatat 3 orang dan Kematian Bayi 4 orang. Pada tahun 2016 tercatat tidak ada Kematian Ibu dan Kematian Bayi sedangkan pada Tahun 2017 Kematian Ibu tercatat 1 orang dan Kematian Bayi tercatat 3 orang. Sebagai upaya *preventif* untuk mencegah peningkatan AKI dan AKB, peneliti ingin melakukan asuhan kebidanan secara *Komprehensif* mulai dari masa kehamilan, masa persalinan, masa nifas, perawatan bayi baru lahir dan pelayanan KB di wilayah kerja Puskesmas Singgani Kota Palu

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang dapat dirumuskan masalah sebagai berikut: “Bagaimana penerapan manajemen Asuhan kebidanan *Komprehensif* pada ibu dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan pelayanan KB di Puskesmas Singgani ?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mampu meningkatkan pemahaman dan penerapan manajemen Asuhan Kebidanan secara *Komprehensif* mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB.

2. Tujuan Khusus

- a. Dapat menerapkan Asuhan Kebidanan pada Kehamilan dan penerapan SOAP.
- b. Dapat menerapkan Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan penerapan SOAP.
- c. Dapat menerapkan Asuhan Kebidanan pada Nifas dan penerapan SOAP
- d. Dapat menerapkan Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir dan penerapan SOAP.
- e. Dapat menerapkan Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana dan penerapan SOAP

D. Manfaat

1. Bagi Responden

Klien mendapatkan pelayanan kebidanan *komprehensif* dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan merasa puas aman dan nyaman dengan pelayanan bermutu dan KB sesuai standar *operasional* yang bermutu dan berkualitas dan meningkatkan pengetahuan kesehatan pada ibu dan keluarga tentang perawatan dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan KB.

2. Bagi Puskesmas

Lebih meningkatkan promosi kesehatan dan mutu standar pelayanan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB.

3. Bagi Institusi

Menambah referensi untuk perpustakaan, sebagai bahan *edukasi* dan dapat dijadikan sebagai bahan *evaluasi* kasus kebidanan selanjutnya.

4. Bagi Penulis

Dapat menerapkan asuhan kebidanan *komprehensif* kepada pasien yang sesuai standar asuhan kebidanan.

DAFTAR PUSTAKA

- Dinkes Provinsi Sulteng. 2017. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*. Palu. Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- Dinkes Kabupaten Sigi. 2017. *Profil Kesehatan Kabupaten Sigi*. Balai Data Surveilans dan Sistem Kesehatan Kabupaten Sigi.
- Indrayanidan Djami moudy.2017.*Asuhan PersalinandanBayiBaruLahir*. Jakarta Trans Info Media
- Kemenkes RI. 2015. *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kusmiyati Y dan Wahyuningsih H. 2012. *Asuhan Ibu Hamil*. Yogyakarta. Pustaka Fitramaya.
- Kusmiyati Y dan Wahyuningsih H. 2013. *Asuhan Ibu Bersalin*. Yogyakarta. Pustaka Fitramaya.
- Lailiyana, Laila, Daiyah, & Susanti. 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta. EGC.
- Marmi. 2011. *Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Yogyakarta. Pustaka Pelajar.
- Meilani, dkk. 2012. *Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta. Fitramaya.
- Mulyani dan Rinawati (2013). *Keluarga Berencana Dan Alat Kontrasepsi*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Nugroho Taufan, dkk. 2014. *Buku Ajar Askeb 1 Kehamilan*. Yogyakarta. Nuha Medika.
- Nugroho Taufan, dkk. 2014. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas (Askeb 3)*. Yogyakarta. Nuha Medika.
- PWS KIA. 2017. *Program Pemantauan Wilayah Setempat Kesehatan Ibu dan Anak*. Palu. Puskesmas Biromaru
- Prawirohardjo, S. 2009. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta. Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Rahayu, YP, dkk. 2012. *Buku ajar Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta. Mitra Wacana Medika.
- Rukiyah & Yulianti. 2013. *Asuhan Neonatus Bayi dan Anak Balita*. Jakarta. Trans Info Medika

- Rukiyah, Yuliantini, Maemunah, & Susilawati 2009. *Asuhan Kebidanan 1*, Trans Info Media : Jakarta
- Sumiaty, dkk. 2011. *Asuhan Kehamilan Normal*. Yogyakarta. Nuha Medika.
- Sumiaty, dkk. 2011. *Asuhan Persalinan Normal*. Yogyakarta. Nuha Medika.
- Sari Eka Puspita dan Rimandini Kurnia Dwi. 2014. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas (Postnatal Care)*. Jakarta. Trans Info Medika.
- STIKes. 2018. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan*. Palu. STIKes Widya Nusantara Palu.
- Saputra Lyndon. 2014. *Asuhan Neonatus, Bayi, dan Balita*, Binapura Angkasara : Tangerang Selatan
- Setyaningrum, E & Zalfa. 2014 *Pelayanan Keluarga Berencana dan Kesehatan Reproduksi*, Trans Info Media : Jakarta
- Tando Marie , 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*, In Media :
- Wahyuni. 2012. *Asuhan Neonatus, Bayi dan Balita*. Jakarta. EGC
- <http://widyasih,2012//peran> dan fungsi bidan dalam asuhan kebidanan.
- <http://Sodikin,2012//satuan> acara penyuluhan perwatan tali pusat.
- <http://Hidayat,2009//satuan> acara penyuluhan tanda-tanda bahaya kehamilan.