

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY 'M' DI PUSKESMAS KAMONJI PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**FAUZIAH
201502011**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY 'M' DI PUSKESMAS KAMONJI PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madyapada ProgramStudi

DIII Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara palu



**FAUZIAH
201502011**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANA KOMPREHENSIF
PADA NYUM DI PUSKESMAS KAMONJI

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh:

FAUZIAH
201502011

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk diseminarkan

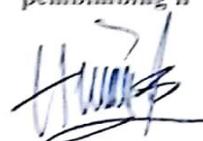
Tanggal 25 Juli 2018

Pembimbing I,



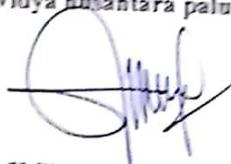
DR.Tigor H.Situmorang, M.H.,M.Kes
NIK.20080901001

pembimbing II



Husnul Hatimah,SST.,M.Kes
NIK.196905191989022001

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 KOMPRESIF
PADA NYUM DI PUSKESMAS KAMONJI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun oleh:
FAUZIAH
201502011

Laporan Tugas Akhir ini Telah Di Ujikan
Tanggal 25 Juli 2018

Penguji I,
DR. Pesta Corry Sihotang Dipl, Mw, SKM, M.Kes (.....)
NIK. 200809022002

Penguji II,
Husnul Hatimah, SST., M.Kes (.....)
NIK. 196905191989022001

Penguji III,
DR. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes (.....)
NIK. 20080901001

Mengetahui
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu


DR. Tigor H. Situmorang, M.H., M.Kes.
NIK. 2008090100

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Sayayang bertanda tangan di bawa ini:

Nama : Fauziah
NIM : 201502011
Program Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul **“LAPORANTUGASAKHIRKEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY‘M’ DIPUSKESMAS KAMONJIKOTA 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 buta 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 dapat.

Palu,25 Juni 2018
Yang membuat pernyataan

Fauziah
201502011

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb Puji Syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif paada Ny.M di wilayah kerja Puskesmas Kamonji" sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir progran Studi D3 Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu. Asuhan Kebidanan continuity of care 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 yang tercinta ayah handa Sugiantoserta ibunda Nyamisih dan kakak tersayang Fitria Rosanti,dan adik tercinta Dimas Safitra, dan teman-teman 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 terimakasih kepada:

1. DR.Pesta Porry Sihotang, Dipl,Mw,SKM., M.kes selaku ketua yayasan stikes widya nusantara palu
2. DR. Tigor H Situmorang, M,H., M.kes. selaku ketua sekaligus selaku pembimbing I stikes Widya Nusantara Palu
3. Arfiah S.ST.,M keb,selaku ketua program studi D III Kebidanan stikes widya nusantara Palu

4. Husnul Hatimah, SST.,M.kes Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian
5. Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
6. Kepala puskesmas beserta staf puskesmas kamonji kota palu
7. Ny.M beserta keluarga sebagai responden peneliti
8. Semua teman-teman angkatan 2015 khususnya kelas A yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dan terimakasih 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 di masa yang akan datang. Penulis berharap kirannya Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Wassalamu'alaikum WR.WB

Palu, 25 Juni 2018

Penulis

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny”M” di Puskesmas
Kamonji palu**

Fauziah,Tigor¹,Husnul²

ABSTRAK

Angka kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah pada tahun 2017 sebanyak 86 orang, penyebab utama kematian ibu di Provinsi Sulawesi Tengah adalah perdarahan hipertensi dalam kehamilan, infeksi dan lain-lain. Tujuan penulisan studi kasus untuk melaksanakan asuhan kebidanan Komprehensif dengan pendekatan manajemen 7 langkah varney dan pendokumentasian SOAP.

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).

Hasil penelitian peroleh bahwa Asuhan kehamilan yang diberikan, hasil akhir kehamilannya adalah ibu hamil fisiologis. Pada Asuhan persalinan terdapat kesenjangan yaitu terjadi kenaikan BB yang drastis pada ibu dan Asuhan yang diberikan hanya 10T. Pada Asuhan persalinan tidak terdapat kesenjangan antara pelaksanaan dan teori. Serta Asuhan masa nifas tidak terdapat kesenjangan antara praktek dan teori, keadaan nifas fisiologis dan ibu memilih menggunakan metode kontrasepsi suntik 3 bulan. Asuhan bayi baru lahir tidak terdapat kesenjangan dan bayi dalam keadaan fisiologis.

Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.M berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik, Keadaan ibu dan bayi,sampai pemasangan KB telah dilaksanakan dan dievaluasi mengikuti prosedur tetap yang ada di Puskesmas Kamonji.Sebaiknya setiap mahasiswa (khususnya peneliti selanjutnya) dapat terus menerapkan manajemen dan asuhan pelayanan kebidanan sesuai dengan standar Operasional prosedur yang telah dimilikiserta terus mengikuti kemajuan dan perkembangan dalam dunia kesehatan khususnya dunia kebidanan dalam peningkatan mutu layanan..

Kata Kunci : asuhan kebidanan kehamilan, persalinaan, nifas, BBL , dan KB

Midwifery comprehensive Final Report Toward Mrs.M in Kamonji Public Health Centre (PHC), Palu

Fauziah, Tigor¹, Husnul²

ABSTRACT

In 2017, Maternal Mortality Rate in Central Sulawesi Province about 86 person, with main causes is bleeding, hypertension, gravidarum, infection, etc. The aim of this case study to perform the comprehensive midwifery care with management of varney's 7 steps and SOAP documentation.

This is descriptive an research with midwifery care method of varney's 7 steps and it documented into antenatal care such as: assessment, data based interpretation, potential diagnose, immediate action, planning, implementation, evaluation and midwifery care notes into subject, object, assessment, implementation (SOAP). Documentation of intranatal care, post partum, neonatus and planning family written into progress notes (SOAP).

Result found that pregnant care done with last result in normal state, in intranatal care had discrepancy about gaining of drastic body weight and care done only 10T. There was no discrepancy between theory and practical in intranatal care. It same in post partum care and she choose 3 months injection of planning family method. Neonatus care had no discrepancy and baby in physiology state.

Comprehensive care that given toward Mrs M done well based on planning and evaluated well. She and her baby state till planning family method done and evaluated based on the permanent procedures in Kamonji PHC. It better that student (especially further researches) could perform the management and midwifery care services based on operational procedures standardization that have and update following of progress in health field especially midwifery side in improving the quality of services.

Keywords: Pregnancy midwifery care, Labor, Post partum, new baby born, Planning Family

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan.....	iii
Lembar Pernyataan.....	iv
Kata Pengantar.....	v
Abstrak.....	vii
Abstract.....	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel.....	x
Daftar Lampiran.....	xi
Daftar Singkatan.....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Identifikasi Masalah.....	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kehamilan	6
B. Persalinan.....	40
C. Nifas.....	59
D. Bayi Baru Lahir.....	74
E. Keluarga Berencana.....	88
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekata /Desain Penelitian.....	113
B. Tempat Dan waktu Penelitian.....	113
C. Subjek Penelitian.....	113
D. Definisi Oprasional.....	113
E. Metode Pengumpulan Data.....	113
F. Pengolahan Data.....	114
G. Penyajian Data.....	114
BAB IV STUDI KASUS	
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	120
B. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	140
C. Asuhan Kebidanan Masa Nifas.....	152
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	160
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	167
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Pembahasan.....	170
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. kesimpulan.....	177
B. Saran.....	178
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Jadwal pemberian imunisasi TT.....	28
Tabel 2.2 Kunjungan pemeriksaan Antenatal.....	29
Tabel 2.3 perubahan pada uterus selama post partum.....	65

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat izin pengambilan data awal dinas kesehatan provinsi
- Lampiran 2. Surat izin pengambilan data awal dinas kesehatan kota palu
- Lampiran 3. Surat izin pengambilan data awal puskesmas kamonji
- Lampiran 4. Surat balasan pengambilan data dinas kesehatan provinsi
- Lampiran 5. Surat balasan pengambilan data dinas kesehatan kota palu
- Lampiran 6. Surat balasan pengambilan data puskesmas kamonji
- Lampiran 7. Surat permohonan izin menjadi responden
- Lampiran 8. Informent consent
- Lampiran 9. Surat izin penelitian
- Lampiran 10. Standar area penyuluhan (SAP)
- Lampiran 11. Obserfasi HIS dan BJJ
- Lampiran 12. Patograf
- Lampiran 13. Dokumentasi
- Lampiran 14. Lembar konsul pembimbing I
- Lampiran 15. Lembar konsul pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

IMS	: Infeksi Menular Seksual
TT	: Tetanis Toksoid
BB	: Berat Badan
ANC	: Ante Natal Care
HB	: Hemoglobin
IM	: Intra Muskuler
ASI	: Air Susu Ibu
BBL	: Bayi Baru Lahir
PUP	: Pendewasaan Usia Perkawinan
KRR	: Kesehatan Reproduksi Remaja
KB	: Keluarga Berencana
DMPA	: Depot Medroxy Progesteron Acetat
IUD	: Intra Uterine Device
MAL	: Metode Amenorul Laktasi
HPHT	: Hari Pertama Haid terakhir
TP	: Tapsiran persalinan
UK	: Umur Kehamilan
TFU	: Tinggi Fundus Uterin
TB	: Tinggi Badan
PAP	: Pintu Atas Panggul
INC	: Intra Natal Care
PNC	: Post Natal Care
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air besar
LILA	: Lingkar Lengan Atas
KEK	: Kurang Energi Klinik
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKA	: Angka Kematian Anak
KH	: Kelahiran Hidup
MKA	: Melanocyte Stimulating Hormone
DJJ	: Denyut jantung Janin
PHI	: Plaktin Inhibitis HorMone
PTT	: Penanganan TaliPusat Terkendali

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) tahun 2015 angka kematian ibu (AKI) di seluruh dunia di perkirakan 216/100.000 kelahiran hidup dan angka kematian neonatal turun 47% antara tahun 1990-2015, yaitu dari 36/1000 kelahiran hidup menjadi 19/1000 kelahiran hidup pada tahun 2015 (*World Health Organization*, 2015).

Dari Hasil Survey Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2016 Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia 359 per 100.000 kelahiran hidup, Angka Kematian Bayi (AKB) 40/1.000 kelahiran hidup. Angka ini cukup tinggi bila di bandingkan dengan target *Millennium Development Goals* (MDGs) untuk tahun 2015-2019.

Berdasarkan data yang di peroleh dari profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah Angka Kematian Ibu (AKI) pada tahun 2016 sebanyak 98% /100.000 orang, sedangkan pada tahun 2017 jumlah kematian ibu mengalami penurunan menjadi 85% orang dan Angka Kematian Bayi (AKB) pada tahun 2016 sebanyak 530/1.000 kelahiran hidup sedangkan tahun 2017 sebanyak 85.72% kelahiran hidup. Penyebab utama kematian ibu Provinsi Sulawesi Tengah adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, infeksi dan lain-lain. (Profil Dinas Kesehatan Sulawesi Tengah tahun 2017).

Berdasarkan data yang di peroleh dari Dinas Kesehatan Kota Palu Angka Kematian Ibu (AKI) tahun 2016 sebanyak 11 kasus kematian, dengan factor penyebab yaitu perdarahan sebanyak 5 orang, hipertensi dalam kehamilan

sebanyak 3 orang, infeksi sebanyak 1 orang, gangguan sistem peredaran darah (Jantung dan stroke) sebanyak 1 orang, gangguan metabolik (DM) sebanyak 1 dan penyakit lainnya sebanyak 11 orang dan Angka Kematian Bayi (AKB) berjumlah 10 orang sedangkan pada tahun 2017 Angka Kematian Ibu mengalami penurunan menjadi 11 kasus kematian yang disebabkan oleh hipertensi dalam kehamilan berjumlah 6 orang, perdarahan 1 orang, gangguan sistem peredaran darah (jantung dan stroke) 1 orang dan lain-lain berjumlah 3 orang dan Angka Kematian Bayi (AKB) berjumlah 12 orang (Dinkes Kota Palu, 2017).

Berdasarkan Data puskesmas kamonji kota palu bulan januari sampai desember 2017 Angka Kematian Ibu (AKI) di puskesmas kamonji tercatat 1 orang dari 1.131 orang ibu, dengan penyebab kematian eklamsi pada ibu hamil, sedangkan Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat 4 orang dari 1.030 bayi, dengan penyebab kematian bayi Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), infeksi, asfiksia, dan diare. Cakupan K1 10,5% dari yang ditargetkan 100%, cakupan K4 57,4% dari yang ditergetkan 90%, cakupan peralihan oleh tenaga kesehatan (PN) 100% dari yang ditergetkan 90% cakupan kunjungan nifas (KF3) 100% dari yang ditergetkan 75%, cakupan kunjungan neonatal pertama (KN1) 101% dari yang ditargetkan 75% cakupan kunjungan neonatal lengkap (KN lengkap) sebesar 98% dari yang ditargetkan 75%, cakupan pelayanan Keluarga Berencana (KB) dari jumlah pasangan usia subur 89.15 jiwa, yang menggunakan KB aktif sebesar 6.335 jiwa, sedangkan yang menggunakan Kb pasca persalinan sebear 710 jiwa (Puskesmas Kamonji Palu, 2017).

Berdasarkan data di atas dapat dilihat bahwa AKI dan AKB di Puskesmas Kamonji mengalami penurunan. 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 Kamonji Kota Palu.

Bidan berperan penting sebagai ujung tombak atau orang yang berada di garis terdepan karena merupakan tenaga kesehatan yang berhubungan langsung dengan wanita sebagai sasaran program. Oleh sebab itu, bidan perlu senantiasa meningkatkan kompetensinya, salah satunya dengan meningkatkan pemahaman, pengetahuan dan skil mengenai asuhan kebidanan mulai dari wanita hamil hingga nifas serta asuhan kebidanan untuk kesehatan bayi.

B. Identifikasi Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas peneliti dapat merumuskan masalah yaitu bagaimana melakukan Asuhan Kebidanan pada Ny.M mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan KB yang sesuai dengan wewenang dan tanggung jawab bidan agar dapat meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak serta dapat menurunkan AKI dan AKB?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan pelayanan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.M mulai dari hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan yang didokumentasikan dalam bentuk SOAP di Puskesmas Kamonji.

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 kehamilan 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. Manfaat Teoritis

- a. Diharapkan dapat menambah wawasan, keterampilan serta sikap dalam memberikan asuhan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL serta KB sesuai dengan penerapan manajemen kebidanan.
- b. Diharapkan dapat bermanfaat sebagai sumber informasi dalam menjawab permasalahan yang terjadi dalam kesehatan masyarakat terutama dalam Ilmu Kebidanan. Khususnya sebagai upaya untuk menurunkan AKI dan AKB.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Institusi Pendidikan

Sebagai bahan kajian untuk meningkatkan Ilmu Pengetahuan bagi peserta didik khususnya Mahasiswa Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu dalam melaksanakan pelayanan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB, agar bisa mengurangi AKI dan AKB.

b. Bagi Instansi pelayanan kesehatan

Dapat dijadikan sebagai acuan untuk dapat mempertahankan mutu pelayanan terutama dalam memberikan asuhan pelayanan kebidanan secara komprehensif. Dan untuk tenaga kesehatan dapat memberikan ilmu yang dimiliki serta mau membimbing kepada mahasiswa tentang cara memberikan asuhan yang berkualitas.

c. Bagi Penulis

Untuk meningkatkan wawasan dan pengetahuan dalam memberikan pelayanan kepada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB dalam bentuk Asuhan Kebidanan secara komprehensif di Puskesmas Kawatuna.

d. Bagi Klien

Klien mendapatkan asuhan kebidanan komprehensif yang sesuai dengan standar pelayanan kebidanan.

DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, Maya. 2010 *Buku pintar Keamilan* Jakarta : Buku Kedokteran EGC.
- Erti. 2016. *Asuan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Jakarta timur : Trans Info media
- Kemenkes. 2013. *Buku pelayanan kesehatan ibu difasilitas kesehatan dasar dan rujukan*
- Lockart, Anita Saputra, Lyndon. 2014. *Asuan Kebidanan Keamilan Fisiologi Dan patologi* .Tanggeran : Bina Rupa Aksara
- Marmi. 2014. *Asuan Kebidanan Ibu masa Nifas*. Yogyakarta : Gosyen publisng.
- Maya. 2010. *Asuan Kkebidanan Neonatus dan Anak Balita*. Jakarta : salemba medika
- Mulyani, siti nina. Rinawati, mega. 2013. *Keluarga Berencana dan Alat Kontrasepsi*. Yogyakarta : Nue Medika
- Nugroo DKK 2014. *AsuanKebidanan Persalinan Dan Bayi Baru LAIR*. Yogyakarta : pustaka Baru press.
- Pantiawati, Ika Sarwono. 2010. *Asuan Kebidanan 1 (Keamilan)*. Yogyakarta : una Medika
- Prawiroardjo, Sarwono. 2014. *Asuan Kebidanan*, Jakarta : Yayasan Bina Pustakak.
- Profil dinkes Kota Palu, 2017, *Jumla Ibu amil,Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lair Dan KB*. Dinkes Palu.
- Profil Dinkes Sulteng. 2017. *Jumla Ibu amil Bersalin, Nifas, Bati Baru Lair, Dan KB*. Dinkes Palu
- Purwoastuti. Walyani. 2015. *Asuan Kebidanan Persalinan*. Yogyakarta : Nua Medika.
- Puskesmas Kawatuna 2017. *Jumla Ibu amil,Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lair, Dn KB*, Puskesmas Kawatuna.
- Rukiya, Yeye Ai. Yulianti, Lia. 2010. *Asuan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta :Trans Info Media.

Yongki, 2012. *Asuan Neonatus Bayi dan Balita*. Yogyakarta : fitramaya
Kusmiyati, Y, , P Wayuningsi dan Sujiyantini, 2012