

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “Z” DI PUSKESMAS BULILI KOTA PALU**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Ahli Madya Pada

Program Studi DIII Kebidanan

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Nusantara Palu



ARSYIANI RIZKI

201502004

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

2018

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny”Z” di Puskesmas Bulili Kota Palu

Arsyiani Rizki , Hadidjah Bando¹, Maria Tambunan²

Abstrak

Asuhan kebidanan secara komprehensif sangat dibutuhkan dalam menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di seluruh Provinsi di Indonesia khususnya di Kota Palu di wilayah kerja puskesmas Bulili. Tujuan penelitian ini memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif.

Jenis penelitian yang digunakan adalah observasional dengan penatalaksanaan asuhan kebidanan 7 langkah *Varney* yang mengeksplorasi secara mendalam dan spesifik tentang asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.Z pada masa kehamilan dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP INC, PNC, BBL dan KB. Subjek dalam penelitian ini Ny Z GIPIA0 umur 26 tahun di Puskesmas Bulili dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Cara pengumpulan data yaitu dengan interview, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi.

Saat hamil Ny. Z mengalami masalah sering BAK, nyeri pinggang dan sakit perut bagian bawah. Selama masa kehamilan sudah diberikan Calsium lactate 1x1/hari dan tablet Fe 1 x 1 per hari dan dilanjutkan lagi sampai masa nifas berakhir. Saat persalinan terdapat penyulit berupa lilitan tali pusat 1 x namun longgar dan bayi lahir spontan letak belakang kepala dengan berat badan 2600 gram jenis kelamin laki-laki. Masa nifas dilakukan kunjungan 4 kali dimulai dari 6 jam, 6 hari, 2 minggu sampai 6 minggu dan tidak terdapat penyulit. Asuhan kebidanan pada bayi Ny.Z di lakukan secara normal. Ny. Z menggunakan KB implant dipasang oleh peneliti dan didampingi bidan pendamping.

Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.Z 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 Bulili. Disarankan kepada setiap mahasiswa dan petugas pelayanan kesehatan khususnya kebidanan agar lebih meningkatkan standar pelayanan kebidanan secara komprehensif.

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

Midwifery Comprehensive Final Report Toward Mrs “Z”

In Bulili Public Health Center (PHC), Palu

Arsyiani Rizki, Hadidjah Bando¹, Maria Tambunan²

Abstract

Comprehensive midwifery care is essential in decreasing of Woman Mortality Rate (WMR) and Baby Mortality Rate (BMR) in all over Indonesia especially Bulili PHC territory, Palu. The aim of this research to provide comprehensive midwifery care.

This is observational research with Varney 7 steps midwifery care to explore deeply and specific about comprehensive midwifery care toward Mrs “Z” in pregnancy period and it documented into SOAP INC, PNC, BBL and planning family. Subject of this research was Mrs “Z” G2P1A0, 26 years old in Bulili PHC started from pregnancy period, labor, post partum period, , new baby born and planning family. Data collection by interview, observation, assessment and documentation.

During pregnancy, Mrs “Z” had high frequency micturition, waist pain and low abdominal pain. And calcium lactate 1 x 1, Fe tab 1 x1 had given and it continued till post partum period ending. During labor have problems such as umbilical twisting one time but little bit loose and baby deliver spontaneously with 2600 gram baby boy. In post partum period visiting done four times started from 6 hours, 6 days, 2 weeks till 6 weeks and no barrier found. Midwifery care done toward her baby normally, Mrs “Z” choose implant device and applied by midwifery attendance.

Comprehensive care had given toward Mrs “ Z” going well according to planning that made and evaluated well. Woman and baby state till implant applied evaluated based on Bulili PHC procedures. Suggested to each student and health worker especially midwife to increase the services standardization comprehensively.

Key words: Pregnancy midwifery care, labor, post partum, BBL and planning family

Comprehensive Midwifery Complaint Report at Ny “Z” at Puskesmas Bulili

Palu City

Arsyiani Rizki , Hadidjah Bando¹, Maria Tambunan²

Abstract

Comprehensive midwifery care is needed to reduce the Maternal Mortality Rate (AKI) and Infant Mortality Rate (IMR) in every province in Indonesia especially in Palu city at the working area of Bulili Public Health Center. The purpose of this research is to give comprehensive midwifery care.

The type of research used in this research was observational with the management of midwifery care which consists of 7 steps, namely that explores deeply and specifically about comprehensive midwifery care administered to subject Mrs. Z during her pregnancy which was documented in the form of SOAP, INC, PNC, BBL and KB. Subject in this study Ny. Z, GIPIA0, aged 26 years old at Bulili Public Health Center from pregnancy, childbirth, newborn and family planning. The data collection techniques involved in this research were interview, observation, physical examination and documentation.

The problem during the pregnancy was urinating, lower back and lower abdominal pain. The mother has been given the Calcium Lactate once in a day and Fe tablet once in a day and continued until the end of bleeding post maternity. There was difficulty in delivery process in which the baby was loosely coiled by the umbilical cord and the baby born spontaneously, back head position with the body weight 2600 gram, the baby's gender is male. There were 4 times of visitation after delivery starting from 6 hour, 6 day, 2 weeks to 6 weeks and no difficulty. On examination by Mrs Z not found abnormalities. Mrs Z has been using family planning device implant installed by research accompanied by supervising midwives.

The comprehensive care administered to Mrs. Z was in accordance to the plan that has been established and evaluated well. The mother and the baby's conditions and the process of family planning program have also been successfully evaluated and carried out according to the existing standard procedure at Bulili Public Health Center. It is suggested that student and workers in health care services especially in midwifery to improve the standard of midwifery care service comprehensively.

Key Words : Midwifery Pregnancy , Labor, Babies, New Borns and Family Planning.

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY “Z” DI PUSKESMAS BULILI KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

ARSYIANI RIZKI

201502004

Laporan Tugas Akhir ini Telah Disetujui
Untuk Diseminarkan

Tanggal 17 Juli 2018

Pembimbing I



Hadidjah Bando, SST, M.Kes
NIK. 200808901003

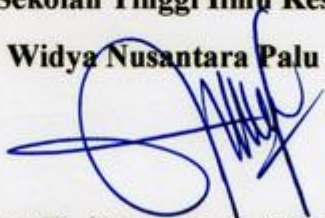
Pembimbing II



Maria Tambunan, SST, M. Kes
NIK. 20130901029

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Widya Nusantara Palu



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

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "Z" DI PUSKESMAS BULILI KOTA PALU

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:

ARSYANI RIZKI

201502004

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Diujikan

Tanggal 17 Juli 2018

Penguji 1,

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

NIK. 20080901001


(.....)

Penguji II

Hadidjah Bando, S.ST, M.Kes

NIK.200808901003


(.....)

Penguji III,

Maria Tambunan, S.ST, M.Kes

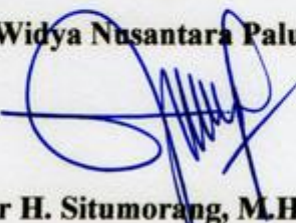
NIK.20130901029


(.....)

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Widya Nusantara Palu



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

NIK. 20080901001

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul “Laporan Tugas Akhir Komprehensif pada Ny. Z di Puskesmas Bulili Kota Palu” 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 perkembangannya hingga proses persalinan, nifas, bayi baru lahir dan Keluarga Berencana.

Ucapan terima kasih yang tak ternilai penulis ucapkan kepada yang tercinta ayah handa Mohammad rami serta ibunda Nurhayati telah banyak memberikan motivasi, pengorbanan, kesabaran dan doa yang tulus dan ikhlas kepada penulis yang senantiasa menjadikan semangat utama penulis dalam menyelesaikan pendidikan. Dalam kesempatan ini juga penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. DR. Pesta Corry Sihotang, Dipl.Mw, SKM, M.Kes Ketua Yayasan STIKes Widya Nusantara Palu
2. DR. Tigor H Situmorang, MH, M.kes Ketua STIKes Widya Nusantara Palu selaku penguji utama yang telah banyak memberikan arahan dan masukan.
3. Arfiah SST, M.keb Ketua Program Studi DIII Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu

4. Kepala Puskesmas Bulili beserta staf Puskesmas Bulili ruangan KIA yang telah banyak membantu penulis dalam melaksanakan bimbingan komprehensif
5. Ibu Zein dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden peneliti dalam penyusunan LTA ini.
6. Hadidjah Bando SST, M.Kes selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan.
7. Maria Tambunan SST, M.Kes selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan.
8. Dosen dan Staf Jursan Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
9. Teristimewa kepada sahabat saya serta teman-teman 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 membangun 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.

Palu, 17 Juli 2018

Penulis



Arsyiani Rizki

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul.....	i
Lembar Persetujuan.....	ii
Lembar Pengesahan.....	iii
Lembar Pernyataan.....	iv
Kata Pengantar.....	v
Abstrak.....	vi
Abstract.....	vii
Daftar Isi.....	viii
Daftar Tabel.....	ix
Daftar Lampiran.....	x
Daftar Singkatan.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Kehamilan.....	8
B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Persalinan.....	42
C. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Nifas.....	84
D. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir.....	108
E. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana	121
F. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan.....	138
BAB III METODE PENELITIAN.....	153
A. Pendekatan/Desain Penelitian (<i>case study</i>).....	153
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	153
C. Subjek.....	153
D. Metode Pengumpulan Data.....	153
E. Etika Penelitian.....	154
F. Pengolahan Data.....	155
G. Penyajian Data.....	155

BAB IV TINJAUAN KASUS.....	156
A. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	156
B. Asuhan kebidanan Persalinan.....	188
C. Asuhan Kebidanan Nifas.....	203
D. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir.....	222
E. Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana.....	238
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	242
A. Hasil.....	242
B. Pembahasan.....	259
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	287
A. Kesimpulan.....	287
B. Saran.....	288
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri Berdasarkan Usia Kehamilan.....	24
Tabel 2.2 Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald.....	24
Tabel 2.3 Kenaikan BB yang dianjurkan selama hamil berdasarkan IMT sebelum hamil	31
Tabel 2.4 Kunjungan Pemeriksaan Antenatal.....	34
Tabel 2.5 Pemberian Vaksin TT untuk Ibu yang Belum Pernah Imunisasi (DPT/TT/Td) atau Tidak Tahu StatusImunisasinya.....	37
Tabel 2.6 Pemberian Vaksin Tetanus untuk Ibu yang Sudah Pernah Diimunisasi (DPT/TT/Td).....	38
Tabel 2.7 Involusio Uteri.....	89
Tabel 2.8 Nilai Apgar score.....	109
Tabel 2.9 Kunjungan Neonatus (KN).....	118
Tabel 2.10 Efek samping KB Implant.....	128

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1** Surat izin pengambilan data awal dari kampus ke Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 2** Surat balasan pengambilan data awal dari Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah
- Lampiran 3** Surat izin pengambilan data awal dari kampus ke Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 4** Surat balasan pengambilan data awal dari Dinas Kesehatan Kota Palu
- Lampiran 5** Surat izin pengambilan data awal dari kampus ke Puskesmas
- Lampiran 6** Surat balasan pengambilan data awal dari Puskesmas
- Lampiran 7** Surat izin pelaksanaan penelitian dari kampus ke Puskesmas
- Lampiran 8** Surat balasan selesai penelitian dari puskesmas
- Lampiran 9** Permohonan menjadi responden
- Lampiran 10** Informed consent
- Lampiran 11** SOP
- Lampiran 12** SAP
- Lampiran 13** Partograf
- Lampiran 14** Dokumentasi
- Lampiran 15** Lembar Konsul Pembimbing I
- Lampiran 16** Lembar Konsul Pembimbing II

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
KH	: Kelahiran Hidup
WHO	: World Healt Organization
Depkes	: Departemen Kesehatan
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
LK	: Lingkar Kepala
LD	: Lingkar Dada
LP	: Lingkar Perut
LILA	: Lingkar Lengan Atas
TFU	: Tinggi fundus Uteri
HPHT	: Hari Pertama Haid terakhir
TP	: Tafsiran Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
TTV	: Tanda-tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
HEG	: Hiperemesis Gravidarum
KET	: Kehamilan Ektopik Terganggu
OIU	: Ostium Uteri Internum
KPD	: Ketuban Pecah Dini
IUFD	: Intra uterin fetal death
IUD	: Intra Uterine Device
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi

ANC	: Ante Natal Care
INC	: Intra Natal Care
PNC	: Post Natal Care
BBL	: Bayi Baru Lahir
KB	: Bayi Baru Lahir
AS	: Apgar Score
PAP	: Pintu Atas Panggul
MAL	: Metode Amenore Laktasi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
RI	: Republik Indonesia

BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Asuhan kebidanan secara komprehensif sangat dibutuhkan dalam menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di seluruh Provinsi di Indonesia khususnya di Kota Palu di wilayah kerja puskesmas Bulili. Tujuan penelitian ini memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif.

Angka Kematian Ibu (AKI) sangat tinggi didunia, tercatat 800 perempuan meninggal setiap hari akibat komplikasi kehamilan dan kelahiran anak. Pada Tahun 2014 lebih dari 289.000 perempuan meninggal selama dan setelah kehamilan dan persalinan (WHO, 2014).

Menurut *World Health Organization* (WHO) di Tahun 2015 tercatat 216 per 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 (WHO, 2015).

Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia merupakan yang tertinggi di ASEAN dengan jumlah kematian ibu tiap tahunnya mencapai 450/100.000 kelahiran hidup (KH) yang jauh diatas angka kematian ibu di Filiphina yang mencapai 170/100 ribu KH, Thailand

DAFTAR PUSTAKA

- Anggrita, dkk, 2015. *Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Arum, Dyah, N.S., dan Sujiyatini. 2016. *Panduan Lengkap Pelayanan KB Terkini*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Depkes RI. 2009. *Waktu Pelaksanaan Kunjungan Neonatus (KN) dan Kunjungan Nifas (KF)*. Jakarta: Depkes RI.
- , 2014. *Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi di Indonesia*. Jakarta : Depkes RI.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. 2015. *Data KIA*. Palu : Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- , 2016. *Data KIA*. Palu : Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- , 2017. *Data KIA*. Palu : Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah.
- Dinas Kesehatan Kota Palu. 2016. *Data KIA*. Palu : Dinas Kesehatan Kota Palu.
- Ekayanthi. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan Volume 2 disusun oleh Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC.
- Francichandra, 2012. *Asuhan Kehamilan*. Jakarta Timur : CV Trans info Media.
- Indriyani dan Moundy. 2013. *Aplikasi Konsep dan Teori Keperawatan Maternitas Postpartum dengan Kematian Janin*. Yogyakarta : Ar-Ruzz Media.
- Jannah, N. 2012. *Buku ajar asuhan kebidanan Kehamilan*. Yogyakarta: C.V Andi Offest. 2012.
- , 2017. *Persalinan Berbasis Kompetensi*. Jakarta : EGC.
- JNPK-KR. 2017. *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta
- Kemenkes RI. 2013. *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan*. Jakarta : Kementrian Kesehatan RI.
- , 2016. *Profil Kesehatan Indonesia 2015*. Jakarta : Kementrian Kesehatan RI.

- . 2015. *Rencana Strategis Kementerian Kesehatan Tahun 2015-2019*. www.depkes.go.id (diakses 1 April 2018).
- Kurniarum, A. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. . Jakarta : Pusdik SDM Kesehatan.
- Maritalia, dkk. 2012. *Biologi Reproduksi*. Yogyakarta : Pustaka pelajar.
- Maritalia, D. 2014. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta : Pustaka Belajar.
- Marmi dan Rahardjo, K. 2015. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar.
- Mega, Wijayanegara, H, dan Sutisna, H. M. 2017. *Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana*. Jakarta timur : CV. Trans Info Media.
- Mufdlilah, dkk. 2012. *Konsep Kebidanan*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Nurjasmi, E., dkk. 2016. *Buku Acuan Midwifery Update*. Jakarta : PP IBI.
- Oktaviani, I. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan Volume 1 disusun oleh Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC.
- Prawirohardjo, Sarwono. 2013. *Ilmu kebidanan*. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka.
- Proveraswati. 2012. *Pendokumentasian SOAP*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Puskesmas Bulili. 2015. *Laporan Kesehatan Ibu dan Anak*. Palu : Puskesmas Bulili.
- . 2016. *Laporan Kesehatan Ibu dan Anak*. Palu : Puskesmas Bulili.
- . 2017. *Laporan Kesehatan Ibu dan Anak*. Palu : Puskesmas Bulili.
- Rukiyah, A. Y. 2013. *Asuhan Kebidanan 1 Kehamilan*. Jakarta : CV Trans Info Medika.
- Sari, E.P dan Rimandini, K.D. 2014. *Asuhan Kebidanan Persalinan (Intranatal Care)*. Jakarta : CV. Trans Info Media.

- STIKes Widya Nusantara Palu. 2017. *Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan*. Palu : STIKes Widya Nusantara Palu.
- Sofian, A. 2012. *Sinopsis Obstetri*. Edisi 3. Yogyakarta : EGC.
- Suhartika. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan Volume 2 disusun oleh Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC.
- Suparmi, dkk. 2017. *Buku Ajar Aplikasi Kebidanan Asuhan Kehamilan Ter Update*. Jakarta : Trans Info media.
- Sukarni, I., dan Margareth. 2016. *Kehamilan, Persalinan dan Nifas Dilengkapi dengan Patologi*. Yogyakarta : Nuha Medika..
- Sumiaty. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan Volume 2 disusun oleh Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC.
- Tando, N.M. 2018. *Kebidanan Teori dan Asuhan Volume 2 disusun oleh Bidan dan Dosen Kebidanan Indonesia*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC.
- Wahyuni, 2012, *Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir* . Jakarta : CV Trans Info Media.
- World Health Organization. 2014. *Levels and Trends in Child Mortality*. Apps.who.int/iris/igmereport2014childmortalityfinal (diakses 1 April 2018).
- , 2015. *Levels and Trends in Child Mortality*. Apps.who.int/iris/igmereport2015childmortalityfinal (diakses 1 April 2018).
- , 2015. *Trends in Maternal Mortality 1990 to 2015*. Apps.who.int/iris/9789241565141_eng (diakses 1 April 2018).
- TIM : IBI, POGI, IDI, PKBI, PKMI, BKKBN, dan Kemenkes RI. 2014. *Buku Panduan Praktis Pelayanan kontrasepsi*. Jakarta : PT Bina Pustaka Sarwono Prawirahardjo.