

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY 'K' DI PUSKESMAS DELATOPE
KABUPATEN DONGGALA**

LAPORAN TUGAS AKHIR



NURUL UYUN

2017020277

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN SEKOLAH
TINGGI ILMU KESEHATAN WIDYA
NUSANTARA PALU
2020**

**LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
NY 'K' DI PUSKESMAS DELATOPE KABUPATEN
DONGGALA**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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



NURUL UYUN

201702077

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN SEKOLAH
TINGGI ILMU KESEHATAN WIDYA
NUSANTARA PALU
2020**

LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA NY"K" DI PUSKESMAS DELATOPE DESA
KOLA - KOLA KABUPATEN DONGGALA

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh:
NURUL UYUN
201702077

Laporan Tugas Akhir Ini Telah Di Ujikan
Tanggal 12 Agustus 2020

Penguji 1
Bidaniarti,SST.,M.Kes

20090902009

Penguji 2

Hadijah Bando. SST., M., Kes

NIND. 200080901056

Penguji 3

Misnawati.SST., M. Kes

NIDN.20110902020


(.....)



(.....)


(.....)

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 dibawah ini:

Nama : Nurul Uyun

Nim : 201702077

Prodi-Studi : DIII Kebidanan

Dengan ini menyatakan laporan tugas akhir dengan judul “ **LAPORAN TUGAS AKHIR KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.”K” DI PUSKEAMAS DELATOPE**” 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 kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar ahli madya yang saya dapati.



NURUL UYUN

201702077

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kita panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir ini, yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny K di wilayah kerja Puskesmas Delatope Kabupaten Donggala” sebagai salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir program 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 Yulius rompis serta ibunda Katrin Lindomawo Tobondo dan kakak Femmi Rompis dan Adik Yanes Rompis yang telah mendukung proses perkuliahan, yang selama ini telah membimbing dan mengarahkan saya selama masa pendidikan di tempat ini serta 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 Corry Sihotang, Dipl,Mw,SKM.,M.kes selaku Ketua Yayasan Stikes widya Nusantara Palu
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 D III Kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu
4. Misawati , SST.,M.kes selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.

5. Hadidja Bando, SST.,M.kes selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan arahan dan bimbingan selama penelitian.
6. Bidaniarti selaku Penguji Kebidanan STIKes Widya Nusantara Palu, yang telah banyak membimbing penulis dalam masa perkuliahan.
7. Kapala Puskesmas Sofyan, AMD. Kes.
8. Ny.K beserta keluarga sebagai responden peneliti
9. Semua teman-teman angkatan 2017 khususnya kelas A dan B 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 di masa yang akan datang. Penulis berharap kirannya Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kebidanan.

Terima kasih.

Palu, 12 Juli 2020

Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif Pada Ny."F" di Puskesmas Tipo Palu

Nurul Uyun,Misnawati¹,Hadijah bando²

Abstrak

Angka kematian ibu di Kabupaten Donggala pada Tahun 2019 sebanyak 12 orang, penyebab utama kematian ibu di Kabupaten Donggala adalah perdarahan, hipertensi dalam kehamilan, jantung,infeksi,gangguan metabolic, dan lain-lain.

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. K dilakukan pemeriksaan kehamilan dengan menggunakan standar pemeriksaan 10 T sedangkan menurut teori standar pemeriksaan kehamilan 14 T dan hasil palpasi Leopold 1 ditemukan TFU 37 cm dengan usia kehamilan 40 minggu 3 hari sedangkan menurut teori untuk TFU 37 cm dengan usia kehamilan 26 minggu dalam hal ini terdapat kesenjangan antara asuhan yang diberikan dengan teori. Dan persalinan dilakukan dengan menggunakan Asuhan Persalinan Normal sehingga saat persalinan tidak terdapat penyulit. Masa nifas dilakukan kunjungan 4 kali dan berjalan dengan normal. Pada bayi Ny. K tidak terdapat kelainan dan dilakukan pemberian Vitamin K dan pemberian salep mata gentamicin dan imunisasi HBo, serta Ny.K menggunakan KB suntik (3 Bulan) disuntik oleh peneliti didampingi oleh bidan pendamping. Pelayanan komprehensif yang diberikan pada Ny.K berjalan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat dan sudah dievaluasi dengan baik.

Setelah melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny. K peneliti dapat memberikan informasi pada instansi atau peneliti selanjutnya tentang asuhan kebidanan.maka sebaiknya institusi dapat menambah referensi di perpustakaan sebagai bahan edukasi dan dapat dijadikan sebagai bahan evaluasi kebidanan selanjutnya sesuai kemajuan 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)

**Laporan Tugas Akhir Kebidanan Komprehensif
Pada Ny."K" di Puskesmas Delatope Desa
Kola – Kola Kabupaten Donggala**

Nurul Uyun, Misnawati¹, Hadija Bando²

Abstrak

The maternal mortality rate in Donggala Regency in 2019 was 12 people, the main causes of maternal death in Donggala Regency are bleeding, hypertension in pregnancy, heart disease, infection, metabolic disorders, and others.

This type of research is descriptive with a case study approach and documented in the form of Varney's 7 steps and documentation of intranatal care, childbirth, neonates and family planning compiled in the form of a progress note (SOAP).

During the third trimester of pregnancy, Mrs. K was tested for pregnancy using a standard 10 T examination while according to the standard theory of 14 T antenatal care and the results of the Leopold 1 palpation, it was found that the TFU was 37 cm with a gestational age of 33 weeks, whereas according to the theory for TFU 37 cm with a gestational age of 40 weeks, in this case there is a gap between the care provided with theory. And childbirth is carried out using Normal Childbirth Care so that at delivery there are no complications. The postpartum period was made 4 visits and was running normally. In the baby Mrs. K there was no abnormality and was administered Vitamin K and administered gentamicin eye ointment and HBO immunization, and Mrs. K using injection contraception (3 months) was injected by the researcher accompanied by a companion midwife. The comprehensive services provided to Mrs. K run according to the plans that have been made and have been evaluated properly.

After doing comprehensive midwifery care for Mrs. Researchers can provide information to agencies or further researchers about midwifery care. So the institution should be able to add references in the library as educational material and can be used as material for further evaluation of midwifery according to progress and developments in the world of health, especially in the world of midwifery to improve service quality.

Kata kunci : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL Dan KB
Referensi : (2016-2020)

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	xiii
Daftar Gambar	xiv
Daftar Lampiran	xv
Daftar Singkat	xvi
 BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Laporan Tugas Akhir	6
1. Tujuan Umum	6
2. Tujuan Khusus	6
D. Manfaat Penelitian	7
1. Manfaat Praktis	7
2. Manfaat Teoritis	7
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. KEHAMILAN	8
1. Kehamilan	8
a. Konsep Dasar Kehamilan	8
b. Konsep Dasar Persalinan	8
c. Konsep Dasar Nifas	10
d. Konsep Dasar Bayi Baru Lahir	16

e. Konsep Dasar Keluarga Berencana	20
f. Konsep Dasar Pendokumentasian Asuhan Kebidanan .	21
B. KONSEP DASAR ASUHAN KEBIDANAN	89
1. Pengertian Asuhan Kebidanan.....	89
2. Managemen Asuhan 7 Langkah Varney.....	90
a. Pengertian.....	90
b. Langkah – Langkah Managemen Kebidanan.....	90
3. Dokumentasi SOAP	93
a. Pengertian	93
b. Data SOAP.....	93
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Pendekatan/Desain Penelitian (<i>case study</i>).....	98
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	98
C. Objek Penelitian/Partisipan.....	98
D. Metode Pengumpulan Data.....	98
E. Etika penelitian	99
BAB IV STUDY KASUS	
A. Kehamilan.....	100
B. Persalinan.....	126
C. Masa Nifas	138
D. Bayi Baru Lahir.....	153
E. Keluarga Berencana.....	165
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Dan Pembahasan	171
BAB VI PENUTUP	
A. Kesimpulan	183
B. Saran	183
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN – LAMPIRAN	
PENDOKUMENTASIAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 TFU menurut Mc Donald	10
Tabel 2.2 Berat badan dan IMT	15
Tabel 2.3 Proses Involusi Uterus	60
Tabel 2.4 Penilaian Bayi Baru Lahir (APGAR Skor).....	74

LAMPIRAN

1 Daftar pustaka

2 Surat permohonan data awal

a. Dinkes kabupaten/balasan

b. Puskesmas/balasan

3 Planning of action (POAC)

4 Infon konsen

5 Partograf

6 Sap

7 Dokumentasi beserta ket

8 Riwayat hidup

9 Lembar konsul minimal 12x

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
KB	: Keluarga Berencana
DMPA	: Depot Medroxy Progesteron Acetat
IUD	: Intra Uterine Device
HPHT	: Hari Pertama Haid terakhir
TP	: Tafsiran 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
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
LILA	: Lingkar Lengan Atas
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
KH	: Kelahiran Hidup
WHO	: World Health Organization
SDGs	: Sustainable Development Goals
IUFD	: Intra Uterine Fetal Death
TTV	: Tanda-Tanda Vital
USG	: Ultrasonography
LAB	: Laboratorium
DJJ	: Denyut jantung Janin
PTT	: Penanganan Tali Pusat Terkendali
VDRL	: Venereal Disease Research

BAB 1

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Pelayanan komprehensif sangat penting bagi wanita untuk mendapatkan pelayanan dari seorang profesional yang sama. Sebab dengan begitu maka perkembangan kondisi mereka setiap saat akan terpantau dengan baik, selain itu mereka jadi lebih percaya dan terbuka karena merasa sudah mengenal yang memberi asuhan. Berdasarkan masalah diatas maka diperlukan upaya pemecahan masalah berupa melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta pemakaian kontrasepsi. (KEMENKES, RI 2015)

World Health Organization (WHO) di Tahun 2016 Angka Kematian Ibu (AKI) tercatat 216 per 100.000 kelahiran hidup, dan pada Tahun 2016 sekitar 830 wanita meninggal setiap hari karena komplikasi kehamilan dan persalinan. (World Health Organization, 2016)

Berdasarkan data Survei Penduduk Antar Sensus di Indonesia AKI mengalami penurunan dari 359/100.000 kelahiran hidup (KH) menjadi 305/100.000 KH pada Tahun 2015. Penyebab kematian ibu yakni perdarahan (35,2%), hipertensi (27,1%), infeksi (7,3%), partus lama (1,8%), dan abortus (4,7%). (Profil Kesehatan Indonesia, 2016)

Target yang telah ditentukan oleh *Sustainable Development Goals* (SDGs) mengenai kematian ibu adalah penurunan AKI sampai 70 per 100 ribu KH. Pada Tahun 2030, mengakhiri kematian bayi dan balita yang dapat dicegah, dengan menurunkan Angka Kematian Neonatal hingga 12 per 1000 KH dan Angka Kematian Balita 25 per 1000 KH, dan mengurangi 1/3 kematian prematur akibat penyakit tidak menular melalui pencegahan

dan perawatan serta mendorong kesehatan dan kesejahteraan mental. (World Health Organization, 2015)

Dalam situasi normal, kematian ibu dan kematian neonatal di Indonesiamasih menjadi tantangan besar, apa lagi saat situasi bencana. Saat ini, Indonesia sangat menghadapi bencana nasional non alam COVID – 19 sehingga pelayanan kesehatan maternal dan neonatal menjadi salah satu layanan yang terkena dampak, baik secara akses maupun kualitas. Di khawatirkan, hal hal ini menyebabkan adanya peningkatan morbiditas dan mortalitas ibu dan bayi baru lahir. Dalam situasi pandemic COVID – 19 ini, banyak pembatasan hampir semua layanan rutin termasuk pelayanan kesehatan maternal dan neonatal. Seperti ibu hamil menjadi enggan ke puskesmas atau fasilitas pelayanan kesehatan lainnya karena takut tertular adanya anjuran menunda pemeriksaan kehamilan dan kelas ibu hamil, serta adanya ketidak siapan layanan dari segi tenaga dan sarana prasarana termasuk. Alat pelindung diri (Kemenkes RI, 2020)

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas kesehatan Kabupaten Donggala Angka Kematian ibu dua Tahun terakhir, dari Tahun 2019 angka kematian ibu (AKI) yaitu 12 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu perdarahan dalam kehamilan berjumlah 16 orang, hipertensi berjumlah 16 orang, infeksi berjumlah 3 orang, jantung berjumlah 5 orang, gangguan metabolic berjumlah 2 orang, dan lain-lain berjumlah 47 orang. Pada tahun 2018 AKI mengalami penurunan manjadi 82 orang, penyebab kematian terbanyak yaitu perdarahan dalam kehamilan berjumlah 42 orang, hipertensi berjumlah 12 orang, infeksi berjumlah 4 orang, jantung berjumlah 6 orang, gangguan metabolic berjumlah 3 orang, dan lain-lain berjumlah 15 orang. serta angka kematian bayi (AKB) 2 tahun terakhir, dari tahun 2017 yaitu 234 orang dan pada

tahun 2018 yaitu 254 orang. Penyebab kematian terbanyak yaitu lain-lain dalam neonatal berjumlah 133 orang, BBLR 110 orang, Afiksia 87 orang, Kelainan bawaan 41 orang, dan sepsis 14 orang. (Dinas Kesehatan Kabupaten Donggala, 2017-2018).

Pada Tahun 2018 jumlah ibu hamil diwilayah Puskesmas Delatope mengalami peningkatan sebanyak 210 orang, kunjungan K1 ibu hamil 277 orang dan kunjungan K4 ibu hamil 266 orang, jumlah ibu bersalin sebanyak 207 orang. Jumlah ibu nifas 207 orang, jumlah kunjungan KF1 sebanyak 207 orang, jumlah kunjungan KF2 sebanyak 210 orang dan jumlah kunjungan KF3 sebanyak 207 orang, Jumlah bayi baru lahir sebanyak 205 orang cakupan kunjungan neonatal 1 kali (KN1) sebanyak 205 dan cakupan kunjungan neonatal 3 kali (KN3) sebanyak 205. Jumlah PUS sebanyak 1.055 orang, KB Baru sebanyak 30 orang, dan KB Aktif sebanyak 35 orang. Sedangkan AKI pada tahun 2018 tidak ada kasus kematian. Angka kematian bayi (AKB) di Puskesmas Delatope satu tahun terakhir, Pada tahun 2017 sebanyak 2 kasus yakni 1 kasus karena trauma lahir dan 2 kasus kerana BBLR, dan pada tahun 2018 tidak ada kasus kematian. (Puskesmas Delatope, 2017 – 2018)

A. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian dari latar belakang maka rumusan masalah yang sesuai yakni “Bagaimanakah asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.”K” di Puskesmas Delatope ?”.

B. Tujuan Laporan Tugas Akhir

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dimulai dari masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan KB pada Ny."K" dengan menggunakan pendekatan Manajemen kebidanan Varney dan SOAP .

2. Tujuan Khusus

- a. Telah dilakukan asuhan kebidanan *Antenatal Care* pada Ny."K" dan didokumentasikan dengan pendekatan manajemen asuhan 7 langkah Varney dan dituangkan dalam bentuk SOAP
- b. Telah dilakukan asuhan kebidanan *Intranatal Care* pada Ny."K" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- c. Telah dilakukan asuhan kebidanan *Postnatal Care* pada Ny."K" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- d. Telah dilakukan asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir pada bayi Ny."K" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP
- e. Telah dilakukan asuhan kebidanan Keluarga Berencana pada Ny. "K" dan didokumentasikan dalam bentuk SOAP.

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

Sebagai bahan kajian terhadap materi aAsuhan Pelayanan Kebidanan serta referensi bagi mahasiswa dalam memahami pelaksanaan Asuhan Kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Institusi

Sebagai bahan kajian terhadap asuhan pelayanan kebidanan serta referensi bagi peserta didik khususnya mahasiswa D3 kebidanan Stikes Widya Nusantara Palu dalam memahami dan melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu Hamil, Bersalin, I Bar Nifas Baru Lahir, Dan Keluarga Berencana

b. Bagi Lahan Praktik

Agar dapat meningkatkan dan mengembangkan mutu pelayanan kebidanan terutama asuhan pada ibu hamil, Bersali , Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana

c. Bagi Klien

Sebagai informasi dan motifasi bagi klien, bahwa pemeriksaan dan pemantauan kesehatan sangat penting khususnya asuhan kebidanan pada ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan keluarga Berencana

d. Bagi Peneliti

Untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan dalam memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif.

DAFTAR PUSTAKA

Astutik Yuli Reni.(2015).*Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui* . Jakarta Timur CV. TRANS INFO MEDIA.\.

Dinas Kesehatan Kabupaten Donggala .(2018 dan 2019). *Profil KabupateDonggala*

Elly Dwi wahyuni. (2018). *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Jakarta Timur. CV. TRANS INFO MEDIA.

Ema Setiyaningrum. (2016). *Pelayanan Keluarga Berencana*. Jakarta Timur. CV. TRANS INFO MEDIA. Jakarta.

Febi Sukma. (2017).

<http://elearning.fkkumj.ac.id/pluginfile.php?file=%2F8638%2Fcourse%2Fovrviewfiles%2Fasuhan%20kebidanan%20nifas.pdf&forcedownload=1>Febi sukma.

Tahun : 2017, Tgl 04 July, Jam 09:45

Fatimah. (2017). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. CV. TRANS INFO MEDIA.Jakarta.

Hardianti. (2014). http://dhiah_farida_ariyanti.pdf.

Tahun : 2014, Tgl : 20 Juni, Jam 14:36

Herry Rosyati. (2017). *Asuhan Kebidanan Persalinan*. CV. TRANS INFO MEDIA. Jakarta.

Ika Fitria Elmeida. (2015). *Asuhan Kebidanan Neonatus Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah*. Jakarta timur.CV. TRANS INFO MEDIA.

Jenny J.S Sondakh. (2015). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan bayi baru lahir*. Jakarta. Erlangga.

Kuswanti Ina. (2014). *Askeb II Persalinan*. Yogyakarta Timur: Pustaka Pelajar.

Kurnia dwi rihmandini. (2014). *Asuhan kebidanan persalinan*. CV . Trans Info Media, Jakarta.

Mega.(2017).*Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana*.Jakarta Timur. CV. TRANS INFO MEDIA

- Ni Wayan Dian Ekayanti. (2018). *Asuhan Bayi Baru Lahir*. Kedokteran EGC, Jakarta.
- STIKES.(2018).*Buku Panduan Penyusunan Laporan Tugas Akhir*.Palu.Program Studi DIII Kebidanan.
- Sari Puspita Eka. (2014). *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta Timur. CV. TRANS INFO MEDIA.
- Sii Tyastusi. (2016). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta Selatan.
- Volume 2 Kebidanan. (2018).*Teori dan Asuhan*. Jakarta : EGC Perpustakaan Nasional RI.
- Yanti Damai.(2017). *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Bandung. PT. Refika Aditama.
- Yulizawai. (2017). *Asuhan Kebidanan pada kehamilan*. Ea, padang.