

**LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS
DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* (COC) DAN
KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MS” UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Dinas Puskesmas I Denpasar Timur**



**OLEH:
NIKADEK YUNITA ARI ASTARI
NIM. P07124324131**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI
DENPASAR
2025**

**LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN
KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE*
(COC) DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MS” UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Dinas Puskesmas I Denpasar Timur**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks
Continuity Of Care (COC) dan Komplementer
Program Studi Profesi Bidan**

OLEH :

**NIKADEK YUNITA ARI ASTARI
NIM. P07124324131**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI PROFESI
DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN
KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE*
(COC) DAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MR” UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

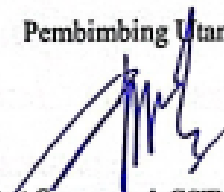
**Ashan dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Dinas Puskesmas I Denpasar Timur**

Oleh :

NIKADEK YUNITA ARI ASTARI
NIM. P07124324131

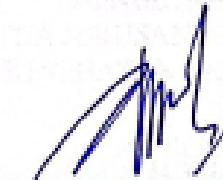
TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:


Ni Ketut Somovani, SST., M.Biomed
NIP. 196904211989032001

MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**


Ni Ketut Somovani, SST., M.Biomed
NIP. 196904211989032001

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* (COC) DAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MS” UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 2
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan dilaksanakan di Wilayah Kerja
Unit Pelaksana Teknis Dinas Puskesmas I Denpasar Timur

Diajukan oleh :

NIKADEK YUNITA ARLASTARI

NIM. P07124324131

TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 19 MEI 2025

TIM PENGUJI :

1. Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes (Ketua)
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed (Anggota)

: 

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed
NIP. 196904211989032001

**MIDWIFERY CARE OF MRS. "MS" 25 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA
FROM 21 WEEKS 2 DAYS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS
POSTPARTUM PERIOD**

*Case Study Conducted in the Working Area of the Technical Implementation Unit
of the East Denpasar I Health Center Service 2025*

ABSTRACT

Maternal mortality and infant mortality rates reflect the quality of maternal and neonatal care, as well as the effectiveness of public health programs. Comprehensive midwifery care according to standards from pregnancy to the postpartum period is one of the efforts to reduce maternal mortality and infant mortality rates. The purpose of this case study was to determine the results of care provided to mother "MS" from the second trimester of pregnancy to the postpartum period and newborns according to standards. The case determination method used was through interviews, examinations, observations and documentation. Care was provided from October 2024 to April 2025. The development of mother "MS"'s pregnancy proceeded physiologically with standardized 12 T care (integrated ANC). Complementary care was implemented well according to the mother's needs. The mother gave birth vaginally without complications, care for the first, second, third, and fourth stages and the newborn was given according to normal delivery care and proceeded within normal limits. During the postpartum period, care was provided according to the standard postpartum visit 1 to postpartum visit 4 where the process of uterine involution, discharge of lochia, lactation and psychology took place within normal limits. The growth and development of infants proceed physiologically and are cared for according to the standards for baby visits 1 to baby visits 3. Midwives must provide quality care, according to standards, continuous and integrated with complementary care while still paying attention to local cultural aspects so that the care provided has minimal intervention, is optimal and of high quality.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Baby, Postpartum, Complementary

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MS” UMUR 25 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 2 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis
Dinas Puskesmas I Denpasar Timur Tahun 2025

ABSTRAK

Angka kematian ibu dan angka kematian bayi mencerminkan kualitas perawatan maternal dan neonatal, serta efektivitas program kesehatan masyarakat. Asuhan kebidanan komprehensif sesuai standar dari kehamilan sampai masa nifas adalah salah satu upaya untuk menurunkan angka kematian ibu dan angka kematian bayi. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “MS” dari kehamilan trimester II sampai masa nifas dan bayi baru lahir sesuai standar. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Oktober 2024 sampai April 2025. Perkembangan kehamilan ibu “MS” berjalan secara fisiologis dengan asuhan terstandar 10 T (ANC terpadu). Asuhan komplementer diterapkan dengan baik sesuai kebutuhan ibu. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi, asuhan kala I, kala II, kala III, dan kala IV serta bayi baru lahir diberikan sesuai asuhan persalinan normal dan berjalan dalam batas normal. Pada masa nifas telah diasuh sesuai standar kunjungan nifas 1 sampai dengan kunjungan nifas 4 dimana proses involusi uterus, pengeluaran lokea, laktasi dan psikologis berlangsung dalam batas normal. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis serta diasuh sesuai standar kunjungan bayi 1 sampai dengan kunjungan bayi 3. Bidan harus memberikan asuhan yang berkualitas, sesuai standar, berkesinambungan dan terintegrasi dengan asuhan komplementer dengan tetap memperhatikan aspek budaya lokal sehingga asuhan yang diberikan minim intervensi, optimal dan berkualitas.

Kata kunci: Kehamilan, Persalinan, Bayi, Nifas, Komplementer

RINGKASAN STUDI KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MS” UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 2 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh : NI KADEK YUNITA ARI ASTARI

(NIM : P07124324131)

Dua indikator penting yang digunakan sebagai parameter untuk mengevaluasi sistem kesehatan suatu negara adalah angka kematian ibu (AKI) dan angka kematian bayi (AKB). Meskipun telah ada kemajuan signifikan dalam beberapa dekade terakhir, masih ada banyak negara di dunia yang menghadapi tantangan besar terkait angka kematian ibu dan bayi. Angka kematian ibu secara global masih sangat tinggi. Jumlah kematian ibu di Indonesia masih terus meningkat setiap tahun, pada tahun 2022 mencapai 4.005 dan di tahun 2023 meningkat menjadi 4.129. Sementara itu, untuk kematian bayi pada tahun 2022 sebanyak 20.882 pada tahun 2023 tercatat sebanyak 29.945.

Angka Kematian Ibu di Provinsi Bali tahun 2021 sebesar 189,65 per 100.000 kelahiran hidup, jika dibandingkan dengan tahun 2020 sebesar 83,8 per 100.000 kelahiran hidup, terjadi peningkatan yang cukup besar. Angka Kematian Bayi (AKB) di Provinsi Bali pada tahun 2020 sebesar 5 per 1000 kelahiran hidup meningkat di tahun 2021 yaitu 5,8 per 1000 kelahiran hidup.

Angka Kematian Ibu dan AKB berkaitan erat dengan masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan bayi. Periode ini memerlukan perhatian khusus, karena akan menentukan kualitas kehidupan selanjutnya, khususnya bagi bayi yang dikandungnya sehingga asuhan yang komprehensif dan berkesinambungan sangat diperlukan pada masa ini. Hal tersebut sesuai dengan tugas dan wewenang seorang bidan yang merupakan ujung tombak dalam memberikan asuhan yang berkesinambungan kepada perempuan sepanjang siklus kehidupannya.

Deteksi dini komplikasi selama masa hamil, persalinan dan nifas sangat penting sekali dilakukan. Berdasarkan hal tersebut diatas maka penulis

melakukan asuhan kebidanan dalam konteks *Continuity of Care* dan komplementer dengan merawat salah satu pasien pasien ibu hamil mulai trimester II di wilayah UPTD Puskesmas I Denpasar Timur. Penulis memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “MS” umur 25 tahun Primigravida dari usia kehamilan 21 minggu 2 hari dengan skor Pudji Rochyati 2.

Tujuan penulisan ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan pada ibu “MS” umur 25 tahun Primigravida sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan langsung, observasi serta dokumentasi sedangkan data sekunder didapat dari hasil pendokumentasian pada buku KIA.

Pengkajian awal, ditemukan permasalahan kurangnya pengetahuan tentang tanda bahaya kehamilan trimester II, ibu belum mengetahui cara stimulasi perkembangan janin dalam kandungan dan ibu belum pernah mengikuti kelas ibu hamil dan yoga hamil sehingga ibu perlu pendampingan. Berdasarkan kondisi tersebut, sehingga penulis tertarik untuk memberikan asuhan yang dimulai sejak tanggal 26 Oktober 2024 sampai dengan 12 April 2025 di Puskesmas I Denpasar Timur dan Rumah Ibu “MS” secara berkelanjutan dan mengikuti perkembangan kehamilan Ibu “MS” dari kehamilan trimester II, trimester III, persalinan beserta bayi baru lahir, nifas dan menyusui, dan neonatus.

Standar pelayanan kebidana pada ibu hamil berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No 21 Tahun 2021 sebanyak enam kali didapatkan secara berkesinambungan sesuai dengan kebutuhan ibu. Berdasarkan catatan buku pemeriksaan Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) Ibu “MS” melakukan pemeriksaan sebanyak tiga belas kali yang terdiri dari kunjungan awal trimester I melakukan pemeriksaan ke puskesmas sebanyak satu kali dan ke dokter spesialis kandungan sebanyak satu kali. Pada trimester kedua pemeriksaan di puskesmas sebanyak tiga kali. Pada trimester ketiga ibu melakukan kunjungan ke puskesmas sebanyak lima kunjungan rumah sebanyak satu kali, dan spesialis kandungan sebanyak dua kali. Asuhan yang diterima oleh ibu berupa pelayanan ANC sesuai dengan standar pemerintah (12T) dengan terapi komplementer berupa penggunaan *gym ball* untuk mengurangi nyeri pinggang dan memberikan rasa nyaman. Nyeri pinggang ibu menjadi berkurang setelah diberikan terapi komplementer.

Persalinan Ibu “MS” merupakan persalinan yang terjadi secara spontan pada umur kehamilan aterm yaitu 39 minggu 3 hari. Kala I persalinan berlangsung selama 4 jam 20 menit, kala II 30 menit, kala III 10 menit dan pemantauan selama kala IV tidak ada masalah. Asuhan komplementer yang telah ibu dapatkan selama proses persalinan berupa *massage* pinggang dengan pijatan lembut menggunakan minyak lavender dapat membuat ibu merasa rileks dan meningkatkan sirkulasi darah, penggunaan aromaterapi lavender dapat menurunkan intensitas nyeri ibu saat persalinan dan relaksasi nafas dapat membuat ibu merasa rileks dan tenang. Bayi telah berhasil dilakukan IMD selama 20 menit dan telah dilakukan pemasangan KB IUD pasca plasenta.

Asuhan pelayanan masa nifas yang dilakukan oleh Ibu “MS” sudah melakukan kunjungan masa nifas sesuai dengan standar yaitu minimal 4 kali yaitu hari ke-1 saat 6 jam postpartum, kunjungan ke-2 saat postpartum hari ke-5, kunjungan ke-3 saat postpartum hari ke-21, dan kunjungan ke-4 dilakukan saat postpartum hari ke-41. Perubahan yang terjadi pada Ibu “MS” selama masa nifas berjalan secara fisiologis sesuai dengan yang diharapkan. Asuhan nonfarmakologi yang diperoleh Ibu “MS” selama masa nifas adalah senam kegel yang bertujuan untuk mengembalikan otot dan mempercepat penyembuhan luka perineum dan terapi pijat oksitosin yang bertujuan untuk memperlancar produksi ASI.

Proses kelahiran bayi Ibu “MS” terjadi secara spontan belakang kepala dengan masa gestasi cukup bulan. Skor APGAR pada penilaian awal bayi ibu “MS” adalah 8 dan meningkat pada menit ke 5 dengan skor 9. Dari hasil pemeriksaan didapatkan keadaan umum bayi baik, tanda vital dalam batas normal, antropometri : BB : 3150 gram, PB : 50 cm, LK/LD : 33/34 cm, dan pemeriksaan fisik tidak tampak adanya kelainan, serta bayi sudah diberikan salep mata *gentamycin* dan injeksi vit K 1 mg secara intramuskular di 1/3 anterolateral paha kiri bayi, kemudian satu jam setelah injeksi vit K 1 mg dilanjutkan dengan pemberian imunisasi pertama yaitu HB 0 dengan dosis 0,5 ml yang diberikan secara intramuskular pada 1/3 anterolateral paha kanan. Dari hasil pemeriksaan Skrining Hipotiroid Kongenital pada bayi Ibu “MS” menunjukkan hasil negatif. Asuhan lanjutan yang dilakukan untuk bayi adalah menjemur dan melakukan pijat bayi.

Berdasarkan pemantauan yang dilakukan pada Ibu “MS” yang dimulai dari umur kehamilan 21 minggu 2 hari sampai dengan 42 hari masa nifas dan bayi baru

lahir, berlangsung secara fisiologis dan sesuai dengan tujuan diberikannya asuhan secara *continuity of care*, sehingga diharapkan untuk tenaga kesehatan agar meningkatkan lagi pelaksanaan program KIA untuk mendeteksi secara dini dan meminimalisir komplikasi yang dapat terjadi pada ibu dan bayi.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, rahmat dan anugerah-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu “MS” Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 21 Minggu 2 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas”**. Laporan tugas akhir ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Program Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan tugas akhir ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar- besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns., S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar serta selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.
3. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar.
4. Bdn. Herawaty, S.Tr.Keb selaku pembimbing lapangan yang telah memfasilitasi penulis selama pemberian asuhan kepada responden.
5. Ibu “MS” dan keluarga yang telah bersedia meluangkan waktu selama

pemberian asuhan kebidanan *continuity of care*.

6. Teman-teman Program Profesi Bidan yang telah memberikan sumbangan ide, pemikiran dan dukungan.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan laporan ini. Semoga laporan ini dapat bermanfaat sebagai referensi untuk melakukan asuhan yang lebih lanjut.

Denpasar, 16 Mei 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Yunita Ari Astari
NIM : P07124324131
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jalan Sedap Malam Gg. Tunjung Biru IV A 3 No.
12, Desa Kebon Kuri, Kecamatan Denpasar Timur

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “MS” Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 21 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas” adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 9 Mei 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Yunita Ari Astari
NIM. P07124324131

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	vi
RINGKASAN STUDI KASUS	vii
KATA PENGANTAR	xi
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xiii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Kajian Teori	6
1. Bidan dan Konsep Kebidanan	6
2. Konsep Kehamilan	7
3. Persalinan	22
4. Masa Nifas dan Menyusui	32
5. Bayi Baru Lahir, Neonatus, dan Bayi	42
6. Keluarga Berencana	49

B. Kerangka Pikir.....	52
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	53
A. Informasi Klien dan Keluarga	53
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....	61
C. Jadwal Kegiatan	63
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	64
A. Hasil	64
1. Asuhan Kebidanan pada Ibu “Ms” Beserta Janinnya Selama Masa Kehamilan.....	65
2. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir pada Ibu“MS”.....	81
3. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas dan Menyusui pada Ibu “MS”.....	93
4. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu “MS” selama 28 Hari.....	102
B. Pembahasan	110
1. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “MS” di Masa Kehamilan dan Janinnya.....	110
2. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “MS” di Masa Persalinan.....	118
3. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “MS” di Masa Nifas dan Menyusui.....	124
4. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu “MS” dari Baru Lahir sampai Usia 42 Hari.....	127
BAB V PENUTUP	131
A. Simpulan.....	131
B. Saran.....	131

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Pertambahan Berat Badan Kehamilan yang direkomendasikan pada Ibu Hamil Berdasarkan IMT.....	9
Tabel 2	Tinggi Fundus Uteri Menurut Usia Kehamilan.....	15
Tabel 3	Interval dan Masa Perlindungan Imunisasi Tetanus.....	16
Tabel 4	Penggunaan Lambang untuk Selaput Air Ketuban.....	25
Tabel 5	Perubahan Uterus Selama Masa Nifas	33
Tabel 6	Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu “MS”	55
Tabel 7	Catatan Perkembangan Ibu “MS” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif.....	66
Tabel 8	Catatan Perkembangan Ibu “MS” beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif.....	81
Tabel 9	Catatan Perkembangan Ibu “MS” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif	93
Tabel 10	Catatan Perkembangan Neonatus Ibu “MS” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif	102

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus
- Lampiran 2. Lembar Informed Consent
- Lampiran 3. Jadwal Kegiatan Penyusunan Laporan
- Lampiran 4. Surat Ijin Mengasuh
- Lampiran 5. Lembar Partograf
- Lampiran 6. Foto Kegiatan
- Lampiran 7. Turnitin