

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KM” UMUR 29 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di  
Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Tembuku II**



**OLEH:  
PUTU SASKARA AGUSTYA PRAMESTI  
NIM. P07124324104**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KM” UMUR 29 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Kebidanan Dilaksanakan di  
UPTD Puskesmas Tembuku II**

**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 :**

**PUTU SASKARA AGUSTYA PRAMESTI  
NIM. P07124324104**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KM" UMUR 29 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**OLEH :**

**PUTU SASKARA AGUSTYA PRAMESTI**  
**NIM. P07124324104**

**TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama:



**Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH**  
**NIP. 197508252000122002**

**MENGETAHUI:**

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
(POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR)**



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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

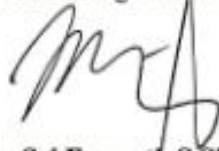
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KM” UMUR 29 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**OLEH :**

**PUTU SASKARA AGUSTYA PRAMESTI**  
**NIM. P07124324104**

**TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama:



**Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH**  
**NIP. 197508252000122002**

**MENGETAHUI:**

**KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “KM” 29 YEARS OLD MULTIGRAVIDA  
FROM 16 WEEKS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS  
POSTPARTUM PERIOD**

**ABSTRACT**

*Comprehensive midwifery care provided according to standards until the postpartum period is one of the efforts to reduce MMR and IMR. The purpose of this case study is to determine the results of care provided to Mrs. “KM” from second trimester pregnancy to the 42 days postpartum period and newborn in accordance with standards. The method of determining the case used is through interviews, examination, observation and documentation. Care was provided from September 2024 to March 2025. The development of pregnancy, childbirth, and the postpartum period of Mrs. “KM” was physiological at the Tembuku II Health Center UPT. The provision of therapy is adjusted to the collaboration and referrals that have been made. Complementary care was also applied well according to the mother needs. The mother delivered vaginally without complications. The first stage lasted 10 hours from opening of 4 cm, the second stage is 30 minutes, the third stage is 5 minutes and the fourth stage monitoring is within normal limits. When the baby is coming, they will be crying, active muscle tone, skin redness and birth weight 3200 grams. The process of uterine involution, lochea discharge and lactation in the puerperium was normal. The whole process of pregnancy until the postpartum period in Mrs. “KM” runs physiologically. Midwives must always provide midwifery care according to standards because it is very important to monitor and detect complications and complications in the process of pregnancy, childbirth, postpartum and infants.*

**Keywords: pregnancy; labor; postpartum; baby**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KM” UMUR 29 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU SAMPAI 42  
HARI MASA NIFAS DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS  
TEMBUKU II**

**ABSTRAK**

Asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan sesuai standar sampai masa nifas merupakan salah satu upaya untuk menurunkan AKI dan AKB. Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “KM” dari kehamilan trimester II sampai masa nifas dan bayi baru lahir sesuai dengan standar. Metode penentuan kasus yang digunakan yaitu wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2024 sampai Maret 2025. Perkembangan kehamilan, persalinan, dan masa nifas ibu “KM” berjalan fisiologis di UPT Puskesmas Tembuku II. Pemberian terapi disesuaikan dengan kolaborasi yang telah dilakukan. Asuhan komplementer juga diterapkan dengan baik sesuai kebutuhan ibu. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung 10 jam dari pembukaan 4 cm, kala II 30 menit, kala III 5 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, kulit kemerahan dan berat lahir 3200 gram. Proses involusi uterus, pengeluaran lochea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Seluruh proses kehamilan sampai dengan masa nifas pada ibu “KM” berjalan secara fisiologis. Bidan harus selalu memberikan asuhan kebidanan sesuai standar karena sangat penting untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

**Kata kunci:** kehamilan; persalinan; nifas; bayi

## **RINGKASAN STUDI KASUS**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KM” UMUR 29 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas Tembuku II Tahun 2025

Oleh : PUTU SASKARA AGUSTYA PRAMESTI (NIM : P07124324104)

Terdapat dua indikator penting yang menggambarkan tingkat kesejahteraan masyarakat dan pemanfaatan pelayanan kesehatan berkualitas adalah Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Masalah Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) merupakan masalah kesehatan yang masih menjadi *trending topic* di dunia. 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 (Dinas Kesehatan Provinsi Bali, 2022).

Penurunan AKI dan AKB masih menjadi prioritas program kesehatan di Indonesia. Berbagai upaya telah dilakukan oleh Dinas Kesehatan Provinsi Bali untuk menekan AKI dan AKB. Upaya-upaya tersebut diantaranya yaitu menerapkan Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) pada semua ibu hamil, memantapkan pelaksanaan PONED (Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar) dan PONEK (Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif), meningkatkan pelayanan antenatal care (ANC) yang berkualitas dan terpadu, meningkatkan sarana dan sumber daya manusia yang memadai di fasilitas kesehatan. Semua upaya tersebut telah dilaksanakan akan tetapi kematian ibu dan bayi tetap saja masih terjadi.

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 Tembuku II. Penulis memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “KM” umur 29 tahun multigravida dari usia kehamilan 16 minggu dengan keluhan nyeri pinggang dan gatal di area perut, skor Pudji Rochyati 2.

Tujuan penulisan ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan Asuhan Kebidanan pada ibu ‘KM’ umur 29 tahun multigravida beserta anaknya yang menerima asuhan kebidanan 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, observasi serta dokumentasi.

Pada masa kehamilan Ibu “KM” secara rutin dan teratur memeriksakan kehamilannya ke tenaga kesehatan. Pada trimester pertama, ibu melakukan kunjungan 1 kali ke PMB. Pada trimester dua, Ibu “KM” melakukan kunjungan ke Puskesmas sebanyak 2 kali kunjungan kehamilan. Pada trimester ketiga ibu “KM” melakukan kunjungan ke Puskesmas sebanyak 3 kali, kunjungan rumah 1 kali, dan dokter kandungan 2 kali. Standar pelayanan minimal sudah didapatkan secara berkesinambungan sesuai dengan kebutuhan ibu. Namun standar asuhan kebidanan masih belum dapat dikatakan sesuai standar, dikarenakan pada pemeriksaan awal laboratorium tidak dilakukan pada trimester pertama, melainkan pemeriksaan dilakukan pada trimester kedua. Hal tersebut dikatakan tidak sesuai standar dikarenakan pemeriksaan laboratorium seharusnya dilakukan pada trimester I dan trimester II . Informasi dan edukasi selama kehamilan seperti tanda tanda bahaya selama kehamilan, pola nutrisi, pola istirahat dan perencanaan kehamilan juga sudah diberikan. Keluhan yang dialami ibu saat kehamilan yaitu, gatal diarea perut, sering kencing dan nyeri pada pinggang. Asuhan komplementer yang sudah didapat adalah senam hamil, prenatal yoga, serta *massage* punggung dengan minyak zaitun.

Pada persalinan Ibu “KM” tanggal 01 Maret 2025 pukul 01.00 Wita, ibu datang diantar suaminya ke Puskesmas dengan keluhan sakit perut hilang timbul. Asuhan kebidanan persalinan berlangsung secara normal pada saat umur kehamilan 38 minggu 1 hari dengan kala satu durasi sepuluh jam dan kala dua berlangsung 30 menit. Ibu selama persalinan sudah minum dan makan sesuai kebutuhan, ibu “KM” diberikan asuhan komplementer untuk mengurangi nyeri yaitu *massage counterpressure*, *aroma terapi lavender* serta *birthing ball*. Suami juga ikut serta mendampingi ibu selama proses persalinan. Saat persalinan ibu memilih posisi setengah duduk, karena ibu merasa lebih nyaman. Pada pukul 05.30 wita bayi lahir spontan belakang kepala dengan kondisi segera menangis, gerak aktif dan berjenis kelamin perempuan.

Pada masa nifas, penulis melakukan empat kali pelayanan nifas masa nifas Ibu “KM” tidak ada mengalami masalah atau komplikasi pada proses involusi, pengeluaran lochea, dan laktasi. Ibu “KM” sudah diberikan KIE tentang tanda bahaya nifas, mobilisasi, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, personal hygiene, ASI eksklusif, senam kegel, senam nifas, dan asuhan komplementer dengan pijat oksitosin dan aromaterapi lavender. Setelah dilakukan konseling ibu dan suami memilih kontrasepsi suntik KB 3 bulan. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “KM” telah sesuai dengan pelayanan neonatal esensial, bayi baru lahir telah mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB-0 pada 1 jam setelah pemberian vitamin K, imunisasi BCG dan polio 1. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis.

Asuhan kebidanan pada Ibu “KM” umur 29 tahun multigravida dari trimester II sampai dengan masa nifas 42 hari berjalan secara fisiologis namun asuhan yang diberikan belum sesuai standar, karena pemeriksaan awal laboratorium dilakukan pada trimester II. Pada pemeriksaan hemoglobin seharusnya dilakukan pada trimester I dan III.

Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan sebagai salah satu sumber bacaan dalam melakukan asuhan normal pada ibu hamil, bersalin dan nifas sesuai dengan standar. Untuk ibu dan keluarga diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan mengenai mengatasi masalah selama kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta mengenali sedini

mungkin komplikasi atau masalah yang mungkin terjadi dan bagi penulis selanjutnya, diharapkan dapat memperkaya pengetahuan mengenai asuhan kebidanan terbaru sesuai *evidence based* dalam rangka mengoptimalkan asuhan kebidanan yang diberikan.

## 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 “KM” Umur 29 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 16 Minggu 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 dan pembimbing penulisan laporan tugas akhir,
3. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar,
4. Ni Luh Putu Sri Erawati, S.Si.T., MPH selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini,
5. Bdn. Ni Nyoman Rustihati, S.Tr. Keb selaku pembimbing lapangan yang telah memfasilitasi penulis selama pemberian asuhan kepada responden,

6. Ibu “KM” dan keluarga yang telah bersedia meluangkan waktu selama pemberian asuhan kebidanan *continuity of care*.
7. 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.

Bangli, Mei 2025

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Saskara Agustya Pramesti  
NIM : P07124324104  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Jl. Lettu Lila, Bangli

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KM” Umur 29 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 16 Minggu 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, Mei 2025  
Yang membuat pernyataan



Putu Saskara Agustya Pramesti  
NIM. P07124324104

## 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 .....                                           | xiv  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                                        | x    |
| BAB I PENDAHULUAN .....                                      | 1    |
| A. Latar Belakang .....                                      | 1    |
| B. Rumusan Masalah.....                                      | 6    |
| C. Tujuan .....                                              | 6    |
| 1. Tujuan Umum .....                                         | 6    |
| 2. Tujuan Khusus .....                                       | 6    |
| D. Manfaat.....                                              | 7    |
| 1. Manfaat Teoritis.....                                     | 7    |
| 2. Manfaat Praktis .....                                     | 7    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....                                 | 9    |
| A. Kajian Teori.....                                         | 9    |
| 1. Asuhan Kebidanan.....                                     | 9    |
| 2. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....                           | 11   |
| 3. Asuhan Kebidanan Persalinan.....                          | 32   |
| 4. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui.....                  | 46   |
| 5. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir, Neonatus, dan Bayi..... | 58   |
| B. Kerangka Pikir .....                                      | 66   |

|                                                                                                 |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....                                                             | 67  |
| A. Informasi Klien dan Keluarga .....                                                           | 67  |
| B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan.....                                                | 75  |
| C. Jadwal Kegiatan.....                                                                         | 76  |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....                                                               | 82  |
| A. Hasil .....                                                                                  | 82  |
| 1. Asuhan Kebidanan pada Ibu “KM” beserta Janinnya selama Masa Kehamilan. ....                  | 83  |
| 2. Asuhan Kebidanan pada Ibu “KM” beserta Janinnya pada Masa Persalinan .....                   | 95  |
| 3. Asuhan Kebidanan pada Ibu “KM” pada Masa Nifas .....                                         | 106 |
| 4. Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu “KM” .....                                                    | 113 |
| B. Pembahasan.....                                                                              | 122 |
| 1. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “KM” di Masa Kehamilan dan Janinnya .....          | 122 |
| 2. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “KM” di Masa Persalinan ....                       | 130 |
| 3. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “KM” di Masa Nifas dan Menyusui .....              | 136 |
| 4. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu “KM” dari Baru Lahir sampai Usia 42 Hari..... | 140 |
| BAB V PENUTUP.....                                                                              | 144 |
| A. Simpulan.....                                                                                | 144 |
| B. Saran.....                                                                                   | 145 |
| DAFTAR PUSTAKA .....                                                                            | 146 |
| LAMPIRAN                                                                                        |     |

## DAFTAR TABEL

|         |                                                                                                                                     |     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Tabel 1 | Pertambahan Berat Badan Kehamilan yang direkomendasikan pada Ibu Hamil Berdasarkan IMT .....                                        | 17  |
| Tabel 2 | Interval dan Masa Perlindungan Imunisasi Tetanus .....                                                                              | 28  |
| Tabel 3 | Perubahan Uterus Selama Masa Nifas .....                                                                                            | 47  |
| Table 4 | Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu "KM" .....                                                                                        | 70  |
| Tabel 5 | Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu 'KM' dari Usia Kehamilan 16 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas.....      | 77  |
| Tabel 6 | Catatan Perkembangan Ibu 'KM' beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Kehamilan Secara Komprehensif.....             | 84  |
| Tabel 7 | Catatan Perkembangan Ibu 'KM' beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan Secara Komprehensif ..... | 94  |
| Tabel 8 | Catatan Perkembangan Ibu 'KM' yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas Secara Komprehensif .....                              | 107 |
| Tabel 9 | Catatan Perkembangan Bayi Ibu 'KM' yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif.....                       | 114 |

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

Lampiran 2 *Informed Consent*

Lampiran 3 Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 4 Dokumentasi

Lampiran 5 Partograf

Lampiran 6 Publikasi Jurnal

Lampiran 7 Surat Izin Mengasuh Pasien

