

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KG” USIA 33 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Banjarangkan II**



Oleh :

MADE SRI PUSPA RINI
NIM. P07124324012

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KG” USIA 33 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Banjarangkan 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 :

**MADE SRI PUSPA RINI
NIM. P07124324012**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KG” USIA 33 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

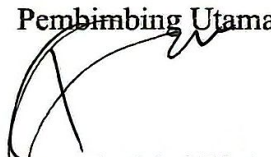
Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Banjarangkan II Kabupaten Klungkung

Diajukan oleh:

MADE SRI PUSPA RINI
P07124324012

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama


Ni Komang Erny Astiti, SKM.,S.ST.,M.Keb
NIP. 198305082005012002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR


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

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KG” USIA 33 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Banjarangkan II Kabupaten Klungkung

Diajukan oleh:

MADE SRI PUSPA RINI
P07124324012

TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI

PADA HARI: JUMAT
TANGGAL: 9 MEI 2025

TIM PENGUJI

1. Gusti Ayu Marhaeni, SKM.,M.Biomed (Ketua)
2. Ni Komang Erny Astiti, SKM.,S.ST.,M.Keb (Anggota)


.....
.....

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR


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

**MIDWIFERY CARE FOR MOTHER "KG" AGE 33 YEARS OLD
MULTIGRAVID FROM 16 WEEKS 3 DAYS TO 42 DAYS OF POST-OFF IN
THE WORK AREA OF BANJARANGKAN II COMMUNITY HEALTH
CENTER**

ABSTRACT

Comprehensive and continuous midwifery care is provided for early detection to prevent complications that can threaten the lives of the mother and baby and is expected to reduce maternal and infant mortality rates. This report aims to determine the results of care provided to mother "KG" from 16 weeks 3 days of pregnancy to 42 days of postpartum period who were given midwifery care according to standards. The case study was conducted using data collection techniques through interviews, examinations, observations and documentation. Care was provided from September 2024 to March 2025. The development of pregnancy, childbirth, and postpartum period of mother "KG" was physiological. Labor occurred at 38 weeks 4 days of pregnancy spontaneously at Klungkung Regional Hospital, with complementary care in the form of a birth ball and back massage. The mother gave birth vaginally without complications. The first stage lasted 4 hours from 5 cm dilation, the second stage 20 minutes, the third stage 10 minutes and monitoring of the fourth stage was within normal limits. Second-degree perineal lacerations were handled according to procedure. The mother used a post-placental IUD. The baby receives essential neonatal care. The process of uterine involution, lochia discharge and lactation during the postpartum period are normal. The entire process of pregnancy up to the postpartum period in mother "KG" runs physiologically. Midwifery care must be provided according to standards as an effort to monitor and detect complications in the process of pregnancy, childbirth, postpartum and the baby.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Newborn, Postpartum, Infants

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "KG" UMUR 33 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16
MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS BANJARANGKAN II**

ABSTRAK

Asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan diberikan untuk mendeteksi dini untuk mencegah terjadinya komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi serta diharapkan dapat menurunkan AKI dan AKB. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu "KG" dari usia kehamilan 16 minggu 3 hari hingga masa 42 hari masa nifas yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar. Studi kasus dilakukan dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2024 sampai Maret 2025. Perkembangan kehamilan, persalinan, dan masa nifas ibu "KG" berjalan fisiologis. Persalinan terjadi pada usia kehamilan 38 minggu 4 hari secara spontan di RSUD Klungkung, dengan asuhan komplementer berupa *birth ball* dan massase punggung. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung 4 jam dari pembukaan 5 cm, kala II 20 menit, kala III 10 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Laserasi perineum derajat dua ditangani sesuai prosedur. Ibu menggunakan kb IUD pasca plasenta. Bayi mendapatkan asuhan neonatal esensial. Proses involusi uterus, pengeluaran lochea dan laktasi pada masa nifas berlangsung normal. Seluruh proses kehamilan sampai dengan masa nifas pada ibu "KG" berjalan secara fisiologis. Asuhan kebidanan harus diberikan sesuai standar sebagai upaya untuk memantau dan mendeteksi penyulit dan komplikasi pada proses kehamilan, persalinan, nifas dan bayi.

Kata kunci: Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas, Bayi

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KG” USIA 33 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 16 MINGGU 4 HARI
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Oleh: MADE SRI PUSPA RINI (NIM: P07124324012)

Proses kehamilan, persalinan dan nifas merupakan suatu tahapan alamiah pada manusia yang mengalami perubahan fisik maupun psikologis (Kemenkes RJ, 2016). Kehamilan, persalinan, dan masa fisiologis pascakelahiran dapat bersifat patologis, dan jika ditangani secara tidak tepat dan cepat, dapat menyebabkan kematian ibu dan bayi (Sarwono, 2020). Oleh karena itu, setiap bidan agar membekali ibu hamil dan keluarga dengan pengetahuan terkait kehamilan, persalinan, bayi baru lahir dan nifas untuk mencegah terjadinya keterlambatan dalam mengenal tanda-tanda bahaya pada masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir dan nifas.

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, kelas ibu hamil dan balita, peningkatan KIE dan deteksi resiko tinggi penyakit pada WUS untuk mencegah kasus komplikasi pada ibu hamil (Dinas Kesehatan Provinsi Bali, 2021). Semua upaya tersebut telah dilaksanakan akan tetapi kematian ibu dan bayi tetap saja masih terjadi.

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.

Ibu hamil yang akan diberikan asuhan kebidanan *continuity of care* sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan adalah ibu hamil berinisial "KG" yang beralamat di Banjar Tengah, Desa Timuhun. Ibu "KG" saat ditemui memiliki keluhan nyeri pinggang selama kehamilan trimester II, belum mengetahui tanda bahaya kehamilan, dan akan melakukan pemeriksaan triple eliminasi di puskesmas. Selain itu, Ibu "KG" memenuhi syarat sebagai ibu hamil yang akan diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif sangat kooperatif dan memiliki antusias tinggi dalam menyimak informasi serta menerapkan asuhan kebidanan komplementer yang diberikan untuk mengurangi keluhan yang dialami sesuai kebutuhan.

Berdasarkan pemaparan tersebut, penulis tertarik untuk memberikan asuhan kebidanan komprehensif dan berkesinambungan pada ibu hamil dari usia kehamilan 16 minggu 3 hari sampai dengan 42 hari masa nifas. Penulis telah memberikan asuhan kebidanan pada Ibu "KG" umur 33 tahun. Penulis akan melakukan asuhan pada Ibu "KG" di wilayah kerja Puskesmas Banjarangkan II dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas.

Tujuan penulisan laporan ini adalah untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu "KG" umur 33 tahun multigravida beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan dari umur kehamilan 16 minggu 3 hari sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, pemeriksaan, observasi dan dokumentasi.

Proses kehamilan ibu "KG" berlangsung secara fisiologis. Ibu "KG" secara kualitas dalam melakukan ANC sudah sesuai standar yaitu ibu melakukan kontak dengan dokter atau dokter kandungan 2 kali pada trimester 1 dan 1 kali pada trimester 3. Menurut Permenkes No. 21 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa hamil, Persalinan Dan Masa Sesudah Melahirkan, Pelayanan Kontrasepsi dan Pelayanan Kesehatan Seksual, disebutkan bahwa pelayanan kesehatan masa hamil dilakukan paling sedikit 2 (dua) kali oleh dokter atau dokter spesialis kebidanan dan kandungan pada trimester

pertama dan ketiga. Akan tetapi, Ibu "KG" secara kuantitas sudah mendapatkan pelayanan kesehatan pada masa hamil sesuai standar, dimana ibu memeriksakan kehamilan 1 (satu) kali saat trimester pertama, 2 kali pada trimester kedua dan 3 kali pada trimester ketiga. Hal ini dapat dipengaruhi oleh beberapa faktor seperti pendidikan ibu, pekerjaan ibu, dan pengetahuan ibu tentang pemeriksaan kehamilan. Doloksaribu (2018) menyebutkan bahwa terdapat hubungan antara pendidikan dengan kunjungan antenatal care (ANC). Standar pelayanan minimal 10T sudah diperoleh ibu "KG" selama masa kehamilan. Informasi dan edukasi selama kehamilan seperti tanda bahaya selama kehamilan, pola nutrisi, pola istirahat dan perencanaan kehamilan juga sudah diberikan.

Proses persalinan ibu "KG" berlangsung secara fisiologis. Tanggal 12 Februari 2025, ibu "KG" datang ke RSUD Klungkung mengeluh perut mulas secara teratur, dan keluar lendir campur darah dari jalan lahir, dan setelah dilakukan pengkajian diatas secara lengkap, diperoleh bahwa ibu "KG" sudah memasuki proses persalinan Kala 1. Asuhan persalinan ibu "KG" berlangsung di Umur Kehamilan 38 minggu 4 hari. Kala 1 di RSUD Klungkung berlangsung selama 4 jam. Kala II berlangsung dengan nyaman selama 25 menit, bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, BBL 3100 gram, dan berhasil dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD). Kala III berlangsung selama 10 menit, dan kala IV berlangsung dengan normal. Pada proses persalinan, ibu diberikan asuhan komplementer untuk mengurangi rasa nyeri dan induksi persalinan dengan tehnik rileksasi dan akupresure. Pukul 03.30 wita pada tanggal 12 Februari 2025, ibu melahirkan bayi perempuan spontan belakang kepala, segera menangis gerak aktif. Secara keseluruhan, proses persalinan ibu "KG" berlangsung secara fisiologis.

Pada masa nifas, penulis melakukan asuhan pada ibu nifas sebanyak empat kali dan asuhan kepada neonatus sebanyak tiga kali, ini sesuai standar yang telah ditetapkan pada Permenkes 21 Tahun 2021. Masa nifas ibu "KG" berlangsung secara fisiologis. Proses involusi, pengeluaran lochea, dan proses laktasi tidak ada mengalami masalah dan komplikasi. Ibu "KG" selama masa nifas sudah diberikan KIE tentang tanda bahaya nifas, mobilisasi, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, personal hygiene, ASI eksklusif, senam kegel dan pijat oksitosin. Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu "KG" 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, serta dilakukan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK). Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis.

Kesimpulan dari laporan ini adalah asuhan kebidanan pada Ibu "KG" umur 33 tahun multigravida dari umur kehamilan 16 minggu 3 hari sampai dengan masa nifas 42 hari berlangsung secara fisiologis dan sudah diberikan sesuai dengan standar secara komprehensif dan berkesinambungan. Laporan kasus ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan sebagai salah satu sumber bacaan dalam melakukan asuhan normal pada ibu hamil, bersalin, nifas dan neonatus. 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 syukur peneliti panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KG” Umur 33 Tahun Multigravida Dari Usia Kehamilan 16 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”** tepat pada waktunya. 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 tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan tugas akhir yang 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, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb, S.Kep.Ners.,M.Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed Sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ni Wayan Armini, S.ST.,M.Keb sebagai Ketua Program Studi Profesi Bidan.

4. Ni Komang Erny Astiti, SKM.,S.ST.,M.Keb sebagai pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.
5. dr. Ketut Agus Biomantara selaku Kepala Puskesmas Banjarangkan II yang telah memberikan ijin untuk mengambil subyek asuhan kebidanan di wilayah kerja Puskesmas Banjarangkan II.
6. Ni Made Diantarini, AMd.Keb Selaku Bidan Koordintor Puskesmas Banjarangkan II yang telah memberikan ijin untuk mengambil subyek asuhan kebidanan Puskesmas Banjarangkan II sekaligus pembimbing lapangan yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.
7. Ibu “KG” dan keluarga yang telah bersedia meluangkan waktu selama pemberian asuhan kebidanan *continuity of care*.
8. Pihak lain yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu.

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

Klungkung, April 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Made Sri Puspa Rini

Nim : P07124324012

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Desa Timuhun, Kec. Banjarangkan, Kab. Klungkung

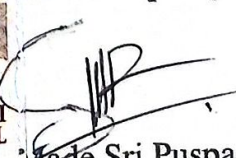
Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KG” Umur 33 Tahun Multigravida Dari Usia Kehamilan 16 Minggu 3 Hari . Sampai 42 Hari Masa Nifas” adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudia 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.

Klungkung, April 2025
nembuat pernyataan




: Made Sri Puspa Rini
NIM. P07124324012

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
ABSTRAK	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 Masalah	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	6
1. Tujuan umum	6
2. Tujuan khusus	6
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
1. Konsep Kebidanan	9
2. Konsep Kehamilan	11
3. Konsep Persalinan	34
4. Konsep Masa Nifas dan Menyusui	44
5. Bayi Baru Lahir, Neonatus, dan Bayi	56
B. Kerangka Pikir	64
BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS	65
A. Informasi Klien/Keluarga	65
1. Data Subjektif	65
2. Data Objektif	70
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	71
C. Jadwal Kegiatan	71

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	77
A. Hasil	77
1. Asuhan kebidanan pada Ibu “KG” dan janin selama masalah kehamilan	78
2. Asuhan kebidanan pada Ibu “KG” dan janin pada masa persalinan	84
3. Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KG” pada Masa Nifas	91
4. Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu “KG”	97
B. Pembahasan.....	101
1. Hasil penerapan asuhan kebidanan <i>Continuity Of Care</i> (COC) pada Ibu “KG” di masa kehamilan dari usia kehamilan 16 minggu 3 hari.	102
2. Hasil penerapan asuhan kebidanan <i>Continuity Of Care</i> (COC) pada Ibu "KG" di masa persalinan	109
3. Hasil penerapan asuhan kebidanan <i>Continuity Of Care</i> (COC) pada Ibu "KG" di masa nifas	119
4. Hasil penerapan asuhan kebidanan <i>Continuity Of Care</i> (COC) pada Bayi Baru Lahir (BBL) sampai 42 hari	124
BAB V PENUTUP	127
A. Error! Bookmark not defined.	
B. Error! Bookmark not defined.	
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Pertambahan Berat Badan Kehamilan yang direkomendasikan pada Ibu Hamil Berdasarkan IMT.....	17
Tabel 2	Tinggi Fundus Uteri Menurut Mc. Donald.....	27
Tabel 3	Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold.....	27
Tabel 4	Interval dan Masa Perlindungan Imunisasi Tetanus.....	29
Tabel 5	Perubahan Uterus Selama Masa Nifas.....	46
Tabel 6	Jadwal Asuhan Kebidanan Ibu “KG”.....	71
Tabel 7	Catatan Perkembangan Ibu “KG” Selama Masa Kehamilan.....	78
Tabel 8	Catatan Perkembangan Ibu “KG” Selama Masa Persalinan Beserta Bayi Baru Lahir.....	84
Tabel 9	Catatan Perkembangan Ibu “KG” Selama Masa Nifas.....	92
Tabel 10	Catatan Perkembangan Bayi Ibu “KG” Selama Masa Neonatus.....	98

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3. Lembar Informed Consent

Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 5. Lembar Partograf

Lampiran 6. Skor Poedji Rochjati