

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DR” UMUR 24 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah
Puskesmas Kuta I**



Oleh:

NIMADE DESRI PURWANI

NIM.P07124324019

**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 “DR” UMUR 24 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**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:
NIMADE DESRI PURWANI
NIM.P07124324019**

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

LEMBAR PERSETUJUAN
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DR” UMUR 24 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

OLEH :

NIMADE DESRI PURWANI
NIM.P07124324019

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb
NIP. 197202021992032004

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

LEMBAR PENGESAHAN

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

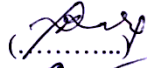
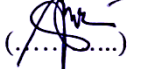
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DR” UMUR 24 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh :

NI MADE DESRI PURWANI
NIM. P07124324019

TELAH DIUJIDI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : KAMIS
TANGGAL : 15 MEI 2025

TIM PENGUJI:

1. Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes (Ketua) 
2. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M.Keb (Anggota) 

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR


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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. "DR" 24 YEARS OLD MULTIGRAVIDA
FROM 14 WEEKS OF PREGNANCY TO 42 DAYS OF
POSTPARTUM PERIOD**

The Case Study held at UPTD Puskesmas Kuta I

ABSTRACT

Continuity of care is one way to reduce maternal and infant mortality rates is by improving the quality of services for mothers and children. This report is intended to determine the results of the care that has been given to Mrs. "DR" since the second trimester of pregnancy to the 42 days postpartum period and the newborn baby who was given midwifery care in accordance with standards. This case study uses data collection techniques through interviews, examinations, observations and documentation of results. The results obtained were that the pregnancy was physiological. Care was given from August 2024 to March 2025. Complementary care given was prenatal yoga and effleurage massage. Childbirth was spontaneous on February 12, 2025 without any complications and given complementary care of back massage and breathing relaxation techniques. In the period after birth process of uterus involution, lochea discharge, lactation and psychological processes was physiological with complementary care provided kegel exercises and oxytocin massage. The baby's growth up to the age of 42 days takes place physiologically where the baby has received standard essential neonatal care and complementary care in the form of baby massage to stimulate the baby's growth and development. Midwifery care must be carried out in accordance with existing regulations as a way to monitor and identify problems and complications that may occur during the pregnancy process, childbirth process, postpartum period, and in baby.

Keywords: Continuity of care; Pregnancy; Childbirth; Postpartum; Baby

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DR” UMUR 24 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Kuta I

ABSTRAK

Asuhan secara berkelanjutan ialah salah satu langkah untuk mengurangi angka kematian ibu dan bayi, yaitu dengan cara menaikkan mutu pelayanan untuk ibu dan anak. Laporan ini memiliki tujuan untuk memahami hasil dari asuhan yang diberikan pada Ibu “DR” dari kehamilan trimester II sampai masa nifas dan bayi baru lahir yang diberikan asuhan kebidanan selaras terhadap standar. Studi kasus ini menggunakan teknik pengumpulan data dengan teknik wawancara, pemeriksaan, observasi serta hasil dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Agustus 2024 sampai Maret 2025. Hasil yang didapatkan adalah kehamilan berlangsung fisiologis. Asuhan komplementer yang diberikan yaitu *prenatal yoga* dan *massage effleurage*. Proses persalinan Ibu “DR” secara spontan pada tanggal 12 Februari 2025 tanpa adanya komplikasi, serta diberikan asuhan komplementer *massage* punggung dan teknik relaksasi pernapasan. Selama nifas proses involusi uterus, pengeluaran lochea, laktasi dan psikologis berlangsung fisiologis dengan asuhan komplementer yang diberikan yaitu senam kegel dan pijat oksitosin. Perkembangan bayi baru lahir hingga usia 42 hari berlangsung secara fisiologis dimana bayi telah mendapatkan asuhan standar pelayanan neonatus esensial serta asuhan komplementer pijat bayi untuk stimulasi tumbuh kembang bayi. Asuhan kebidanan perlu diberikan selaras terhadap ketentuan sebagai langkah untuk memantau dan mengidentifikasi masalah serta komplikasi yang mungkin terjadi saat proses kehamilan, proses persalinan, masa nifas, dan pada bayi.

Kata Kunci: Continuity of care; Kehamilan; Persalinan; Nifas; Bayi

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “DR” UMUR 24 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 14 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi Kasus Dilaksanakan di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Kuta I

Oleh : Ni Made Desri Purwani (P07124324019)

Kesehatan ibu dan anak adalah isu kesehatan yang perlu mendapatkan perhatian serius dalam pengembangan kesehatan nasional. Penguatan pelayanan kesehatan primer menjadi upaya untuk mengatasi permasalahan tersebut melalui pendekatan promotif dan preventif. Asuhan kebidanan yang berkesinambungan merupakan salah satu upaya mendeteksi dan mencegah risiko terjadinya komplikasi agar tidak terlambat mendapatkan penanganan (Widyawati dan Rosyidah, 2024). Salah satu risiko pada kehamilan yaitu 4T (terlalu muda usia <20 tahun, terlalu tua usia >35 tahun, terlalu sering atau kehamilan jarak dekat <2 tahun, dan terlalu banyak atau jumlah anak lebih dari 4) (Isnaini dkk., 2020). Tenaga kesehatan dapat membantu ibu hamil saat pemeriksaan dalam memberikan informasi, edukasi atau konseling terkait kehamilan, ketidaknyamanan dan permasalahan yang dihadapinya sepanjang kehamilan. Ketidaknyamanan jika tidak ditangani maka akan menimbulkan masalah pada kesehatan fisik dan mental ibu (Fitriyani, dkk. 2025). *Continuity of care* merupakan kesinambungan asuhan kebidanan yang dimulai dari masa kehamilan, bersalin, dan nifas, serta neonatus untuk memberikan kepuasan bagi ibu dalam menerima asuhan kebidanan, kepuasan ibu merupakan indikator penting dalam menilai kualitas pelayanan asuhan kebidanan (Susanti, Ali, Hernawan, Rinawan, dkk., 2022).

Penulis melakukan asuhan kebidanan untuk Ibu “DR”, seorang ibu hamil yang dalam kondisi fisiologis, sehingga memenuhi ketentuan untuk mendapatkan asuhan yang berkesinambungan dan komprehensif. Ibu “DR” berusia 24 tahun multigravida yang beralamat di Jl. Sadasari Gg. Mawar No.23X, Desa Kuta, Kecamatan Kuta, Badung merupakan wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta I.

Penulisan laporan ini tujuannya untuk memahami hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “DR” beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan secara berkesinambungan dan komprehensif dari masa kehamilan hingga 42 hari masa nifas.

Asuhan sepanjang masa kehamilan pada Ibu “DR” dimulainya saat umur kehamilan 14 minggu. Sepanjang kehamilan, ibu “DR” telah secara teratur melakukan pemeriksaan setiap bulannya di Puskesmas maupun di Dokter SpOG. Setiap kunjungan antenatal, layanan yang diterima oleh ibu sudah memenuhi standar pelayanan minimal 10T. Saat memasuki trimester ketiga kehamilan, ibu merasakan keluhan yang sering dialami oleh wanita hamil seperti nyeri punggung dan rasa nyeri di bagian bawah perut. Bidan dan penulis telah memberikan KIE tentang upaya untuk menangani masalah tersebut dengan memberikan informasi dan mengajarkan ibu agar melakukan peregangan ringan, membimbing melakukan yoga prenatal dan *massage effleurage*. Asuhan komplementer ini diyakini mampu untuk mengurangi ketegangan otot, melancarkan aliran darah, dan merangsang pengeluaran hormon endorphen, sehingga memiliki efek terhadap penurunan intensitas nyeri pinggang pada kehamilan. Evaluasi yang telah dilaksanakan yaitu adanya penurunan rasa nyeri yang dialami ibu sepanjang kehamilan setelah melakukan *massage effleurage* dan *prenatal yoga*. Hal ini menunjukkan adanya keberhasilan *massage effleurage* dan prenatal yoga dalam mengurangi nyeri punggung bagian bawah sepanjang masa kehamilan.

Bidan dan penulis menganjurkan ibu melakukan stimulasi pada janin dengan mengajak berkomunikasi dan mengelus perut ibu yang tujuannya untuk memberikan stimulasi kepada janin di dalam kandungan serta menaikkan bonding diantara ibu dan janin. Penulis dan bidan menjelaskan mengenai tanda bahaya kehamilan dan kebutuhan dasar sepanjang kehamilan trimester II dan III.

Asuhan kebidanan persalinan pada ibu “DR” berlangsung dengan normal. Kala I terjadi selama 1,5 jam yang mulai dihitung dari pembukaan 6 hingga tanda tanda gejala kala II. Ibu belum mengetahui cara mengatasi rasa nyeri pada kala I. Asuhan komplementer yang diberikan untuk mengatasi keluhan tersebut adalah teknik relaksasi napas dan melakukan *massage* pada area punggung ibu. Hal ini tujuannya untuk mengatasi rasa nyeri sepanjang masa persalinan, menaikkan

sirkulasi darah, dan menaikkan relaksasi fisik dan mental. Ibu merasa rasa nyeri yang dirasakan selama kala I lebih berkurang dan lebih rileks. setelah dilaksanakan *massage* punggung dengan melakukan penekanan di area lumbal dan relaksasi napas. Lama kala II ibu “DR” yaitu 20 menit tanpa adanya masalah. Bayi lahir pada pukul 07.50 WITA dengan tangisan kuat, gerakan aktif, kulit yang kemerahan dan berjenis kelamin perempuan. Lama kala III ibu yaitu 5 menit tanpa adanya masalah. Plasenta lahir pada pukul 07.55 WITA dengan kesan lengkap. Pemantauan kala IV terhadap ibu “DR” dilaksanakan setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan 30 menit pada 1 jam selanjutnya, dengan hasil pemeriksaan yang menunjukkan kondisi normal.

Asuhan kebidanan pada masa nifas yang diberikan pada ibu “DR” sudah selaras terhadap standar. Selama periode nifas, ibu penulis memberikan asuhan komplementer pijat oksitosin dan senam kegel. Hal ini tujuannya untuk melancarkan proses pengeluaran ASI ibu sepanjang masa nifas dan menambah kekuatan otot-otot dasar panggul terutama otot *pubococcygeal* dan mencegah *inkontinensia* urine. Keberhasilan penerapan pijat oksitosin dan senam kegel ditunjukkan dengan adanya peningkatan produksi ASI yang dirasakan ibu, ibu mampu menahan BAK sehingga tidak adanya tanda-tanda *inkontinensia* urine.

Penulis memberikan KIE tentang peran pendamping sepanjang masa nifas dan penggunaan alat kontrasepsi. Pelayanan periode nifas telah dilaksanakan pelayanan pada KF 1, KF 2, KF 3 dan KF 4. Proses involusi, pengeluaran *lochea*, menyusui dan kondisi psikologis hingga 42 hari masih dalam rentang normal. Perubahan fisik dan psikologi yang terjadi pada Ibu “DR” sepanjang masa nifas berjalan secara fisiologis dan tidak ada masalah. Ibu menerima bayinya dan merasa bahagia dengan kehadiran bayinya sehingga perkembangan selaras terhadap yang diharapkan. Konseling kontrasepsi diberikan pada ibu “DR” dengan hasil keputusan ibu memilih menggunakan KB suntik 3 bulan dengan tujuan untuk menghentikan kehamilan.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi bayi ibu “DR” telah selaras terhadap standar pelayanan neonatal essensial. Bayi baru lahir telah dilaksanakan Inisiasi Menyusu Dini (IMD), memperoleh vitamin K pada satu jam pertama, imunisasi HB0 pada 1 jam setelah vitamin K. Imunisasi BCG dan polio 1 diperoleh

saat bayi berumur 7 hari. Pertumbuhan serta perkembangan bayi berlangsung secara fisiologis. Bayi diberikan ASI secara eksklusif. Penulis memberikan edukasi dan membimbing ibu beserta keluarga cara, pijat bayi, pemberian ASI eksklusif dan on demand serta stimulasi pertumbuhan dan perkembangan bayi. Kunjungan neonatal sudah dilaksanakan menyesuaikan standar pelayanan neonatus yaitu KN 1, KN 2, dan KN 3 hingga bayi berusia 42 hari.

Berlandaskan pemantauan yang dilaksanakan pada ibu “DR” yang dimulai dari umur kehamilan 14 minggu hingga 42 hari masa nifas dan bayi baru lahir, berlangsung secara fisiologis serta selaras terhadap tujuan diberikannya asuhan secara *Continuity of Care*. Melalui hal ini, diharapkan untuk tenaga kesehatan, mahasiswa serta institusi pendidikan agar menaikkan lagi pemberian edukasi dan konseling terkait pentingnya pemeriksaan yang dilaksanakan sepanjang kehamilan guna mendeteksi lebih awal dan mengurangi risiko komplikasi yang mungkin terjadi pada ibu dan anak, selaras terhadap wewenang dan ketentuan pelayanan. Untuk ibu "DR" dan keluarganya, diharapkan dapat menerapkan perawatan yang telah diberikan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan akhir ini yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ibu DR Umur 24 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 14 Minggu 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 pada program studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar. Dalam penyusunan laporan akhir ini, penulis telah mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan akhir ini, oleh karena itu penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. Dr. Sri Rahayu, S. Kep., Ns., S.Tr. Keb, M. Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
3. Ni Wayan Armini, SST., M. Keb selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
4. Ni Nyoman Suindri, S.Si.T., M. Keb selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, arahan dan masukan dalam penyelesaian laporan akhir ini.
5. Seluruh pegawai di Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah membantu selama proses perkuliahan khususnya dalam pengurusan administrasi.

6. Dr. I Gusti Ngurah Bagus Sastrawan Djaya, M. Kes selaku Kepala UPTD Puskesmas Kuta I yang telah memberikan ijin untuk mengambil subjek asuhan kebidanan di UPTD Puskesmas Kuta I.
7. Bdn. I Gusti Agung Mas Adi Lestari, S. Tr. Keb selaku Pembimbing Lapangan di UPTD Puskesmas Kuta I yang telah memberikan bimbingan sepanjang menjalani kegiatan Praktik Klinik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) dan Komplementer.
8. Seluruh pegawai di UPTD Puskesmas Kuta I yang sudah banyak membantu penulis sepanjang menjalani kegiatan Praktik Klinik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) dan Komplementer.
9. Ibu “DR” dan keluarga yang telah bersedia dan bersikap kooperatif sepanjang menjadi subjek asuhan.
10. Keluarga besar penulis yang tiada henti memberikan dukungan dan doa sehingga bisa terselesaikannya laporan akhir ini.
11. Pihak-pihak lainnya yang berperan penting dan telah memberikan dukungan kepada penulis hingga selesainya laporan akhir ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan laporan akhir ini masih jauh dari kata sempurna, namun penulis tetap mengharapkan laporan akhir ini dapat diterima dan memenuhi syarat untuk ke tahap selanjutnya. Demi kemajuan penulis, penulis juga mengharapkan kritik dan saran yang membangun agar dapat memperbaiki laporan akhir ini dengan baik. Terima kasih.

Mangupura, April 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Made Desri Purwani
NIM : P07124324019
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Kulibul Kawan, Desa Tibubeneng, Kec. Kuta Utara,
Kab. Badung, Bali.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan akhir dengan judul **Asuhan Kebidanan Pada Ibu “DR” Umur 24 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 14 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas** adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan 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, April 2025
Pembuat Pernyataan



Ni Made Desri Purwani
NIM. P07124324019

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
ABSTRACT.....	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
KATA PENGANTAR.....	xi
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	2
A. Latar Belakang	2
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan.....	6
D. Manfaat.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Kajian Teori	8
1. Konsep Dasar <i>Continuity of Care</i> (COC)	8
2. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	9
3. Asuhan Kebidanan Persalinan.....	21
4. Asuhan Kebidanan Nifas.....	33
5. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir, Neonatus dan Bayi.....	41
B. Kerangka Berpikir	48
BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....	49
A. Informasi Klien atau Keluarga	49
B. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan.....	56
C. Penatalaksanaan Asuhan	56
D. Jadwal Kegiatan	57

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	62
A. Hasil	62
B. Pembahasan	107
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	122
A. Simpulan.....	122
B. Saran.....	123
DAFTAR PUSTAKA	124
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Kategori dan Rekomendasi Kenaikan Berat Badan Berlandaskan Indeks Masa Tubuh (IMT).....	16
Tabel 2	Riwayat Hasil Pemeriksaan Ibu “DR”	51
Tabel 3	Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu “DR” dari Usia Kehamilan 14 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas	58
Tabel 4	Catatan Perkembangan Ibu “DR” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan Sepanjang kehamilan Secara Komprehensif	63
Tabel 5	Catatan Perkembangan Ibu “DR” beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan sepanjang masa Persalinan secara komprehensif.....	75
Tabel 6	Catatan Perkembangan Ibu “DR” yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Nifas secara Komprehensif.....	88
Tabel 7	Catatan Perkembangan Bayi Ibu “DR” yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Neonatus sampai 42 Hari Secara Komprehensif	98

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Bagan Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Pada Ibu “DR” Umur 24 Tahun dari Umur Kehamilan 14 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas	48
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

Lampiran 3 Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Lampiran 4 Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 5 Partograf

Lampiran 6 Surat Keterangan Mengasuh Pasien *Continuity of Care* (COC)