

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KD” UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 12 MINGGU
DENGAN KURANG ENERGI KRONIK SAMPAI 42 HARI
MASA NIFAS DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS BANJAR I**



**OLEH:
DESAK TIKA NARI PRAMESWARIKA HARDIKA
NIM. P07124324115**

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KD” UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 12 MINGGU
DENGAN KURANG ENERGI KRONIK SAMPAI 42 HARI
MASA NIFAS DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS BANJAR I**

**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 :
DESAK TIKA NARI PRAMESWARIKA HARDIKA
NIM. P07124324115**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R. I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KD” UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 12 MINGGU
DENGAN KURANG ENERGI KRONIK SAMPAI 42 HARI
MASA NIFAS DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS BANJAR I**

Oleh :

DESAK TIKA NARI PRAMESWARIKA HARDIKA
NIM. P07124324115

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Ni Wayan Suarniti, S.ST., M.Keb
NIP. 19810831 200212 2001

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

iii

LEMBAR PENGESAHAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KD” UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 12 MINGGU
DENGAN KURANG ENERGI KRONIK SAMPAI 42 HARI
MASA NIFAS DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS BANJAR I**

Oleh :

DESAK TIKA NARI PRAMESWARIKA HARDIKA
NIM. P07124324115

TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 03 JUNI 2025

TIM PENGUJI :

1. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed (Ketua) 
2. Ni Wayan Suarniti, S.ST., M.Keb (Anggota) 

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



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

iv

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “KD” 22 YEARS OLD PRIMIGRAVIDA
FROM 12 WEEKS WITH CED OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS
POSTPARTUM PERIOD IN WORKING AREA BANJAR I PUBLIC HEALTH
CENTER**

ABSTRACT

Comprehensive and continuous midwifery care is provided to detect early, prevent complications that can threaten the lives of the mother and baby. This report aims to determine the results of care provided to mother "KD" from 12 weeks of pregnancy to 42 days of postpartum period who were given midwifery care according to standards. This study uses a case study with data collection techniques through interviews, examinations, observations and documentation. Care was provided from September 2024 to April 2025. The development of pregnancy, childbirth, and postpartum period of mother "KD" was physiological. Complementary care was also applied according to the mother's needs. The mother has undergone ANC examination according to standards. The mother gave birth vaginally without complications. The first stage lasted 5 hours from 5 cm dilation. During the first stage, the second stage lasted 15 minutes, the third stage 10 minutes and monitoring of the fourth stage was within normal limits. The baby was born crying immediately, muscle tone was active and birth weight was 2700 grams. The process of uterine involution, the release of postpartum lochia took place normally. And the mother has also used birth control, the mother chose 3-month injection birth control. The entire pregnancy process up to the postpartum period in the “KD” mother runs physiologically according to standards and is given complementary care. Midwifery care must be given according to standards as an effort to monitor and detect complications in the process of pregnancy, childbirth, postpartum and babies.

Keywords: Pregnancy, Childbirth, Newborn, Postpartum, Baby, Continuing Care, Complementary

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KD” UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 12 MINGGU DENGAN
KEKURANGAN ENERGI KRONIK SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANJAR 1**

ABSTRAK

Asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan diberikan untuk mendeteksi dini, mencegah terjadinya komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi. Laporan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “KD” dari usia kehamilan 12 minggu hingga masa 42 hari masa nifas yang diberikan asuhan kebidanan sesuai standar. Studi ini menggunakan studi kasus dan pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan September 2024 sampai April 2025. Perkembangan kehamilan, persalinan, dan masa nifas ibu “KD” berjalan fisiologis. Asuhan komplementer juga diterapkan sesuai kebutuhan ibu. Ibu telah melakukan pemeriksaan ANC sesuai standar. Ibu bersalin pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung 5 jam dari pembukaan 5 cm. Selama kala I berlangsung, kala II berlangsung 15 menit, kala III 10 menit dan pemantauan kala IV dalam batas normal. Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif dan berat lahir 2700 gram. Proses involusi uterus, pengeluaran lochea masa nifas berlangsung normal. Dan ibu juga sudah menggunakan KB, ibu memilih KB Suntik 3 bulan. Seluruh proses kehamilan sampai dengan masa nifas pada ibu “KD” berjalan secara fisiologis sesuai standar dan diberikan asuhan komplementer. 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 Berkesinambungan, Komplementer

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “KD” UMUR 22 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 12 MINGGU DENGAN KURANG ENERGI KRONIK SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

DESAK TIKA NARI PRAMESWARIKA HARDIKA

NIM : P07124324115

Proses kehamilan, persalinan dan nifas merupakan suatu tahapan alamiah pada manusia yang mengalami perubahan fisik maupun psikologis (Kemenkes RI, 2016). Kehamilan, persalinan dan masa nifas yang fisiologis ini dapat berubah menjadi keadaan yang patologis hingga berujung kematian ibu dan bayi apabila mendapat penanganan yang tidak tepat dan cepat (Sarwono, 2020). Asuhan berkesinambungan dilakukan untuk memberikan pelayanan yang sama terhadap perempuan di semua kategori. Perempuan yang menerima pelayanan secara *Continuity Of Care* secara *women center care* meliputi dukungan, partisipasi dalam pengambilan keputusan, pada saat akan melahirkan, informasi dan menghargai perempuan (Wulandari dan Handayani, 2011 dalam Dewi, 2021).

Ibu hamil yang akan diberikan asuhan kebidanan *Continuity Of Care* sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan adalah ibu hamil berinisial “KD” yang beralamat di Banjar Dinas Uma, Desa Patemon. Ibu “KD” saat ditemui memiliki keluhan mual dan pusing selama kehamilan trimester I, belum mengetahui tanda bahaya kehamilan, dan melakukan pemeriksaan triple eliminasi di puskesmas. Selain itu, Ibu “KD” 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 12 minggu sampai dengan 42 hari masa nifas. Penulis memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “KD” umur 22 tahun. Penulis melakukan asuhan pada Ibu “KD” di wilayah kerja Puskesmas Banjar I dari kehamilan trimester I sampai 42 hari masa nifas.

Proses kehamilan ibu “KD” berlangsung secara fisiologis. Ibu “KD” secara kualitas dalam melakukan ANC sudah sesuai standar mengenai pemeriksaan USG yaitu ibu melakukan kontak dengan dokter atau dokter kandungan 1 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 “KD” secara kuantitas sudah mendapatkan pelayanan kesehatan pada masa hamil sesuai standar, dimana ibu memeriksakan kehamilan 2 (dua) kali saat trimester pertama, 3 kali pada trimester kedua dan 5 kali pada trimester ketiga. Hal ini dapat dipengaruhi oleh beberapa faktor seperti pendidikan ibu, pekerjaan ibu, dan pengetahuan ibu tentang pemeriksaan kehamilan.

Standar pelayanan minimal yang diberikan masih dalam 10T yang diperoleh ibu “KD” selama masa kehamilan karena belum tersedianya layanan skrining jiwa yang mengkhusus untuk ibu hamil. Pada awal pemeriksaan ibu didapatkan bahwa Lingkar Lengan Ibu sebesar 22 cm. yang mana LiLA ibu berada dibawah standar normal yaitu 23,5 cm, selain itu didapatkan Indeks Massa Tubuh ibu pada pemeriksaan kehamilan yaitu sebesar 17.1 yang mana angka tersebut menunjukan kurang dari IMT ideal. Maka ibu diberikan edukasi mengenai kenaikan berat badan yang dianjurkan berdasarkan nilai IMT yaitu sebanyak 13-18 kg. setelah diberikan edukasi, ibu menerapkan selama kehamilan dan didapatkan kenaikan berat badan ibu sebesar 17 kg dan sudah sesuai standar IMT ibu. Informasi dan edukasi selama kehamilan seperti tanda bahaya selama kehamilan. Pola istirahat dan perencanaan kehamilan juga sudah diberikan. Asuhan komplementer yang diberikan kepada ibu “KD” selama masa kehamilan adalah kompres hangat dan untuk mengatasi nyeri pinggang serta senam hamil

yang rutin dilaksanakan setiap bulan di desa.

Proses persalinan ibu “KD” berlangsung secara fisiologis. Tanggal 05 Maret 2025, ibu “KD” datang ke PMB “NY” mengeluh perut mulas secara teratur, dan keluar lender campur darah dari jalan lahir, dan setelah dilakukan pengkajian data secara lengkap, diperoleh bahwa ibu “KD” sudah memasuki proses persalinan Kala I. Asuhan persalinan ibu “KD” berlangsung di Umur Kehamilan 38 minggu . Kala I di PMD “NY” berlangsung selama 5 jam, Kala II berlangsung dengan nyaman selama 15 menit, Kala III berlangsung selama 10 menit, dan kala IV berlangsung dengan normal. Pada proses persalinan, ibu diberikan asuhan komplementer untuk mengurangi rasa nyeri menjelang persalinan dengan melakukan pijatan pada bokong dan kaki, relaksasi pernafasan serta perubahan posisi seperti berjalan dan berbaring. Pukul 10.15 wita pada tanggal 05 Maret 2025, ibu melahirkan bayi laki-laki spontan belakang kepala, segera menangis gerak aktif. Secara keseluruhan, proses persalinan ibu “KD” berlangsung secara fisiologis.

Pada masa nifas, penulis melakukan asuhan pada ibu nifas sebanyak empat kali dan asuhan neonatus sebanyak tiga kali. Hal ini sudah sesuai standar yang telah ditetapkan pada Permenkes 21 Tahun 2021. Masa nifas ibu berlangsung secara fisiologis mulai dari proses involusi dan pengeluaran lochea selama masa nifas. Ibu juga sudah menerima Vitamin A 200.000 IU. Namun pada hari ke-7 ibu mengeluhkan pengeluaran ASI yang tidak lancar, maka diberikan asuhan komplementer berupa pijat laktasi dan meminta ibu untuk melakukannya secara rutin di rumah untuk memperlancar pengeluaran ASI. Ibu “KD” sudah diberikan KIE tentang tanda bahaya masa nifas, pentingnya mobilisasi dini setelah persalinan, kebutuhan nutrisi, pola istirahat, personal hygiene, pemberian ASI secara *on demand*. Setelah diberikan KIE mengenai Kontrasepsi pasca salin yang aman bagi ibu, ibu “KD” memutuskan untuk menggunakan KB suntik 3 bulan yang telah diberikan suntikan pada saat hari ke-30 dan meminta ibu untuk suntik ulang Kembali pada tanggal 27-06-2025.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “KD” telah sesuai dengan pelayanan standar yang ditetapkan oleh Permenkes 21 Tahun 2021 yaitu pelayanan neonatal esensial dilakukan sebanyak tiga kali. bayi baru lahir telah

mendapatkan injeksi vitamin K pada satu jam pertama, HB-0 pada 1 jam setelah pemberian vitamin K, setiap bayi wajib melalui Skrining bayi baru lahir salah satunya dengan melakukan Skrining Hipotiroid Kongenital untuk menemukan gangguan kongenital secara dini serta imunisasi BCG dan polio 1. Bayi sudah mendapatkan asuhan komplementer berupa pijat bayi. Pertumbuhan dan perkembangan bayi berjalan secara fisiologis.

Kesimpulan dari laporan ini adalah asuhan kebidanan pada Ibu “KD” umur 22 tahun Primigravida dari umur kehamilan 12 minggu 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 terkait 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 dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KD” Umur 22 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 12 Minggu Dengan Kurang Energi Kronik 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 laporan 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 Wayan Suarniti,S.ST.,M.Keb, sebagai pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.
5. dr. Ni Ketut Wenny Christiyanti selaku Kepala Puskesmas Banjar I yang

telah memberikan ijin untuk mengambil subyek asuhan kebidanan di wilayah kerja Puskesmas Banjar I.

6. Bdn. Ni Nengah Yunariasih, S.Keb, selaku Bidan Koordinator Puskesmas Banjar I yang telah memberikan ijin untuk mengambil subyek asuhan kebidanan di Puskesmas Banjar I sekaligus sebagai pembimbing lapangan yang telah memberikan bimbingan dalam penyelesaian laporan tugas akhir ini.
7. Pihak lain yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir, penulis menyadari masih terdapat beberapa kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan tugas akhir ini.

Denpasar, April 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Desak Tika Nari Prameswarika Hardika
NIM : P07124324115
Program Studi : Profesi bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jalan Raya Terminal Sangket, Lingkungan Bantang
Banua, Kec. Sukasada, Kab. Buleleng

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "KD" Umur 22 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 12 Minggu dengan Kurang Energi Kronik 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, April 2025

Yang membuat pernyataan



Prameswarika

a Nari Prameswarika Hardika
NIM. P07124324115

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	v
ABSTRACT	vii
ABSTRAK	viii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	ix
KATA PENGANTAR	xiii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR ISI	xvi
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB I PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang Masalah	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah	Error! Bookmark not defined.
C. Tujuan Penelitian	Error! Bookmark not defined.
1. Tujuan umum	<i>Error! Bookmark not defined.</i>
2. Tujuan khusus	<i>Error! Bookmark not defined.</i>
D. Manfaat	Error! Bookmark not defined.
1. Manfaat Teoritis	Error! Bookmark not defined.
2. Manfaat praktis	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
A. Konsep Asuhan Kebidanan	Error! Bookmark not defined.
1. Bidan dan Konsep Kebidanan	<i>Error! Bookmark not defined.</i>

2. Konsep Kehamilan	<i>Error! Bookmark not defined.</i>
3. Konsep Persalinan	<i>Error! Bookmark not defined.</i>
4. Konsep Masa Nifas dan Menyusui	<i>Error! Bookmark not defined.</i>
5. Bayi Baru Lahir, Neonatus dan Bayi	<i>Error! Bookmark not defined.</i>
B. Kerangka Pikir	Error! Bookmark not defined.
BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS	
A. Informasi Klien/Keluarga	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan	Error! Bookmark not defined.
C. Jadwal Kegiatan	Error! Bookmark not defined.
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	Error! Bookmark not defined.
B. Pembahasan	Error! Bookmark not defined.
BAB V PENUTUP	
A. Simpulan	Error! Bookmark not defined.
B. Saran	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Status Imunisasi TT dan Lama Perlindungan.....	26
Tabel 2	Perubahan uterus pada masa nifas.....	52
Tabel 3	Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu “KD”.....	69
Tabel 4	Jadwal Asuhan Kebidanan Ibu “KD”.....	73
Tabel 5	Catatan Perkembangan ibu “KD” yang menerima asuhan kebidanan selama masa kehamilan dari umur kehamilan 12 minggu.....	79
Tabel 6	Catatan Perkembangan Ibu “KD” yang Menerima Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Persalinan dan Bayi Baru Lahir.....	89
Tabel 7	Catatan Perkembangan Ibu “KD” yang Menerima Asuhan Kebidanan Selama Masa Nifas Secara Komprehensif.....	99
Tabel 8	Catatan Perkembangan bayi ibu “KD” yang menerima asuhan kebidanan selama masa neonatus dan bayi umur 42 hari secara komprehensif.....	106

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3. Surat Mohon Ijin Mengasuh Pasien
- Lampiran 4. Lembar Partograf
- Lampiran 5. Lembar Skor Poedji Rochjati
- Lampiran 6. Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 7. Bukti Submit Naskah Jurnal
- Lampiran 8. Hasil turnitin
- Lampiran 9. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository
- Lampiran 10. Bukti Bimbingan pada SIAK Poltekkes Denpasar

