

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'LD' UMUR 34 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 1  
HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi kasus dilaksanakan di Tempat Praktik Mandiri  
Bidan Ni Ketut Suryani, S.ST Bebandem Karangasem**



**Kemenkes  
Poltekkes Denpasar**

**Oleh:**

**NI KADEK NILA UTAMI DEWI  
NIM. P07124325169**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI PROFESI BIDAN  
DENPASAR  
2026**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'LD' UMUR 34 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 1  
HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS DI TEMPAT  
PRAKTIK MANDIRI BIDAN NI KETUT SURYANI, S.ST  
BEBANDEM KARANGASEM**

**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:  
NI KADEK NILA UTAMI DEWI  
NIM. P07124325169**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI PROFESI BIDAN  
DENPASAR  
2026**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'LD' UMUR 34 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 1  
HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

**Oleh:  
NI KADEK NILA UTAMI DEWI  
NIM. P07124325169**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama:



**Bdn. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb  
NIP. 198404302008012003**

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

**Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed  
NIP. 196904211989032001**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'LD' UMUR 34 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 1  
HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS**

**Oleh:**

**NI KADEK NILA UTAMI DEWI**

**NIM. P07124325169**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI:**

**PADA HARI : SENIN**

**TANGGAL : 4 MEI 2026**

**TIM PENGUJI :**

1. Bdn. Ni Wayan Suarniti, M.Keb (Ketua) .....
2. Bdn. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb (Anggota).....

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

**Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.ST., M.Biomed  
NIP. 196904211989032001**

**MIDWIFERY CARE OF MRS. 'LD' 34 YEARS OLD MULTIGRAVIDA  
FROM 17 WEEKS 1 DAYS OF PREGNANCY UNTIL 42 DAYS  
POSTPARTUM**

*Case study held at TPMB Ni Ketut Suryani, S.ST*

**ABSTRAK**

*Pregnancy, childbirth, postpartum and newborn are life cycles that occur normally but can become abnormal in certain conditions, so it is necessary to monitor efforts with continuous and standard midwifery care by midwives as health workers. Mrs. 'LD' as a subject of care in this study, using primary and secondary data through interviews, observation examinations and documentation from October 2025 to April 2026. 12T in pregnancy care showed normal results, although there was an ANC implementation did not meet the standard time of implementation, namely laboratory examinations, mental screening and ultrasound. Pregnancy yoga as complementary care was reducing maternal complaints like back pain, polyuria, bloating, leg cramps and preparation for the delivery of Mrs. 'LD'. Delivered proses without any complications. Giving birth to a baby weighing 3040 grams without trauma to the perineum. During labor, massage was performed to reduce pain. Postpartum care showed normal process, following standardized KF implementation according to the schedule, and oxytocin massage was provided as a complementary care. Neonatal care up to 42 days also proceeded normally at each KN, according to the schedule, and infant massage was provided at each visit. The results are expected to provide a positive experience for the mother and family.*

*Keywords: prenatal exercise, prenatal yoga, back pain, frequent urination*

# **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU ‘LD’ UMUR 34 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan Kasus Dilakukan di TPMB Ni Ketut Suryani, S.ST

## **ABSTRAK**

Kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir adalah siklus kehidupan yang terjadi secara normal namun dapat menjadi tidak normal pada kondisi-kondisi tertentu, sehingga perlu upaya pemantauan dengan asuhan kebidanan secara berkesinambungan dan sesuai standar oleh bidan sebagai tenaga kesehatan. Ibu ‘LD’ sebagai subjek asuhan dalam studi kasus ini, menggunakan data primer dan data sekunder melalui wawancara, pemeriksaan observasi serta dokumentasi dari Oktober 2025 sampai April 2026. 12T yang dilakukan dalam asuhan kehamilan menunjukkan hasil yang fisiologis, walaupun terdapat pelaksanaan ANC yang belum sesuai standar waktu pelaksanaan, yaitu pemeriksaan laboratorium, skrining jiwa dan USG. Dilakukan asuhan kebidanan komplementer untuk mengurangi keluhan ibu yaitu yoga selama kehamilan, melatih tubuh ibu dalam usaha meringankan sakit punggung, sering kencing, perut kembung, kram kaki serta persiapan persalinan ibu ‘LD’. Persalinan ibu berjalan fisiologis tanpa adanya penyulit. Melahirkan Bayi dengan berat 3040 gr tanpa trauma pada perineum. Selama persalinan dilakukan masase untuk mengurangi rasa nyeri, asuhan nifas ibu berjalan normal dengan standar pelaksanaan KF sesuai jadwal dan pijat oksitosin sebagai asuhan komplementer. Asuhan neonatus sampai 42 hari juga berjalan normal setiap Kunjungan Neonatus sesuai waktu pelaksanaan dan pemberian pijat bayi pada setiap asuhannya. Hasil yang didapat diharapkan mampu memberikan pengalaman positif pada ibu dan keluarga.

Kata kunci: pijat bayi, yoga hamil, sakit punggung, sering kencing

## RINGKASAN LAPORAN KASUS

### ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'LD' UMUR 34 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 1 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Studi kasus dilakukukankan di TPMB Ni Ketut Suryani, S.ST

Oleh: NI KADEK NILA UTAMI DEWI (P07124325169)

Kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir adalah siklus kehidupan yang terjadi secara normal yang dapat menjadi kondisi tidak normal pada kondisi tertentu. Adanya berbagai macam keluhan akibat perubahan secara fisiologis selama kehamilan jika tidak ditangani dengan benar dapat menjadi kondisi tidak normal salah satunya kondisi sering kencing dapat mengakibatkan tingkat kelembaban area kemaluan meningkat dan menyebabkan trikomonas tumbuh subur mengakibatkan rasa gatal sehingga memudahkan terjadinya infeksi. Bidan sebagai pemberi pelayanan kesehatan diharapkan mampu melakukan asuhan *Continuity of care* (COC) untuk memantau kondisi ibu serta bayi secara berkesinambungan pada kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir. Menganalisis kondisi klien menegakkan diagnosa dan melakukan perencanaan asuhan, menetapkan kebutuhan terhadap tindakan segera untuk konsultasi, kolaborasi dengan tenaga kesehatan lain atau rujukan berdasarkan kondisi klien. Bidan juga diharapkan melaksanakan asuhan langsung dengan efisien dan aman serta dapat mengevaluasi keefektifan hasil asuhan kebidanan yang telah diberikan. Penemuan ketidak patuhan klien dalam mengikuti standar pelayanan seperti tidak lengkapnya pengisian P4K yaitu pemberi donor darah, pelaksanaan USG, skrining kesehatan jiwa dan laboratorium yang tidak dilakukan selama trimester I, juga menjadi tantangan tersendiri bagi pemberi pelayanan kesehatan dalam memberikan pelayanan kesehatan yang berkualitas.

Berdasarkan tersebut di atas maka penulis tertarik memberikan asuhan kebidanan pada Ibu 'LD' umur 34 tahun multigravida mulai umur kehamilan 17 minggu 1 hari sampai 42 hari masa nifas yang setelah dianalisis ibu 'LD' memiliki Skor Poedji Rochjati sebanyak 2 yang artinya ibu ada pada resiko rendah. Tujuannya untuk memantau hasil penerapan asuhan kebidanan pada Ibu 'LD' yang

akan menerima asuhan kebidanan *continuity of care* sesuai standar secara komprehensif dan berkesinambungan mulai dari kehamilan sampai dengan 42 hari masa nifas. Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi pada buku KIA dan register ibu hamil di TPMB Ni Ketut Suryani, S.ST.

Penulis selalu mengupayakan pemberian pelayanan kebidana ibu 'LD' sesuai standar asuhan kebidanan mulai dari kehamilan yaitu 12T dalam kehamilan, pelaksanaan ANC minimal 6 kali dan ibu telah mendapatkan 11 kali pelayanan baik di bidan dan di dokter. USG minimal 2 kali pada dr SpOG pada awal kehamilan dan menjelang persalinan. Ibu 'LD' juga sangat kooperatif melakukan kunjungan sesuai anjuran. Penulis memantau dan menganalisis keluhan ibu selama kehamilan mulai dari Trimester II dan III, mulai dari sering kencing, perut kembung, sakit punggung dan kram kaki. Penulis memfokuskan pemberian asuhan kebidana yoga hamil sebagai asuhan komplementer untuk mengurangi keluhan yang dialami ibu, selain itu pelaksanaan yoga hamil juga diharapkan mampu melatih otot-otot panggul dan reproduksi sehingga lebih elastis dan siap menghadapi persalinan. Yoga hamil diharapkan melatih otot pernafasan selama kehamilan memposisikan tubuh terutama tulang punggung agar mengurangi sakit punggung serta mengurangi sesak saat uterus mulai menekan diafragma. Pemberian tablet besi selama kehamilan dilakukan selama kunjungan agar selama hamil ibu memperoleh minimal 90 tablet tambah darah (TTD) selama kehamilan. Pemberian kalsium dalam upaya pencegahan preeklamsi selama kehamilan serta vitamin c. Pelaksanaan skrining laboratorium juga dilakukan sebagai standar asuhan dan hasil pemeriksaan pada ibu 'LD' dalam batas normal. Beberapa pemeriksaan seperti reduksi urin tidak dilakukan karena tidak ada tanda-tanda ibu mengarah pada kondisi diabetes gestasional, IMT ibu terpantau normal selama kehamilan.

Persalinan ibu terjadi secara normal dengan asuhan standar 60 langkah APN, tanpa penyulit dengan skala nyeri normal selama persalinan pada ibu 'LD' penulis melakukan masase dan relaksasi nafas untuk mengurangi nyeri serta pijat perineum sehingga tidak terjadi robekan pasca persalinan. Berat bayi lahir ibu juga berada pada kondisi normal yaitu 3040 gram. Pertolongan persalinan dilakukan dengan 60 langkah APN dengan prinsip asuhan sayang ibu. Kala I terhitung sejak

pembukaan 2 adalah 12 jam, kala II berlangsung selama satu jam, kala III berlangsung selama 10 menit dan kala IV dilakukan pemantauan selama 2 jam. Proses IMD dilakukan pula pada ibu 'LD' dan bayi sehingga terjadi proses *skin to skin contac*, kondisi ini kemudian memberikan bounding antara ibu dan bayi menimbulkan dan meningkatkan rasa sayang ibu 'LD' hingga proses menyusui berhasil dilakukan pada menit ke-58. Sampai dengan masa nifas kondisi ibu normal dan tanpa penyulit. Pemberian asuhan esensial BBLN juga telah diberikan.

Selama masa nifas dan bayi baru lahir ibu selalu rutin melakukan pemeriksaan. Sesuai dengan jadwal kunjungan baik Kunjungan Nifas (KF) maupun Kunjungan Neonatus (KN) selalu aktif dan terbuka terhadap keluhan yang dialami ibu dan bayi. Melakukan imunisasi secara tepat sesuai jadwal pelaksanaan, dan mampu menerima edukasi yang diberikan serta mampu melaksanakan berbagai macam perawatan yang diajarkan seperti melakukan perawatan payudara, melakukan pijat oksitosin, perawatan bayi baru lahir pelaksanaan pijat bayi, cara menyusui yang benar, cara menyendawakan bayi setelah menyusui, cara memandikan bayi yang benar, stimulasi tumbuh kembang bayi hingga pemilihan KB yang tepat untuk ibu lewat aplikasi roda KLOP dan pemberian KIE lewat leaflet untuk ibu dan suami sehingga tidak mengganggu pemberian ASI. Pemakaian KB dilakukan pada minggu ke-6 post partum dengan KB suntik 3 bulan.

Hasil studi kasus pada ibu 'LD' menjelaskan bahwa asuhan kebidana ibu hamil dapat dilakukandengan baik, yoga selama kehamilan banyak membantu mengurangi ketidak nyamanan dan melatih otot sehingga siap dalam menghadapi persalinan serta mengurangi resiko robekan jalan lahir. Asuhan kebidanan persalinan berjalan normal dan tanpa penyulit. Asuhan kebidanan masa nifas dan neonates berjalan normal dan sesuai standar. Beberapa asuhan komplementer juga diberikan selama nifas dan bayi baru lahir. Selama nifas dilakukan pijat oksitosin pada ibu 'LD' bertujuan agar produksi ASI ibu semakin berlimpah selama menyusui dan hasilnya selama nifas ASI yang dihasilkan ibu 'LD' cukup banyak dan tidak ada keluhan selama menyusui. Bayi ibu 'LD' juga mendapat asuhan komplementer yaitu pijat bayi pemberian pijatan pada bayi secara rutin yang diberikan membuat bayi Ibu 'LD' memiliki gerak yang aktif dan kenaikan berat badan yang cukup.

Selain itu cara pemberian komunikasi efektif dan berfokus pada klien akan memberikan rasa nyaman sehingga klien menjadi lebih kooperatif. Penulis berharap pemberian asuhan kebidanan komprehensif ini mampu memberikan dampak positif terhadap peningkatan kesehatan khususnya ibu 'LD' dan keluarga yang telah dilakukan asuhan, agar memiliki kesadaran untuk selalu meningkatkan kualitas kesehatan sehingga kualitas hidup menjadi lebih baik. Dengan menyarankan pada pasien agar selalu mengaplikasikan ilmu yang telah didapat tidak hanya pada diri sendiri tapi juga keluarga dan lingkungan sekitar.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Ibu ‘LD’ Umur 34 Tahun Multigravida dari Kehamilan 17 Minggu 1 Hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas” tepat pada waktunya. Laporan kasus ini disusun dalam rangka menyelesaikan mata kuliah praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Continuity of Care* dan komplementer.

Keberhasilan penyusunan laporan ini tentunya tidak akan sempurna tanpa adanya bantuan dan bimbingan serta tempaan dalam proses belajar mengajar di Poltekkes Kemenkes Denpasar, maka pada kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan banyak terimakasih sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp., Ns., S.Tr.Keb, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST, M.Keb selaku Ketua Program Studi Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar.
4. Bdn. Ni Made Dwi Mahayati, SST., M.Keb sebagai pembimbing dalam penyusunan laporan kasus ini sehingga laporan *Continuity of Care* ini dapat disusun sampai selesai tepat pada waktunya.
5. Bdn. Ni Wayan Suarniti, M.Keb sebagai dosen penguji laporan *Continuity of Care* ini.

6. Ni Ketut Suryani, S.ST yang telah memberikan izin untuk mengambil subjek asuhan kebidanan di TPMB dan memberikan banyak bimbingan dan arahan dalam pelaksanaan praktik di lapangan.
7. Ibu 'LD' dan keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah memberikan izin dan bersedia dan sangat kooperatif berpartisipasi dalam pelaksanaan pelayanan kesehatan *Continuity of Care* ini.
8. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu, yang telah dengan ihklas membantu dan mendukung penyusunan laporan kasus ini hingga selesai.  
Dalam laporan kasus ini, penulis menyadari bahwa laporan kasus ini masih memiliki beberapa kekurangan dan jauh dari kata sempurna, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan kasus ini.

Karangasem, 25 April 2026

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Kadek Nila Utami Dewi  
NIM : P07124325169  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan Tahun Akademik 2026  
Alamat : Bd. Tihingan Tengah, Desa Bebandem, Kec.  
Bebandem, Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “LD” Umur 35 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 1 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 R.I No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 4 April 2026  
Yang membuat pernyataan

  
3D108ANX367401721 Ni Kadek Nila Utami Dewi  
(NIM. P07124325169)

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
ABSTRACK .....	v
ABSTRAK .....	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS .....	vii
KATA PENGANTAR.....	xii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	xiv
DAFTAR ISI.....	xvi
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR GAMBAR .....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xix
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Studi Kasus.....	4
D. Manfaat Penulisan .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Kajian Teori.....	7
1. Standar Profesi Bidan Dalam Praktik COC .....	7
2. Manajemen Asuhan Kebidanan dalam COC.....	9
3. Asuhan Kebidanan .....	9
a. Asuhan Kebidanan Kehamilan.....	9
b. Asuhan Kebidanan Persalinan Normal .....	25
c. Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui.....	33
d. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 0-42 Hari.....	39
e. Asuhan Kebidanan KB.....	45
f. Asuhan Kebidanan Komplementer Nifas Dan BBL .....	46
B. Kerangka Pikir .....	52

BAB III METODE PENETUAN KASUS	
A. Informasi Klien/Keluarga.....	53
B. Diagnosa dan Masalah .....	64
C. Penatalaksanaan .....	64
D. Jadwal Kegiatan .....	67
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil.....	79
B. Pembahasan .....	129
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan.....	148
B. Saran .....	149
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Rekomendasi Peningkatan Berat Badan Total Selama Hamil .....	16
Tabel 2. Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold .....	17
Tabel 3. Menentukan Status Imuniasi TT .....	18
Tabel 4. Hasil Pemeriksaan Ibu ‘LD’ selama Hamil ini .....	55
Tabel 5. Tabel Pengetahuan Ibu ‘LD’ selama Kehamilan ini.....	60
Tabel 6. Jadwal Kegiatan Asuhan Kebidanan.....	67
Tabel 7. Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu ‘LD’ dan Janinnya mulai Umur Kehamilan 22 Minggu 3 Hari sampai Menjelang Persalinan .....	81
Tabel 8. Hasil penerapan asuhan Kebidanan pada Ibu ‘LD’ persalinan Kala I-IV dan Bayi Baru Lahir .....	96
Tabel 9. Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu ‘LD’ selama 42 Hari Masa Nifas dan Menyusui .....	112
Tabel 10. Penerapan Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu ‘LD’ Selama 28 Hari.....	121

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘WS Umur 27 Tahun Multigravida dari Usia Kehamilan 20 Minggu 4 Hari hingga 42 Hari Masa Nifas.....	52
--	----

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Skor Poedji Rochjati

Lampiran 2 Lembar EPDS

Lampiran 2 Foto Dokumentasi

Lampiran 3 Partograf

Lampiran 4 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

Lampiran 5 Hasil Uji Turnitin.

Lampiran 6 Bukti Publish Jurnal.

Lampiran 5 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 6 Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus