

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MN” UMUR 25 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis  
Daerah Puskesmas Penebel II Dinas Kesehatan Kabupaten Tabanan Bali  
2026**



**Oleh:  
NI MADE SHINTA DEWI  
NIM. P07124325023**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI PROFESI BIDAN  
DENPASAR  
2026**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MN” UMUR 25 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis  
Daerah Puskesmas Penebel II Dinas Kesehatan Kabupaten Tabanan Bali  
2026**

**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 MADE SHINTA DEWI  
NIM. P07124325023**

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

**2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

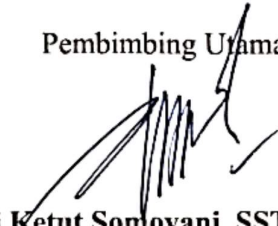
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MN” UMUR 25 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis  
Daerah Puskesmas Penebel II Dinas Kesehatan Kabupaten Tabanan Bali  
2026

**OLEH:**  
**NI MADE SHINTA DEWI**  
**NIM. P07124325023**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :

  
**Bdn. Ni Ketut Somovani, SST., M.Biomed**  
**NIP. 19690421198932001**

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

  
**Bdn. Ni Ketut Somovani, SST., M.Biomed.**  
**NIP. 19690421198932001**

**LEMBAR PENGESAHAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MN” UMUR 25 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis  
Daerah Puskesmas Penebel II Dinas Kesehatan Kabupaten Tabanan Bali  
2026**

**Oleh:**

**NI MADE SHINTA DEWI**

**NIM. P07124325023**

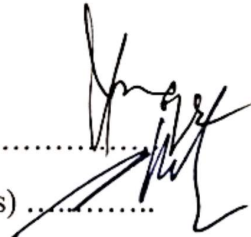
**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : RABU**

**TANGGAL : 13 MEI 2026**

**TIM PENGUJI**

1. Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST.,M.Kes (Ketua) .....
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed (Sekretaris) .....



**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

**Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed  
NIP. 19690421198932001**



**MIDWIFERY CARE FOR 25 YEARS OLD PRIMIGRAVID MOTHER "MN"  
FROM 19 WEEKS OF GESTATION TO 42 DAYS OF POSTPARTUM  
PERIOD**

**ABSTRACT**

*Reducing maternal and infant mortality is priority of the Indonesian health program through continuous care (CoC) starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning. Currently, midwifery practice is developing based on Evidence Based Practice and complementary therapy. This care aims to determine the results of implementation of comprehensive and continuous midwifery care for mother "MN" aged 25 years primigravida from 19 weeks of gestation to 42 days of postpartum. Primary and secondary data were collected through interviews, examinations, observations and documentation from September 2025 to March 2026. The development of mother "MN"'s pregnancy was physiological. Labor took place normally without complications. The baby was born immediately crying, active muscle tone, male gender, birth weight 3,300 grams, body length 50 cm. Process of uterine involution, lochia discharge and lactation was normal.. The complementary care implemented included the use of prenatal exercises during pregnancy, deep breathing relaxation and effleurage massage during labor, oxytocin massage and postpartum exercises during the postpartum period and infant massage for neonates. Conclusion, the CoC for mother "MN" was physiological and met midwifery service standards. It is hoped that this care model can be implemented to provide optimal midwifery services.*

*Keywords : Continuity of Care; complementary care; antenatal; intranatal; postnatal*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MN” UMUR 25 TAHUN  
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU SAMPAI 42  
HARI MASA NIFAS**

**ABSTRAK**

Penurunan AKI dan AKB menjadi prioritas program kesehatan Indonesia melalui asuhan berkesinambungan (*Continuity of Care*) yaitu pelayanan berkelanjutan mulai kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir serta keluarga berencana. Saat ini praktik kebidanan berkembang berdasarkan *Evidence Based Practice* dan asuhan komplementer. Asuhan ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan pada ibu “MN” umur 25 tahun primigravida dari umur kehamilan 19 minggu sampai 42 hari masa nifas. Jenis Data primer dan data sekunder dikumpulkan melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan diberikan dari bulan Oktober 2025 – Maret 2026. Perkembangan kehamilan ibu “MN” berlangsung fisiologis. Persalinan berlangsung normal tanpa komplikasi. Bayi lahir segera menangis, gerak aktif, berjenis kelamin laki-laki, berat badan lahir 3.300 gram, panjang badan 50 cm. Proses involusi uterus, pengeluaran lochea dan laktasi berlangsung normal. Asuhan komplementer yang diterapkan yaitu senam hamil saat kehamilan, relaksasi napas dalam dan pijat *effleurage* saat persalinan, pijat oksitosin dan senam nifas selama postpartum serta pijat bayi pada neonatus. Kesimpulannya, asuhan berkesinambungan pada ibu “MN” berlangsung normal dan sesuai standar pelayanan kebidanan. Diharapkan model asuhan ini dapat diterapkan untuk memberikan pelayanan kebidanan yang optimal.

Kata kunci : *Continuity of Care*, asuhan komplementer, *kehamilan*, *persalinan*, *nifas*, *neonatus*

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “MN” UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh : NI MADE SHINTA DEWI (P07124325023)

Angka kematian ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan dua indikator yang digunakan untuk menentukan derajat kesehatan di suatu negara. AKI di Indonesia masih jauh dari target *Sustainable Development Goals* (SDGs) yakni menurunkan AKI menjadi 70 per 100.000 kelahiran hidup dan AKB 12 per 1000 kelahiran hidup pada tahun 2030. AKI mencapai 189 per 100.000 kelahiran hidup dan AKB mencapai 16,85 per 1.000 kelahiran hidup pada tahun 2020 berdasarkan Sensus Penduduk 2020. Penyebab utama kematian ibu meliputi komplikasi kehamilan seperti preeklamsia, eklamsia, dan perdarahan, yang sebagian besar sebenarnya dapat dicegah melalui intervensi medis tepat waktu. Salah satu upaya yang dapat dilakukan bidan adalah dengan menerapkan asuhan secara berkesinambungan (*Continuity of Care*) mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, pelayanan bayi baru lahir serta pelayanan keluarga berencana.

Penulisan ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “MN” umur 25 tahun primigravida beserta bayinya yang menerima asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan dari umur kehamilan 19 minggu sampai 42 hari masa nifas. Penulis tertarik memberikan asuhan karena ibu “MN” mengatakan belum memahami tentang tanda bahaya pada kehamilan. Ketidaktahuan ibu hamil mengenai tanda bahaya kehamilan memiliki dampak signifikan terhadap peningkatan risiko mortalitas dan morbiditas maternal serta neonatal karena menghambat upaya deteksi dini komplikasi. Selain mengancam keselamatan jiwa, kurangnya pemahaman ini juga berdampak pada aspek psikologis berupa kecemasan berlebih atau justru pengabaian terhadap gejala klinis yang serius, sehingga asuhan berkelanjutan (*Continuity of Care*) menjadi sangat krusial untuk memberdayakan ibu melalui edukasi yang komprehensif demi memastikan keselamatan ibu dan bayi.

Hasil skoring menggunakan Kartu Skor Poedji Rochjati yaitu 2 termasuk Kelompok Risiko Rendah (KRR). Pengumpulan data pada kasus ini didapatkan melalui hasil wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan dokumentasi dari Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) serta buku USG. Asuhan kebidanan dilakukan mulai bulan Oktober 2025 – Maret 2026. Selama kehamilan ibu “MN” diasuh sejak usia kehamilan 19 minggu hingga menjelang persalinan. Ibu rutin melakukan pemeriksaan kehamilan di PKM dan praktek dokter kandungan. Asuhan yang diberikan telah memenuhi standar pelayanan Antenatal Terpadu (12T) termasuk USG, skrining jiwa dan *Brain booster*. Ibu juga mendapat asuhan komplementer yaitu *effleurage massage* untuk mengurangi keluhan nyeri punggung. Kehamilan ibu “MN” sampai menjelang persalinan berlangsung normal dan tanpa ada komplikasi.

Proses persalinan kala I ibu “MN” berlangsung selama 4 jam setelah ibu tiba di tempat pelayanan persalinan yaitu di Puskesmas Penebel I, kala II berlangsung selama 10 menit, bayi lahir spontan segera menangis, gerak aktif dan bayi berjenis kelamin laki-laki. Kala III berlangsung selama 5 menit dan kala IV berlangsung normal. Asuhan komplementer yang diberikan pada masa persalinan adalah teknik relaksasi napas dalam dan masase *effleurage* oleh suami klien untuk mengurangi rasa nyeri selama kontraksi berlangsung. Selama persalinan ibu didampingi oleh suami untuk memberikan dukungan emosional dan memenuhi kebutuhan nutrisi/hidrasi ibu. Setelah kelahiran bayi dilakukan IMD dan proses IMD berhasil dalam waktu 1 jam.

Asuhan kebidanan selama masa nifas dilakukan sesuai dengan standar Kunjungan Nifas (KF) meliputi KF1 (hari ke-1 postpartum), KF2 (hari ke-7 postpartum), KF3 (hari ke-21 postpartum) dan KF4 (42 hari masa nifas). Proses involusi uterus, pengeluaran *lochea*, masa laktasi dan psikologis ibu berlangsung normal. Ibu “MN” sudah mendapatkan 2 kapsul vitamin A 200.000 IU yang diberikan segera setelah melahirkan dan 24 jam setelah pemberian kapsul pertama. Pada KF 3 ( 14 hari masa nifas) telah dilakukan skrining jiwa menggunakan instrumen EPDS dengan hasil skor 5 yang menunjukkan tidak ada tanda depresi. Pada KF4 (42 hari masa nifas) ibu “MN” telah mendapat pelayanan kontrasepsi sebagai akseptor baru pasca melahirkan, dimana ibu telah berunding dengan suami

dan sepakat untuk menggunakan IUD. Ibu diberikan asuhan komplementer dengan dibimbing melakukan senam kegel untuk membantu proses involusi uterus, pijat oksitosin untuk merangsang pengeluaran hormon oksitosin yang berguna melancarkan produksi ASI melalui mekanisme *let down reflex*, dan senam nifas untuk pemulihan tubuh pasca melahirkan.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “MN” sesuai dengan pelayanan neonatal esensial. Hasil pemeriksaan BBL dalam batas normal dan tidak ada kelainan, BB lahir 3300 gram, PB 50 cm, LK/LD : 32/33 cm. Bayi baru lahir telah dilakukan IMD, mendapat injeksi vitamin K 1 mg dan salep mata gentamycin 0,5% pada satu jam pertama. Imunisasi HB0 telah diberikan satu jam setelah penyuntikan vitamin K (JNPK-KR, 2017). Pada masa neonatus dilakukan tiga kali Kunjungan Neonatus (KN) yaitu KN1 (bayi umur 1 hari), KN2 (bayi umur 7 hari) dan KN 3 (bayi umur 21 hari) serta asuhan ketika bayi berumur 42 hari. Skrining PJB dilakukan pada saat bayi berumur satu hari (KN1). Hasil skrining menunjukkan selisih *preductal* (98%) dan *postductal* (97%) kurang dari 3% yang artinya lolos pemeriksaan. Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) dilakukan ketika bayi berumur 26 jam (KN1). Hasil dari skrining SHK menunjukkan bayi tidak ada kelaianan. Asuhan komplementer yang diberikan pada bayi yaitu pijat bayi yang bermanfaat untuk membuat otot bayi lebih kuat, meningkatkan imunitas, meningkatkan berat badan bayi, meningkatkan *bounding* antara ibu dan bayi, dan meningkatkan kualitas tidur bayi.

Pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan yang diterapkan pada Ibu “MN” umur 25 tahun primigravida dari trimester II sampai 42 hari masa nifas sudah sesuai dengan standar pelayanan kebidanan yang termuat dalam Permenkes Nomor 21 Tahun 2021. Laporan kasus ini diharapkan dapat menambah ilmu pengetahuan dan keterampilan tenaga kesehatan khususnya bidan dalam menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif sesuai dengan standar pelayanan kebidanan. Ibu diharapkan dapat mengaplikasikan asuhan kebidanan yang telah diberikan sehingga dapat menambah pengetahuan dan pengalamannya terkait masa kehamilan, persalinan, nifas dan asuhan pada bayi. Keluarga juga diharapkan dapat membantu ibu dan memberikan dukungan secara menyeluruh, serta dapat mendeteksi secara dini

penyulit dan komplikasi yang mungkin terjadi pada ibu dan bayi. Diharapkan pula laporan ini sebagai pedoman bagi fasilitas kesehatan untuk menyiapkan sarana, prasarana yang menunjang pelayanan kesehatan sesuai standar sehingga pelayanan yang diberikan semakin berkualitas dan berdasarkan *Evidence based*.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Laporan Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ibu “MN” Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 19 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas”** tepat pada waktunya. Laporan kasus ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity of Care* dan Komplementer Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar. Dalam penyusunan laporan ini penulis mendapatkan bantuan dan dukungan berbagai pihak, maka melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S. Kep., Ns., S.Tr.Keb., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar,
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar dan selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S. ST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. dr. Panggah Pramono, selaku Kepala Puskesmas Penebel II yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan pengambilan kasus dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.

5. dr. Surya, selaku penanggung jawab Puskesmas Penebel I yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan pengambilan kasus dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.
6. Ibu “MN” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus ini yang telah bersedia berpartisipasi,
7. Seluruh dosen dan pegawai di Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah membantu selama proses penyusunan laporan kasus ini,
8. Pihak lain yang memberikan dukungan dalam penyusunan laporan ini, yang tidak bisa penulis sebut satu per satu.

Penulis menyadari laporan kasus ini jauh dari kata sempurna, sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan ini.

Denpasar, April 2026

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Shinta Dewi  
NIM : P07124325023  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2025-2026  
Alamat : Dusun Pohgending Kangin, Desa Pitra, Penebel

1. Dengan ini menyatakan tugas akhir *Continuity of Care* (COC) dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “MN” Umur 25 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 19 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 dengan peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan perundang- undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Maret 2026

Yang Membuat Pernyataan

Ni Made Shinta Dewi  
NIM. P07124325023

## DAFTAR ISI

|                                     |       |
|-------------------------------------|-------|
| HALAMAN SAMPUL.....                 | i     |
| HALAMAN JUDUL.....                  | ii    |
| HALAMAN PERSETUJUAN.....            | iii   |
| HALAMAN PENGESAHAN.....             | iv    |
| <i>ABSTRACT</i> .....               | v     |
| ABSTRAK .....                       | vi    |
| RINGKASAN LAPORAN KASUS .....       | vii   |
| KATA PENGANTAR.....                 | x     |
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT..... | xii   |
| DAFTAR ISI .....                    | xiii  |
| DAFTAR TABEL .....                  | xv    |
| DAFTAR GAMBAR .....                 | xvi   |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                | xviii |
| BAB I PENDAHULUAN                   |       |
| A. Latar Belakang.....              | 1     |
| B. Rumusan Masalah .....            | 4     |
| C. Tujuan.....                      | 4     |
| D. Manfaat.....                     | 5     |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA             |       |
| A. Kajian Teori.....                | 6     |
| 1. Konsep Asuhan Kebidanan.....     | 6     |
| 2. Konsep Dasar Kehamilan .....     | 6     |
| 4. Konsep Dasar Persalinan .....    | 25    |
| 5. Konsep Dasar Masa Nifas.....     | 34    |
| 6. Asuhan Kebidanan pada Bayi.....  | 47    |
| B. Kerangka Pikir.....              | 62    |

### BAB III METODE PENENTUAN KASUS

|                                                  |    |
|--------------------------------------------------|----|
| A. Informasi Klien / Keluarga.....               | 63 |
| B. Rumusan Masalah atau Diagnosa Kebidanan ..... | 71 |
| C. Jadwal Kegiatan.....                          | 72 |

### BAB IV PEMBAHASAN

|                     |     |
|---------------------|-----|
| A. Hasil .....      | 73  |
| B. Pembahasan ..... | 108 |

### BAB V SIMPULAN DAN SARAN

|                   |     |
|-------------------|-----|
| A. Simpulan ..... | 120 |
| B. Saran .....    | 121 |

|                     |     |
|---------------------|-----|
| DAFTAR PUSTAKA..... | 122 |
|---------------------|-----|

|                |     |
|----------------|-----|
| LAMPIRAN ..... | 126 |
|----------------|-----|

## DAFTAR TABEL

|         |                                                                                                                                                                            |     |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Tabel 1 | Perhitungan Berat Badan Berdasarkan Tabel IMT .....                                                                                                                        | 7   |
| Tabel 2 | Skrining Status Imunisasi Tetanus.....                                                                                                                                     | 8   |
| Tabel 3 | Involusi Uterus.....                                                                                                                                                       | 36  |
| Tabel 4 | Hasil Pemeriksaan Ibu “MN” Umur 25 Tahun Primigravida .....                                                                                                                | 65  |
| Tabel 5 | Catatan Perkembangan Ibu “MN” beserta Janinnya yang Menerima<br>Asuhan Kebidanan selama masa Kehamilan secara Komprehensif di<br>Puskesmas Penebel II.....                 | 74  |
| Tabel 6 | Catatan Perkembangan Ibu “MN” beserta Bayi Baru Lahir yang<br>Menerima Asuhan Kebidanan pada masa Persalinan/kelahiran<br>Secara Komprehensif di Puskesmas Penebel I ..... | 84  |
| Tabel 7 | Tabel 7 Catatan Perkembangan Ibu “MN” yang Menerima<br>Asuhan Kebidanan pada masa Nifas Secara Komprehensif di<br>Puskesmas Penebel II dan Kunjungan Rumah.....            | 96  |
| Tabel 8 | Tabel 8 Catatan Perkembangan Neonatus dan Bayi 29-42 Hari Ibu<br>“MN” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus<br>Secara Komprehensif .....                       | 103 |

## DAFTAR GAMBAR

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| Gambar 1 Pijat Oksitosin..... | 38 |
| Gambar 2 NSO Chart.....       | 42 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan

Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 4 Surat Izin Mengasuh Pasien

Lampiran 5 Surat Izin Mengasuh Pasien dari Puskesmas

Lampiran 6 Partograf

Lampiran 7 Bukti Publikasi

Lampiran 8 Instrumen EPDS

Lampiran 9 Uji Turnitin

Lampiran 10 Dokumentasi Asuhan