

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “JA” UMUR 30 Tahun  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN  
21 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di PMB Corriyati Yunus, S.Tr.Keb Wilayah  
Kerja UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan  
Kecamatan Denpasar Barat  
Tahun 2026**



**Oleh :**

**NI LUH AYU CANIS CAHYANI  
NIM. P07124325163**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN  
DENPASAR  
2026**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “JA” UMUR 30 Tahun  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN  
21 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di PMB Corriyati Yunus, S.Tr.Keb Wilayah  
Kerja UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan  
Kecamatan Denpasar Barat  
Tahun 2026**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan Mata  
Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity Of  
Care (COC)* dan Komplementer Pada Program Studi Profesi  
Kebidanan**

**OLEH :**

**NI LUH AYU CANIS CAHYANI  
NIM. P07124325163**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN  
DENPASAR  
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "JA" UMUR 30 Tahun  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU  
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

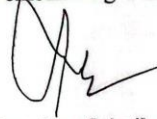
Asuhan Dilaksanakan di PMB Corriyati Yunus, S.Tr.Keb Wilayah  
Kerja UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan  
Kecamatan Denpasar Barat  
Tahun 2026

Oleh:

**NI LUH AYU CANIS CAHYANI**  
**NIM. P07124325163**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama:



**Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST., M.Kes**  
**NIP. 197001161989032001**

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN POTEKKES KEMENKES



DENPASAR

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

## LEMBAR PENGESAHAN

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

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "JA" UMUR 30 Tahun  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN  
21 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Dilaksanakan di PMB Corriyati Yunus, S.Tr.Keb Wilayah Kerja  
UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan  
Kecamatan Denpasar Barat  
Tahun 2026

Oleh:

NI LUH AYU CANIS CAHYANI  
NIM. P07124325163

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI: Selasa

TANGGAL: 21 April 2026

TIM PENGUJI:

- |                                            |                   |
|--------------------------------------------|-------------------|
| 1. Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, SST., M.Kes | (Ketua) (.....)   |
| 2. Ni Gusti KOMPIANG Sriasih, S.ST., M.Kes | (Anggota) (.....) |

MENGETAHUI:

KETUA JURUSAN KEBIDANAN POTEK KES KEMENKES DENPASAR

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

**MIDWIFERY CARE OF MRS. “JA” 32 YEARS OLD MULTIGRAVIDA  
SINCE 21 WEEKS 3 DAYS OF GESTATION UNTIL 42 DAYS  
POSTPARTUM**

**ABSTRACT**

*The success of government programs in maternal health is assessed through the primary indicator of the maternal mortality rate. Health improvements are made through comprehensive and continuous maternity services that meet the expected standards, capable of preventing obstetric and neonatal complications. This report aims to evaluate the outcomes of care provided to mother “JA” from 21 weeks and 3 days of pregnancy to 42 days postpartum, along with the newborn care provided according to the standards. This study employs a case study approach with data collection techniques including interviews, examinations, observations, and documentation. The care was conducted from Oktober 2025, to March 31, 2026, at PMB Corriyati Yunus and Mother “JA”s' Home. The mother experienced a low-risk pregnancy and attended 11 antenatal visits, including integrated ANC check-ups with 12 tests, which encompassed ultrasound examinations and mental health screenings. Complaints of lower back pain were addressed with complementary care in the form of prenatal yoga, practiced independently by the mother. During labor, the care provided included maternal affection, complementary relaxation techniques with breathing regulation, and counterpressure massage to alleviate labor pain. In the postpartum period, complementary care included Kegel exercises and oxytocin massage, while the newborn received baby massage. The addition of evidence-based complementary care further enhanced the quality of service.*

**Keywords:** *complementary, pregnancy, labor, postpartum, continuity of care*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “JA” UMUR 30 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 3 HARI  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**ABSTRAK**

Keberhasilan program pemerintah pada kesehatan ibu dan bayi dinilai melalui indikator utama yaitu angka kematian ibu dan bayi. Peningkatan kesehatan dilakukan melalui pelayanan kebidanan yang menyeluruh dan berkesinambungan sesuai dengan standar yang diharapkan mampu mencegah komplikasi obstetrik dan neonatal. Laporan asuhan ini bertujuan untuk mengetahui hasil asuhan yang diberikan pada ibu “JA” dari umur kehamilan 21 minggu 3 hari sampai 42 hari masa nifas dan bayi baru lahir yang diberikan asuhan kebidanan sesuai dengan standar. Studi ini menggunakan studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan dilakukan dari tanggal 07 Oktober 2025 sampai 31 Maret 2026 di PMB Corriyati Yunus dan Rumah Ibu “JA”. Ibu menjalani kehamilan dengan risiko rendah dan melakukan 11 kunjungan antenatal, selain pemeriksaan ANC terpadu dengan 12 T termasuk didalamnya pemeriksaan USG dan skrining kejiwaan. Keluhan nyeri punggung bawah ditangani dengan asuhan komplementer berupa asuhan komplementer prenatal yoga yang dilakukan secara mandiri oleh ibu. Pada persalinan asuhan yang diberikan yaitu asuhan sayang ibu, asuhan komplementer relaksasi dengan pengaturan nafas dan *massage Counterpressure* yang berguna mengurangi nyeri saat persalinan. Pada masa nifas asuhan komplementer yang diberikan yaitu senam kegel dan pijat oksitosin, untuk bayi yaitu pijat bayi. Penambahan asuhan komplementer berbasis bukti turut meningkatkan kualitas asuhan.

Kata kunci : komplementer, kehamilan, persalinan, *continuity of care*

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “JA” UMUR 30 Tahun MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Pembinaan Kasus Dilakukan Di TPMB Corriyati Yunus Tahun 2026

Oleh:  
Ni Luh Ayu Canis Cahyani  
P07124325163

Kehamilan, persalinan, masa nifas merupakan suatu proses yang alamiah dan terjadi secara normal (fisiologis). kondisi yang fisiologis apalagi tidak mendapatkan asuhan atau perhatian yang tepat makan sewaktu waktu dapat berubah menjadi kondisi patologis (abnormal). Salah satu langkah yang direkomendasikan oleh WHO sebagai bentuk peningkatan kualitas kesehatan ibu dan bayi adalah memberikan asuhan yang menyeluruh dan berkesinambungan yang disebut dengan *Continuity of Care* (COC). Dalam praktik kebidanan asuhan kebidanan *continuity of care* dimulai dari *Antenatal Care* (ANC), *Intranatal Care* (INC), asuhan bayi baru lahir, asuhan postpartum, asuhan neonatus, dan pelayanan Keluarga Berencana (KB). Kasus yang diasuh sesuai dengan kriteria yaitu ibu hamil dengan umur kehamilan trimester II dengan kehamilan normal dan memiliki skor Poedji Rochjati dua.

Data yang dikumpulkan berupa data primer dan sekunder, data primer didapat melalui hasil observasi, wawancara dan pemeriksaan langsung, sedangkan data sekunder didapat dari hasil pendokumentasian pada buku KIA. Saat pengkajian awal, ditemukan permasalahan kurangnya pengetahuan tentang tanda bahaya kehamilan trimester II, dan ibu belum mengetahui mengenai KB pasca salin. Berdasarkan kondisi tersebut, sehingga penulis tertarik untuk memberikan asuhan yang dimulai sejak tanggal 07 Oktober 2025 sampai dengan 31 Maret 2026 di PMB Corriyati Yunus dan Rumah ibu “JA” secara berkelanjutan dan mengikuti perkembangan kehamilan ibu “JA” dari kehamilan trimester II, trimester III, persalinan beserta bayi baru lahir, nifas dan menyusui, dan neonatus.

Selama kehamilan ibu “JA” rutin memeriksakan kehamilannya yaitu

sebanyak 10 kali yang terdiri dari 6 kali di PMB (2 kali ditrimester II dan 4 kali di trimester III), 2 kali di puskesmas pada kehamilan trimester I dan trimester III, serta Ibu “JA” melakukan kunjungan sebanyak 2 kali di dokter SpOG yaitu 1 kali pada kehamilan trimester I dan 1 kali pada kehamilan trimester III.

Ibu melakukan pemeriksaan kehamilan sudah sesuai dengan standar ANC berkualitas, yaitu minimal 6 kali selama kehamilan, bahkan ibu “JA” sudah melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 10 kali. Ibu “JA” juga sudah mendapatkan asuhan sesuai standar yaitu 12 T, ibu “JA” juga mendapatkan pemeriksaan USG dan skrining kesehatan jiwa serta terapi komplementer berupa *prenatal yoga* yang merupakan gerakan yang aman dilakukan sendiri oleh ibu dirumah, dapat mengurangi nyeri punggung bagian bawah ibu hamil. Skala nyeri punggung ibu menjadi berkurang setelah diberikan terapi komplementer.

Persalinan ibu “JA” merupakan persalinan yang terjadi secara spontan pada umur kehamilan aterm yaitu 40 minggu. Kala I persalinan berlangsung selama 2 jam, kala II 10 menit, kala III 5 menit dan pemantauan selama kala IV tidak ada masalah. Asuhan komplementer yang telah ibu dapatkan selama proses persalinan berupa *counterpressure massage*, yang dilakukan selama ibu mengalami kontraksi, dengan teknik pijatan tulang sakrum dengan menggunakan kepalan tangan dapat menghambat dan mengurangi psikologis dalam persepsi nyeri, termasuk motivasi untuk bebas dari nyeri, dan peranan pikiran, emosi, dan reaksi stress (Yulianingsih, 2019). Usapan lembut dapat membuat ibu merasa rileks dan meningkatkan sirkulasi darah, penggunaan aromaterapi lavender dapat menurunkan intensitas nyeri ibu saat persalinan dan relaksasi nafas dapat membuat ibu merasa rileks dan tenang.

Asuhan pelayanan masa nifas yang dilakukan oleh ibu “JA” sudah melakukan kunjungan masa nifas sesuai dengan standar yaitu minimal 4 kali yaitu hari ke-1 saat 1 jam postpartum, kunjungan ke-2 saat postpartum hari ke-6, kunjungan ke-3 saat postpartum hari ke-20, dan kunjungan ke-4 dilakukan saat postpartum hari ke-42. Inisiasi menyusui dini dilakukan 1 jam pertama setelah persalinan, selama observasi masa nifas ibu merasa senang dan lega bayi lahir sehat dan selamat, ibu juga dapat beristirahat di sela-sela bayi tidak menyusui maupun saat bayi tertidur, hubungan suami dan ibu mertua juga baik karena ikut

menjaga bayi saat ibu istirahat makan, mandi maupun keperluan istirahat ibu(tidur). Bonding attachment, ibu menatap bayi dengan lembut, mengajak bayi berbicara dan keluhan yang menyentuh bayi dengan lembut (skor 12) ,selama masa nifas ibu juga tidak memiliki keluhan yang mengganggu kondisi ibu. Jadi pada masa nifas ibu “JA” berjalan secara fisiologis sesuai dengan yang diharapkan. Asuhan nonfarmakologi yang diperoleh ibu “JA” selama masa nifas adalah senam kegel yang bertujuan untuk mengembalikan otot dan mempercepat penyembuhan luka perineum dan terapi pijat oksitosin yang bertujuan untuk memperlancar produksi ASI. Konseling kontrasepsi diberikan pada ibu “JA” dengan menghasilkan keputusan ibu memilih untuk menggunakan KB Suntik 3 bulan.

Proses kelahiran bayi ibu “JA” terjadi secara spontan belakang kepala dengan masa gestasi cukup bulan. Skor APGAR pada penilaian awal bayi ibu “JA” adalah 7 dan meningkat pada menit ke 5 dengan skor 9. Dari hasil pemeriksaan didapatkan keadaan umum bayi baik, tanda vital dalam batas normal, antropometri : BB : 3000 gram, PB : 50 cm, LK/LD : 32/31 cm, dan pemeriksaan fisik tidak tampak adanya kelainan, serta bayi sudah diberikan salep mata dan injeksi vit K 1 mg secara intramuskular di 1/3 anterolateral paha kiri bayi, kemudian satu jam setelah injeksi vit K 1 mg dilanjutkan dengan pemberian imunisasi pertama yaitu HB 0 dengan dosis 0,5 ml yang diberikan secara intramuskular pada 1/3 anterolateral paha kanan. Dari hasil pemeriksaan Skrining Hipotiroid Kongenital pada bayi ibu “JA” menunjukkan hasil negatif dan untuk Skrining Penyakit Jantung Bawaan tidak dilakukan karena keterbatasan alat seperti pulse oximetri. Asuhan pelengkap yang dilakukan untuk bayi adalah menjemur dan melakukan pijat bayi.

Berdasarkan pemantauan yang dilakukan pada ibu “JA” yang dimulai dari umur kehamilan 21 minggu 3 hari sampai dengan 42 hari masa nifas dan bayi baru lahir, berlangsung secara fisiologis dan sesuai dengan tujuan diberikannya asuhan secara *continuity of care*, sehingga diharapkan untuk tenaga kesehatan agar meningkatkan lagi pelaksanaan program KIA untuk mendeteksi secara dini dan meminimalisir komplikasi yang dapat terjadi pada ibu dan bayi. Laporan ini diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan dan keterampilan tenaga kesehatan, khususnya bidan, dalam memberikan asuhan kebidanan secara

menyeluruh sesuai dengan standar pelayanan yang berlaku. Ibu diharapkan mampu mengimplementasikan pengasuhan kebidanan yang telah diterima, sehingga dapat memperluas pengetahuan dan pengalaman mereka terkait masa kehamilan, persalinan, nifas, serta perawatan bayi. Selain itu, keluarga diharapkan dapat memberikan dukungan total kepada ibu dan membantu mendeteksi secara dini kemungkinan penyulit dan komplikasi yang dapat terjadi pada ibu dan bayi. Laporan ini juga diharapkan menjadi pedoman bagi fasilitas kesehatan dalam menyiapkan sarana dan prasarana yang mendukung pelayanan kesehatan sesuai standar, sehingga kualitas pelayanan yang diberikan semakin baik dan berdasarkan bukti.

## 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 “JA” Umur 30 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 21 Minggu 3 Hari Sampai Dengan 42 Hari Masa Nifas”** tepat pada waktunya. Laporan kasus ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di Program Studi Profesi Bidan, Jurusan Kebidanan.

Dalam penyusunan laporan kasus ini, penulis mendapat bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesainya laporan ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S. Kep.,Ns., S.Tr.Keb., M. Kes sebagai Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.Si.T., M. Biomed sebagai Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar.
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST., M. Keb sebagai ketua prodi profesi bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar.
4. Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST.,M.Kes. sebagai pembimbing yang telah memberikan bimbingan serta arahan dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir (LTA).
5. Corriyati Yunus, S.Tr.Keb sebagai Pembimbing Lapangan di Praktik Mandiri Bidan Corriyati Yunus selama memberikan asuhan kepada Ibu “JA”

6. Ibu “JA” dan keluarga, selaku responden dalam laporan tugas akhir yang telah memberikan izin dan bersedia berpartisipasi.
7. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan kasus ini.

Dalam laporan kasus ini, penulis menyadari bahwa laporan kasus ini masih memiliki beberapa kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan kasus ini.

Denpasar, Maret 2026

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Ayu Canis Cahyani  
NIM : P07124325163  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2025-2026  
Alamat : Jl. Purnawira VIII no. 1 Padangsambian  
Kecamatan Denpasar Barat

1. Dengan ini menyatakan tugas akhir *Continuity of Care (COC)* dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "JA" Umur 30 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 21 Minggu 3 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 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 Luh Ayu Canis Cahyani  
NIM. P07124325163

Ni Luh Ayu Canis Cahyani  
NIM. P07124325163

## DAFTAR ISI

|                                                   |      |
|---------------------------------------------------|------|
| HALAMAN SAMPUL.....                               | i    |
| HALAMAN JUDUL .....                               | ii   |
| LEMBAR PERSETUJUAN.....                           | iii  |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                           | iii  |
| ABSTRACT.....                                     | v    |
| ABSTRAK.....                                      | vi   |
| RINGKASAN LAPORAN KASUS.....                      | vii  |
| KATA PENGANTAR.....                               | x    |
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....               | xii  |
| DAFTAR ISI.....                                   | xiii |
| DAFTAR TABEL .....                                | xv   |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                             | xvi  |
| BAB I PENDAHULUAN.....                            | 1    |
| A. Latar Belakang .....                           | 1    |
| B. Rumusan Masalah .....                          | 5    |
| C. Tujuan.....                                    | 5    |
| D. Manfaat.....                                   | 6    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....                     | 8    |
| A. Konsep Asuhan Kebidanan .....                  | 8    |
| B. Kerangka Pikir.....                            | 69   |
| BAB III METODE PENENTUAN KASUS.....               | 70   |
| A. Informasi Klien dan Keluarga.....              | 70   |
| B. Rumusan Masalah atau Diagnostik Kebidanan..... | 79   |
| C. Jadwal Kegiatan .....                          | 80   |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....                 | 81   |
| A. Hasil.....                                     | 81   |
| B. Pembahasan.....                                | 125  |

|                               |     |
|-------------------------------|-----|
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN..... | 147 |
| A. Simpulan .....             | 147 |
| B. Saran.....                 | 147 |
| DAFTAR PUSTAKA.....           | 149 |
| LAMPIRAN                      |     |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                                                                                  |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Tabel 1. Kategori Kenaikan BB berdasarkan IMT.....                                                                                                                                               | 20  |
| Tabel 2. Hasil Pemeriksaan Ibu “JA” usia 30 Tahun Multigravida di dr. SpOg, Bidan Corriyati Yunus dan Puskesmas Denbar I.....                                                                    | 72  |
| Tabel 3. Catatan Perkembangan Ibu “JA” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan selama Masa Kehamilan secara Komprehensif di PMB Corriyati Yunus, Puskesmas Denbar I dan Dokter SpOG..... | 82  |
| Tabel 4. Catatan perkembangan Ibu “JA” beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan/Kelahiran secara Komprehensif di PMB Corriyati Yunus .....                    | 96  |
| Tabel 5. Catatan Perkembangan Ibu “JA” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Corriyati Yunus, S.Tr.Keb.....                                                                                        |     |
| Tabel 6. Catatan Perkembangan Bayi Ibu “JA” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif di PMB Corriyati Yunus, S.Tr.Keb dan Kunjungan Rumah.....                      | 118 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3. Surat Izin Mengasuh

Lampiran 4. Jadwal Kegiatan Penyusunan Laporan

Lampiran 5. Partograf

Lampiran 6. Hasil Uji Turnitin

Lampiran 7. Dokumentasi Kegiatan Asuhan *Continuity of Care* (COC)

Lampiran 8. Publish Jurnal

