

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AZ” UMUR 32
TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN
21 MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di PMB Ni Nengah Musliani, A.Md.Keb Wilayah
Kerja UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan
Denpasar Barat Tahun 2025**



**Kemenkes
Poltekkes Denpasar**

Oleh :

**MURNI HANDAYANI
NIM. P07124324186**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN
DENPASAR
2025**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AZ” UMUR 32
TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21
MINGGU 3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di PMB Ni Nengah Musliani, A.Md.KebWilayah
Kerja UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2025**

**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 :

**MURNI HANDAYANI
NIM. P07124324186**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN
DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "AZ" UMUR 32 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di PMB Ni Nengah Musliani, A.Md.KebWilayah
Kerja UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2025**

Oleh:

**MURNI HANDAYANI
NIM. P07124324186**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



**Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T.,M.Kes
NIP. 197306261992032001**

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



**Bdr. Ni Ketut Sompoyani, SST., M.Biomed
NIP. 196904211989032001**

LEMBAR PENGESAHAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "AZ" UMUR 32 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU
3 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di PMB Ni Nengah Musliani, A.Md.KebWilayah
Kerja UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2025**

Oleh:

**MURNI HANDAYANI
NIM. P07124324186**


TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI: Selasa

TANGGAL: 4 November 2025

TIM PENGUJI:

1. Dr. Ni Wayan Ariyani, S.S.T.,M.Keb

(Ketua) 

2. Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T.,M.Kes.

(Anggota) 

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

Bdr. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed

NIP. 196904211989032001



**MIDWIFERY CARE OF MRS. "AZ" 32 YEARS OLD MULTIGRAVIDA
SINCE 21 WEEKS 3 DAYS OF GESTATION UNTIL 42 DAYS
POSTPARTUM**

ABSTRACT

The success of government programs in reducing maternal and neonatal mortality rates heavily relies on effective and sustainable maternity care services. This report aims to evaluate the outcomes of care provided to mother 'AZ' from 21 weeks and 3 days of pregnancy until 42 days postpartum, with attention to the newborn, in accordance with established standards. This study employs a case study approach, utilizing data collection techniques such as interviews, examinations, observations, and documentation, conducted from May 5, 2025, to October 25, 2025. The mother had a low-risk pregnancy and underwent 11 antenatal visits. The care provided included integrated ANC check-ups and management of lower back pain through prenatal yoga. Additionally, care during labor involved maternal affection and relaxation techniques. During the postpartum period, the mother received Kegel exercises, oxytocin massage, and infant massage for the newborn. However, several relevant issues emerged, such as the anxiety experienced by the mother regarding the labor process and infant care. Complaints of persistent back pain that frequently bothered the mother may also affect her comfort and daily activities. This situation highlights the importance of adequate emotional and physical support, as well as effective pain management strategies to enhance the quality of care. The addition of evidence-based complementary care has been proven to improve care quality, but challenges remain to be addressed in order to achieve optimal health outcomes for mothers and infants.

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AZ” UMUR 32 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 3
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

ABSTRAK

Keberhasilan program pemerintah dalam menurunkan angka kematian ibu dan bayi baru lahir sangat bergantung pada layanan perawatan maternitas yang efektif dan berkelanjutan. Laporan ini bertujuan untuk mengevaluasi luaran perawatan yang diberikan kepada ibu 'AZ' sejak usia kehamilan 21 minggu 3 hari hingga 42 hari pascapersalinan, dengan memperhatikan bayi baru lahir, sesuai dengan standar yang ditetapkan. Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus, dengan memanfaatkan teknik pengumpulan data seperti wawancara, pemeriksaan, observasi, dan dokumentasi, yang dilakukan mulai 5 Mei 2025 hingga 25 Oktober 2025. Ibu tersebut memiliki kehamilan berisiko rendah dan menjalani 11 kali kunjungan antenatal. Perawatan yang diberikan meliputi pemeriksaan ANC terpadu dan penanganan nyeri punggung bawah melalui yoga prenatal. Selain itu, perawatan selama persalinan meliputi kasih sayang ibu dan teknik relaksasi. Selama masa pascapersalinan, ibu menerima latihan Kegel, pijat oksitosin, dan pijat bayi untuk bayi baru lahir. Namun, beberapa masalah relevan muncul, seperti kecemasan yang dialami ibu terkait proses persalinan dan perawatan bayi. Keluhan nyeri punggung persisten yang sering mengganggu ibu juga dapat memengaruhi kenyamanan dan aktivitas sehari-harinya. Situasi ini menyoroti pentingnya dukungan emosional dan fisik yang memadai, serta strategi manajemen nyeri yang efektif untuk meningkatkan kualitas perawatan. Penambahan perawatan komplementer berbasis bukti telah terbukti meningkatkan kualitas perawatan, tetapi tantangan masih perlu diatasi untuk mencapai hasil kesehatan yang optimal bagi ibu dan bayi.

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

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “AZ” UMUR 32 tahun
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 21 MINGGU 3 HARI
SAMPAI
42 HARI MASA NIFAS

Pembinaan Kasus Dilakukan Di TPMB Ni Nengah Musliani Tahun 2025

Oleh:
MURNI HANDAYANI
P07124324186

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 maka 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 05 Mei 2025 sampai dengan 25 Oktober 2025 di PMB Ni Nengah Musliani dan Rumah ibu “AZ” secara berkelanjutan dan mengikuti perkembangan kehamilan ibu “AZ” dari kehamilan trimester II, trimester III, persalinan beserta bayi baru lahir, nifas dan menyusui, dan neonatus.

Selama kehamilan ibu “AZ” 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 “AZ” 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 “AZ” sudah melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 10 kali. Ibu “AZ” juga sudah mendapatkan asuhan sesuai standar yaitu 12 T, ibu “AZ” 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 “AZ” 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 “AZ” 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 “AZ” berjalan secara fisiologis sesuai dengan yang diharapkan. Asuhan nonfarmakologi yang diperoleh ibu “AZ” 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 “AZ” dengan menghasilkan keputusan ibu memilih untuk menggunakan KB Suntik 3 bulan.

Proses kelahiran bayi ibu “AZ” terjadi secara spontan belakang kepala dengan masa gestasi cukup bulan. Skor APGAR pada penilaian awal bayi ibu “AZ” 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 “AZ” 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 “AZ” 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 “AZ” Umur 32 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. Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T.,M.Kes. sebagai pembimbing yang telah memberikan bimbingan serta arahan dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir (LTA).
5. Ni Nengah Musliani, A.Md.Keb sebagai Pembimbing Lapangan di Praktik Mandiri Bidan Ni Nengah Musliani selama memberikan asuhan kepada Ibu “AZ”

6. Ibu 'AZ' 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, Oktober 2025

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Murni Handayani

NIM : P07124324186

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024-2025

Alamat : Jl. Padang Udayana gg. IV A. No. 3
Padangsambian Kecamatan Denpasar Barat

1. Dengan ini menyatakan tugas akhir *Continuity of Care (COC)* dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “AZ” Umur 32 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 undang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Oktober 2025

Yang Membuat Pernyataan



MURNI HANDAYANI
NIM. P07124324186

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Murni Handayani
NIM : P07124324186
Program Studi : PROFESI BIDAN
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jl. Padang Udayana GG IV A Denpasar Barat
Nomor HP/Email : 08820091050032/kiskissari@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan judul :

Asuhan Kebidanan Pada Ibu*AZ* Umur 32 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 21

Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diizinkan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/ Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 1 Desember 2025

Yang Membuat Pernyataan



Murni Handayani

NIM.P07124324186

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
<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 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 ‘AZ’ usia 32 tahun Multigravida di dr. SpOg, Bidan Ni Nengah Musliani dan Puskesmas Denbar II.....	72
Tabel 3. Catatan Perkembangan Ibu “AZ” beserta Janinnya yang Menerima Asuhan Kebidanan selama Masa Kehamilan secara Komprehensif di PMB Ni Nengah Musliani, Puskesmas Denbar II dan Dokter SpOG.....	82
Tabel 4. Catatan perkembangan Ibu “AZ” beserta Bayi Baru Lahir yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan/Kelahiran secara Komprehensif di PMB Ni Nengah Musliani	96
Tabel 5. Catatan Perkembangan Ibu “AZ” yang Menerima Asuhan Kebidann pada Ni Nengah Musliani, A.Md.Keb.....	
Tabel 6. Catatan Perkembangan Bayi Ibu “AZ” yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara Komprehensif di PMB Ni Nengah Musliani, A.Md.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