

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “EA” USIA 27 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 6  
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana  
Teknis Daerah Puskesmas Sukasada I**



**Oleh:  
NI LUH DESI MAHARIANI  
NIM. P07124325029**

**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 “EA” USIA 27 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 6  
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**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 LUH DESI MAHARIANI  
NIM. P07124325029**

**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 “EA” USIA 27 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 6  
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Oleh:**  
**NI LUH DESI MAHARIANI**  
**NIM. P07124325029**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama:



**Bdn. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T., M.Keb**  
NIP. 198002012008122001

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
PQTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

**LEMBAR PENGESAHAN**

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “EA” USIA 27 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 6  
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh:  
**NI LUH DESI MAHARIANI**  
NIM. P07124325029

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI  
PADA HARI : RABU  
TANGGAL : 15 APRIL 2026**

**TIM PENGUJI :**

1. Bdn. Ni Wayan Armini, S.ST., M.Keb (Ketua) (.....)
2. Bdn. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T., M.Keb (Sekretaris) (.....)

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

**MIDWIFERY CARE FOR MRS. “EA” 27 YEARS OLD MULTIGRAVIDA  
FROM 17 WEEKS 6 DAYS OF GESTATION UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM**

***A Case Study Conducted in the Working Area of the Regional Technical  
Implementation Unit (UPTD) of Sukasada I Public Health Center***

**ABSTRACT**

*Midwifery care through Continuity of Care (COC) approach is comprehensive and continuous effort to improve maternal and neonatal health and prevent complications. This report aims to determine outcomes of care provided to Mrs. “EA” from 17 weeks and 6 days of gestation until 42 days postpartum. The study used a case study method with data collected through interviews, examinations, observations, and documentation from September 2025 to March 2026. Pregnancy progressed physiologically with implementation of the 12T standard and complementary care, including prenatal yoga, effleurage massage, aromatherapy. Labor occurred vaginally without complications at 38 weeks and 3 days of gestation. First stage lasted 9 hours using relaxation techniques, aromatherapy, counterpressure, while second and third stages each lasted 5 minutes, and fourth stage was within normal limits. The baby was born on February 13, 2026, in good condition, weighed 3,350 grams, and received early initiation of breastfeeding (IMD). Postpartum period was physiological with good uterine involution, lochia, lactation, supported by SPEOS method, Kegel exercises, postpartum exercises. Newborn received exclusive breastfeeding, immunization, stimulation, bonding attachment, and infant massage. COC-based care was effective in monitoring and early detection of complications. Midwifery care should be provided according to standards continuously from pregnancy to postpartum.*

*Keywords: Continuity of Care, Pregnancy, Labor, Postpartum, Newborn*

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “EA” USIA 27 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 6 HARI  
SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas Sukasada I**

**ABSTRAK**

Pelayanan kebidanan melalui pendekatan *Continuity of Care* (COC) merupakan upaya komprehensif dan berkesinambungan untuk meningkatkan kesehatan ibu dan bayi serta mencegah komplikasi obstetrik dan neonatal. Laporan ini bertujuan mengetahui hasil asuhan pada ibu “EA” sejak usia kehamilan 17 minggu 6 hari hingga masa nifas dan bayi usia 42 hari. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi, dan dokumentasi pada September 2025 hingga Maret 2026. Kehamilan berlangsung fisiologis dengan penerapan standar 12T serta asuhan komplementer berupa prenatal yoga, *effleurage massage*, aromaterapi. Persalinan berlangsung pervaginam tanpa komplikasi pada usia kehamilan 38 minggu 3 hari. Kala I berlangsung 9 jam dengan teknik relaksasi, aromaterapi, *counterpressure*, sedangkan kala II dan III masing-masing 5 menit, serta kala IV dalam batas normal. Bayi lahir tanggal 13 Februari 2026, menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan, berat lahir 3.350 gram, dan dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD). Masa nifas berlangsung fisiologis dengan involusi uterus, lochea, laktasi baik, disertai metode SPEOS, senam kegel, senam nifas. Bayi memperoleh ASI eksklusif, imunisasi, stimulasi, *bonding attachment*, dan pijat bayi. Penerapan asuhan kebidanan berbasis COC efektif dalam pemantauan dan deteksi dini komplikasi. Asuhan kebidanan dilaksanakan sesuai standar secara berkesinambungan pada masa kehamilan sampai bayi usia 42 hari.

Kata kunci: *Continuity of Care*, Kehamilan, Nifas, Persalinan, Bayi

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “EA” USIA 27 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 6 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Studi Kasus Dilaksanakan di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah  
Puskesmas Sukasada I

**Oleh : Ni Luh Desi Mahariani (P07124325029)**

Angka Kematian Ibu (AKI) masih menjadi salah satu indikator penting dalam menilai keberhasilan pembangunan kesehatan suatu negara. Upaya penurunan AKI dan Angka Kematian Bayi (AKB) dapat dilakukan melalui peningkatan kualitas pelayanan kebidanan yang komprehensif dan berkesinambungan secara *Continuity of Care* (COC), yaitu pemberian asuhan kebidanan secara menyeluruh mulai dari masa kehamilan, persalinan, nifas, hingga perawatan bayi baru lahir dan keluarga berencana. Asuhan berkesinambungan ini diberikan kepada ibu “EA” usia 27 tahun multigravida sejak usia kehamilan 17 minggu 6 hari hingga 42 hari masa nifas beserta bayinya. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, serta dokumentasi. Asuhan kebidanan diberikan mulai bulan September 2025 hingga Maret 2026 dengan mengacu pada standar pelayanan kebidanan dan prinsip *Continuity of Care*. Pelaksanaan asuhan dilakukan di UPTD Puskesmas Sukasada I, TPMB Bdn. Ni Made Yani, S.Keb, dan rumah ibu “EA”.

Asuhan kebidanan kehamilan pada ibu “EA” diberikan asuhan antenatal sesuai standar 12T, yaitu pemeriksaan berat badan ibu sebelum hamil adalah 62 kg, dan selama kehamilan bertambah menjadi 75,5 kg dengan peningkatan 13,5 kg. Tinggi badan ibu 160 cm, sehingga IMT adalah  $24,2 \text{ kg/m}^2$  (normal). Tekanan darah selama kehamilan 100 - 110 mgHg untuk sistole dan 70 – 80 mmHg untuk diastole, LiLA 28 cm, TFU sesuai dengan usia kehamilan dengan toleransi  $\pm 2 \text{ cm}$ , DJJ berkisar 130 – 150 kali per menit, status TT adalah TT5, skrining kesehatan jiwa

menggunakan SRQ-20, dengan skor 0 (< 6) sehingga tidak terdeteksi gangguan kesehatan jiwa, suplemen tablet tambah darah (30 – 60 mg) dan asam folat (400 mcg), pemeriksaan laboratorium, pada trimester I tanggal 31 Juli 2025, didapatkan hasil Hb 13,4 g/dL, golongan darah O, protein urine negatif, reduksi urine negatif, GDS 90 mg/dL, PPIA non reaktif. Tanggal 22 Nopember 2025 saat usia kehamilan 26 minggu, dilakukan pemeriksaan Hb 13, 7 g/dL, GDS 98 mg/dL, protein urine negatif. Pada trimester III tanggal 19 Januari 2026 dilakukan pemeriksaan Hb 11 g/dL, GDS 88 mg/dL, protein urine negatif, USG didapatkan hasil janin intrauterine, taksiran persalinan 21 Februari 2026. Keluhan yang dialami ibu selama kehamilan seperti ketidaknyamanan fisiologis dapat diatasi melalui edukasi serta pemberian asuhan komplementer berupa prenatal yoga, *effleurage massage*, dan aromaterapi.

Asuhan kebidanan persalinan pada ibu “EA” berlangsung secara fisiologis pada usia kehamilan 38 minggu 3 hari melalui persalinan pervaginam tanpa komplikasi. Kala I berlangsung selama 9 jam dengan kontraksi uterus yang adekuat, disertai penerapan teknik nonfarmakologis seperti aromaterapi, *counterpressure*, dan teknik napas dalam untuk membantu mengurangi nyeri persalinan. Kala II berlangsung cepat selama 5 menit yang menunjukkan efektivitas tenaga mendedan ibu, sedangkan kala III berlangsung selama 5 menit dengan pengeluaran plasenta secara lengkap. Pemantauan kala IV selama dua jam pertama menunjukkan kondisi ibu dalam batas normal tanpa adanya tanda perdarahan maupun komplikasi lainnya. Bayi lahir tanggal 13 Pebruari 2026, spontan dengan presentasi belakang kepala, segera menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan, dan berat lahir 3.350 gram, serta telah dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan hasil baik.

Asuhan kontrasepsi pascapersalinan pada ibu “EA” adalah Intra Uterine Device (IUD) pascaplasenta, pemasangan dilakukan segera setelah persalinan (post placental), dengan memastikan tidak terdapat kontraindikasi seperti infeksi atau perdarahan abnormal. Sebelum pemasangan, ibu diberikan konseling mengenai manfaat, cara kerja, efek samping, serta tanda bahaya penggunaan IUD. Setelah pemasangan, dilakukan pemantauan terhadap kemungkinan efek samping seperti nyeri perut, perdarahan, atau tanda infeksi.

Asuhan kebidanan nifas dan menyusui pada ibu “EA” diberikan asuhan sesuai standar melalui kunjungan KF I hingga KF IV. Kondisi ibu selama masa nifas berlangsung secara fisiologis, ditandai dengan involusi uterus yang baik, pengeluaran lochea sesuai tahapannya, serta produksi ASI yang lancar. Ibu juga menunjukkan adaptasi psikologis yang baik dalam menjalankan peran sebagai ibu. Intervensi yang diberikan meliputi metode SPEOS untuk meningkatkan produksi ASI, senam kegel untuk memperkuat otot dasar panggul, serta senam nifas untuk mempercepat pemulihan kondisi fisik ibu. Selain itu, ibu juga mendapatkan edukasi terkait tanda bahaya masa nifas, personal hygiene, serta perawatan bayi.

Asuhan kebidanan pada bayi ibu “EA” diberikan sesuai standar pelayanan neonatal melalui kunjungan KN 1 hingga KN 3. Bayi mendapatkan perawatan esensial segera setelah lahir, meliputi Inisiasi Menyusu Dini (IMD), pemberian vitamin K, serta imunisasi hepatitis B (HB-0). Pada kunjungan selanjutnya, bayi juga memperoleh imunisasi lanjutan sesuai jadwal, seperti BCG dan Polio 1. Selain itu, bayi juga mendapatkan skrining hipotiroid kongenital (SHK) yang dilakukan pada usia 72 jam. Asuhan lainnya meliputi pemantauan pertumbuhan dan perkembangan, pemberian ASI eksklusif, serta stimulasi tumbuh kembang melalui *bounding attachment* antara ibu dan bayi dan pijat bayi.

Simpulan dari asuhan kebidanan pada ibu “EA” usia 27 tahun multigravida sejak usia kehamilan 17 minggu 6 hari hingga menjelang persalinan berlangsung secara fisiologis sesuai standar pelayanan kebidanan. Asuhan selama proses persalinan dan pada bayi baru lahir juga berlangsung fisiologis tanpa komplikasi. Asuhan pada masa nifas hingga 42 hari menunjukkan kondisi yang fisiologis sesuai standar pelayanan kebidanan. Demikian pula, asuhan pada bayi sejak masa neonatus hingga usia 42 hari menunjukkan pertumbuhan dan perkembangan yang fisiologis sesuai standar pelayanan kebidanan.

Ibu dan keluarga diharapkan dapat menerapkan asuhan yang diberikan, menjaga kesehatan ibu dan bayi, serta mengenali tanda bahaya secara dini. Tenaga kesehatan, khususnya bidan, diharapkan memberikan asuhan secara komprehensif, berkesinambungan, dan sesuai standar. Institusi pendidikan dan mahasiswa kebidanan diharapkan terus meningkatkan pengetahuan dan keterampilan untuk mendukung pelayanan yang aman dan profesional.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan laporan akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “EA” Usia 27 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 17 Minggu 6 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”** tepat pada waktunya. Laporan akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity of Care* (COC) Dan Komplementer Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Selama proses penyusunan laporan ini, Penulis mendapatkan banyak bimbingan, dukungan dan bantuan dari berbagai pihak sejak awal hingga selesainya laporan ini. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb.,S.Kep.Ners.,M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, S.S.T.,M.Biomed selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Dr. Ni Wayan Ariyani, S.S.T.,M.Keb selaku Sekretaris Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Bdn. Ni Wayan Armini, S.S.T.,M.Keb, selaku Ketua program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar dan selaku penguji yang telah memberikan saran dan masukan kepada penulis.

5. Ni Made Dwi Purnamayanti, S.Si.T.,M.Keb, selaku Dosen Pembimbing laporan akhir Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing penulis dengan penuh kesabaran sehingga dapat menyelesaikan laporan ini.
6. Seluruh dosen dan staf di lingkungan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah membantu selama proses perkuliahan dan administrasi.
7. drg. I Putu Novara Sona, selaku Kepala Puskesmas UPTD Puskesmas Sukasada I yang sudah memberikan ijin untuk mengambil subjek asuhan kebidanan *Continuity of Care (COC)* dan Komplementer di wilayah kerja UPTD Puskesmas Sukasada I.
8. Bdn. Luh Widiastuti, S.S.T.Keb, selaku Pembimbing Lahan/CI di UPTD Puskesmas Sukasada I yang telah membimbing penulis selama menjalani kegiatan Praktik Klinik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity of Care (COC)* dan Komplementer.
9. Seluruh pegawai di UPTD Puskesmas Sukasada I yang sudah banyak membantu penulis selama menjalani kegiatan Praktik Klinik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity of Care (COC)* dan Komplementer.
10. Bdn. Ni Made Yani, S.Keb, selaku pemilik TPMB yang telah memberikan kesempatan mengasuh dan bimbingan selama menjalani kegiatan Praktik Klinik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks *Continuity of Care (COC)* dan Komplementer.
11. Ibu “EA” dan keluarga yang telah bersedia dan bersikap kooperatif selama menjadi subjek asuhan.

12. Bapak, ibu, adik, suami, dan anak tercinta yang telah memberikan doa, dukungan, dan semangat dalam penyelesaian laporan akhir ini.
13. Semua Pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah membantu dalam penyusunan laporan akhir ini.

Penulis menyadari dalam penyusunan laporan akhir ini masih terdapat kekurangan dan belum sepenuhnya sempurna, namun penulis tetap mengharapkan kritik dan saran membangun dari para pembaca demi perbaikan dan kesempurnaan laporan ini. Demikianlah yang dapat penulis sampaikan, harapan penulis para pembaca dapat memahami dan apabila terdapat hal-hal yang kurang berkenan di hati para pembaca, pada kesempatan ini perkenankanlah penulis meminta maaf. Semoga laporan ini bermanfaat bagi semua pihak. Akhir kata penulis ucapkan terima kasih.

Denpasar, 10 April 2026

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Desi Mahariani

NIM : P07124325029

Program Studi : Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2025/2026

Alamat : Jalan Mayor Metra, Gang IX (Sawo Muda), No. 2,  
Kelurahan Liligundi, Kecamatan Buleleng, Kabupaten Buleleng

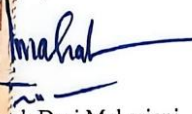
Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "EA" Usia 27 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 17 Minggu 6 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa laporan 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, 10 April 2026

Yang membuat

pernyataan  
  
Ni Luh Desi Mahariani  
NIM. P07124325029

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
ABSTRACT .....	v
ABSTRAK .....	vi
RINGKASAN LAPORAN KASUS .....	vii
KATA PENGANTAR .....	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....	xiii
DAFTAR ISI .....	xiv
DAFTAR TABEL .....	xvi
DAFTAR GAMBAR .....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xviii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan .....	5
D. Manfaat .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kajian Teori .....	7
1. Konsep Kebidanan .....	7
2. Asuhan Kebidanan Continuity of Care (COC) .....	11
3. Asuhan Kehamilan .....	13
4. Asuhan Persalinan .....	35
5. Asuhan Nifas dan Menyusui .....	43
6. Asuhan Bayi 0-42 Hari .....	56
B. Kerangka Pikir .....	64
BAB III METODE PENENTUAN KASUS	
A. Informasi Klien/Keluarga .....	66
B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan .....	76

C. Jadwal Kegiatan .....	78
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil .....	85
B. Pembahasan .....	143
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Simpulan .....	168
B. Saran .....	168
DAFTAR PUSTAKA .....	170
LAMPIRAN .....	180

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Tinggi Fundus Uteri Menurut Leopold .....	16
Tabel 2 Pemberin Vaksin TT .....	17
Tabel 3 Kategori Kenaikan BB berdasarka IMT.....	24
Tabel 4 Kategori Lamanya Persalinan .....	38
Tabel 5 Riwayat Hasil Pemeriksaan Ibu “EA” .....	69
Tabel 6 Rencana Kegiatan Asuhan Kebidanan Pada Ibu “EA”.....	79
Tabel 7 Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “EA” Beserta Janinnya Selama Masa Kehamilan.....	86
Tabel 8 Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “EA” Selama Persalinan dan Bayi Baru Lahir.....	112
Tabel 9 Penerapan Asuhan Kebidanan pada Ibu “EA” Selama Nifas dan Menyusui.....	125
Tabel 10 Penerapan Asuhan Kebidanan pada Bayi Ibu “EA” Sampai 42 Hari...	135

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Bagan Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Pada Ibu “EA” Pada Kehamilan Trimester II sampai 42 Hari Masa Nifas .....	65
---	----

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)
- Lampiran 3 Rencana Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus
- Lampiran 4 Partograf dan Dokumentasi Lainnya
- Lampiran 5 Surat Izin Mengasuh Pasien COC
- Lampiran 6 Surat Balasan COC Dari Tempat Praktik
- Lampiran 7 Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 8 Bukti Publikasi Jurnal
- Lampiran 9 Hasil Uji Plagiarisme Menggunakan Turnitin