

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “TK” UMUR 18 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 18 MINGGU 4
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**



Oleh :

KAMILADHINI PUTRI HARTSANI
NIM.P07124325067

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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “TK” UMUR 18 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 18 MINGGU 4
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 :

**KAMILADHINI PUTRI HARTSANI
NIM. P07124325067**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "TK" UMUR 18 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 18 MINGGU 4
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

OLEH :

KAMILADHINI PUTRI HARTSANI
NIM. P07124325067

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, SST.,M.Kes
NIP. 198204282006042002

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



Bdn. Ni Ketut Somovani, SST.,M.Biomed
NIP. 1964211989032001

LEMBAR PENGESAHAN

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "TK" UMUR 18 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 18 MINGGU 4
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh :



KAMILADHINI PUTRI HARTSANI
NIM. P07124325067

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI


PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 07 MEI 2026

TIM PENGUJI :

1. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed (Ketua) 
2. Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, SST.,M.Kes (Sekretaris) 

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**


Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed
XIP. 1964211989032001

***MIDWIFERY CASE CONTINUITY OF CARE OF MRS “TK”
AGE 18 YEARS OLED OF PRIMIGRAVIDA FROM 18 WEEKS 4
DAYS OF GESTATION UNTIL 42 DAYS POSTPARTUM***

*Care are Carried Out in the Work Area Public Health Center of District Health
Office Denpasar East I
Years 2026*

ABSTRACT

Pregnancy, childbirth, and the postpartum period are natural physiological processes in women; however, without proper management, they may become pathological. This case report aims to evaluate the implementation of continuous midwifery care for Mrs. “TK,” an 18-year-old primigravida, from 18 weeks and 4 days of gestation until 42 days postpartum. Data were collected through interviews, examinations, observations, and documentation. Care was provided from September to April 2026 in accordance with the Ministry of Health Regulation No. 21 of 2021. Antenatal care included more than six visits and 12T services, although it did not fully meet standards due to laboratory examinations conducted in the second trimester. Complementary care included perineal massage, gym ball exercises, oxytocin massage, brain booster, and beetroot juice. Labor care followed Normal Delivery Care standards with relaxation techniques and a birthing ball. The baby was born spontaneously on February 20, 2026, with good condition (APGAR 8–9) and successful early breastfeeding initiation. Postpartum and neonatal care up to 42 days were physiological and met service standards, supported by SPEOS massage, Kegel exercises, and baby massage. Continuous midwifery care is essential to prevent complications and improve maternal and neonatal outcomes.

Keywords: *pregnancy, childbirth, postpartum, neonate, continuity of care (COC)*

**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA IBU
“TK” UMUR 18 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI USIA
KEHAMILAN 18 MINGGU 4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA
NIFAS**

Asuhan Dilaksanakan di UPTD Puskesmas I Denpasar Timur

ABSTRAK

Kehamilan, persalinan, nifas merupakan kondisi fisiologis yang terjadi secara alami pada perempuan, jika tidak segera ditangani akan menjadi patologis. Laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “TK” umur 18 tahun primigravida dari umur kehamilan 18 minggu 4 hari sampai 42 hari masa nifas. Metode pengumpulan data dengan teknik wawancara, pemeriksaan, observasi dan dokumentasi. Asuhan kehamilan, persalinan, nifas serta neonatus dilakukan dari bulan September sampai April 2026. Standar pelayanan kebidanan yang diberikan sesuai Permenkes No. 21 Tahun 2021. Asuhan kehamilan ibu “TK” sudah melakukan 12T dan lebih 6 kali kunjungan ANC belum sesuai dengan standar karena pada pemeriksaan laboratorium dilakukan di trimester II dengan hasil ibu mengalami anemia sedang. Asuhan komplementer yaitu pijat perineum, *gym ball*, pijat oksitosin, *brain booster*, dan jus buah bit. Asuhan persalinan sesuai dengan APN, lima benang merah, asuhan komplementer dengan metode teknik relaksasi, dan *birthing ball*. Bayi lahir spontan tanggal 20 Februari 2026, pukul 10.30 WITA segera menangis kuat, gerak aktif, jenis kelamin laki-laki, BBL 3850 gram, PBL 52,9 cm, APGAR *score* 8-9, dan berhasil melakukan IMD di menit ke-50. Ibu menggunakan KB IUD Pascaplasenta. Masa nifas meliputi proses involusi, pengeluaran *lochea*, laktasi berlangsung fisiologis dan sesuai standar pelayanan dengan melakukan KF 1-4 sampai 42 hari, asuhan komplementer pijat metode SPEOS dan senam kegel. Asuhan pada bayi dilakukan sesuai standar KN 1-3 sampai umur 42 hari, asuhan komplementer pijat bayi. Bidan diharapkan dapat memberikan asuhan sesuai standar dan wewenang sehingga dapat mencegah masalah dan komplikasi selama kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi.

Kata kunci : kehamilan, persalinan, nifas, dan neonatus, COC

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA IBU “TK” UMUR 18 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 18 MINGGU 4 HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

Asuhan Kasus Dilakukan di UPTD Puskesmas I Denpasar Timur

Tahun 2026

Oleh :

Kamiladhini Putri Hartsani (NIM.P07124325067)

Pelayanan berkesinambungan (*Continuity Of Care/COC*) merupakan pendekatan pelayanan yang membantu ibu secara menyeluruh mulai dari masa kehamilan, persalinan, masa nifas, hingga bayi baru lahir. Konsep COC bertujuan untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan ibu dan anak, mencegah komplikasi, serta menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Keberhasilan COC tergantung pada keterpaduan antara pelayanan medis, edukasi kesehatan, dan komunikasi efektif antara tenaga kesehatan dengan ibu dan keluarga. Asuhan ini bertujuan untuk mendeskripsikan hasil penerapan asuhan kebidanan pada ibu “TK” umur 18 tahun primigravida dari usia kehamilan 18 minggu 4 hari sampai 42 hari masa nifas beserta bayinya.

Hasil studi kasus asuhan kebidanan kehamilan yang diberikan kepada ibu “TK” dilaksanakan di wilayah kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Timur. Metode studi kasus ini menggunakan teknik pengumpulan data melalui wawancara secara langsung maupun tidak langsung, pemeriksaan, observasi, dan hasil dokumentasi. Menurut Permenkes No. 21 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan dan Masa Sesudah Melahirkan, Pelayanan Kontraspsi dan Pelayanan Kesehatan Seksual, disebutkan bahwa standar pelayanan kesehatan pada masa kehamilan dilakukan paling sedikit

6 kali meliputi 1 kali pada TM I, 2 kali pada TM II, 3 kali pada TM III yang dilakukan oleh tenaga kesehatan yang memiliki kompetensi dan kewenangan dan paling sedikit 2 kali oleh dokter atau dokter spesialis kebidanan dan kandungan pada TM I dan TM III. Standar pelayanan yang diberikan merupakan pelayanan antenatal terpadu yaitu dilakukannya pemeriksaan 12 T meliputi ukur tinggi badan dan timbang berat badan, ukur tekanan darah, menilai status gizi (LiLA), ukur tinggi fundus uteri, menentukan presentasi janin dan denyut jantung janin (DJJ), skrinning tetanus, pemberian tablet tambah darah minimal 90 tablet, tes laboratorium, tata laksana, temu wicara, USG, dan skrinning kesehatan jiwa.

Asuhan selama masa kehamilan yang dialami ibu “TK” berlangsung dalam kondisi fisiologis dan sesuai standar pelayanan, hasil penerapan asuhan selama masa kehamilan pada ibu “TK” telah melakukan kunjungan sebanyak 10 kali. Ibu telah diberikan pelayanan sesuai standar yang mencakup pemeriksaan 12 T. Ibu “TK” sudah melakukan USG di dokter spesialis dan skrinning kesehatan jiwa menggunakan *Edinburgh Postnatal Depression Scale* (EPDS) di TM I dan III dengan hasil skrinning ibu tidak mengalami depresi, namun pada pemeriksaan laboratorium ibu “TK” baru melakukan pemeriksaan yang pertama pada TM II, sehingga asuhan ibu “TK” belum sesuai dengan standar dan didapatkan hasil 9,4 g/dL yang dimana termasuk dalam kriteria anemia sedang selama kehamilan dengan hasil akhir pemeriksaan di TM III terlihat adanya peningkatan kadar Hb ibu menjadi 12,3 g/dL. Selain itu ibu mengalami keluhan fisiologis seperti nyeri punggung bagian bawah, asuhan komplementer yang diberikan seperti *prenatal yoga*, *brain booster*, pijat perineum untuk membantu elastisitas perineum mengurangi adanya robekan pada perineum, mengonsumsi jus buah bit untuk membantu menaikkan kadar Hemoglobin. Secara keseluruhan perkembangan dan kondisi ibu dan janin selama kehamilan terpantau baik. Selama asuhan kehamilan penulis melibatkan ibu dalam perencanaan matang P4K (Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi) untuk memastikan persalinan aman, meliputi pemasangan stiker P4K di rumah, penentuan penolong dan tempat persalinan, calon donor, darah transportasi, pendamping, serta biaya selain itu juga ibu “TK” memilih KB IUD pascalin sebagai alat untuk menjaga jarak kehamilan.

Proses asuhan persalinan ibu “TK” berlangsung di Ruang Poned Puskesmas I Denpasar Timur dan ditolong oleh penulis dan bidan. Asuhan persalinan ibu “TK” berlangsung secara normal. Kala I berlangsung selama 11 jam 30 menit yang dihitung dari awal kontraksi sampai tanda-tanda gejala kala II, selama kala I persalinan, penulis sudah memfasilitasi ibu dalam memberikan posisi yang nyaman, membantu mengurangi nyeri persalinan dan membantu kemajuan persalinan dengan memberikan asuhan komplementer *birthing ball*, memilin milin puting susu ibu untuk membuat kontraksi secara alami dan mengurangi nyeri kontraksi dengan teknik relaksasi, selain itu penulis melibatkan suami. Kala II ibu “TK” berlangsung selama 1 jam tanpa ada komplikasi. Bayi lahir pukul 10.30 WITA dengan penilaian awal bayi menangis kuat, gerak aktif dan jenis kelamin laki-laki, dengan BBL 3850 gram, PBL 52,9 cm yang dimana berat badan termasuk normal, APGAR score 8-9, setelah pemotongan tali pusat segera dilakukannya IMD dengan keberhasilan bayi mencari puting susu ibu di menit ke-50. Plasenta lahir kesan lengkap pada pukul 10.35 WITA. Asuhan 1 jam bayi baru lahir pada ibu “TK” meliputi menjaga kehangatan bayi, perawatan tali pusat, pemberian suntikan vitamin K 1 mg, salep mata gentamicin 0,1% pada kedua mata serta imunisasi HB0 di anterolateral paha kanan bayi secara IM dengan dosis 0,5 ml setelah satu jam pemberian vitamin K. Pemantauan Kala IV pada ibu “TK” dilakukan pemantauan tanda-tanda vital (TTV), pemberian asuhan sayang ibu seperti KIE, keterlibatan suami dalam pemeriksaan uterus, pemberian terapi amoxicillin, tablet tambah darah, serta vitamin A dosis pertama untuk mendukung pemulihan dan kualitas ASI. Pemantauan dilakukan setiap 15 menit pada 1 jam pertama *postpartum* dan 30 menit 1 jam kedua *postpartum* dengan hasil dalam batas normal.

Asuhan setelah masa persalinan/masa nifas berdasarkan Permenkes No. 21 Tahun 2021 standar pelayanan kebidanan melalui minimal 4 kali Kunjungan Nifas 1/KF 1 (6-48 jam *postpartum*), KF 2 (3-7 hari *postpartum*), KF 3 (8-28 hari *postpartum*), KF 4 (29-42 hari *postpartum*). Asuhan kebidanan yang diberikan kepada ibu “TK” setelah melahirkan yaitu Kunjungan Nifas (KF) 1 yaitu KF 1 (6 jam *postpartum*), KF 2 (hari ke-5 *postpartum*) KF 3 (hari ke-11 *postpartum*), KF 4 (hari ke-30 *postpartum*), dan 42 hari masa nifas. Selama kunjungan masa nifas ibu

“TK” penulis melakukan pemantauan penurun tinggi fundus uteri secara bertahap, pengeluaran *lochea*, produksi ASI, pemberian vitamin A 200.000 dosis kedua. *Bounding Attachment* antara ibu dan bayi baik, dukungan keluarga terutama suami sangat membantu adaptasi psikologis ibu selama tiga fase masa nifas yaitu *taking in, taking hold, letting go*, ibu melakukan skrinning kesehatan jiwa dengan EPDS menunjukkan hasil normal tanpa depresi. Asuhan ibu “TK” berlangsung fisiologis dengan asuhan komplementer berupa pijat dengan metode SPEOS, dan senam kegel. Produksi ASI ibu lancar tanpa ada keluhan pada payudara. Dapat disimpulkan bahwa asuhan yang diberikan kepada ibu “TK” sudah dilakukan sesuai dengan standar.

Standar asuhan pelayanan kebidanan pada bayi baru lahir sesuai Permenkes No. 21 Tahun 2021 dilakukan paling sedikit 3 kali meliputi KN 1 (6-48 jam setelah bayi lahir), KN 2 (3-7 hari setelah bayi lahir), KN 3 (8-28 hari setelah bayi lahir). Pertumbuhan dan perkembangan bayi “TK” berlangsung secara fisiologis. Bayi ibu “TK” mendapatkan ASI Eksklusif secara *on demand*. Bayi ibu “TK” juga telah mendapatkan skrinning bayi baru lahir meliputi Skrinning Hipotiroid Kongenital (SHK) dan Skrinning Penyakit Jantung Bawaan (PJB) setelah 24 jam bayi lahir dengan hasil dalam batas normal. Pertumbuhan bayi Ibu “TK” dari masa neonatus hingga 42 hari berlangsung fisiologis dan sesuai standar pelayanan kebidanan. Asuhan komplementer pada bayi ibu “TK” adalah pijat bayi.

Penyulit dan komplikasi yang dialami selama kehamilan, persalinan, nifas beserta bayinya dapat teratasi sehingga tidak mengancam nyawa ibu dan bayi. Penulis berharap dengan penulisan penelitian ini ibu “TK” dapat mengaplikasikan asuhan kebidanan yang telah diberikan. Keluarga diharapkan tetap dapat membantu memenuhi kebutuhan ibu, memberikan dukungan psikologis, dan mengenali sedini mungkin masalah atau penyulit yang dialami oleh ibu dan bayinya. Bagi bidan dan calon bidan diharapkan dapat memberikan asuhan kebidanan secara berkonsinambungan dan mampu mendeteksi masalah dan komplikasi yang mungkin terjadi.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, rahmat dan anugerah-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “TK” Usia 18 Tahun Primigravida dari Usia Kehamilan 18 Minggu 4 Hari Hingga 42 Hari Masa Nifas”** Laporan akhir ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Praktik Kebidanan Komunitas dalam Konteks *Continuity Of Care* (COC) dan Komplementer Program Studi Profesi Jurusan Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini, penulis mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan sejak awal sampai terselesaikannya laporan tugas akhir ini, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. Dr. Sri Rahayu, STr.Keb, S.Kep., Ners., M. Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan pada mahasiswa untuk melakukan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan pada mahasiswa untuk melakukan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*
3. Bdn. Ni Wayan Armini, SST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan pada mahasiswa untuk melakukan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*

4. Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, SST.,M.Kes selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dan banyak waktu luang untuk memberikan masukan sehingga mahasiswa dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care*
5. dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes selaku Kepala UPTD Puskesmas I Denpasar Timur yang telah memberikan izin kepada penulis untuk praktik serta pengambilan data yang berhubungan dengan asuhan
6. Bdn. Ni Luh Putu Citrawati, S.Tr.,Keb Selaku Koordinator lapangan/Ci UPTD Puskesmas I Denpasar Timur yang telah membimbing penulis melakukan asuhan kebidanan *continuity of care*
7. Ibu “TK” dan keluarga yang telah bersedia meluangkan waktu dan memberikan kesempatan selama pemberian asuhan kebidanan *continuity of care*.
8. Teman-teman Program Profesi Bidan tercinta yang telah memberikan dukungan semangat, pemikiran, dan materi yang berhubungan dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini masih memiliki kekurangan oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan laporan ini. Semoga laporan ini dapat bermanfaat sebagai referensi untuk melakukan asuhan yang lebih lanjut.

Denpasar, April 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kamiladhini Putri Hartsani
NIM : P07124325067
Program Studi : Profesi
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Jl. Bung Tomo IA No. 8a Denpasar Utara, Pemecutan Kaja

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ibu “TK” Usia 18 Tahun Primigravida dari Usia Kehamilan 18 Minggu 4 Hari Hingga 42 Hari Masa Nifas
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa laporan Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia 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, April 2026

Yang membuat pernyataan



Kamiladhini Putri Hartsani
NIM. P07124325067

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
<i>ABSTRACT</i>	iv
ABSTRAK.....	v
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vi
KATA PENGANTAR	x
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	15
A. Latar Belakang	15
B. Rumusan Masalah	19
C. Tujuan.....	19
D. Manfaat	20
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	21
A. Kajian Teori.....	21
B. Kerangka Pikir.....	74
BAB III METODE PENELITIAN KASUS	75
A. Informasi Klien atau Keluarga	75
B. Rumusan Masalah atau Diagnosa Kebidanan	81
C. Jadwal kegiatan	83
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	88
A. Hasil	88
B. Pembahasan	148
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	171
A. KESIMPULAN	171
B. SARAN	171
DAFTAR PUSTAKA	171

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Klasifikasi Nilai IMT	23
Tabel 2 TFU Menurut Leopold dan Pita Ukur	25
Tabel 3 Rentang Waktu Pemberian Imunisasi TT	26
Tabel 4 Kebutuhan Makanan Sehari-hari Masa Kehamilan	33
Tabel 5 Proses Involusi Uteri.....	57
Tabel 6 Asuhan Kunjungan Nifas	63
Tabel 7 Riwayat Hasil Pemeriksaan Ibu "TK" Selama Masa Kehamilan	77
Tabel 8 Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan	83
Tabel 9 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Kehamilan	89
Tabel 10 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Persalinan	106
Tabel 11 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan Nifas	122
Tabel 12 Hasil Penerapan Asuhan Kebidanan BBL dan Bayi.....	134

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Latihan Gerakan <i>Angkle Circle</i>	41
Gambar 2 Latihan Gerakan <i>Cat Back Strech</i>	42
Gambar 3 Bagan Kerangka Konsep	74