

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

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

**Studi Kasus Dilaksanakan Di PMB Gusti Putu Supiyani,Amd.Keb**



Oleh:

**GUSTI PUTU SUPIYANI**  
**NIM. P07124325112**

**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 “IGAPAPS” UMUR 25  
TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN IBU  
UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU 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:  
GUSTI PUTU SUPIYANI  
NIM. P07124325112**

**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 "IGAPAPS" UMUR 25  
TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN  
19 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

Oleh:

GUSTI PUTU SUPIYANI  
NIM. P07124325112

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :



Dr. Bdn Ni Komang Yuni Rahyani, S.SiT., M.Kes  
NIP. 197306261992032001

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN PROGRAM STUDI PROFESI  
BIDAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

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

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "IGAPAPS" UMUR 25 TAHUN**  
**PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU SAMPAI**  
**42 HARI MASA NIFAS**

**Oleh:**

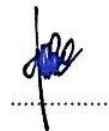
**GUSTI PUTU SUPIYANI**  
**NIM. P07124325112**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI PADA HARI:**

TANGGAL : 8 MEI 2026

TIM PENGUJI :

1. Bdn.Ni Wayan Armini,SST.,M.Keb (Ketua)



2. Dr.Bdn. Ni Komang Yuni Rahyani, S.SiT., M.Kes (Sekretaris)



**MENGETAHUI**  
**KETUA JURUSAN PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN POLTEKKES**  
**KEMENKES DENPASAR**



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

*MIDWIFERY CARE FOR 25-YEAR-OLD PRIMIGRAVID MOTHER "IGAPAPS" FROM 19 WEEKS OF GESTATION TO 42 DAYS OF POSTPARTUM PERIOD*  
*ABSTRACT*

Psychological distress in pregnant and postpartum women can be prevented by providing continuous care (Continuity of Care), which is ongoing services from pregnancy to postpartum. Currently, midwifery practice is developing based on Evidence-Based Practice and complementary care. This care aims to determine the results of the implementation of comprehensive and continuous midwifery care for a 25-year-old primigravida (IGAPAPS) mother from 19 weeks of gestation to 42 days postpartum. Primary data were collected through interviews, examinations, observations, and documentation (medical records). Care was given from October 1, 2025 - March 30, 2026. During pregnancy, the mother experienced anxiety and nausea and vomiting and received complementary treatment with endorphin massage from an EPDS score of 5 which was resolved to 3. Delivery on February 16, 2026, took place comfortably with endorphin massage, hypnobirthing, puff-puff blow breathing patterns, the postpartum period was comfortable, breast milk flowed smoothly with lactation massage, back massage, facial acupressure and hiling therapy. The baby was born crying immediately, active muscle tone, reddish skin, female, birth weight 3,725 grams, body length 50 cm, weight gain of the baby up to 42 days was 1,475 grams, application of sharpening, caring. In conclusion, COC care for "IGAPAPS" mothers took place normally and according to midwifery service standards with complementary able to overcome anxiety and nausea. It is hoped that this care will be implemented to provide optimal midwifery services

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

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

**ABSTRAK**

Tekanan psikologis ibu hamil-nifas bisa dicegah dengan dilakukan asuhan berkesinambungan (*Continuity of Care*) yaitu pelayanan berkelanjutan mulai kehamilan sampai nifas. 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 “IGAPAPS” umur 25 tahun primigravida dari umur kehamilan 19 minggu sampai 42 hari masa nifas. Data primer dikumpulkan melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi (*medical record*). Asuhan diberikan dari 1 Oktober 2025 -30 maret 2026 .Saat hamil ibu mengalami kecemasan dan mual muntah sudah mendapat penanganan komplementer *massage* endorpin dari skor EPDS 5 sudah teratasi jadi 3.Persalinan pada tgl 16 Pebruari 2026 berlangsung nyaman dengan *massage* endorpin,hipnobriting,pola atur nafas *puff-puff blow* ,masa nifas berlangsung nyaman ASI lancar dengan dilakukan *massage* laktasi,*massage* punggung,totok wajah dan terapi *hiling*.Bayi lahir segera menangis, tonus otot aktif, kulit kemerahan, berjenis kelamin perempuan, berat badan lahir 3.725 gram, panjang badan 50 cm peningkatan berat badan bayi sampai 42 hari sebanyak 1.475 gram,penerapan asah,asih asuh. Kesimpulannya, asuhan *COC* pada ibu “IGAPAPS” berlangsung normal dan sesuai standar pelayanan kebidanan dengan komplementer mampu mengatasi kecemasan dan mual. Diharapkan asuhan ini diterapkan untuk memberikan pelayanan kebidanan yang optimal.

Kata kunci : *Continuity of Care*; asuhan komplementer; *antenatal*;  
*intranatal*; *postnatal*

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

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

**Oleh : Gusti Putu Supiyani (P07124325112)**

COC (*Continuity of Care*) adalah asuhan berkesinambungan merupakan standar emas pelayanan kesehatan ibu dan bayi. Mendeteksi dini resiko dini, membangun kepercayaan dan kenyamanan psikologis responden. 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 “IGAPAPS” 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 “IGAPAPS” mengalami kecemasan dibarengi mual muntah berlebih. 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 1 oktober 2025- 30 maret 2026. Selama kehamilan ibu “IGAPAPS” diasuh sejak usia kehamilan 19 minggu hingga menjelang persalinan. Ibu rutin melakukan pemeriksaan kehamilan di dr LSpog dan TPMB GS. Asuhan yang diberikan telah memenuhi standar pelayanan Antenatal Terpadu (12T). Ibu juga mendapat asuhan komplementer saat hamil asuhan yang diberikan aroma terapi, massage punggung, hipnoberting dan massage endorfin, edukasi pendamping persalinan. Proses persalinan kala I ibu “IGAPAPS” berlangsung selama 3 jam setelah ibu tiba di tempat pelayanan persalinan, kala II berlangsung selama 39 menit, bayi

lahir spontan segera menangis, kulit kemerahan, tonus otot aktif dan bayi berjenis kelamin perempuan. Kala III berlangsung selama 5 menit dan kala IV berlangsung normal. Asuhan komplementer yang diberikan pada masa persalinan adalah teknik relaksasi napas dalam *puff'puff blow massage effleurage,hipnobriting dan massage endorpine* 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 “IGAPAPS” sudah mendapatkan 2 kapsul vitamin A 200.000 IU yang diberikan segera setelah melahirkan dan 24 jam setelah pemberian kapsul pertama, asuhan komplementer yang diberikan ,totok wajah massage terapi hiling dan 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.

. Pada KF4 (42 hari masa nifas) ibu “IGAPAPS” telah mendapat pelayanan kontrasepsi sebagai akseptor baru pasca melahirkan, dimana ibu telah berunding dengan suami dan sepakat untuk menggunakan KB suntik 3 bulan. Ibu diberikan asuhan komplementer dengan dibimbing melakukan senam kegel untuk membantu proses involusi uterus.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada bayi ibu “IGAPAPS” sesuai dengan asuhan asah ,asih,asuh. Hasil pemeriksaan BBL dalam batas normal dan tidak ada kelainan,berat badan lahir 3725 gram,PB:50 cmLK/LD:35/36cm Bayi baru lahir telah dilakukan IMD, mendapat injeksi vitamin K pada satu jam pertama. Imunisasi HB0 telah diberikan satu jam setelah penyuntikan vitamin K (JNPK-KR, 2023). 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). 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 & baby gym.

Pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan yang diterapkan pada Ibu “IGAPAPS” 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 dengan dibantu dengan asuhan komplementer kecemasan ibu berkurang dari hasil EPDS dari 5 menjadi 3. 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. Dengan edukasi diharapkan dukungan keluarga terutama suami 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 base*

## 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 “IGAPAPS” 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,
3. Bdn. Ni Wayan Armini, S. ST., M.Keb, selaku Ketua Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar ,
4. Dr.Bdn.Ni Komang Yuni Rahyani, S.SiT., M.Kes, selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan kasus ini,
5. Bdn.Ni Wayan Armini,SST.,M.Keb, sebagai Penguji memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan kasus ini,
6. Ibu “IGAPAPS” 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. Bdn.G.A.Uta Dwi Adnyani,S.Keb, sebagai pembimbing lapangan di TPMB Gusti Putu Supiyani,Amd.Keb yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan pengambilan kasus dan memberikan bimbingan dalam menyelesaikan laporan kasus ini,
9. Ibu “IGAPAPS” dan keluarga, selaku responden dalam laporan kasus ini yang telah bersedia berpartisipasi,
10. Seluruh dosen dan pegawai di Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah membantu selama proses penyusunan laporan kasus ini,
11. 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,27 april 2026

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Gusti Putu Supiyani

NIM : P07124325112

Program Studi :Profesi

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik :2025-2026

Alamat :Br Agung,desa mambal,kecamatan Abiansemal,kabupaten Badung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Akhir dengan judul“Asuhan Kebidanan pada Ibu “IGAPAPS” 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 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.25 April 2026

Yang membuat pernyataan



Gusti Putu Supiyani

## 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.....              | 5     |
| C. Tujuan.....                       | 5     |
| D. Manfaat.....                      | 6     |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA              |       |
| A. Kajian Teori .....                | 8     |
| 1. Konsep Asuhan Kebidanan .....     | 8     |
| 2. Konsep Dasar Kehamilan.....       | 8     |
| 4. Konsep Dasar Persalinan.....      | 29    |
| 5. Konsep Dasar Masa Nifas .....     | 41    |
| 6. Asuhan Kebidanan pada Bayi .....  | 56    |
| B. Kerangka Pikir .....              | 75    |

|  |     |
|--|-----|
| BAB III METODE PENENTUAN KASUS                   |     |
| A. Informasi Klien / Keluarga .....              | 76  |
| B. Rumusan Masalah atau Diagnosa Kebidanan ..... | 85  |
| C. Jadwal Kegiatan .....                         | 86  |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN                      |     |
| A. Hasil .....                                   | 90  |
| B. Pembahasan .....                              | 117 |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN                         |     |
| A. Simpulan.....                                 | 130 |
| B. Saran.....                                    | 131 |
| C. DAFTAR PUSTAKA.....                           | 133 |
| D. LAMPIRAN .....                                | 140 |

## DAFTAR TABEL

|         |   |     |
|---------|---|-----|
| Tabel 1 | Perhitungan Berat Badan Berdasarkan Tabel IMT.....  | 9   |
| Tabel 2 | Skrining Status Imunisasi Tetanus.....  | 10  |
| Tabel 3 | Involusi Uterus .....   | 29  |
| Tabel 4 | Hasil Pemeriksaan Ibu “IGAPAPS”<br>Umur 24 Tahun Primigravida.....  | 78  |
| Tabel 5 | Jadwal Kunjungan dan Asuhan yang diberikan pada Ibu “IGAPAPS” dari<br>Usia Kehamilan 19 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas .....  | 84  |
| Tabel 6 | Catatan Perkembangan Ibu “IGAPAPS”” beserta Janinnya yang<br>Menerima Asuhan Kebidanan selama masa Kehamilan secara<br>Komprehensif di TPMB Gusti Putu Supiyani .....                     | 94  |
| Tabel 7 | Catatan Perkembangan Ibu “IGAPAPS”beserta Bayi Baru Lahir yang<br>Menerima Asuhan Kebidanan pada masa Persalinan/kelahiran Secara<br>Komprehensif di PMB Gusti Putu Supiyani,Amd.Keb..... | 99  |
| Tabel 8 | Catatan Perkembangan Ibu “IGAPAPS” yang Menerima Asuhan<br>Kebidanan pada masa Nifas Secara Komprehensif Kunjungan Rumah<br>.....   | 105 |
| Tabel 9 | Catatan Perkembangan Neonatus dan Bayi 29-42 Hari Ibu “IGAPAPS”<br>yang Menerima Asuhan Kebidanan pada Masa Neonatus Secara<br>Komprehensif.....  | 110 |

## DAFTAR GAMBAR

|   |    |
|---|----|
| Gambar 1. Posisi Duduk dan Bersila.....             | 35 |
| Gambar 2. Gerakan Rileks .....                      | 36 |
| Gambar 3. Gerakan Lengan dan Punggung.....          | 36 |
| Gambar 4. Mengayuh Sepeda.....                      | 36 |
| Gambar 5. Otot Panggul .....                        | 37 |
| Gambar 6. Gerakan Punggung .....                    | 37 |
| Gambar 7. Gerakan Menghilangkan Punggung Pegal..... | 38 |
| Gambar 8. Gerakan Mencegah Sungsang.....            | 42 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|   |     |
|---|-----|
| Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus .....       | 141 |
| Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus ..... | 142 |
| Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden .....            | 143 |
| Lampiran 4 Surat Izin Mengasuh Pasien .....                     | 144 |
| Lampiran 5 Surat Izin Mengasuh Pasien dari TPMB .....           | 145 |
| Lampiran 6 Partograf.....                                       | 146 |
| Lampiran 7 Bukti Publikasi .....                                | 148 |
| Lampiran 8 Instrumen EPDS.....                                  | 149 |
| Lampiran 9 Uji Turnitin .....                                   | 150 |