

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny. S
DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN
BDN. HJ. HK DI KABUPATEN GARUT
TAHUN 2024**



**Nama : Siti Saadah
NPM : 235491557142**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
TAHUN 2024**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGANPADA Ny. S
DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN
BDN. HJ. HK DI KABUPATEN GARUT
TAHUN 2024**

KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

Diajukan Untuk Memenuhi Persyaratan Memperoleh Gelar Profesi Bidan
Pada Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional Jakarta



**Nama : Siti Saadah
NPM : 235491557142**

**PROGAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
TAHUN 2024**

**A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR Mrs. "S" AT
DI MIDWIFE PRACTICE BDN. HJ. HK
KABUPATEN GARUT TAHUN 2024**

FINAL SCIENTIFIC WORKS OF MIDWIVES

*Submitted as One of the Requirements for Completing Professional
Education Midwife Faculty of Health Sciences
National University*



**MIDWIVE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCE
UNIVERSITAS NASIONAL
JAKARTA
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. S di Tempat

Praktek Mandiri Bidan Bdn. Hj. Husnul Khotimah Tahun

2024

Nama Mahasiswa : Siti Saadah

NPM. : 235491557142



iv

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGANPADA Ny. S
DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN
BDN. HJ. HK DI KABUPATEN GARUT
TAHUN 2024**

Oleh:
SITI SAADAH
235491557142



LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. S di Tempat
Praktek Mandiri Bdn. Hj. HK di Kabupaten Garut Tahun 2024

Nama Mahasiswa : Siti Saadah

NPM. : 235491557142

Penguji I : Bdn. Putri Azzahroh, S.ST., M.Kes

Penguji II : Dr. Triana Indrayani, S.ST, Bd., M.Kes

Penguji III: Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn

Menyetujui,



.....

.....

.....

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini penulis:

Nama : Siti Saadah

NPM : 235491557142

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. S di Tempat

Praktik Mandiri Bidan Bdn. Hj. Husnul Khotimah Tahun 2024

Menyatakan bahwa dalam Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang dirujuk telah dicantumkan dengan benar. Sepanjang pengetahuan penulis, juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah dituliskan atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Jakarta, Juni 2024



KATA PENGANTAR

Puji syukur Saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas pertolongannya sehingga Stase Contuinity of Care (COC) dapat diikuti secara menyeluruh dan telah selesai disusun sebagai laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. S di Tempat Praktik Mandiri Bidan Bdn. Hj. HK di Kabupaten Garut Tahun 2024”.

Tujuan dari penyusunan laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. S di Tempat Praktik Mandiri Bidan Bdn. Hj. HK di Kabupaten Garut Tahun 2024 dan didokumentasikan menggunakan metode SOAP dengan baik dan benar.

Saya menyadari bahwa penulisan KIAB ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya *Ridho Illahi*, dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar penulis mengucapkan “*Alhamdulillahirobbil’alamin*” beserta terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
2. Dr. Rukmaini, S.ST, M.Keb, selaku Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional sekaligus sebagai penguji.
3. Jenny Anna Siauta, SST., M.Keb selaku Kepala Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
4. Sri Dinengsih, S.Si.T., Bdn., M.Kes, selaku dosen Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional

5. Dr. Triana Indrayani, S.ST, Bd, M.Kes sebagai pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Bidan;
6. Hj. Husnul Khotimah, S.ST., Bdn selaku pembimbing II yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan Karya Ilmiah Akhir Bidan penulis.
7. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran.
8. Tempat Praktik Mandiri Bidan Bdn. Hj. HK yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian di tempat praktiknya.
9. Ny. S dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam pembuatan KIAB penulis.
10. Untuk Suami,Anak,kedua Orangtuaku dan seluruh keluarga yang selalu mendoakan dalam setiap nafas dan sujudnya, mengorbankan segalanya agar penulis dapat menyelesaikan kuliah, dan memberikan motivasi kepada penulis untuk terus maju menggapai masa depan yang lebih baik.

Semoga Allah SWT memberikan balasan dan berkah kepada semua pihak yang telah membantu penulis menyelesaikan KIAB ini, dan bila dalam penulisan ini ada kekurangan dan kelemahan penulis dengan segala kerendahan hati memohon kritik dan saran demi perbaikan dimasa yang akan datang.

Jakarta, Juni 2024

Siti Saadah

**PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL**

**SITI SAADAH
235491557142**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JUNI 2024
ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S DI
TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN BDN. HJ. HK TAHUN 2024**

Di Indonesia, indikator pembangunan kesehatan dalam Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional 2015-2019 dan Tujuan Pembangunan Berkelanjutan (SDGs) 2015-2030. Salah satu strategi tersebut dengan meningkatkan pelayanan Kesehatan dalam lingkup kebidanan yang bersifat menyeluruh atau bersesinambungan (*Continuity Of Care*) dan bermutu kepada ibu dan bayi. Asuhan kebidanan berkesinambungan merupakan asuhan kebidanan yang diberikan secara menyeluruh di mulai dari ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan keluarga berencana. Tujuan: Penulisan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini bertujuan untuk menerapkan teori asuhan kebidanan yang telah didapatkan yaitu 7 langkah Varney ke dalam lahan praktik, sehingga asuhan kebidanan dari masa hamil sampai berakhirnya masa nifas menjadi berkesinambungan dengan menggunakan menejemen kebidanan. Dan metode yang digunakan adalah metode studi kasus. Hasil Penelitian: Ny. S hamil ketiga, pemeriksaan antenatal care dengan standar 10T, selama kunjungan tidak terdapat tanda-tanda komplikasi dan kelainan, pada usia 35 minggu dilakukan terapi komplementer senam kegel serta pemberian jus bit, wortel, tomat dan lemon untuk membantu meningkatkan kadar Hb. Ibu bersalin dengan kehamilan 38 – 39 minggu. Kala I-IV berjalan normal, pada kala I diberikan aromaterapi lavender dan relaksasi agar ibu menjadi lebih siap dan tenang serta tidak cemas menghadapi persalinan. Bayi lahir spontan, jenis kelamin perempuan, BB 3300 gram dan PB 49 cm. Pada kunjungan nifas, involusi berjalan dengan normal dan pada kunjungan kedua ibu mengeluh ASI nya sedikit sehingga diberikan komplementer breastcare dan kompres dingin. Kesimpulan: Penulis telah melakukan asuhan kebidanan Berkesinambungan yang di berikan pada Ny. S dengan membuat perencanaan kehamilan sehingga ibu melahirkan di fasilitas kesehatan yaitu Tempat Praktik Mandiri Bidan Bdn. Hj. Husnul Khotimah Tahun 2024, persalinan dan nifas tidak ada penyulit dan bayi baru lahir dalam keadaan normal. Saran: Terapi komplementer dapat diberikan di semua fasilitas kesehatan untuk membantu klien merasa nyaman, tenang dan membuat klien merasa mendapat dukungan penuh dari bidan sebagai pemberi asuhan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan, hamil, bersalin, nifas, neonatus.

**MIDWIFERY PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NASIONAL UNIVERSITY**

**SITI SAADAH
235491557142**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JUNE 2024
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS. S AT MIDWIFE Bdn.
Hj.HK PRIVATE CLINIC IN 2024**

Case Summary

In Indonesia, health development indicators in the 2015-2019 National Medium Term Development Plan and the 2015-2030 Sustainable Development Goals (SDGs). One of these strategies is to improve health services within the scope of midwifery that are comprehensive or continuous (Continuity of Care) and quality for mothers and babies. Continuous midwifery care is midwifery care that is provided comprehensively starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning. Aim: Writing the Final Scientific Work for Midwives (KIAB) aims to apply the theory of midwifery care that has been obtained, namely Varney's 7 steps, into practice, so that midwifery care from the pregnancy period until the end of the postpartum period becomes sustainable using midwifery management. And the method used is the case study method. Research Results: Mrs. S was in her third pregnancy, antenatal care examination with standard 10T, during the visit there were no signs of complications or abnormalities, at the age of 35 weeks, complementary therapy was carried out with Kegel exercises and the administration of beetroot, carrot, tomato and lemon juice to help increase Hb levels. The mother gave birth at 38 – 39 weeks of pregnancy. Stages I-IV went normally, during stage I lavender aromatherapy and relaxation were given so that the mother would be more prepared and calm and not anxious about childbirth. The baby was born spontaneously, female, 3300 grams weight and 49 cm height. At the postpartum visit, involution was normal and at the second visit the mother complained that she had little breast milk so she was given complementary breastcare and cold compresses. Conclusion: The author has provided continuous midwifery care to Mrs. S by making a pregnancy plan so that the mother gives birth in a health facility, namely the Independent Midwife Practice Place Bdn. Hj. HK In 2024, childbirth and postpartum will have no complications and newborns will be in normal condition. Suggestion: Complementary therapy can be provided in all health facilities to help clients feel comfortable, calm and make clients feel that they have full support from midwives as caregivers.

Keywords: Continuity of Midwifery Care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL

HALAMAN JUDUL.....	i
--------------------	---

LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB	ii
--	----

LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB.....	iii
--	-----

HALAMAN PENGESAHAN	iv
--------------------------	----

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
--------------------------------------	---

KATA PENGANTAR	vi
----------------------	----

ABSTRAK	viii
---------------	------

ABSTRACT	ix
----------------	----

DAFTAR ISI.....	x
-----------------	---

DAFTAR TABEL.....	xii
-------------------	-----

DAFTAR GAMBAR.....	xiii
--------------------	------

DAFTAR SINGKATAN	xiv
------------------------	-----

DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
----------------------	------

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
--------------------------	---

1.2 Rumusan Masalah.....	7
--------------------------	---

1.3 Tujuan Penyusunan KIAB	7
----------------------------------	---

1.3.1 Tujuan Umum.....	7
------------------------	---

1.3.2 Tujuan Khusus.....	8
--------------------------	---

1.4 Manfaat KIAB.....	8
-----------------------	---

1.4.1 Bagi Lahan.....	8
-----------------------	---

1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	8
--------------------------------------	---

1.4.3 Bagi Klien.....	9
-----------------------	---

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Asuhan Kehamilan.....	10
---------------------------	----

2.1.1 Definisi Kehamilan	10
--------------------------------	----

2.1.2 Tanda – Tanda Kehamilan.....	12
------------------------------------	----

2.1.3 Klasifikasi Kehamilan.....	15
----------------------------------	----

2.1.4	Perubahan Anatomi dan Fisiologi pada Kehamilan Trimester III	15
2.1.5	Perubahan Psikologis pada Kehamilan Trimester III.....	17
2.1.6	Ketidaknyamanan dalam Kehamilan dan Penatalaksanaan.....	18
2.1.7	Kebutuhan Klien pada Kehamilan Trimester III	22
2.1.8	Komplikasi pada Kehamilan Trimester III	24
2.1.9	Konsep Antenatal Care (ANC) Standar Pelayanan Antenatal (10 T) Menurut Permenkes Nomor 21 Tahun 2021	25
2.1.10	Asuhan Komplementer Pada Masa Kehamilan	29
2.2	Asuhan Persalinan..... 	33
2.2.1	Pengertian Persalinan	33
2.2.2	Klasifikasi atau Jenis Persalinan.....	34
2.2.3	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persalinan	36
2.2.4	Tahapan Persalinan	37
2.2.5	Mekanisme Persalinan.....	39
2.2.6	Asuhan Persalinan Normal (APN).....	42
2.2.7	Partografi	52
2.2.8	Komplikasi.....	54
2.2.9	Asuhan Komplementer Pada Persalinan.....	29
2.3	Asuhan Nifas..... 	61
2.3.1	Definisi Masa Nifas	61
2.3.2	Perubahan Fisiologis pada Masa Nifas	61
2.3.3	Perubahan Psikologis pada Masa Nifas.....	74
2.3.4	Kebutuhan Klien pada Masa Nifas	75
2.3.5	Komplikasi pada Masa Nifas.....	79
2.3.6	Kunjungan Masa Nifas	91
2.3.7	Standar Pelayanan Nifas	93
2.3.8	Teori Terkait Asuhan Komplementer pada Masa Nifas.....	94
2.4	Asuhan Bayi Baru Lahir (BBL)..... 	99
2.4.1	Definisi BBL dan Neonatus	99
2.4.2	Pemeriksaan Fisik BBL dan Neonatus.....	99
2.4.3	Kebutuhan Klien pada BBL dan Neonatus	104

2.4.4	Komplikasi pada BBL dan Neonatus.....	110
2.4.5	Penatalaksanaan Awal Bayi Segera Setelah Lahir	115
2.4.6	Teori Terkait Asuhan Komplementer.....	122
2.5	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	148
2.5.1	Manajemen Kebidanan.....	148
2.5.2	Konsep Dasar Asuhan Kebidanan Komprehensif.....	154
2.5.3	Diagnosa Nomenklatur	154
2.5.4	Kewenangan Bidan Menurut Permenkes 28 tahun 2017.....	157
2.6	Peta Konsep.....	164
BAB III PERKEMBANGAN KASUS		
3.1.	Manajemen Asuhan Kebidanan dalam Masa Kehamilan	165
3.2.	Asuhan dalam Persalinan	179
3.3.	Asuhan pada Masa Nifas	194
3.4.	Manajemen Asuhan pada BBL dan Neonatus.....	207
BAB IV PEMBAHASAN		
4.1	Kehamilan	233
4.2	Persalinan	227
4.3	Nifas	231
4.4	Bayi Baru Lahir.....	235
BAB V SIMPULAN DAN SARAN		
5.1	Simpulan.....	237
5.2	Saran.....	238
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri.....	14
Tabel 2.2 Tafsiran berat badan janin	18
Tabel 2.3 Involusi Uterus	60
Tabel 2.4 Pengeluaran Lochea Selama Post Partum	72
Tabel 2.5 Diagnosa Nomenklatur Kebidanan	134



DAFTAR GAMBAR

	halaman
Gambar 2.1.	Perahan cara India
Gambar 2.2.	Peras dan putar
Gambar 2.3.	Telapak kaki
Gambar 2.4.	Tarikan lembut jari
Gambar 2.5.	Gerakan peregangan
Gambar 2.6.	Titik tekan
Gambar 2.7.	Punggung kaki
Gambar 2.8	Peras dan putar pergelangan kaki
Gambar 2.9.	Perahan cara Swedia
Gambar 2.10.	Gerakan menggulung
Gambar 2.11.	Gerakan akhir
Gambar 2.12.	Mengayuh sepeda
Gambar 2.13.	Gerakan sepeda kaki diangkat.....
Gambar 2.14.	Bulan Matahari
Gambar 2.15.	Gerakan I Love U
Gambar 2.16.	Gelembung
Gambar 2.17.	Jantung besar
Gambar 2.18.	Kupu-kupu
Gambar 2.19.	Memijat ketiak.....
Gambar 2.20.	Perahan cara India
Gambar 2.21.	Peras dan putar
Gambar 2.22.	Membuka tangan
Gambar 2.23.	Putar jari-jari
Gambar 2.24.	Punggung tangan
Gambar 2.25.	Peras dan putar pergelangan tangan.....
Gambar 2.26.	Perahan cara Swedia
Gambar 2.27.	Gerakan menggulung
Gambar 2.28.	Menyetrika dahi
Gambar 2.29.	Menyetrika alis
Gambar 2.30.	Senyum I

Gambar 2.31.	Senyum II	144
Gambar 2.32.	Senyum III	145
Gambar 2.33.	Lingkaran kecil di rahang.....	145
Gambar 2.34.	Belakang telinga	145
Gambar 2.35.	Gerakan maju mundur	146
Gambar 2.36.	Gerakan menyetrika	146
Gambar 2.37.	Gerakan menyetrika dan mengangkat kaki	147
Gambar 2.38.	Gerakan melingkar	147
Gambar 2.39.	Gerakan menggaruk.....	148



DAFTAR SINGKATAN

AC	: <i>Air Conditioner</i>
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
APTT	: <i>Activated Partial Thromboplastin Time</i>
ASEAN	: <i>Association of Southeast Asian Nations</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BT	: <i>Bleeding Time</i>
BTA	: Basil Tahan Asam
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
C	: Celcius
Cc	: <i>cubicle centimeter</i>
Cm	: Centimeter
CT	: <i>Clotting Time</i>
COC	: <i>Continuity of Care</i>
Depkes	: Departemen Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Fe	: Besi
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
Gr	: Gram
GDS	: Gula Darah Sewaktu
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini

IMT	: Indeks Massa Tubuh
HAP	: <i>Haemorrhagia Antepartum</i>
Hb	: Hemoglobin
HCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
Hmt	: Haematokrit
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IBI	: Ikatan Bidan Indonesia
IgA	: <i>Immunoglobulin A</i>
IgG	: <i>Immunoglobulin G</i>
IgM	: <i>Immunoglobulin M</i>
IM	: Injeksi Intramuskular
INC	: <i>Intranatal Care</i>
IU	: International Units
IV	: Intravena
JNPK-KR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik Kesehatan Reproduksi
KB	: Keluarga Berencana
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KF	: Kunjungan Nifas
Kg	: Kilogram
KH	: Kelahiran Hidup
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
Kkal	: Kilokalori
KN	: Kunjungan Neonatus
K1	: Kunjungan Pertama
K4	: Kunjungan Keempat
K6	: Kunjungan Keenam
LBK	: Letak Belakang Kepala
LH	: <i>Luteinising Hormone</i>
LILA	: Lingkar Lengan Atas

m^2	: meter persegi
mg	: Milligram
ml	: Milliliter
mm	: Millimeter
mm^3	: milimeter kubik
mmHg	: milimeter Merkuri
MTBM	: Manajemen Terpadu Bayi Muda
NaCl	: Natrium Klorida
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
NRS	: <i>Numeric Rating Scale</i>
PNC	: <i>Postnatal Care</i>
PRC	: <i>Packed Red Cells</i>
O2	: Oksigen
PaCO2	: Tekanan Parsial Karbondioksida
PaO2	: Tekanan Parsial Oksigen
PAP	: Pintu Atas Panggul
PATKKI	: Perkumpulan Ahli Terapi Komplementer Komprehensif Indonesia
pH	: <i>Potential of Hydrogen</i>
PT	: <i>Prothrombin Time</i>
Pu-Ka	: Punggung Kanan
PX	: Procesus Xifoideus
RBC	: <i>Red Blood Cell</i>
Rh	: Rhesus
RS	: Rumah Sakit
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
TB	: Tinggi Badan
TBC	: <i>Tubercle bacillus</i>
TD	: Tekanan Darah
Td	: Tetanus diphtheria
TFU	: Tinggi Fundus Uteri

TM	: Trimester
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
UUK	: Ubun-Ubun Kecil
VT	: <i>Vaginal Toucher</i>
WB	: <i>Whole Blood</i>



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat permohonan pengambilan data dari FIKes ke tempat pengambilan klien

Lampiran 2 Surat balasan dari tempat pengambilan klien

Lampiran 3 Informed Consent

Lampiran 4 Lembar Konsultasi Bimbingan KIAB

Lampiran 5 Dokumentasi pada setiap pemberian manajemen asuhan kebidanan

