

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN**

**PADA NY. D DI KLINIK YUSMA MEDIKA**

**KOTA BEKASI JAWA BARAT**

**TAHUN 2023**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN**



**OLEH :**

**KRISTINA SAGALA**

**225491517030**

**UNIVERSITAS NASIONAL**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN**

**JAKARTA**

**2023**

**MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN  
PADA NY. D DI KLINIK YUSMA MEDIKA  
KOTA BEKASI JAWA BARAT  
TAHUN 2023**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Profesi Bidan  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional



**OLEH :**

**KRISTINA SAGALA**

**225491517030**

**UNIVERSITAS NASIONAL  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
JAKARTA  
2023**

***CONTINUOUS MIDWIFERY CARE MANAGEMENT  
ON MRS. D AT THE YUSMA MEDIKA CLINIC  
BEKASI WEST JAVA  
IN 2023***

***FINAL SCIENTIFIC WORKS OF MIDWIFE***

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



***NATIONAL UNIVERSITY  
FACULTY OF HEALTH SCIENCES  
MIDWIFERY PROFESIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM  
JAKARTA  
2023***

HALAMAN PERSETUJUAN

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada  
Ny. D di Klinik Yusma Medika Kota Bekasi Jawa Barat  
Tahun 2023

Nama Mahasiswa : Kristina Sagala  
NPM : 225491517030



**LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB**

JUDUL KIAB : Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan

Pada Ny. D di Klinik Yusma Medika Kota Bekasi Jawa Barat Tahun 2023

NAMA LENGKAP : Kristina Sagala

NPM : 225491517030



Menyetujui,

Penguji 1 : Dr. Rukmaini, S.ST., M.Keb ..... 

Penguji 2 : Sri Dinengsih, Si.T., Bdn., M.Kes ..... 

Penguji 3 : Yusmawati, S.ST., Bdn., S.KM., MA.Kes ..... 

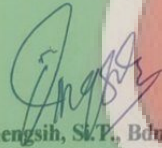
KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN

MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN  
BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D DI KLINIK YUSMA  
MEDIKA KOTA BEKASI JAWA BARAT TAHUN 2023

Oleh :  
KRISTINA SAGALA  
NPM : 225491517030

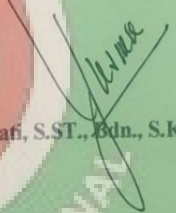
Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAB  
Program Studi Pendidikan Profesi Bidan  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Nasional  
Pada tanggal 12 Juli 2023

Pembimbing 1,



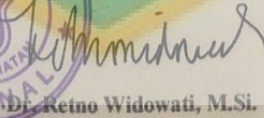
Sri Dinengsih, S.P., Bdn., M.Kes.

Pembimbing 2,



Yusmawati, S.ST., Bdn., S.KM., MA.Kes.

Mengesahkan  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Dr. Retno Widowati, M.Si.

v



## PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang Bertandatangan dibawah ini :

Nama : Kristina Sagala

NPM : 225491517030

Judul KIAB : Manajemen Asuhan Berkesinambungan Pada Ny. D di

Klinik Yusma Medika Kota Bekasi Jawa Barat

Tahun 2023

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang dirujuk telah dicantumkan dengan benar

Jakarta, 20 Juni 2023



(Kristina Sagala)

## KATA PENGANTAR

Puji syukur Saya panjatkan kehadiran 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 Manajemen Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. D di Klinik Yusma Medika Kota Bekasi Jawa Barat Tahun 2023 yang selesai tepat pada waktunya.

Tujuan dari penyusunan laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. D di Klinik Yusma Medika Kota Bekasi Jawa Barat Tahun 2023 dan didokumentasikan menggunakan metode SOAP dengan baik dan benar.

Pada kesempatan ini, izinkan Saya mengucapkan terimakasih kepada seluruh pihak yang telah berkontribusi secara aktif maupun pasif dalam penyusunan KIAB ini :

1. 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. Sri Dinengsih, S.Si.T., Bdn., M.Kes, selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Bidan;



4. Yusmawati, S.ST., Bdn., S.KM., MA.Kes selaku Pembimbing II yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Bidan;
5. Seluruh Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi Profesi Bidan Universitas Nasional yang telah selalu mensupport dan membimbing dalam perkuliahan;
6. Staff dan Karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional;
7. Kedua Orang tua dan Adik-adik saya tercinta yang selalu mensupport dan memberikan doa selama perkuliahan Profesi berlangsung;
8. Ny D dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam pembuatan KIAB saya.
9. Rekan-rekan seperjuangan Prodi Profesi Bidan Universitas Nasional;
10. Semua pihak yang membantu dalam penyelesaian Tugas Akhir ini;

Semoga KIAB ini dapat bermanfaat bagi setiap orang yang membaca dan berkontribusi bagi dunia kesehatan, khususnya profesi bidan dalam mengembangkan asuhan komplementer dan herbal medik.

Jakarta, 20 Juni 2023



(Kristina Sagala)

## RINGKASAN

### MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. D DI KLINIK YUSMA MEDIKA KOTA BEKASI JAWA BARAT TAHUN 2023

*Kristina Sagala, Sri Dinengsih, Yusmawati*

**Latar Belakang:** Tingginya angka kematian ibu dan bayi di Indonesia mendorong pemerintah Indonesia untuk menciptakan strategi percepatan penurunan AKI dan AKB. 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.

**Hasil Penelitian:** Ny. D G3P2A0 proses kehamilan berlangsung fisiologis meskipun terdapat ketidaknyamanan pada trimester III yaitu nyeri punggung dan merasakan kontraksi (HIS) palsu. Keluhan dapat diatasi dengan memberi KIE tentang perubahan fisiologis kehamilan trimester 3 dan Mengajarkan Senam Hamil. Ibu bersalin dengan kehamilan aterm (38 mgg). Kala I-IV berjalan normal, pada kala I dilakukan *Gymball/Birth Ball* agar ibu menjadi lebih tenang dan *relaks* serta mempercepat penurunan kepala bayi. Bayi lahir spontan, jenis kelamin Perempuan, BB 3500 gram dan PB 50 cm. Pada kunjungan nifas, involusi berjalan dengan normal tetapi pada kunjungan pertama tidak adanya pengeluaran ASI sehingga diberikan asuhan pijat oksitosin dan pemberian herbal berupa sayur daun kelor dan pada kunjungan kedua terdapat pembentukan peningkatan jumlah ASI sehingga diberikan asuhan perawatan payudara dengan mengompres hangat payudara. Pada BBL telah diberikan asuhan pijat kolik dikarenakan pada bayi usia 4 hari bayi mengalami kembung, ibu mengatakan bayi tidur didekat kipas angin.

**Kesimpulan:** Penulis telah melakukan asuhan kebidanan Berkesinambungan yang di berikan pada Ny. D dengan membuat perencanaan kehamilan sehingga ibu melahirkan di fasilitas kesehatan yaitu Klinik Yusma Medika, 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.*

## CASE SUMMARY

### MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JULY 2023

#### A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE MANAGEMENT FOR MRS. D AT YUSMA MEDIKA CLINIC BEKASI CITY WEST JAVA IN 2023

*Kristina Sagala, Sri Dinengsih, Yusmawati*

**Background:** *The high rate of maternal and infant mortality in Indonesia has encouraged the Indonesian government to create a strategy to accelerate the reduction of MMR and IMR. One of these strategies is to improve health services in the scope of midwifery that are comprehensive or continuous (Continuity of Care) and quality for mothers and babies. Continuity midwifery care is midwifery care that is provided comprehensively starting from pregnant women, childbirth, postpartum, newborns and family planning.*

**Purpose:** *Writing the Midwife Final Scientific Work (KIAB) aims to apply the theory of midwifery care that has been obtained, Varney's 7 steps into practice, so that midwifery care from pregnancy to the end of the postpartum period becomes sustainable.*

**Results:** *Mrs. D G3P2A0 The pregnancy process takes place physiologically even though there is discomfort in the third trimester, namely back pain and feeling false contractions (HIS). Complaints can be overcome by giving counselling about the physiological changes of trimester 3 pregnancy and teaching pregnancy exercise. Maternity with term pregnancy (38 weeks). Stages I-IV ran normally, during stages I do Gymball/Birth Ball so that the mother becomes calmer and more relaxed and speeds up the descent of the baby's head. The baby was born spontaneously, female sex, 3500 grams body weight and 50 cm height. At the postpartum visit, involution was proceeding normally but at the first visit there was no milk output so that oxytocin massage care was given and herbal administration in the form of Moringa leaves and on the second visit there was the formation of an increase in the amount of milk so that breast care was given by applying warm compresses to the breast. The newborns had been given colic massage care because the baby was 4 days old because the baby had bloating, the mother said the baby slept near the fan.*

**Conclusion:** *The author has carried out continuous midwifery care given to Mrs. D by planning a pregnancy so that the mother gives birth at a health facility, namely the Yusma Medika Clinic, there are no complications during childbirth and after childbirth and the newborn is 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 care givers.*

**Keywords:** *Continuity Midwifery Care, pregnancy, childbirth, postpartum, neonates.*

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

**KRISTINA SAGALA  
225491517030**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JULY 2023  
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE MANAGEMENT FOR MRS. D AT  
YUSMA MEDIKA CLINIC BEKASI CITY WEST JAVA IN 2023**

*Case Summary*

**Background:** The high rate of maternal and infant mortality in Indonesia has encouraged the Indonesian government to create a strategy to accelerate the reduction of MMR and IMR. One of these strategies is to improve health services in the scope of midwifery that are comprehensive or continuous (Continuity of Care) and quality for mothers and babies. Continuity midwifery care is midwifery care that is provided comprehensively starting from pregnant women, childbirth, postpartum, newborns and family planning.

**Purpose:** Writing the Midwife Final Scientific Work (KIAB) aims to apply the theory of midwifery care that has been obtained, Varney's 7 steps into practice, so that midwifery care from pregnancy to the end of the postpartum period becomes sustainable.

**Results:** Mrs. D G3P2A0 The pregnancy process takes place physiologically even though there is discomfort in the third trimester, namely back pain and feeling false contractions (HIS). Complaints can be overcome by giving counselling about the physiological changes of trimester 3 pregnancy and teaching pregnancy exercise. Maternity with term pregnancy (38 weeks). Stages I-IV ran normally, during stages I do Gymball/Birth Ball so that the mother becomes calmer and more relaxed and speeds up the descent of the baby's head. The baby was born spontaneously, female sex, 3500 grams body weight and 50 cm height. At the postpartum visit, involution was proceeding normally but at the first visit there was no milk output so that oxytocin massage care was given and herbal administration in the form of Moringa leaves and on the second visit there was the formation of an increase in the amount of milk so that breast care was given by applying warm compresses to the breast. The newborns had been given colic massage care because the baby was 4 days old because the baby had bloating, the mother said the baby slept near the fan.

**Conclusion:** The author has carried out continuous midwifery care given to Mrs. D by planning a pregnancy so that the mother gives birth at a health facility, namely the Yusma Medika Clinic, there are no complications during childbirth and after childbirth and the newborn is 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 care givers.

**Keywords:** Continuity Midwifery Care, pregnancy, childbirth, postpartum, neonates.

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL BAHASA INDONESIA</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN JUDUL BAHASA INGGRIS</b> .....	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB</b> .....	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB</b> .....	<b>v</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>vi</b>
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>viii</b>
<b>RINGKASAN</b> .....	<b>x</b>
<b>SUMMARY</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xv</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xix</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	6
1.3 Tujuan .....	7
1.3.1 Tujuan Umum .....	7
1.3.2 Tujuan Khusus .....	7
1.4 Manfaat.....	7
1.4.1 Bagi Kepentingan Keilmuan .....	7
1.4.2 Bagi Instansi Terkait.....	8
1.4.3 Bagi Masyarakat .....	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Kehamilan .....	9
2.1.1 Definisi Kehamilan.....	9
2.1.2 Standar Pelayanan Pada Masa Kehamilan .....	9
2.1.3 Perubahan Anatomi Fisiologi Kehamilan .....	13



2.1.4 Perubahan Psikologi Kehamilan .....	14
2.1.5 Kebutuhan Pada Masa Kehamilan .....	20
2.1.6 Tanda Bahaya Kehamilan Trimester 3 .....	23
2.1.7 Teori Nyeri Punggung .....	26
2.1.8 Asuhan Komplementer Yang Diberikan Pada Saat Kehamilan.....	34
2.2 Persalinan .....	47
2.2.1 Definisi Persalinan .....	47
2.2.2 Klasifikasi Persalinan .....	48
2.2.3 Tanda Gejala Persalinan .....	48
2.2.4 Faktor-Faktor Yang Menyebabkan Terjadinya Persalinan .....	52
2.2.5 Kala Dalam Persalinan .....	53
2.2.6 Mekanisme Persalinan .....	55
2.2.7 Kebutuhan Ibu Bersalin .....	59
2.2.8 Asuhan Sayang Ibu .....	63
2.2.9 Partograf .....	67
2.2.10 Asuhan Komplementer Yang Diberikan Saat Bersalin.....	69
2.3 Nifas .....	73
2.3.1 Definisi Masa Nifas .....	73
2.3.2 Perubahan Fisiologi Masa Nifas .....	73
2.3.3 Perubahan Psikologi Masa Nifas .....	81
2.3.4 Kebutuhan Pada Masa Nifas .....	83
2.3.5 Komplikasi Masa Nifas .....	859
2.3.6 Kebijakan Masa Nifas .....	86
2.3.7 Asuhan Komplementer Yang Diberikan Saat Masa Nifas .....	87
2.4 Bayi Baru Lahir (BBL)/ Neonatus .....	90
2.4.1 Definisi BBL/Neonatus .....	90
2.4.2 Ciri-ciri BBL/Neonatus .....	91
2.4.3 Pemeriksaan Fisik Pada BBL/Neonatus .....	92
2.4.4 Perawatan Pada BBL/Neonatus .....	93
2.4.5 Pelayanan Kunjungan BBL/Neonatus .....	104
2.4.6 Tanda Bahaya Pada BBL/Neonatus .....	105
2.4.7 Asuhan Komplementer Yang Diberikan Pada BBL/Neonatus .....	106

2.5 Konsep Dasar Manajemen Kebidanan .....	109
2.5.1 Manajemen Kebidanan .....	109
<b>BAB III PERKEMBANGAN KASUS</b>	
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil .....	114
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin .....	129
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas .....	144
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir (BBL)/ Neonatus .....	153
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>	
4.1 Asuhan Komplementer Senam Hamil untuk Mengatasi Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil TM III .....	171
4.2 Asuhan Komplementer Gymball untuk Mempercepat Proses Kemajuan Persalinan Pada Ibu Bersalin .....	174
4.3 Asuhan Komplementer Pijat Oksitosin dan Daun Kelor untuk Membantu Mempercepat Pengeluaran ASI Pada Ibu Nifas .....	175
4.4 Asuhan Komplementer Pijat Kolik untuk Mengatasi Kembung Pada Bayi Baru Lahir (BBL)/ Neonatus .....	178
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Simpulan .....	179
5.2 Saran .....	180
DAFTAR PUSTAKA .....	182
<b>LAMPIRAN</b>	





## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Asuhan Masa Nifas .....	86
Tabel 2.2 Pemeriksaan fisik BBL/Neonatus .....	92



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Visual Analog Scale (VAS)</i> .....	29
Gambar 2.2 <i>Numeral Rating Scale (NRS)</i> .....	30
Gambar 2.3 <i>Verbal Rating Scale (VRS)</i> .....	30
Gambar 2.4 <i>Faces Pain Scale – Revised (FPS-R)</i> .....	31
Gambar 2.5 Gerakan Kaki Senam Hamil.....	43
Gambar 2.6 Latihan otot panggul.....	45
Gambar 2.7 Latihan otot betis.....	47
Gambar 2.8 Pijat oksitosin.....	87
Gambar 2.9 Gerakan Pedal Sepeda Pijat Kolik.....	107
Gambar 2.10 Gerakan Peregangan Lembut Pijat Kolik.....	108
Gambar 2.11 Gerakan Matahari Bulan Pijat Kolik.....	108
Gambar 2.12 Pijat Kolik.....	109
Gambar 2.13 Peta Konsep.....	113

## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
APD	: Alat Pelindung Diri
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
CO2	: <i>Carbon Dioksida</i>
Covid	: <i>Corona Virus Disease</i>
DHA	: <i>District Health Account</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
FKRTL	: Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjut
HCG	: Hormon Chorionic Gonadotropin
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IgG	: Immunoglobulin G
IgM	: Immunoglobulin M
IM	: <i>Intra Muscular</i>
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini



IMT	: Index Massa Tubuh
IU	: <i>International Unit</i>
JNPK-KR	: Jaringan Nasional Pelatihan Klinik-Kesehatan Reproduksi
KB	: Keluarga Berencana
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KIAB	: Karya Ilmiah Akhir Bidan
kg	: Kilogram
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KU	: Keadaan Umum
MKJP	: Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
NCB	: Neonatus Cukup Bulan
O <sub>2</sub>	: Oksigen
ODP	: Orang Dalam Pengawasan
PAP	: Pintu Atas Panggul
PDP	: Pasien Dalam Pemantauan
POGI	: Persatuan Obstetri Gynecolog Indonesia
PONEK	: Pelayanan Obstetri Neonatal Emergenci Berkesinambungan
SARS	: <i>Severe Acute Respiratory Syndrome</i>
SGOT	: <i>Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase</i>
SGPT	: <i>Serum Glutamic Pyruvate Transaminase</i>
SMK	: Sesuai Masa Kehamilan
SOP	: <i>Standard Operating Procedure</i>
SOAP	: Subjective, Objective, Analisa, Planning



- TFU : Tinggi Fundus Uteri
- TPMB : Tempat Praktek Mandiri Bidan
- TTV : Tanda-Tanda Vital
- UUB : Ubun-Ubun Besar
- UUK : Ubun-Ubun Kecil
- RI : Republik Indonesia
- WHO : *Wolrd Health Organization*



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian
- Lampiran 2 Surat balasan Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Informed consent
- Lampiran 4 Lembar Birth Plan
- Lampiran 5 Partograph
- Lampiran 6 Sidik Jari Ibu dan Bayi
- Lampiran 7 Lembar Konsultasi Bimbingan KIAB
- Lampiran 8 Dokumentasi pada setiap pemberian manajemen asuhan kebidanan
- Lampiran 9 Biodata Mahasiswa

