

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN  
PADA Ny. S DI PUSKESMAS CIKAMPEK KARAWANG  
JAWA BARAT**



**Nama : Furi Fahmitasari**

**NPM : 225491517089**

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

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN  
PADA Ny. S DI PUSKESMAS CIKAMPEK KARAWANG  
JAWA BARAT**

**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 : Furi Fahmitasari**

**NPM : 225491517089**

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

***A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR Mrs. “S” AT  
CIKAMPEK HEALTH CENTRE KARAWANG WEST JAVA***

***FINAL SCIENTIFIC WORKS OF MIDWIVES***

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



**by:**

**Nama : Furi Fahmitasari**

**NPM : 225491517089**

**UNIVERSITAS NASIONAL  
FACULTY OF HEALTH SCIENCE  
MIDWIFE PROFESSIONAL EDUCATION STUDY PROGRAM  
JAKARTA  
2023**

**LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB**

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. S di  
Puskesmas Cikampek Kabupaten Karawang Provinsi Jawa  
Barat Tahun 2023

Nama Mahasiswa : Furi Fahmitasari

NPM. : 225491517089



**LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB**

Judul KIAB : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. S di  
Puskesmas Cikampek Karawang Jawa Barat

Nama Mahasiswa : Furi Fahmitasari

NPM. : 225491517089



Menyetujui,

Penguji I : Dr. Triana Indrayani, SST., Bd., M.Kes

Penguji II : Dr. Bdn. Vivi Silawati, SST., SKM., MKM

Penguji III : Bdn. Wiwi Dwi Gayantini, SST



**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN**  
**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN**  
**PADA Ny. S DI PUSKESMAS CIKAMPEK KARAWANG**  
**JAWA BARAT**

Oleh:  
FURI FAHMITASARI  
225491517089



## PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Furi Fahmitasari

NPM : 225491517089

Judul Penelitian : Asuhan Berkesinambungan pada Ny. S di Puskesmas Cikampek

Karawang Jawa Barat

Menyatakan bahwa dalam KIAB ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan yang lain atau di perguruan tinggi lain. Sepanjang pengetahuan saya, juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka

Jakarta, 02 Januari 2024

  
METERAI  
TEMPEL  
B97A9ALX008081215  
(Furi Fahmitasari)

UNIVERSITAS NASIONAL

## KATA PENGANTAR

Puji syukur Saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas pertolongannya sehingga Stase Continuity of Care (COC) dapat diikuti secara menyeluruh dan telah selesai disusun sebagai laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan yang berjudul “Asuhan Berkesinambungan pada Ny. S di Puskesmas Cikampek Karawang i Jawa Barat”.

Tujuan dari penyusunan laporan Karya Ilmiah Akhir Bidan (KIAB) ini adalah mampu melakukan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. S di Puskesmas Cikampek Kabupaten Karawang Provinsi Jawa Barat Tahun 2023 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. 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. Dr. Bdn.Vivi Silawati,SST,SKM,MKM sebagai pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Bidan;



5. Bdn.Wiwi Dwi Gayantini, SST, selaku pembimbing 2 yang telah bersabar dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan skripsi penulis.
6. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran.
7. Puskesmas Cikampek yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian di tempat praktiknya.
8. Ny. S dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam pembuatan KIAB penulis.
9. Kedua Orangtuaku , Suamiku dan anakku Syabila 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, Januari 2024

Furi Fahmitasari

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

**FURI FAHMITASARI  
225491517089**

**KARYA ILMIAH AKHIR BIDAN, JANUARI 2024  
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S DI PUSKESMAS  
CIKAMPEK KARAWANG JAWA BARAT**

**RANGKUMAN KASUS**

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 berkesinambungan (*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 manajemen 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 Puskesmas Cikampek, 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**

**FURI FAHMITASARI  
225491517089**

**MIDWIFE'S FINAL SCIENTIFIC WORK, JANUARY 2023  
A CONTINUITY OF MIDWIFERY CARE FOR MRS "S" AT CIKAMPEK HEALTH  
CENTRE KARAWANG WEST JAVA**

**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. Continuity 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. 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 proceed normally, in stage I, complementary therapy is given in the form of lavender aromatherapy and relaxation so that the mother is more prepared and calm and not anxious about childbirth. The baby was born spontaneously, female, body weight was 3300 grams and body height was 49 cm. 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 breast-care 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, the Cikampek Health Center, the delivery and postpartum period have no complications and the newborn is in a 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: continuous midwifery care, pregnancy, maternity, postpartum, neonate.

## DAFTAR ISI

halaman

<b>HALAMAN SAMPUL</b>	
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN MAJU UJIAN KIAB</b> .....	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH UJIAN KIAB</b> .....	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>viii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xvii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
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
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Asuhan Kehamilan .....	10
2.1.1 Definisi Kehamilan .....	10
2.1.2 Tanda – Tanda Kehamilan .....	11
2.1.3 Klasifikasi Kehamilan .....	12

2.1.4	Perubahan Anatomi dan Fisiologi pada Kehamilan Trimester III	12
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	Partograf	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
<b>BAB III PERKEMBANGAN KASUS</b>		
3.1.	Manajemen Asuhan Kebidanan dalam Masa Kehamilan .....	165
3.2.	Manajemen Asuhan dalam Persalinan .....	179
3.3.	Manajemen Asuhan pada Masa Nifas .....	194
3.4.	Manajemen Asuhan pada BBL dan Neonatus .....	207
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b>		
4.1	Kehamilan .....	233
4.2	Persalinan .....	227
4.3	Nifas .....	231
4.4	Bayi Baru Lahir .....	235
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN</b>		
5.1	Simpulan .....	237
5.2	Saran .....	238
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>		
<b>LAMPIRAN</b>		

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uteri .....	13
Tabel 2.2 Tafsiran berat badan janin .....	13
Tabel 2.3 Involusi Uterus .....	63
Tabel 2.4 Pengeluaran Lochea Selama Post Partum .....	64
Tabel 2.5 Diagnosa Nomenklatur Kebidanan .....	155



## DAFTAR GAMBAR

	halaman
Gambar 2.1. Perahan cara India .....	131
Gambar 2.2. Peras dan putar .....	132
Gambar 2.3. Telapak kaki .....	132
Gambar 2.4. Tarikan lembut jari .....	132
Gambar 2.5. Gerakan peregangan .....	133
Gambar 2.6. Titik tekan .....	133
Gambar 2.7. Punggung kaki .....	133
Gambar 2.8. Peras dan putar pergelangan kaki .....	134
Gambar 2.9. Perahan cara Swedia .....	134
Gambar 2.10. Gerakan menggulung .....	134
Gambar 2.11. Gerakan akhir .....	135
Gambar 2.12. Mengayuh sepeda .....	135
Gambar 2.13. Gerakan sepeda kaki diangkat .....	136
Gambar 2.14. Bulan Matahari .....	136
Gambar 2.15. Gerakan I Love U .....	137
Gambar 2.16. Gelembung .....	137
Gambar 2.17. Jantung besar .....	138
Gambar 2.18. Kupu-kupu .....	138
Gambar 2.19. Memijat ketiak .....	139
Gambar 2.20. Perahan cara India .....	139
Gambar 2.21. Peras dan putar .....	140
Gambar 2.22. Membuka tangan .....	140
Gambar 2.23. Putar jari-jari .....	141
Gambar 2.24. Punggung tangan .....	141
Gambar 2.25. Peras dan putar pergelangan tangan .....	141
Gambar 2.26. Perahan cara Swedia .....	142
Gambar 2.27. Gerakan menggulung .....	142
Gambar 2.28. Menyetrika dahi .....	143
Gambar 2.29. Menyetrika alis .....	143
Gambar 2.30. Senyum I .....	144



Gambar 2.31.	Senyum II .....	144
Gambar 2.32.	Senyum III .....	145
Gambar 2.33.	Lingkar 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
Kemendes	: 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 <sup>2</sup>	: meter persegi

mg	: Milligram
ml	: Milliliter
mm	: Millimeter
mm <sup>3</sup>	: 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>
O <sub>2</sub>	: Oksigen
PaCO <sub>2</sub>	: Tekanan Parsial Karbondioksida
PaO <sub>2</sub>	: 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	: Prosesus 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
- Lampiran 6 Biodata Penulis

