

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertmahasiswa tangan di bawah ini :

Nama : Rika Raafina Melani

NIM : CK 1.17 057

Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu:

Nama : Elis Solihat

Umur : 44 Tahun

Alamat : Jl. Paledang RT 05/02 Campaka

untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 28 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4- 28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir) : Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan Keluarga Berencana : Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Bandung, Januari 2020

Rika Raafina Melani

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Elis Solihat

Umur : 44 tahun

Alamat : JL. Paledang RT 05/02 Campaka

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Bhakti Kencana Surakarta dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan : Mulai umur kehamilan minimal 28 minggu sebanyak 3 kali
 2. Asuhan Persalinan : Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
 3. Asuhan Nifas : Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4- 28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
 4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir) : Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
 5. Asuhan Keluarga Berencana : Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas
- Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, November 2019

LAMPIRAN

1. Pemeriksaan laboratorium (tanggal 25 September 2019)

Hemoglobin : 12.0 g/dL

Gula darah : 91 g/dL

Protein urin : Negatif

HIV : Negatif

HbsAg : Negatif

Sifilis : Negatif

2. Pemeriksaan USG (19 Desember 2019)

Jenis kelamin : Laki-laki, DJJ (+), letak kepala, Usia kehamilan 31 minggu 4 hari.

Kategori Pengklas	Hasil Pemeriksaan Laboratorium
-/+	
-/+	
-/+	

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

03/12/19 TD = 110/80 BB = 70

FL = 5.98 cm $\pm 2^{\circ}$

GA = 31w1c

AC = 25.76 cm $\pm 3^{\circ}$

GA = 30w0c

BPD = 9.79 cm $\pm 2^{\circ}$

GA = 40w1c

EFW = 1956 g

Range = 1685 g - 2173 g

GA = 31w4c

Barley boy, DJJ (+), letak kepala, uk 30-31 minggu

10687

HPTHTT

Kesan : peler naga x 1 15/12/19

- cernak

- baik minum

- juga makan 4-5x sehari

LAMPIRAN 2 : Hasil Laboratorium

 **RSU KASIH BUNDA**
Jl. Sekeloa Rahayu No. 100 Lingsipin-Cirei
Phone/Fax: 0273-824801 / 0273-824802
Cirei, Jember 68127

Hasil Laboratorium

Nama:	ELIS SOLIHAT Ny (perempuan)	No. RM:	15-44-91
No. Registrasi:	2091140244	Poli:	KLINIK SPESIALIS KANDUNGAN
Umur:	44 ths, 2 bln, 20 hr	Persalinat:	JKN
Dr. Perujuk:	Eni Arjani, SpOG, M.Kes. dr	Tgl. Sampling:	14 Januari 2020 / 10:29
Alamat:	pendang No 333 rt 05 rw 02 Jawa Barat	Tgl. Selesai:	14 Januari 2020 / 11:27

NAMA PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI Rujukan	SATUAN
HEMATOLOGI			
Hemoglobin	12.0 *	12.5 - 15.3	g/dL
IMUNO-SEROLOGI			
PAKET SCREENING 1			
Hbs Ag rapid	Negative	Negative	
ANTI HIV			
Metode 1	Non Reactive	Non Reactive	
Metode 2		Non Reactive	
Metode 3		Non Reactive	
Keimpulan	Non Reactive		
Syphilis Rapid	Negative	Negative	

CADITAN :

Dr. Penanggung Jawab

Analis

(Rita Kusari)

Buzanti Ratumanan, Sp. PK, M. Kes. dr.

LAMPIRAN 3 : Lembar observasi senam kegel pada Ny. E

LEMBAR OBSERVASI

Tanggal	Waktu		
	Pagi	Siang	Malam
03-02-2020		✓	✓
04-02-2020	✓	✓	✓
05-02-2020	✓	✓	✓
6-02-2020	✓	✓	✓
7-2-2020	✓	✓	✓
08-02-2020	✓	✓	✓

LAMPIRAN 4 : Catatan Persalinan

PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS GARUDA
Jl. Dadali No. 81 Bandung 40184
Telp. (022) 6013885 Fax : (022) 6007171
Email: uptgaruda@gmail.com

CATATAN PASIEN INTRA PARTUM

No. Rekam medis : 1 februari 2020 Pukul : 20.40
Tgl. Masuk : UMUM/SPJS PBI/SPJS NON PBI/SKTM*
Jenis Pasien :

	Istri	Suami
Nama	Eus Soehat	Tayan Sukmana ✓
Tanggal lahir / Umur	25-10-1975 / 44 tahun	29-3-1968 / 51 tahun
Pendidikan terakhir	SMK	SMK
Pekerjaan	IRT	Wiraswasta
Agama	muslim	muslim
Gol. darah	O	B
Suku bangsa	ganda	sumba
Status pernikahan	sej	sej
Pernikahan ke-	2	2
Lama pernikahan	5 tahun	15 tahun
Alamat	Jl. Paledang 5/2 Campaka, Andir	

RIWAYAT PERSALINAN YANG LALU

No	Tahun	Usia Kehamilan	Penolong	Cara Lahir	Jenis Kelamin	BB/PB	Plasenta	Nifas	Ket.
1.	1996	36 mg	Bidan	normal	L				
2.	2002	36 mg	Bidan	normal	L				
3.	Hamil ini								

KEHAMILAN SEKARANG
G 3, P 2, A 0.

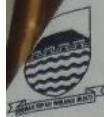
HPHT : 10-4-2020 Lama haid : ... Hr teratur / tdk teratur ✓
HTP : 17-1-2020
Umur kehamilan : 42-43
Periksa Hamil di : gd Berapa kali : sehari (> 4 x)
Mules sejak : 8⁰⁰
Ketuban pecah sejak : 9⁰⁰ Warna ketuban : mekonium
Keluhan selama hamil : Perdarahan/demam/pusing hebat/muntah hebat/
keluar cairan banyak/bengkak kaki/darah tinggi/nyeri
di atas simpisis/lain-lain*
KB sebelum hamil : PL
Lama menggunakan : - Alasan berhenti :
Riwayat penyakit : Hipertensi/DM/ginjal/asma/peny.menular seksual/jantung*
Merokok (tidak) -
Pemeriksaan Laboratorim : (sudah) / (belum)* dimana ganda.....

oret yang tidak sesuai RM P

HASIL PEMERIKSAAN:			
Subjek : Ibu mengatakan mules dari pagi dan keluar ketuban sejak 18.00			
Objektif :	TD: 120/80 mmHg	N: 80 x/mnt	R: 20 x/mnt S: 36.5 °C
	BB:	TB: -	
	Conjungtiva: tdk pucat Sklera: putih Kel. Tyroid: pembesaran		
Pem. Obstetris :	TFU : 34 cm	Leopold I : Bokong	Leopold III : Kepala
		Leopold II : Puk	Leopold IV : divergen
		DJJ : 14 x/m	TBBJ : -
		His : 4 x 10' / lamaya ss, detik	Kuat/tidak kuat*
		Oedema : -	Varises : -
		Refleks Patella : t	
Pem. Dalam	Vulva/Vagina : t.a.k.		
	Portio : tdk teraba Pembukaan : 10 cm		
	Ketuban : pecah	Cairan : melonjor	Presentasi : Kepala
	Penurunan : st (+1)	UUK : -	Molase : -
Pem. Panggul	Promontorium teraba / tindak teraba*		
	Dinding samping panggul		
	Spina ischiadica menonjol/tindak menonjol*		
	Arcus pubis </> 90°*		
Pem. Lab.	Hb : -	Protein urine : -	Glukosa urine : -
Asesmen	G 3.. P 2.. A 10... dg kala II		
Penatalaksanaan	1. Menjelaskan makna hasil px 2. Mempersiapkan alat partus 3. Melakukan APH Bayi lahir spontan, langsung menangis lilitan ix dilonggarkan jam 20.48 4. Mengecek janin kedua, oxy 10 14 (+)		
Kala III 20.48 20.55	5. mules 6. Tali pusat depan vulva - Uterus globuler A: P3A0 dg kala III P: 1. Mengecek tanda-tanda pelepasan plasenta 2. Melakukan MAK III Plasenta lahir spontan, kesan tdk lengkap eksplorasi (+) Perdarahan: ± 150 cc. Jam 20.55 3. Masase uterus.		

et yang tidak sesuai

RM P1



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN

UPT PUSKESMAS GARUDA

JL. Dadali No. 81 Bandung Telp. (022) 6013885



CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN

No. Rekam Medis: _____
Nama Pasien : Ny. Elis Solihat
Tanggal Lahir : _____ / 44 Tahun
Alamat : Campaka 5/2
Tanggal Masuk : 01-02-2020 Pukul 20.45 WIB
Diagnosis : G3 P2 A0

Tanggal/ Pukul	ANAMNESE, PEMERIKSAAN FISIK, PEMERIKSAAN PENUNJANG, DIAGNOSIS, THERAPY (Ditulisakan Berdasarkan Prinsip SOAP)	Tandatangan dan Nama Petugas
Kalki IV 21.00 1 23.00	S: mules dan lega. O: TD: 100/70 N: 81 x/m R: 21 x/m S: 36.8°C TFU: P-1 ASI: (+) Perd: ± 150 cc. Kand. rahim: kosong. Uterus: ton: baik. A: P3A0 dg kalki IV P: 1. Menginformasikan hasil px 2. Melakukan heafity tanpa lidocain 3. Mengajarkan cara massage ibu. 4. Membersihkan ibu. 5. Mensteril alat. 6. Mendekontaminasikan alat. 7. Melakukan obs. kala IV - partogray.	
2/2 2020 06.00	S: O: TTV: TD: N: R: S: TFU: konut: Perd: BAB/BAK: A: P3A0 PP 9 jam P: - memberitahukan hasil px - KIE asi eksklusif - KIE tanda bahaya NIFAS - KIE kebutuhan nutrisi - melakukan pendokumentasian	

PARTOGRAF

Nama Ibu: Ny. Elis
 Tanggal: 1/2/2020
 Mulai saat jam: 18.00

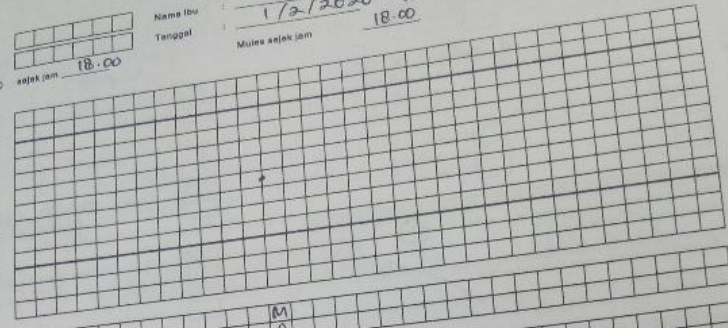
Umur: 44th - G 3 P 2 A 0
 Jam: 20.40

Ya, meko

adik jam: 18.00

Denyut Jantung Janin (x/menit)

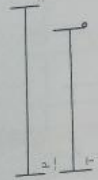
200
190
180
170
160
150
140
130
120
110
100
90
80



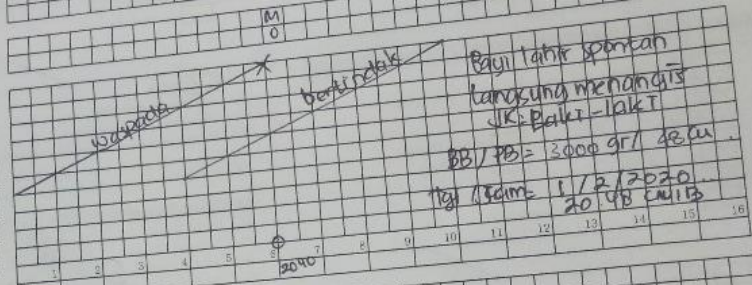
Air Kematian Penyusutan

cm

10
9
8
7
6
5
4
3
2
1
0



Waktu (jam)



Bayi lahir spontan
 langsung menangis
 UK: Baki-laki
 BB/PB = 3000 gr / 48 cm
 Tgl Lahir = 1/2/2020
 20.40 ca 113

Kontraksi 10 menit

< 20
20-40
> 40

Oksitosin I.U/L teres/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan Darah

180
170
160
150
140
130
120
110
100
90
80
70
60

Temperatur °C

Urin Protein Aseton Volume

36°C

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 1/2/2020

2. Nama Bidan: []

3. Tempat Persalinan: ☒ Puskesmas ☐ Rumah Sakit ☐ Lainnya: []

4. Alamat tempat persalinan: Jl. Dendati No. 81

5. Catatan: []

6. Alasan merujuk: []

7. Tempat rujukan: []

8. Pendamping pada saat merujuk: ☐ Teman ☐ Dukun Paraji ☐ Suami ☐ Tidak Ada ☐ Keluarga

KALA I

9. Partograf melewati garis waspada: Ya / ☒ Tidak

10. Masalah lain, sebutkan: []

11. Penatalaksanaan masalah tersebut: []

12. Hasilnya: []

KALA II

13. Episiotomi: ☒ Ya, indikasi ☐ Tidak

14. Pendamping pada saat persalinan: ☒ Suami ☐ Dukun Paraji ☐ Keluarga ☐ Teman ☐ Tidak Ada

15. Gawat janin: ☐ Ya, tindakan yang dilakukan: []
a. []
b. []
c. []

☒ Tidak

16. Distosia Bahu: ☐ Ya, tindakan yang dilakukan: []
a. []
b. []
c. []

☒ Tidak

17. Masalah lain, sebutkan: []

18. Penatalaksanaan masalah tersebut: []

19. Hasilnya: []

KALA III

20. Lama Kala III: 7 menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U IM: ☒ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan ☐ Tidak, alasan: []

22. Pemberian ulang Oksitosin: ☐ Ya, alasan: [] ☒ Tidak, alasan: plasenta lahir 15'

Penegangan tali pusat terkendali? ☒ Ya ☐ Tidak, alasan: []

ANTAUAN KALA IV PERSALINAN

Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Temperatur	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
20	55	100/80	84	36,7	2 jari ↓ pusat	keras	kosong	20
21	10	100/80	87	///	2 jari ↓ pusat	keras	kosong	20
21	25	100/80	85	///	2 jari ↓ pusat	keras	kosong	15
21	40	100/80	83	///	2 jari ↓ pusat	keras	kosong	15
22	10	100/80	86	36,5	2 jari ↓ pusat	keras	kosong	10
22	40	100/80	85	///	2 jari ↓ pusat	keras	kosong	10

24. Rangsangan taktil (pemijatan) fundus uteri: ☒ Ya ☐ Tidak, alasan: []

25. Plasenta lahir lengkap (Graft): Ya / ☒ Tidak

26. Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: ☒ Ekspansi

27. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / ☒ Tidak

28. Lacerasi: ☒ Ya, dimana: mukosa vagina 1/2 otot perineum ☐ Tidak

29. Jika lacerasi perineum, derajat: 1 / ☒ 2 / 3 / 4

30. Tindakan: ☒ Penjahitan dengan (tanpa) anestesi ☐ Tidak dijahit, alasan: []

31. Atonia uteri: ☐ Ya, tindakan: []
a. []
b. []
c. []

☒ Tidak

32. Jumlah perdarahan: 150 ml

33. Masalah lain, sebutkan: []

34. Penatalaksanaan masalah tersebut: []

35. Hasilnya: []

BAYI BARU LAHIR

36. Berat Badan: 3200 gram

37. Panjang Badan: 48 cm

38. Jenis Kelamin: ☒ L / ☐ P

39. Penilaian Bayi Baru Lahir: ☒ Baik / ☐ Ada Penyulit

40. Bayi lahir: ☒ Normal, tindakan: ☒ mengeringkan ☒ menghangatkan ☒ rangsangan taktil ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu ☒ tindakan pencegahan infeksi mata ☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan: ☐ mengeringkan ☐ rangsangan taktil ☐ menghangatkan ☐ bebaskan jalan napas ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu ☐ lain-lain, sebutkan: []

☐ Cacat bawaan, sebutkan: []

☐ Hipotermia, tindakan: []
a. []
b. []
c. []

41. Pemberian ASI: ☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir ☐ Tidak, alasan: []

42. Masalah lain, sebutkan: []

43. Penatalaksanaan: []

44. Hasilnya: []

PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS GARUDA
Jl. Dadali No. 81 Bandung Telp. (022) 6013885
KEMAN (Kebidanan)



LAPORAN PERSALINAN (Kebidanan)

No. Rekam Medis: _____
 Nama Pasien : My Etis Solihart / 44 Tahun
 Tanggal Lahir : C. 5/2
 Alamat : _____ Pukul 20⁴⁰ WIB
 Tanggal Masuk : 1-2-2020
 Diagnosis : G3 P2 A0 Tgl 1/2/2020 Pukul 18⁰⁰ WIB

Tanggal Masuk	6/2/2020	Tgl	1/2/2020	Pukul	18.00 WIB
Diagnosis	632A0				
Ikhtisar	ketuban Pecah	Spontan			
Persalinan:	Warna cairan ketuban	menyelim			
	Lahir tanggal	2/2020		Pukul	20.18 WIB
	Macam persalinan	SPT			
	Lama persalinan : Kala I	± 3 jam		Kala II	± 8 menit
	Lama persalinan : Kala III	± 7 menit			

Perdarahan	± 150 cc
Robekan	grade II, tanpa klo.
Jalan lahir	spontan / manual / rujuk* Pukul 20.55 WIB

Perdarahan	grade II, tanpa lola.	
Robekan		
Jalan lahir	spontan / manual / rujuk* Pukul 20.5 WIB	
Placenta	Placenta lahir : Bentuk/Ukuran : Tali Pusat :	

Placenta	Bentuk : Tali Pusat :	
Kedaaan lahir bayi	Lahir hidup/mati : Sebab kematian :	Pukul WIB <input checked="" type="checkbox"/> meninggal taktir

Sebab kemaklukkan :

- ☒ Normal, tindakan:
 - ☒ Mengeringkan ☒ Menghangatkan ☒ Rangsangan taktil
 - ☒ Bungkus bayi dan tempatkan disisi ibu
 - ☒ Tindakan pencegahan infeksi mata
- ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas*, tindakan:
 - ☐ Mengeringkan ☐ Menghangatkan ☐ Rangsangan taktil
 - ☐ Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Lain-lain, sebutkan :
- ☐ Catat bawaan, sebutkan :

Jenis kelamin : Laki-laki	Panjang badan : 48
Berat badan : 300	Lingkar kepala : 35
Lingkar dada : 31	Salep mata : <input checked="" type="checkbox"/> pukul 22.00
Pemberian vit A : <input checked="" type="checkbox"/> pukul 22.00	
Imunisasi HB 0 : <input checked="" type="checkbox"/> pukul 23.20	1/2020

Lain-lain:

Dokter Jaga

Bidan

Penolong Persalinan

ret yang tidak perlu

RM

Diagnosis : 632.00.									
TGL	PUKUL	KU	TD	N	R	S	HIS	BJA	KET.
7/2	2020	20	40	Ditong Ø 10cm, ket ⊖ → pimpin					

LAMPIRAN 5 : Catatan Kunjungan Nifas dan Neonatus

CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR
(Diisi oleh bidan/perawat/dokter)

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (6-48 jam)	Kunjungan II (hari 3-7)	Kunjungan III (hari 8-28)
Berat badan (gram)	Tgt: 2800	Tgt: 606	Tgt: 2762
Panjang badan (cm)	48	52	54
Suhu (°C)	36,7	36,6	36,3
Frekuensi nafas (x/menit)	48	44	54
Frekuensi denyut jantung (x/menit)	142	144	132
Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri	tidak ada	tidak ada	tidak ada
Memeriksa infeksi	tidak ada	Kemer I	tidak ada
Memeriksa diare	tidak ada	tidak ada	tidak ada
Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan masalah pemberian ASI/minum	tidak ada	Ya	Ya
Memeriksa status Vit K1	Ya	Ya	Ya
Memeriksa status imunisasi HB-0, BCG, Polio 1	Ya	Ya	Ya
Bagi daerah yang sudah melaksanakan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK)	-	-	-
SHK Ya / Tidak	-	-	-
Hasil tes SHK (-) / (+)	-	-	-
Konfirmasi hasil SHK	-	-	-
Indikasi (terapi/rujukan/umpan balik)	-	-	-
ama pemeriksa	-	-	-

Pemeriksaan kunjungan neonatal menggunakan formulir Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS
(Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN DAN PEMATAHAN	KUNJUNGAN I (6 jam - 3 hari)	KUNJUNGAN II (4-28 hari)	KUNJUNGAN III (29-42 hari)
Kondisi ibu secara umum	Tgt: 3/6/20	Tgt: 6/6/20	Tgt: 7/6/20
Kondisi darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	Baik	Baik	Baik
Persiapan persalinan	Normal	Normal	Normal
Kondisi persalinan	Normal	Normal	Normal
Daerah infeksi	tidak ada	tidak ada	tidak ada
Memeriksa infeksi	Kemer I	Kemer I	Kemer I
Memeriksa diare	tidak ada	tidak ada	tidak ada
Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan masalah pemberian ASI/minum	Ya	Ya	Ya
Memeriksa status Vit K1	Ya	Ya	Ya
Memeriksa status imunisasi HB-0, BCG, Polio 1	Ya	Ya	Ya
Bagi daerah yang sudah melaksanakan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK)	-	-	-
SHK Ya / Tidak	-	-	-
Hasil tes SHK (-) / (+)	-	-	-
Konfirmasi hasil SHK	-	-	-
Indikasi (terapi/rujukan/umpan balik)	-	-	-
ama pemeriksa	-	-	-

memberi nasihat yaitu:

- an makanan yang berenergi ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah-buahan
- an air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan ini adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua 12 gelas sehari
- an kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah dada, ganti pembalut sesering mungkin
- an cukup, saat bayi tidur ibu istirahat
- an yang melahirkan dengan cara operasi Caesar harus menjaga kebersihan luka bekas operasi
- an yang benar dan hanya memberi ASI saja kecuali selama 6 bulan
- an bayi yang benar
- an membantu bayi menangis terlalu lama, karena membuat bayi stress
- an stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga
- an komunikasi kepada tenaga kesehatan untuk dan KB setelah persalinan

LAMPIRAN 6 : Pendokumentasian

