

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA
Ny“L”DI PUSTU SUNGAI LIKU KABUPATEN
PESISIR SELATAN TAHUN 2023**

Laporan Tugas Akhir

Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat dalam Menyelesaikan Pendidikan
Diploma III Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Padang



Disusun Oleh :

NABILA SALSA ANDREAS KHAN
NIM. 204110340

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN PADANG
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES
KEMENKES RI PADANG
TAHUN 2023**

PERNYATAAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny “L” DI PUSTU SUNGAI LIKU KABUPATEN PESISIR SELATAN TAHUN 2023

Oleh:

NABILA SALSA ANDREAS KHAN

NIM. 204110340

Telah disetujui, diperiksa, dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan
Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Padang Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Padang

Padang, 16 Juni 2023

Menyetujui :

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Hj.Elda Yusefni, S.ST., M.Keb
NIP. 19690409 199502 2 001

Yussie Ater Merry, S.ST., M.Keb
NIP. 19810328 200212 2003

Padang, 16 Juni 2023

Ketua Program Studi D III Kebidanan Padang

(Dr. Eravianti, S.SiT., M.KM)
NIP. 1967101 619892 2 2001

PERNYATAAN PENGESAHAN PENGUJI

Laporan Tugas Akhir

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny “L” DI PUSTU SUNGAI LIKU KABUPATEN PESISIR SELATAN TAHUN 2023

Disusun oleh :
NABILA SALSA ANDREAS KHAN
NIM. 204110340

Telah dipertahankan dalam
seminar di depan Dewan
Penguji Pada tanggal :

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Dr. Yuliva, S.Si.T, M.Kes

(_____)

NIP. 19730710 199302 2 001

Anggota,

Mahdalena Prihatin Ningsih, S.SiT., M.Kes

(_____)

NIP. 19730508 199302 2 003

Anggota,

Hj.Elda Yusefni, S.ST, M.Keb

(_____)

NIP. 19690409 199502 2 001

Anggota,

Yussie Ater Merry, S.ST, M.Keb

(_____)

NIP. 19810328 200212 2003

Padang, 16 Juni 2023
Ketua Prodi D III Kebidanan Padang

Dr. Eravianti, S.SiT., M.KM
NIP. 1967101 619892 2 2001

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya :

Nama : Nabila Salsa Andreas Khan

NIM : 204110340

Program Studi : D III Kebidanan

TA : 2022-2023

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul :

ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA Ny “L” DI PUSTU SUNGAI LIKU KABUPATEN PESISIR SELATAN TAHUN 2023

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Padang, 16 Juni 2023
Peneliti

Nabila Salsa Andreas Khan
NIM. 204110340

RIWAYAT HIDUP



A. IDENTITAS DIRI

Nama : Nabila Salsa Andreas Khan
 Tempat/Tanggal Lahir : Padang / 11 Agustus 2002
 Agama : Islam
 Alamat : Komp. Villa Bukit Permai Blok J/16 Koto
 Luar, Kec. Pauh, Prov. Sumatera Barat
 No HP : 085217721066
 Nama Orang Tua
 Ayah : Andry Andres
 Ibu : Elriza Derentina, S.Pd

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

NO	Pendidikan	Tempat Pendidikan	Tahun Lulus
1	SD	SD N 18 KOTO LUAR	2014
2	SMP	SMP N 21 PADANG	2017
3	SMA	SMA N 14 PADANG	2020

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan berbagai kemudahan, petunjuk serta karunia sehingga peneliti dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul **Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny “L” di Pustu Sungai Liku Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023** dengan baik dan tepat waktu.

Laporan Tugas Akhir ini peneliti susun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Padang.

Pada kesempatan ini peneliti menyampaikan terimakasih kepada ibu Hj.Elda Yusefni,S.ST.,M.Keb dan Ibu Yussie Ater Marry,S.ST.,M.Keb yang telah membimbing dalam menyusun Laporan Tugas Akhir.

Ucapan terimakasih juga peneliti sampaikan kepada:

1. Ibu Renidayati, S.Kp,Sp jiwa, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Padang.
2. Ibu Dr. Yuliva, S.Si.,M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Padang.
3. Ibu Dr. Eravianti, S.SiT., M.KM selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Padang Poltekkes Kemenkes Padang.
4. Ibu Dr.Yuliva,S.Si.T, M.Kes dan Ibu Mahdalena Prihatin Ningsih,S.SiT.,M.Kes penguji Laporan Tugas Akhir ini.
5. Orangtua dan keluargaku tercinta yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil, serta kasih sayang yang tiada terkira dalam setiap langkah kaki peneliti.

6. Bapak dan ibu dosen beserta staf yang telah memberikan ilmu dan bimbingan selama peneliti dalam pendidikan.
7. Ibu Etmisal Fitrianti, S.Tr, Keb pimpinan puskesmas pembantu Sungai Liku yang telah memberikan izin dan membantu penelitian ini.
8. Ny. “L” yang telah bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.
9. Seluruh teman-teman yang telah memberikan motivasi dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu, yang ikut andil dalam terwujudnya Laporan Tugas Akhir ini.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kesempurnaan, hal ini karena adanya kekurangan dan keterbatasan kemampuan. Oleh karena itu, segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat peneliti harapkan demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Padang, 16 Juni 2023

Peneliti

DAFTAR ISI

PERNYATAAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
PERNYATAAN PENGESAHAN PENGUJI	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
RIWAYAT HIDUP	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
LAMPIRAN.....	xiii
 BAB 1 PENDAHULUAN	 1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	6
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 10
A. KEHAMILAN	10
1.Konsep Dasar Kehamilan Trimester III	10
2.Manajemen Asuhan Kehamilan	34
B. PERSALINAN.....	38
1.Konsep Dasar Persalinan.....	38
a.Pengertian Persalinan	38
b.Tanda – tanda Persalinan	38
2. Manajemen Asuhan Persalinan	68
C. BAYI BARU LAHIR	74
1. Konsep Bayi Baru Lahir	74
a.Pengertian Bayi Baru Lahir	74
b.Perubahan Fisiologis Bayi Segara Lahir	74
c.Asuhan bayi baru lahir dalam 2 jam pertama.....	77
d.Kunjungan pada Bayi Baru Lahir	85
e.Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir	86

2. Manajemen Asuhan Bayi Baru Lahir.....	86
D. NIFAS	88
1. Konsep Dasar Nifas.....	88
a. Pengertian.....	88
b. Tujuan Asuhan pada Ibu Nifas.....	89
c. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	90
d. Kebutuhan Masa Nifas	94
e. Kunjungan Nifas.....	98
2. Manajemen Asuhan Kebidanan	99
E. Pedoman Asuhan Kebidanan di Era Kebiasaan Baru	102
1. Pelayanan Antenatal (ANC).....	102
2. Pelayanan Intranatal (INC)	103
3. Pelayanan Bayi Baru Lahir (BBL).....	103
F. Pendokumentasian SOAP	104
1. Konsep Dasar Pendokumentasian SOAP	104
a. Pengertian Soap	104
b. Pembagian SOAP.....	105
G. Kerangka Pikira.....	106
BAB III METODE PENELITIAN	108
A. Jenis Laporan Tugas Akhir	108
B. Lokasi dan Waktu	108
C. Subjek Studi Kasus	108
D. Instrumen Studi Kasus	108
E. Teknik Pengumpulan Data.....	109
F. Alat dan Bahan.....	110
G. Prosedur Studi Kasus	111
H. Sistematika Dokumentasi Kebidanan	115
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN.....	117
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	117
B. Tinjauan Kasus	118
C. Pembahasan	184

BAB V PENUTUP	204
A. Kesimpulan	204
B. Saran.....	204

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel 1 TFU pada Ibu Hamil	11
Tabel 2 Contoh Kebutuhan Makanan Sehari-hari Ibu Hamil Trimester III.....	21
Tabel 3 Jadwal Pemberian Imunisasi TT Ibu Hamil.....	24
Tabel 4 Lama Persalinan.....	53
Tabel 5 Nilai APGAR SCORE.....	73
Tabel 6 Kunjungan Neonatus.....	79
Tabel 7 TFU pada Masa Nifas	83
Tabel 8 Kebutuhan Makanan Ibu Menyusui.....	87
Tabel 9 Pelayanan Setelah Bersalin Berdasarkan Zona.....	96
Tabel 10 Manajemen Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Kunjungan 1	117
Tabel 11 Manajemen Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Kunjungan 2	123
Tabel 12 Manajemen Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin.....	129
Tabel 13 Manajemen Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	152
Tabel 14 Manajemen Asuhan Kebidanan Ibu Nifas.....	164

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Tinggi Fundus Uteri.....	10
Gambar 2 Kerangka Pikir Asuhan Kebidanan Berkisanambungan Pada Ibu Hamil,Bersalin, Nifas, dan Bayi Baru Lahir.....	99

LAMPIRAN

Nomor

Lampiran 1 : Lembar Konsultasi

Lampiran 2 : *GANCHART*

Lampiran 3 : Surat Izin Penelitian

Lampiran 4 : Surat Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 5 : *Informed Consent*

Lampiran 6 : Surat Selesai Penelitian

Lampiran 7 : PARTOGRAF

Lampiran 8 : Sidik Telapak Kaki Bayi Ny. “L”

Lampiran 9 : Surat Keterangan Kelahiran Bayi Ny. “L”

Lampiran 10 : KTP

Lampiran 11: KK

Lampiran 12: Dokumentasi ANC, INC, BBL ,PNC

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kesehatan ibu merupakan salah satu prioritas dalam upaya pembangunan sumber daya manusia Indonesia. Hal ini terkait dengan peran ibu sebagai pencetak generasi bangsa. Pada masa kehamilan banyak perubahan fisiologis maupun psikologis yang dialami oleh seorang wanita, perubahan yang terjadi akan mengakibatkan berbagai faktor resiko yang menimbulkan komplikasi, jika komplikasi tidak teratasi maka akan meningkatkan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi(AKB).¹

Menurut *World Health Organization* (WHO) memperkirakan pada tahun 2017, sekitar 295.0800 wanita meninggal akibat kehamilan dan persalinan. Kira-kira 75% kematian ibu disebabkan oleh perdarahan parah (sebagian besar perdarahan pasca salin), infeksi (biasanya pasca salin), tekanan darah tinggi saat kehamilan (*preeclampsia/eclampsia*). Tingginya angka kematian ibu di dunia ini mencerminkan ketidaksetaraan dalam akses layanan kesehatan. Angka Kematian Ibu (AKI) pada tahun 2017 di negara berpenghasilan rendah lebih tinggi dibandingkan di negara berpenghasilan tinggi. Angka ini dirasiokan 462 : 11 per 100.000 kelahiran hidup.²

Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2022 Angka Kematian Bayi (AKB) tercatat paling tinggi terjadi pada masa neonatal yaitu sebesar 79,1% pada usia 0-6 hari. Penyebab terbanyak

kematian bayi disebabkan oleh Bayi Baru Lahir Rendah (BBLR) sebesar 34% dan Asfiksia sebesar 27,8%. Berdasarkan pencatatan program kesehatan keluarga di Kementerian Kesehatan Angka Kematian Ibu (AKI) meningkat setiap tahun, yaitu 305 per 100.000 kelahiran hidup. Pada tahun 2021 menunjukkan 7.389 kematian di Indonesia. Jumlah ini menunjukkan peningkatan dibandingkan tahun 2020 sebesar 4.627 kematian.³

Menurut Direktorat Jendral Kesehatan Masyarakat Republik Indonesia, jumlah kematian ibu di Kota Padang pada tahun 2020 ditemukan kasus kematian ibu sebanyak 21 kasus yang terdiri dari ibu hamil 9 orang, kematian ibu bersalin 3 orang dan kematian ibu nifas 9 orang. Kematian bayi sebanyak 78 kasus dilihat berdasarkan gender banyak lahir mati bayi laki-laki (43 kasus) dan bayi perempuan (35 kasus) dengan perhitungan angka kematian 5,6 per 1.000 kelahiran hidup yang disebabkan BBLR akibat komplikasi yang dipengaruhi factor kesehatan dan penyakit ibu.^{4,5}

Sedangkan menurut Kementrian Kesehatan pada tahun 2020, kematian ibu di Indonesia disebabkan oleh perdarahan sebanyak 1.330 kasus, hipertensi 1.110 kasus dan gangguan sistem peredaran darah sebanyak 230 kasus. Dan penyebab kematian neonatal terbanyak adalah kondisi berat badan lahir rendah (BBLR) asfiksia, infeksi, kelainan kongenital dan tetanus neonatorium.⁴

Berdasarkan Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI)2017 jumlah AKI di Indonesia sebesar 305 per 100.000 kelahiran hidup dengan kasus sebesar 14.623 kasus untuk mencapai target tersebut perlu upaya percepatan yang lebih besar dan Kerjasama antara tenaga kesehatan.⁶

Salah satu upaya yang dapat menurunkan AKI dan AKB yaitu dilakukan asuhan berkesinambungan atau biasa disebut dengan *Continuity Of Care* (COC). COC dalam kebidanan merupakan serangkaian kegiatan pelayanan berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, serta keluarga berencana. COC sangat penting bagi ibu untuk mendapatkan pelayanan dari seseorang profesional, sebab perkembangan kondisi ibu setiap saat akan terpantau dengan baik dan ibu akan lebih percaya dan terbuka karena merasa sudah mengenal si pemberian asuhan.⁷

Penilaian terhadap penyalaksanaan pelayanan kesehatan ibu hamil dapat dilakukan dengan melihat cakupan K1 dan K4. Seorang ibu hamil yang mendapatkan pelayanan *antenatal care* dengan minimal 6 kali

selama kehamilannya, yaitu 1 kali pada trimester pertama, 1 kali pada trimester kedua, dan 2 kali pada trimester ketiga. Cakupan K1 secara nasional pada tahun 2021 adalah 98%. Pelayanan kesehatan ibu hamil (K4) di Indonesia pada tahun yang sama telah mencapai target Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) 2021

sebesar 88,8% dari target 85%, sedangkan cakupan K6 sebesar 63%. Namun, sebagian provinsi di Indonesia belum mencapai target tersebut, salah satunya adalah Provinsi Sumatera Barat dengan cakupan K1 sebesar 86,8%, K4 sebesar 74,7% dan 42,2% untuk cakupan K6.³

Asuhan selanjutnya yaitu proses persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas Kesehatan. Cakupan persalinan di Indonesia yang ditolong oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas kesehatan pada tahun 2021 telah mencapai target Rencana Strategi (RENSTRA) 2021, yaitu sebesar 90,9% terhadap target 89%. Pada tahun yang sama, Provinsi Sumatera Barat belum mencapai target tersebut dengan persentase 78,2%.¹ Lebih dari separuh ibu (57,8%) yang melahirkan anak lahir hidup pada tahun 2021 ditolong oleh bidan. Sebesar 52,51% persalinan ditolong oleh bidan di Provinsi Sumatera Barat pada tahun 2021. Sedangkan persentase ibu yang melahirkan anak lahir hidup di fasilitas kesehatan pada tahun 2021 di Indonesia adalah sebesar 88,91%. Sebesar 93,22% ibu telah melahirkan anak lahir hidup di Provinsi Sumatera Barat pada tahun 2021.³

Kunjungan nifas dalam Program Pemerintah paling sedikit 4 kali yaitu KF 1 pada periode 6 jam sampai dengan 2 hari pasca persalinan, KF II pada periode 3 hari sampai dengan 7 hari pasca persalinan, KF III pada periode 8 hari sampai dengan 28 hari pasca persalinan, KF IV pada periode 29 hari sampai dengan 42 hari pasca persalinan.

Cakupan KF lengkap di Indonesia pada tahun 2021 adalah sebesar 90,7%. Provinsi Sumatera Barat menduduki delapan terendah dalam cakupan KF lengkap di Indonesia pada tahun 2021, yaitu sebesar 78,1%.³

Kunjungan neonatus adalah pelayanan Kesehatan kepada neonatus paling sedikitnya 3 kali yaitu kunjungan neonatal I (KN1) pada 6 jam sampai dengan 48jam setelah lahir, kunjungan neonatal II (KN2) pada hari ke 3 sampai dengan 7 hari, kunjungan neonatal III (KN3) pada hari ke 8 sampai dengan 28 hari. Capaian KN1 Indonesia pada tahun 2021 sebesar 100,2%, meningkat dari tahun 2020 yaitu sebesar 82%. Beberapa provinsi mendapatkan cakupan lebih dari 100% dikarenakan data sasaran yang ditetapkan lebih rendah dibandingkan dengan data sasaran riil yang didapatkan. Capaian cakupan Kunjungan Neonatal Lengkap (KN lengkap), yaitu cakupan pelayanan Kunjungan Neonatal minimal tiga kali sesuai standar, pada tahun 2021 sebesar 96,3%. Capaian KN lengkap di Provinsi Sumatera Barat adalah sebesar 81,3%.³

Berdasarkan latar belakang diatas peneliti melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan agar permasalahan pada ibu dapat terdeteksi secara dini, dengan melakukan kunjungan mulai dari masa kehamilan trimester III, persalinan, bayi baru lahir, dan nifas serta melakukan pemantauan asuhan pola pikir varney dalam pengambilan

suatu keputusan berfokus pada klien dan melakukan pendokumentasian dalam bentuk SOAP.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang di atas masalah yang dapat dirumuskan “Bagaimana Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny”L” di PUSTU Sungai Liku Pesisir Selatan tahun 2023?”

C. Tujuan Penelitian

Tujuan penelitian terdiri atas tujuan umum dan tujuan khusus:

1. Tujuan Umum

Dapat menerapkan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny “L”, dimulai dari trimester III, persalinan, nifas sampai bayi baru lahir di PUSTU Sungai Liku Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023 dengan mengacu padan KEPMENKES NO.0938/MENKES/SK/VIII/2007 tentang standar asuhan kebidanan.

2. Tujuan Khusus

- a. Melaksanakan pengkajian data subjektif dan objektif pada Ny. “L” mulai dari hamil trimester III, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir di di PUSTU Sungai Liku Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023.
- b. Melakukan identifikasi diagnosa kebidanan, diagnosa potensial, dan masalah kebidanan yang telah ditetapkan pada kasus Ny.

“L” dari hamil trimester III, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir secara di di PUSTU Sungai Liku Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023.

- c. Merencanakan asuhan kebidanan pada Ny. “L” mulai dari hamil trimester III, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir di di PUSTU Sungai Liku Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023.
- d. Melaksanakan asuhan yang menyeluruh pada Ny. “L” mulai dari hamil trimester III, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir di di PUSTU Sungai Liku Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023.
- e. Melakukan evaluasi berdasarkan penatalaksanaan yang telah dilakukan pada Ny. “L” mulai dari hamil trimester III, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir di di PUSTU Sungai Liku Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023.
- f. Melakukan pendokumentasian asuhan yang diberikan pada Ny. “L” mulai dari hamil hamil trimester III, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir di PUSTU Sungai Liku Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Hasil studi kasus ini dapat digunakan untuk menambah wawasan dan pengetahuan penulis tentang Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ibu Hamil, Bersalin, Bayi Baru Lahir dan Nifas.

2. Manfaat Aplikatif

a. Bagi institusi

Hasil studi kasus ini dapat dimanfaatkan sebagai masukan dalam pemberian asuhan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir dan nifas di Pustu Sungai Liku.

b. Bagi Profesi Bidan

Sebagai sumbangan teoritis maupun aplikatif bagi profesi bidan dalam asuhan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, bayi baru lahir dan nifas di PUSTU Sungai Liku Kabupaten Pesisir Selatan.

c. Manfaat bagi klien dan masyarakat

Agar klien maupun masyarakat dapat melakukan deteksi penyulit yang mungkin timbul pada masa hamil, bersalin, bayi baru lahir, dan nifas sehingga memungkinkan segera mencari pertolongan untuk mendapatkan penanganan.

Lampiran 5

PERNYATAAN PERSETUJUAN INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : **LENI**
Umur : **35 Tahun**
Jenis Kelamin : **Perempuan**
Alamat : **Kec. Sungai Liku, Kel. Reangai, Kec. Kanan Pasut.**

Setelah dijelaskan maksud dari penelitian, saya bersedia secara sadar dan tanpa paksaan menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh saudara **Nabila Salsa Andreas Khan** dengan NIM **204110340** Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Padang Progam Studi DIII Kebidanan dengan judul Laporan Tugas Akhir Asuhan Berkesinambungan pada Ny"**L P G2PVA0H1**, kehamilan trimester III, persalinan, nifas dan bayi baru lahir di Pustu Etmisal Fitrianti, S.Tr.Keb, Sungai Liku, Pesisir Selatan tahun 2023

Persetujuan ini saya tanda tangani dengan suka rela, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Sungai Liku, Februari 2023


(Ny. L.)