

Lampiran 1

Format Wawancara

1. Identitas Pasien

Nama	Pasien	Suami
Umur		
Suku Bangsa		
Agama		
Pendidikan		
Pekerjaan		
Alamat		

2. Alasan Datang

3. Keluhan Utama

4. Riwayat Perkawinan

Status Perkawinan :

Usia Masuk Perkawinan :

Kawin Ke :

Lama Kawin :

5. Riwayat kesehatan

1. Riwayat Kesehatan yang Lalu
2. Riwayat Kesehatan Sekarang
3. Riwayat Kesehatan Keluarga

6. Riwayat Obstetri Ginekologi

a. Riwayat Menstruasi

Menarche :

Siklus Menstruasi :

Lama Menstruasi :

Keluhan :

b. Riwayat Kehamilan Sekarang

Hamil Ke :

Umur Kehamilan :

HPHT :

TP :

Rencana persalinan :

c. Riwayat KB

d. Pola Kebiasaan Sehari-hari

No	Pola Kebiasaan	Sebelum hamil	Selama Hamil	Keluhan

1.	Nutrisi Makan : Minum :			
2.	Eliminasi : BAB : BAK :			
3.	Aktivitas			
4.	Personal Hygine			
5.	Istirahat			

e. Data Psikososial

Lampiran 2

Format Observasi

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum :

Kesadaran :

BB Sebelum Hamil :

BB Sekarang :

TB :

LILA :

IMT :

Tanda – Tanda Vital

TD : Respirasi :

Nadi : Suhu :

b. Pemeriksaan Fisik

Wajah :

Mata :

Leher :

Payudara :

Abdomen :

TFU :

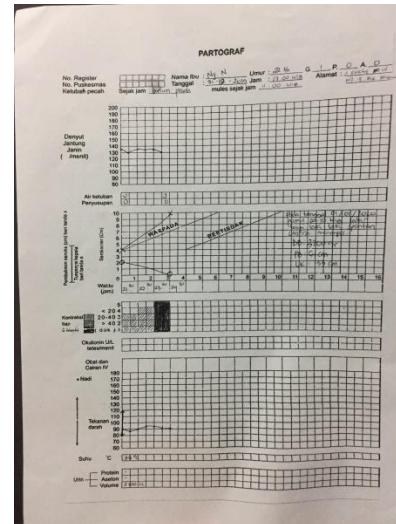
Leopold I :

Leopold II :
Leopold III :
Leopold IV :
Perlamaan :
BJA :
TBBJ :
Genetalia :
Ekstremitas Atas :
Ekstremitas Bawah :
c. Pemeriksaan Penunjang
Hemoglobin :

Lampiran 3

Buku Catatan Kesehatan

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL									
Dilisi oleh petugas kesehatan									
<p style="text-align: center;">1 / 1 / 199</p> <p>Has Perasaan Head-Traeksi pribadi: <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Belum</p> <p>Has Takutan Herpes Simplex: <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Belum</p> <p>Lengkap atau tidak: <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Belum</p> <p>Golongan Darah: <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> Tidak tahu</p> <p>Penggunaan kontrasepsi sejak berhubungan inti:</p> <p>Rasional Kehamilan yang dimiliki ibu:</p> <p>Rasional Kehamilan yang dimiliki ibu:</p>									
<p>Dilisi oleh petugas kesehatan</p> <p>Hamil ke: <input type="checkbox"/> Jumlah persalinan: <input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 101 <input type="checkbox"/> 102 <input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 106 <input type="checkbox"/> 107 <input type="checkbox"/> 108 <input type="checkbox"/> 109 <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 112 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 114 <input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 117 <input type="checkbox"/> 118 <input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 122 <input type="checkbox"/> 123 <input type="checkbox"/> 124 <input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 126 <input type="checkbox"/> 127 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 129 <input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 131 <input type="checkbox"/> 132 <input type="checkbox"/> 133 <input type="checkbox"/> 134 <input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 136 <input type="checkbox"/> 137 <input type="checkbox"/> 138 <input type="checkbox"/> 139 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 141 <input type="checkbox"/> 142 <input type="checkbox"/> 143 <input type="checkbox"/> 144 <input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 146 <input type="checkbox"/> 147 <input type="checkbox"/> 148 <input type="checkbox"/> 149 <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 151 <input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 153 <input type="checkbox"/> 154 <input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 156 <input type="checkbox"/> 157 <input type="checkbox"/> 158 <input type="checkbox"/> 159 <input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 161 <input type="checkbox"/> 162 <input type="checkbox"/> 163 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 166 <input type="checkbox"/> 167 <input type="checkbox"/> 168 <input type="checkbox"/> 169 <input type="checkbox"/> 170 <input type="checkbox"/> 171 <input type="checkbox"/> 172 <input type="checkbox"/> 173 <input type="checkbox"/> 174 <input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 176 <input type="checkbox"/> 177 <input type="checkbox"/> 178 <input type="checkbox"/> 179 <input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 181 <input type="checkbox"/> 182 <input type="checkbox"/> 183 <input type="checkbox"/> 184 <input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 186 <input type="checkbox"/> 187 <input type="checkbox"/> 188 <input type="checkbox"/> 189 <input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 191 <input type="checkbox"/> 192 <input type="checkbox"/> 193 <input type="checkbox"/> 194 <input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 196 <input type="checkbox"/> 197 <input type="checkbox"/> 198 <input type="checkbox"/> 199 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 201 <input type="checkbox"/> 202 <input type="checkbox"/> 203 <input type="checkbox"/> 204 <input type="checkbox"/> 205 <input type="checkbox"/> 206 <input type="checkbox"/> 207 <input type="checkbox"/> 208 <input type="checkbox"/> 209 <input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 211 <input type="checkbox"/> 212 <input type="checkbox"/> 213 <input type="checkbox"/> 214 <input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 216 <input type="checkbox"/> 217 <input type="checkbox"/> 218 <input type="checkbox"/> 219 <input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 221 <input type="checkbox"/> 222 <input type="checkbox"/> 223 <input type="checkbox"/> 224 <input type="checkbox"/> 225 <input type="checkbox"/> 226 <input type="checkbox"/> 227 <input type="checkbox"/> 228 <input type="checkbox"/> 229 <input type="checkbox"/> 230 <input type="checkbox"/> 231 <input type="checkbox"/> 232 <input type="checkbox"/> 233 <input type="checkbox"/> 234 <input type="checkbox"/> 235 <input type="checkbox"/> 236 <input type="checkbox"/> 237 <input type="checkbox"/> 238 <input type="checkbox"/> 239 <input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 241 <input type="checkbox"/> 242 <input type="checkbox"/> 243 <input type="checkbox"/> 244 <input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 246 <input type="checkbox"/> 247 <input type="checkbox"/> 248 <input type="checkbox"/> 249 <input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 251 <input type="checkbox"/> 252 <input type="checkbox"/> 253 <input type="checkbox"/> 254 <input type="checkbox"/> 255 <input type="checkbox"/> 256 <input type="checkbox"/> 257 <input type="checkbox"/> 258 <input type="checkbox"/> 259 <input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 261 <input type="checkbox"/> 262 <input type="checkbox"/> 263 <input type="checkbox"/> 264 <input type="checkbox"/> 265 <input type="checkbox"/> 266 <input type="checkbox"/> 267 <input type="checkbox"/> 268 <input type="checkbox"/> 269 <input type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 271 <input type="checkbox"/> 272 <input type="checkbox"/> 273 <input type="checkbox"/> 274 <input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 276 <input type="checkbox"/> 277 <input type="checkbox"/> 278 <input type="checkbox"/> 279 <input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 281 <input type="checkbox"/> 282 <input type="checkbox"/> 283 <input type="checkbox"/> 284 <input type="checkbox"/> 285 <input type="checkbox"/> 286 <input type="checkbox"/> 287 <input type="checkbox"/> 288 <input type="checkbox"/> 289 <input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 291 <input type="checkbox"/> 292 <input type="checkbox"/> 293 <input type="checkbox"/> 294 <input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 296 <input type="checkbox"/> 297 <input type="checkbox"/> 298 <input type="checkbox"/> 299 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 301 <input type="checkbox"/> 302 <input type="checkbox"/> 303 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 305 <input type="checkbox"/> 306 <input type="checkbox"/> 307 <input type="checkbox"/> 308 <input type="checkbox"/> 309 <input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 311 <input type="checkbox"/> 312 <input type="checkbox"/> 313 <input type="checkbox"/> 314 <input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> 316 <input type="checkbox"/> 317 <input type="checkbox"/> 318 <input type="checkbox"/> 319 <input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 321 <input type="checkbox"/> 322 <input type="checkbox"/> 323 <input type="checkbox"/> 324 <input type="checkbox"/> 325 <input type="checkbox"/> 326 <input type="checkbox"/> 327 <input type="checkbox"/> 328 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 330 <input type="checkbox"/> 331 <input type="checkbox"/> 332 <input type="checkbox"/> 333 <input type="checkbox"/> 334 <input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 336 <input type="checkbox"/> 337 <input type="checkbox"/> 338 <input type="checkbox"/> 339 <input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 341 <input type="checkbox"/> 342 <input type="checkbox"/> 343 <input type="checkbox"/> 344 <input type="checkbox"/> 345 <input type="checkbox"/> 346 <input type="checkbox"/> 347 <input type="checkbox"/> 348 <input type="checkbox"/> 349 <input type="checkbox"/> 350 <input type="checkbox"/> 351 <input type="checkbox"/> 352 <input type="checkbox"/> 353 <input type="checkbox"/> 354 <input type="checkbox"/> 355 <input type="checkbox"/> 356 <input type="checkbox"/> 357 <input type="checkbox"/> 358 <input type="checkbox"/> 359 <input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 361 <input type="checkbox"/> 362 <input type="checkbox"/> 363 <input type="checkbox"/> 364 <input type="checkbox"/> 365 <input type="checkbox"/> 366 <input type="checkbox"/> 367 <input type="checkbox"/> 368 <input type="checkbox"/> 369 <input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 371 <input type="checkbox"/> 372 <input type="checkbox"/> 373 <input type="checkbox"/> 374 <input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 376 <input type="checkbox"/> 377 <input type="checkbox"/> 378 <input type="checkbox"/> 379 <input type="checkbox"/> 380 <input type="checkbox"/> 381 <input type="checkbox"/> 382 <input type="checkbox"/> 383 <input type="checkbox"/> 384 <input type="checkbox"/> 385 <input type="checkbox"/> 386 <input type="checkbox"/> 387 <input type="checkbox"/> 388 <input type="checkbox"/> 389 <input type="checkbox"/> 390 <input type="checkbox"/> 391 <input type="checkbox"/> 392 <input type="checkbox"/> 393 <input type="checkbox"/> 394 <input type="checkbox"/> 395 <input type="checkbox"/> 396 <input type="checkbox"/> 397 <input type="checkbox"/> 398 <input type="checkbox"/> 399 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 401 <input type="checkbox"/> 402 <input type="checkbox"/> 403 <input type="checkbox"/> 404 <input type="checkbox"/> 405 <input type="checkbox"/> 406 <input type="checkbox"/> 407 <input type="checkbox"/> 408 <input type="checkbox"/> 409 <input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 411 <input type="checkbox"/> 412 <input type="checkbox"/> 413 <input type="checkbox"/> 414 <input type="checkbox"/> 415 <input type="checkbox"/> 416 <input type="checkbox"/> 417 <input type="checkbox"/> 418 <input type="checkbox"/> 419 <input type="checkbox"/> 420 <input type="checkbox"/> 421 <input type="checkbox"/> 422 <input type="checkbox"/> 423 <input type="checkbox"/> 424 <input type="checkbox"/> 425 <input type="checkbox"/> 426 <input type="checkbox"/> 427 <input type="checkbox"/> 428 <input type="checkbox"/> 429 <input type="checkbox"/> 430 <input type="checkbox"/> 431 <input type="checkbox"/> 432 <input type="checkbox"/> 433 <input type="checkbox"/> 434 <input type="checkbox"/> 435 <input type="checkbox"/> 436 <input type="checkbox"/> 437 <input type="checkbox"/> 438 <input type="checkbox"/> 439 <input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 442 <input type="checkbox"/> 443 <input type="checkbox"/> 444 <input type="checkbox"/> 445 <input type="checkbox"/> 446 <input type="checkbox"/> 447 <input type="checkbox"/> 448 <input type="checkbox"/> 449 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 451 <input type="checkbox"/> 452 <input type="checkbox"/> 453 <input type="checkbox"/> 454 <input type="checkbox"/> 455 <input type="checkbox"/> 456 <input type="checkbox"/> 457 <input type="checkbox"/> 458 <input type="checkbox"/> 459 <input type="checkbox"/> 460 <input type="checkbox"/> 461 <input type="checkbox"/> 462 <input type="checkbox"/> 463 <input type="checkbox"/> 464 <input type="checkbox"/> 465 <input type="checkbox"/> 466 <input type="checkbox"/> 467 <input type="checkbox"/> 468 <input type="checkbox"/> 469 <input type="checkbox"/> 470 <input type="checkbox"/> 471 <input type="checkbox"/> 472 <input type="checkbox"/> 473 <input type="checkbox"/> 474 <input type="checkbox"/> 475 <input type="checkbox"/> 476 <input type="checkbox"/> 477 <input type="checkbox"/> 478 <input type="checkbox"/> 479 <input type="checkbox"/> 480 <input type="checkbox"/> 481 <input type="checkbox"/> 482 <input type="checkbox"/> 483 <input type="checkbox"/> 484 <input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 486 <input type="checkbox"/> 487 <input type="checkbox"/> 488 <input type="checkbox"/> 489 <input type="checkbox"/> 490 <input type="checkbox"/> 491 <input type="checkbox"/> 492 <input type="checkbox"/> 493 <input type="checkbox"/> 494 <input type="checkbox"/> 495 <input type="checkbox"/> 496 <input type="checkbox"/> 497 <input type="checkbox"/> 498 <input type="checkbox"/> 499 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 501 <input type="checkbox"/> 502 <input type="checkbox"/> 503 <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> 505 <input type="checkbox"/> 506 <input type="checkbox"/> 507 <input type="checkbox"/> 508 <input type="checkbox"/> 509 <input type="checkbox"/> 510 <input type="checkbox"/> 511 <input type="checkbox"/> 512 <input type="checkbox"/> 513 <input type="checkbox"/> 514 <input type="checkbox"/> 515 <input type="checkbox"/> 516 <input type="checkbox"/> 517 <input type="checkbox"/> 518 <input type="checkbox"/> 519 <input type="checkbox"/> 520 <input type="checkbox"/> 521 <input type="checkbox"/> 522 <input type="checkbox"/> 523 <input type="checkbox"/> 524 <input type="checkbox"/> 525 <input type="checkbox"/> 526 <input type="checkbox"/> 527 <input type="checkbox"/> 528 <input type="checkbox"/> 529 <input type="checkbox"/> 530 <input type="checkbox"/> 531 <input type="checkbox"/> 532 <input type="checkbox"/> 533 <input type="checkbox"/> 534 <input type="checkbox"/> 535 <input type="checkbox"/> 536 <input type="checkbox"/> 537 <input type="checkbox"/> 538 <input type="checkbox"/> 539 <input type="checkbox"/> 540 <input type="checkbox"/> 541 <input type="checkbox"/> 542 <input type="checkbox"/> 543 <input type="checkbox"/> 544 <input type="checkbox"/> 545 <input type="checkbox"/> 546 <input type="checkbox"/> 547 <input type="checkbox"/> 548 <input type="checkbox"/> 549 <input type="checkbox"/> 550 <input type="checkbox"/> 551 <input type="checkbox"/> 552 <input type="checkbox"/> 553 <input type="checkbox"/> 554 <input type="checkbox"/> 555 <input type="checkbox"/> 556 <input type="checkbox"/> 557 <input type="checkbox"/> 558 <input type="checkbox"/> 559 <input type="checkbox"/> 560 <input type="checkbox"/> 561 <input type="checkbox"/> 562 <input type="checkbox"/> 563 <input type="checkbox"/> 564 <input type="checkbox"/> 565 <input type="checkbox"/> 566 <input type="checkbox"/> 567 <input type="checkbox"/> 568 <input type="checkbox"/> 569 <input type="checkbox"/> 570 <input type="checkbox"/> 571 <input type="checkbox"/> 572 <input type="checkbox"/> 573 <input type="checkbox"/> 574 <input type="checkbox"/> 575 <input type="checkbox"/> 576 <input type="checkbox"/> 577 <input type="checkbox"/> 578 <input type="checkbox"/> 579 <input type="checkbox"/> 580 <input type="checkbox"/> 581 <input type="checkbox"/> 582 <input type="checkbox"/> 583 <input type="checkbox"/> 584 <input type="checkbox"/> 585 <input type="checkbox"/> 586 <input type="checkbox"/> 587 <input type="checkbox"/> 588 <input type="checkbox"/> 589 <input type="checkbox"/> 590 <input type="checkbox"/> 591 <input type="checkbox"/> 592 <input type="checkbox"/> 593 <input type="checkbox"/> 594 <input type="checkbox"/> 595 <input type="checkbox"/> 596 <input type="checkbox"/> 597 <input type="checkbox"/> 598 <input type="checkbox"/> 599 <input type="checkbox"/> 600 <input type="checkbox"/> 601 <input type="checkbox"/> 602 <input type="checkbox"/> 603 <input type="checkbox"/> 604 <input type="checkbox"/> 605 <input type="checkbox"/> 606 <input type="checkbox"/> 607 <input type="checkbox"/> 608 <input type="checkbox"/> 609 <input type="checkbox"/> 610 <input type="checkbox"/> 611 <input type="checkbox"/> 612 <input type="checkbox"/> 613 <input type="checkbox"/> 614 <input type="checkbox"/> 615 <input type="checkbox"/> 616 <input type="checkbox"/> 617 <input type="checkbox"/> 618 <input type="checkbox"/> 619 <input type="checkbox"/> 620 <input type="checkbox"/> 621 <input type="checkbox"/> 622 <input type="checkbox"/> 623 <input type="checkbox"/> 624 <input type="checkbox"/> 625 <input type="checkbox"/> 626 <input type="checkbox"/> 627 <input type="checkbox"/> 628 <input type="checkbox"/> 629 <input type="checkbox"/> 630 <input type="checkbox"/> 631 <input type="checkbox"/> 632 <input type="checkbox"/> 633 <input type="checkbox"/> 634 <input type="checkbox"/> 635 <input type="checkbox"/> 636 <input type="checkbox"/> 637 <input type="checkbox"/> 638 <input type="checkbox"/> 639 <input type="checkbox"/> 640 <input type="checkbox"/> 641 <input type="checkbox"/> 642 <input type="checkbox"/> 643 <input type="checkbox"/> 644 <input type="checkbox"/> 645 <input type="checkbox"/> 646 <input type="checkbox"/> 647 <input type="checkbox"/> 648 <input type="checkbox"/> 649 <input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 651 <input type="checkbox"/> 652 <input type="checkbox"/> 653 <input type="checkbox"/> 654 <input type="checkbox"/> 655 <input type="checkbox"/> 656 <input type="checkbox"/> 657 <input type="checkbox"/> 658 <input type="checkbox"/> 659 <input type="checkbox"/> 660 <input type="checkbox"/> 661 <input type="checkbox"/> 662 <input type="checkbox"/> 663 <input type="checkbox"/> 664 <input type="checkbox"/> 665 <input type="checkbox"/> 666 <input type="checkbox"/> 667 <input type="checkbox"/> 668 <input type="checkbox"/> 669 <input type="checkbox"/> 670 <input type="checkbox"/> 671 <input type="checkbox"/> 672 <input type="checkbox"/> 673 <input type="checkbox"/> 674 <input type="checkbox"/> 675 <input type="checkbox"/> 676 <input type="checkbox"/> 677 <input type="checkbox"/> 678 <input type="checkbox"/> 679 <input type="checkbox"/> 680 <input type="checkbox"/> 681 <input type="checkbox"/> 682 <input type="checkbox"/> 683 <input type="checkbox"/> 684 <input type="checkbox"/> 685 <input type="checkbox"/> 686 <input type="checkbox"/> 687 <input type="checkbox"/> 688 <input type="checkbox"/> 689 <input type="checkbox"/> 690 <input type="checkbox"/> 691 <input type="checkbox"/> 692 <input type="checkbox"/> 693 <input type="checkbox"/> 694 <input type="checkbox"/> 695 <input type="checkbox"/> 696 <input type="checkbox"/> 697 <input type="checkbox"/> 698 <input type="checkbox"/> 699 <input type="checkbox"/> 700 <input type="checkbox"/> 701 <input type="checkbox"/> 702 <input type="checkbox"/> 703 <input type="checkbox"/> 704 <input type="checkbox"/> 705 <input type="checkbox"/> 706 <input type="checkbox"/> 707 <input type="checkbox"/> 708 <input type="checkbox"/> 709 <input type="checkbox"/> 710 <input type="checkbox"/> 711 <input type="checkbox"/> 712 <input type="checkbox"/> 713 <input type="checkbox"/> 714 <input type="checkbox"/> 715 <input type="checkbox"/> 716 <input type="checkbox"/> 717 <input type="checkbox"/> 718 <input type="checkbox"/> 719 <input type="checkbox"/> 720 <input type="checkbox"/> 721 <input type="checkbox"/> 722 <input type="checkbox"/> 723 <input type="checkbox"/> 724 <input type="checkbox"/> 725 <input type="checkbox"/> 726 <input type="checkbox"/> 727 <input type="checkbox"/> 728 <input type="checkbox"/> 729 <input type="checkbox"/> 730 <input type="checkbox"/> 731 <input type="checkbox"/> 732 <input type="checkbox"/> 733 <input type="checkbox"/> 734 <input type="checkbox"/> 735 <input type="checkbox"/> 736 <input type="checkbox"/> 737 <input type="checkbox"/> 738 <input type="checkbox"/> 739 <input type="checkbox"/> 740 <input type="checkbox"/> 741 <input type="checkbox"/> 742 <input type="checkbox"/> 743 <input type="checkbox"/> 744 <input type="checkbox"/> 745 <input type="checkbox"/> 746 <input type="checkbox"/> 747 <input type="checkbox"/> 748 <input type="checkbox"/> 749 <input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 751 <input type="checkbox"/> 752 <input type="checkbox"/> 753 <input type="checkbox"/> 754 <input type="checkbox"/> 755 <input type="checkbox"/> 756 <input type="checkbox"/> 757 <input type="checkbox"/> 758 <input type="checkbox"/> 759 <input type="checkbox"/> 760 <input type="checkbox"/> 761 <input type="checkbox"/> 762 <input type="checkbox"/> 763 <input type="checkbox"/> 764 <input type="checkbox"/> 765 <input type="checkbox"/> 766 <input type="checkbox"/> 767 <input type="checkbox"/> 768 <input type="checkbox"/> 769 <input type="checkbox"/> 770 <input type="checkbox"/> 771 <input type="checkbox"/> 772 <input type="checkbox"/> 773 <input type="checkbox"/> 774 <input type="checkbox"/> 775 <input type="checkbox"/> 776 <input type="checkbox"/> 777 <input type="checkbox"/> 778 <input type="checkbox"/> 779 <input type="checkbox"/> 780 <input type="checkbox"/> 781 <input type="checkbox"/> 782 <input type="checkbox"/> 783 <input type="checkbox"/> 784 <input type="checkbox"/> 785 <input type="checkbox"/> 786 <input type="checkbox"/> 787 <input type="checkbox"/> 788 <input type="checkbox"/> 789 <input type="checkbox"/> 790 <input type="checkbox"/> 791 <input type="checkbox"/> 792 <input type="checkbox"/> 793 <input type="checkbox"/> 794 <input type="checkbox"/> 795 <input type="checkbox"/> 796 <input type="checkbox"/> 797 <input type="checkbox"/> 798 <input type="checkbox"/> 799 <input type="checkbox"/> 800 <input type="checkbox"/> 801 <input type="checkbox"/> 802 <input type="checkbox"/> 803 <input type="checkbox"/> 804 <input type="checkbox"/> 805 <input type="checkbox"/> 806 <input type="checkbox"/> 807 <input type="checkbox"/> 808 <input type="checkbox"/> 809 <input type="checkbox"/> 810 <input type="checkbox"/> 811 <input type="checkbox"/> 812 <input type="checkbox"/> 813 <input type="checkbox"/> 814 <input type="checkbox"/> 815 <input type="checkbox"/> 816 <input type="checkbox"/> 817 <input type="checkbox"/> 818 <input type="checkbox"/> 819 <input type="checkbox"/> 820 <input type="checkbox"/> 821 <input type="checkbox"/> 822 <input type="checkbox"/> 823 <input type="checkbox"/> 824 <input type="checkbox"/> 825 <input type="checkbox"/> 826 <input type="checkbox"/> 827 <input type="checkbox"/> 828 <input type="checkbox"/> 829 <input type="checkbox"/> 830 <input type="checkbox"/> 831 <input type="checkbox"/> 832 <input type="checkbox"/> 833 <input type="checkbox"/> 834 <input type="checkbox"/> 835 <input type="checkbox"/> 836 <input type="checkbox"/> 837 <input type="checkbox"/> 838 <input type="checkbox"/> 839 <input type="checkbox"/> 840 <input type="checkbox"/> 841 <input type="checkbox"/> 842 <input type="checkbox"/> 843 <input type="checkbox"/> 844 <input type="checkbox"/> 845 <input type="checkbox"/> 846 <input type="checkbox"/> 847 <input type="checkbox"/> 848 <input type="checkbox"/> 849 <input type="checkbox"/> 850 <input type="checkbox"/> 851 <input type="checkbox"/> 852 <input type="checkbox"/> 853 <input type="checkbox"/> 854 <input type="checkbox"/> 855 <input type="checkbox"/> 856 <input type="checkbox"/> 857 <input type="checkbox"/> 858 <input type="checkbox"/> 859 <input type="checkbox"/> 860 <input type="checkbox"/> 861 <input type="checkbox"/> 862 <input type="checkbox"/> 863 <input type="checkbox"/> 864 <input type="checkbox"/> 865 <input type="checkbox"/> 866 <input type="checkbox"/> 867 <input type="checkbox"/> 868 <input type="checkbox"/> 869 <input type="checkbox"/> 870 <input type="checkbox"/> 871 <input type="checkbox"/> 872 <input type="checkbox"/> 873 <input type="checkbox"/> 874 <input type="checkbox"/> 875 <input type="checkbox"/> 876 <input type="checkbox"/> 877 <input type="checkbox"/> 878 <input type="checkbox"/> 879 <input type="checkbox"/> 880 <input type="checkbox"/> 881 <input type="checkbox"/> 882 <input type="checkbox"/> 883 <input type="checkbox"/> 884 <input type="checkbox"/> 885 <input type="checkbox"/> 886 <input type="checkbox"/> 887 <input type="checkbox"/> 888 <input type="checkbox"/> 889 <input type="checkbox"/> 890 <input type="checkbox"/> 891 <input type="checkbox"/> 892 <input type="checkbox"/> 893 <input type="checkbox"/> 894 <input type="checkbox"/> 895 <input type="checkbox"/> 896 <input type="checkbox"/> 897 <input type="checkbox"/> 898 <input type="checkbox"/> 899 <input type="checkbox"/> 900 <input type="checkbox"/> 901 <input type="checkbox"/> 902 <input type="checkbox"/> 903 <input type="checkbox"/> 904 <input type="checkbox"/> 905 <input type="checkbox"/> 906 <input type="checkbox"/> 907 <input type="checkbox"/> 908 <input type="checkbox"/> 909 <input type="checkbox"/> 910 <input type="checkbox"/> 911 <input type="checkbox"/> 912 <input type="checkbox"/> 913 <input type="checkbox"/> 914 <input type="checkbox"/> 915 <input type="checkbox"/> 916 <input type="checkbox"/> 917 <input type="checkbox"/> 918 <input type="checkbox"/> 919 <input type="checkbox"/> 920 <input type="checkbox"/> 921 <input type="checkbox"/> 922 <input type="checkbox"/> 923 <input type="checkbox"/> 924 <input type="checkbox"/> 925 <input type="checkbox"/> 926 <input type="checkbox"/> 927 <input type="checkbox"/> 928 <input type="checkbox"/> 929 <input type="checkbox"/> 930 <input type="checkbox"/> 931 <input type="checkbox"/> 932 <input type="checkbox"/> 933 <input type="checkbox"/> 934 <input type="checkbox"/> 935 <input type="checkbox"/> 936 <input type="checkbox"/> 937 <input type="checkbox"/> 938 <input type="checkbox"/> 939 <input type="checkbox"/> 940 <input type="checkbox"/> 941 <input type="checkbox"/> 942 <input type="checkbox"/> 943 <input type="checkbox"/> 944 <input type="checkbox"/> 945 <input type="checkbox"/> 946 <input type="checkbox"/> 947 <input type="checkbox"/> 948 <input type="checkbox"/> 949 <input type="checkbox"/> 950 <input type="checkbox"/> 951 <input type="checkbox"/> 952 <input type="checkbox"/> 953 <input type="checkbox"/> 954 <input type="checkbox"/> 955 <input type="checkbox"/> 956 <input type="checkbox"/> 957 <input type="checkbox"/> 958 <input type="checkbox"/> 959 <input type="checkbox"/> 960 <input type="checkbox"/> 961 <input type="checkbox"/> 962 <input type="checkbox"/> 963 <input type="checkbox"/> 964 <input type="checkbox"/> 965 <input type="checkbox"/> 966 <input type="checkbox"/> 967 <input type="checkbox"/> 968 <input type="checkbox"/> 969 <input type="checkbox"/> 970 <input type="checkbox"/> 971 <input type="checkbox"/> 972 <input type="checkbox"/> 973 <input type="checkbox"/> 974 <input type="checkbox"/> 975 <input type="checkbox"/> 976 <input type="checkbox"/> 977 <input type="checkbox"/> 978 <input type="checkbox"/> 979 <input type="checkbox"/> 980 <input type="checkbox"/> 981 <input type="checkbox"/> 982 <input type="checkbox"/> 983 <input type="checkbox"/> 984 <input type="checkbox"/> 985 <input type="checkbox"/> 986 <input type="checkbox"/> 987 <input type="checkbox"/> 988 <input type="checkbox"/> 989 <input type="checkbox"/> 990 <input type="checkbox"/> 991 <input type="checkbox"/> 992 <input type="checkbox"/> 993 <input type="checkbox"/> 994 <input type="checkbox"/> 995 <input type="checkbox"/> 996 <input type="checkbox"/> 997 <input type="checkbox"/> 998 <input type="checkbox"/> 999 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> 1001 <input type="checkbox"/> 1002 <input type="checkbox"/> 1003 <input type="checkbox"/> 1004 <input type="checkbox"/> 1005 <input type="checkbox"/> 1006 <input type="checkbox"/> 1007 <input type="checkbox"/> 1008 <input type="checkbox"/> 1009 <input type="checkbox"/> 1010 <input type="checkbox"/> 1011 <input type="checkbox"/> 1012 <input type="checkbox"/> 1013 <input type="checkbox"/> 1014 <input type="checkbox"/> 1015 <input type="checkbox"/> 1016 <input type="checkbox"/> 1017 <input type="checkbox"/> 1018 <input type="checkbox"/> 1019 <input type="checkbox"/> 1020 <input type="checkbox"/> 1021 <input type="checkbox"/> 1022 <input type="checkbox"/> 1023 <input type="checkbox"/> 1024 <input type="checkbox"/> 1025 <input type="checkbox"/> 1026 <input type="checkbox"/> 1027 <input type="checkbox"/> 1028 <input type="checkbox"/> 1029 <input type="checkbox"/> 1030 <input type="checkbox"/> 1031 <input type="checkbox"/> 1032 <input type="checkbox"/> 1033 <input type="checkbox"/> 1034 <input type="checkbox"/> 1035 <input type="checkbox"/> 1036 <input type="checkbox"/> 1037 <input type="checkbox"/> 1038 <input type="checkbox"/> 1039 <input type="checkbox"/> 1040 <input type="checkbox"/> 1041 <input type="checkbox"/> 1042 <input type="checkbox"/> 1043 <input type="checkbox"/> 1044 <input type="checkbox"/> 1045 <input type="checkbox"/> 1046 <input type="checkbox"/> 1047 <input type="checkbox"/> 1048 <input type="checkbox"/> 1049 <input type="checkbox"/> 1050 <input type="checkbox"/> 1051 <input type="checkbox"/> 1052 <input type="checkbox"/> 1053 <input type="checkbox"/> 1054 <input type="checkbox"/> 1055 <input type="checkbox"/> 1056 <input type="checkbox"/> 1057 <input type="checkbox"/> 1058 <input type="checkbox"/> 1059 <input type="checkbox"/> 1060 <input type="checkbox"/> 1061 <input type="checkbox"/> 1062 <input type="checkbox"/> 1063 <input type="checkbox"/> 1064 <input type="checkbox"/> 1065 <input type="checkbox"/> 1066 <input type="checkbox"/> 1067 <input type="checkbox"/> 1068 <input type="checkbox"/> 1069 <input type="checkbox"/> 1070 <input type="checkbox"/> 1071 <input type="checkbox"/> 1072 <input type="checkbox"/> 1073 <input type="checkbox"/> 1074 <input type="checkbox"/> 1075 <input type="checkbox"/> 1076 <input type="checkbox"/> 1077 <input type="checkbox"/> 1078 <input type="checkbox"/> 1079 <input type="checkbox"/> 1080 <input type="checkbox"/> 1081 <input type="checkbox"/> 1082 <input type="checkbox"/> 1083 <input type="checkbox"/> 1084 <input type="checkbox"/> 1085 <input type="checkbox"/> 1086 <input type="checkbox"/> 1087 <input type="checkbox"/> 1088 <input type="checkbox"/> 1089 <input type="checkbox"/> 1090 <input type="checkbox"/> 1091 <input type="checkbox"/> 1092 <input type="checkbox"/> 1093 <input type="checkbox"/> 1094 <input type="checkbox"/> 1095 <input type="checkbox"/> 1096 <input type="checkbox"/> 1097 <input type="checkbox"/> 1098 <input type="checkbox"/> 1099 <input type="checkbox"/> 1100 <input type="checkbox"/> 1101 <input type="checkbox"/> 1102 <input type="checkbox"/> 1103 <input type="checkbox"/> 1104 <input type="checkbox"/> 1105 <input type="checkbox"/> 1106 <input type="checkbox"/> 1107 <input type="checkbox"/> 1108 <input type="checkbox"/> 1109 <input type="checkbox"/> 1110 <input type="checkbox"/> 1111 <input type="checkbox"/> 1112 <input type="checkbox"/> 1113 <input type="checkbox"/> 1114 <input type="checkbox"/> 1115 <input type="checkbox"/> 1116 <input type="checkbox"/> 1117 <input type="checkbox"/> 1118 <input type="checkbox"/> 1119 <input type="checkbox"/> 1120 <input type="checkbox"/> 1121 <input type="checkbox"/> 1122 <input type="checkbox"/> 1123 <input type="checkbox"/> 1124 <input type="checkbox"/> 1125 <input type="checkbox"/> 1126 <input type="checkbox"/> 1127 <input type="checkbox"/> 1128 <input type="checkbox"/> 1129 <input type="checkbox"/> 1130 <input type="checkbox"/> 1131 <input type="checkbox"/> 1132 <input type="checkbox"/> 1133 <input type="checkbox"/> 1134 <input type="checkbox"/> 1135 <input type="checkbox"/> 1136 <input type="checkbox"/> 1137 <input type="checkbox"/> 1138 <input type="checkbox"/> 1139 <input type="checkbox"/> 1140 <input type="checkbox"/> 1141 <input type="checkbox"/> 1142 <input type="checkbox"/> 1143 <input type="checkbox"/> 1144 <input type="checkbox"/> 1145 <input type="checkbox"/> 1146 <input type="checkbox"/> 1147 <input type="checkbox"/> 1148 <input type="checkbox"/> 1149 <input type="checkbox"/> 1150 <input type="checkbox"/> 1151 <input type="checkbox"/> 1152 <input type="checkbox"/> 1153 <input type="checkbox"/> 1154 <input type="checkbox"/> 1155 <input type="checkbox"/> 1156 <input type="checkbox"/> 1157 <input type="checkbox"/> 1158 <input type="checkbox"/> 1159 <input type="checkbox"/> 1160 <input type="checkbox"/> 1161 <input type="checkbox"/> 1162 <input type="checkbox"/> 1163 <input type="checkbox"/> 1164 <input type="checkbox"/> 1165 <input type="checkbox"/> 1166 <input type="checkbox"/> 1167 <input type="checkbox"/> 1168 <input type="checkbox"/> 1169 <input type="checkbox"/> 1170 <input type="checkbox"/> 1171 <input type="checkbox"/> 1172 <input type="checkbox"/> 1173 <input type="checkbox"/> 1174 <input type="checkbox"/> 1175 <input type="checkbox"/> 1176 <input type="checkbox"/> 1177 <input type="checkbox"/> 1178 <input type="checkbox"/> 1179 <input type="checkbox"/> 1180 <input type="checkbox"/> 1181 <input type="checkbox"/> 1182 <input type="checkbox"/> 1183 <input type="checkbox"/> 1184 <input type="checkbox"/> 1185 <input type="checkbox"/> 1186 <input type="checkbox"/> 1187 <input type="checkbox"/> 1188 <input type="checkbox"/> 1189 <input type="checkbox"/> 1190 <input type="checkbox"/></p>									



CATATAN PERSALINAN							
1.	Tanggal : <u>01-01-1973</u>	Maternal fundus uteri ?					
2.	Nama ibu : <u>Hesti Indrawati</u>	24. Tidak, status :					
3.	Tempat tinggal : <u>Purwakarta</u>	25. Jumlah parturient (Indra) yg Tidak					
	■ Rumah Ibu	masuk atau tidak lengkap, bedakan yang dilakukan					
	■ Rumah Seseorang	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/>					
4.	Klinik Selesai : <u>Lemahay</u>	26. Umur ibu saat lahir = 30 minggu : <u>Ya</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>Tidak</u> <input type="checkbox"/>					
5.	■ Rumah	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/>					
6.	■ Rumah kerabat	c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/>					
7.	■ Rumah teman	e. <input type="checkbox"/> f. <input type="checkbox"/>					
8.	■ Klinik	g. <input type="checkbox"/> h. <input type="checkbox"/>					
9.	■ Rumah dokter	i. <input type="checkbox"/> j. <input type="checkbox"/>					
10.	■ Rumah tetangga	k. <input type="checkbox"/> l. <input type="checkbox"/>					
11.	■ Rumah sebelah	m. <input type="checkbox"/> n. <input type="checkbox"/>					
12.	Hasilnya : <u>Sehat</u>	27. Gejala : <u>Normal</u> , <u>disperma</u> , <u>dispermen</u> , <u>dispermia</u>					
KALAJ		28. Status perinatal : <u>sehat</u> <input type="checkbox"/> <u>tidak sehat</u> <input type="checkbox"/>					
13.	Epidemik : <u>Normal</u> <input type="checkbox"/> <u>Tidak normal</u> <input type="checkbox"/>	29. Perawatan perinatal, derajat : <u>1</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>2</u> <input type="checkbox"/> <u>3</u> <input type="checkbox"/> <u>4</u> <input type="checkbox"/>					
14.	■ Tidak ada	30. Fisik : <u>Normal</u> <input type="checkbox"/> <u>Tidak</u> <input type="checkbox"/>					
15.	■ Tidak ada	31. Masalah lahir : <u>500</u> ml					
	■ Ya, indakan yang dilakukan	32. Perawatan lahir : <u>sehat</u> <input type="checkbox"/> <u>tidak sehat</u> <input type="checkbox"/>					
	a. <input type="checkbox"/>	33. Hasilnya :					
	b. <input type="checkbox"/>	BAYI BARU LAHIR					
	c. <input type="checkbox"/>	34. Berat badan : <u>3500</u> gram					
	d. <input type="checkbox"/>	35. Panjang : <u>50</u> cm					
	e. <input type="checkbox"/>	36. Penilaian bayi baru lahir : <u>ada penyintia</u> <input type="checkbox"/> <u>tidak ada penyintia</u> <input type="checkbox"/>					
	f. <input type="checkbox"/>	37. Normal : <u>Indakan</u> <input type="checkbox"/> <u>brengkok</u> <input type="checkbox"/> <u>brengkok bayi dan temparan di sini</u> <input type="checkbox"/> <u>brengkok bayi dan temparan di luar</u> <input type="checkbox"/> <u>brengkok bayi dan temparan di sini dan memenggantikan</u> <input type="checkbox"/> <u>brengkok bayi dan memenggantikan</u> <input type="checkbox"/> <u>brengkok bayi dan memparan</u> <input type="checkbox"/> <u>brengkok bayi dan temparan di sisi bu</u> <input type="checkbox"/> <u>brengkok bayi dan temparan di luar bu</u> <input type="checkbox"/> <u>brengkok bayi dan temparan di sisi bu dan memenggantikan</u> <input type="checkbox"/> <u>brengkok bayi dan memenggantikan</u> <input type="checkbox"/>					
	g. <input type="checkbox"/>	38. Cacat lahirius, sebutkan :					
	h. <input type="checkbox"/>	Hasarwan, Redadan					
	i. <input type="checkbox"/>	39. Penilaian ARI :					
	j. <input type="checkbox"/>	■ Ya, waktu : <u>jam setelah bayi lahir</u> <input type="checkbox"/> <u>tidak</u> <input type="checkbox"/>					
	k. <input type="checkbox"/>	40. Masaiah (caractur) :					
	l. <input type="checkbox"/>	Matang, sehat					
	m. <input type="checkbox"/>	41. Kandung Kembang :					
	n. <input type="checkbox"/>	■ Banyak <input type="checkbox"/> ■ Sedang <input type="checkbox"/> ■ Sedikit <input type="checkbox"/> ■ Sedikit sekali <input type="checkbox"/>					
	o. <input type="checkbox"/>	42. Pertambahan :					
	p. <input type="checkbox"/>	■ Besar <input type="checkbox"/> ■ Sedang <input type="checkbox"/> ■ Kecil <input type="checkbox"/> ■ Sangat kecil <input type="checkbox"/>					
PEMATANGKATAN KALAY							
Jam	Waktu	Tujuan dan alasan	Neti	Tujujuan Fundus	Konsistensi	Kandung Kembang	Pertambahan
1	02.00	20/00 mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	02.05	20/05 mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	05.00	20/00 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	05.05	20/05 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
2	05.20	20/20 mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	05.25	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	05.30	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	05.35	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	05.40	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	05.45	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	05.50	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	05.55	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	06.00	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	06.05	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	06.10	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	06.15	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	06.20	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	06.25	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	06.30	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	06.35	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	06.40	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	06.45	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	06.50	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	06.55	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	07.00	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	07.05	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	07.10	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	07.15	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	07.20	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	07.25	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	07.30	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	07.35	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	07.40	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	07.45	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	07.50	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	07.55	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	08.00	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	08.05	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	08.10	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	08.15	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	08.20	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	08.25	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	08.30	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	08.35	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	08.40	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	08.45	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	08.50	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	08.55	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	09.00	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	09.05	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	09.10	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	09.15	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	09.20	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	09.25	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	09.30	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	09.35	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	09.40	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	09.45	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	09.50	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	09.55	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	10.00	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	10.05	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	10.10	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	10.15	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	10.20	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	10.25	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	10.30	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	10.35	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	10.40	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	10.45	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	10.50	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	10.55	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	11.00	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	11.05	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	11.10	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	11.15	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	11.20	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	11.25	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	11.30	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	11.35	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	11.40	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	11.45	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	11.50	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	11.55	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	12.00	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	12.05	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	12.10	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	12.15	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	12.20	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	12.25	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	12.30	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	12.35	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	12.40	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	12.45	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	12.50	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	12.55	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	13.00	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	13.05	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	13.10	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	13.15	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	13.20	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	13.25	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	13.30	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	13.35	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	13.40	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	13.45	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	13.50	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	13.55	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	14.00	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	14.05	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	14.10	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	14.15	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	14.20	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	14.25	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	14.30	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	14.35	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	14.40	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	14.45	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	14.50	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	14.55	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	15.00	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	15.05	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	15.10	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	15.15	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	15.20	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	15.25	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	15.30	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	15.35	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	15.40	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	15.45	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	15.50	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	15.55	20/20 (60) mulai	80%	■ Peningkatan	■ Rata	■ Banyak	■ Besar
	16.00	20/20 (60) mulai	80%				

 <p>PUSKESMAS RANCAEK DTP Jalan Raya Rancaekek No 99 Telepon (002) 7798009</p>		No. RM : Nama : (L/P) Tgl Lahir : / /	
Tanggal/ Jam	Profesi Pembuat Catatan	Hasil pemeriksaan, Analisis dan tindakan lanjut (Subjektif Objektif analisa dan perencanaan (SOAP) dan masalah)	Nama Jelas dan Tanda Tangan
12/12/14	Raden	<p>S : Cek lab. Kepat: 57/57 mm. TR = 12 rpm n. BP sist. kranik 76. Umar: 32.</p> <p>O : SO : 140/11 BP: 100/60 mmHg Sistol: 140 mmHg Diastol: 90 mmHg P : PPD: 23 cm tinggi dengan orang sekitar.</p> <p>P : HB: 9.9 RBC: 3.2. Hb/Hct: 4% RBC: 4.6.</p> <p>-Fe: 74% & dd% -Vit C: 74% & dd%.</p>	Rd. Iwan. Rizka Sally.



Tabel Kepatuhan Ibu Memakan Sayur Bayam

Nama : Ny. N

Alamat : Jl. Kaktus IV no. 18, Rancaekek

No	Tanggal	Fe	Dimakan	Tidak dimakan
1	12-Desember-2019	✓	Ya, 2 kali	
2	13-Desember-2019	✓	Ya, 2 kali	
3	14-Desember-2019	✓	Ya, 2 kali	
4	15-Desember-2019	✓	Ya, 2 kali	
5	16-Desember-2019	✓	Ya, 2 kali	
6	17-Desember-2019	✓	Ya, 2 kali	
7	18-Desember-2019	✓	Ya, 2 kali	

Tabel Kepatuhan Ibu Memakan Sayur Bayam

Nama : Ny. E

Alamat : Gg. Sukaharja RT 1/RW 03, Rancaekek

No	Tanggal	Fe	Dimakan	Tidak dimakan
1	12-Desember-2019	✓	Ya, 2 kali	
2	13-Desember-2019	✓	Ya, 2 kali	
3	14-Desember-2019	✓	Ya, 2 kali	
4	15-Desember-2019	✓	Ya, 2 kali	
5	16-Desember-2019	✓	Ya, 2 kali	
6	17-Desember-2019	✓	Ya, 2 kali	
7	18-Desember-2019	✓	Ya, 2 kali	

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Riesa Salsabila Puteri

NIM : CK.1.17.23

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

Nama : Nova Berliansyah

Umur : 22 Tahun

Alamat : Jl. Kaktus IV No. 18, Rancaekek

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, November 2019



Riesa Salsabila Puteri

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Riesa Salsabila Puteri

NIM : CK.1.17.23

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

Nama : Ellya Agus

Umur : 22 Tahun

Alamat : Gg. Sukaharja RT 1/RW 03, Rancaekek

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, November 2019



Riesa Salsabila Puteri

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Riesa Salsabila Puteri

NIM : CK.1.17.23

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

Nama : Rissa Zulviana Dewi

Umur : 24 Tahun

Alamat : Jl. Cangkuang RT 02/ RW 12, Rancaekek

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, November 2019



Riesa Salsabila Puteri

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Nova Berliansyah

Umur : 22 Tahun

Alamat : Jl. Kaktus IV No. 18, Rancaekek

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



(Nova Berliansyah)

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ellya Agus

Umur : 22 Tahun

Alamat : Gg. Sukaharja RT 1/RW 03, Rancaekek

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



(Ellya Agus)

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Rissa Zulviana Dewi

Umur : 24 Tahun

Alamat : Jl. Cangkuang RT 02/ RW 12, Rancaekek

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



(Rissa Zulviana Dewi)

LEMBAR KONSULTASI DOSEN PEMBIMBING LTA

Nama Mahasiswa : Riesa Salsabila Puteri
NIM : CK.1.17.23
Program Studi : D III Kebidanan
Pembimbing I : Dewi Nurlaela Sari, M.Keb

NO	Hari / Tanggal	Kegiatan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	20/01/20	Konsul Proposal	BAB I : menambahkan jurnal terdahulu. BAB II : ubah teori kehamilan terfokus pada TM III. BAB III : menguraikan definisi metode penelitian.	
2.	21/01/20	Konsul Proposal	BAB I : indicator kesehatan ibu dan anak, upaya program pemerintah BAB II : uraikan lagi penatalaksanaan BAB III : memasukkan metode penelitian yang akan dilakukan.	
3.	22/01/20	Konsul Proposal	BAB I : data ibu hamil anemia di puskesmas. BAB II : spasi dirapihkan BAB III : tulis poin secara berurutan	
4	23/01/20	Konsul Proposal	BAB I : dirapihkan lagi urutannya.	

5.	23/01/20	Konsul Proposal	Rapihkan cover, perbaiki kata pengantar, daftar isi, dan daftar pustaka. BAB III: perbaiki jadwal pelaksanaan menjadi narasi.	
6.	27/01/20	Proposal	Acc sidang proposal	
7.	05/03/20	Proposal & LTA	Acc revisi proposal BAB IV : print 2 halaman dalam satu lembar	
8.	09/03/20	LTA	BAB IV: sesuaikan format dengan teori BAB V : pakai teori, hubungkan dengan kasus, simpulkan	
9.	10/03/20	LTA	BAB V : tambahkan teori dan pembahasan kasus. BAB VI: Simpulan dan saran perbaiki	
10.	11/03/20	LTA	Lengkapi dan lanjutkan	
11.	12/03/20	LTA	Perbaiki abstrak dan lengkapi bab V teori pada KF dan KN.	
12.	13/03/20	LTA	ACC sidang LTA	

LEMBAR KONSULTASI DOSEN PEMBIMBING LTA

Nama Mahasiswa : Riesa Salsabila Puteri
 NIM : CK.1.17.023
 Program Studi : D III Kebidanan
 Pembimbing II : Cici Valiani, S.ST.,M.Kes

NO	Hari / Tanggal	Kegiatan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	13/12/20	Konsul Proposal	BAB I : kurangi teori, cari data ibu hamil secara mengerucut, perbaiki rumusan masalah dan tujuan	
2.	14/01/20	Konsul Proposal	BAB I : tambahkan jumlah ibu hamil anemia di puskesmas BAB II : tambahkan lagi teori, enter jika judul terpotong BAB III : memasukkan metode penelitian yang akan dilakukan.	
3.	22/01/20	Konsul Proposal	BAB I : urutkan lagi per paragraph supaya mudah dibaca BAB II : spasi dirapihkan BAB III : tulis poin secara berurutan dan uraikan definisi	
4	23/01/20	Konsul Proposal	BAB I : rapihkan spasi dan enter, dirapihkan lagi urutannya, ganti data yang secara global. BAB II : hubungkan teori	

			kehamilan dan anemia.	
5.	24/01/20	Konsul Proposal	Perbaiki daftar isi Rapihkan lagi spasi dan enter.	(f lws)
6.	27/01/20	Proposal	Acc SUP	(f lws)
7.	21/02/20	Proposal	Acc revisi proposal	(f lws)
8.	5/03/20	LTA	BAB IV : perbaiki penomoran, IMT,LILA, dan HB pakai kategori	(f lws)
9.	9/03/20	LTA	BAB IV : perbaiki penomoran, lengkapi BAB V : lengkapi teori dan kasus.	(f lws)
10.	10/03/20	LTA	Perbaiki, lengkapi dan lanjutkan.	(f lws)
11.	13/03/20	LTA	ACC sidang LTA	(f lws)

MATRIKS LTA

NAMA MAHASISWA : Riesa Salsabila Puteri
NIM : CK.1.17.023
PEMBIMBING 1 : Dewi Nurlaela Sari, M.Keb
PEMBIMBING 2 : Cici Valiani, S.ST.,M.Kes
JUDUL : Asuhan Kebidanan Terintegrasi Pada Ny. N Umur 22 Tahun di Puskesmas Rancaekek 2019.
HARI / TANGGAL : Rabu, 01 – 04 - 2020
PENGUJI 1 : Intan Yusita, M.Keb
PENGUJI 2 : Agustina Suryanah, MM.Kes

No .	SARAN	REVISI
1.	Perbaiki asbtrak	- Sudah ditambahkan di halaman 3.
2.	Justifikasi pemilihan bayam	- Sudah ditambahkan di halaman 3&4.
3.	Perbaiki rumusan masalah	- Sudah ditambahkan di halaman 4.
4.	Tujuan khusus tambahkan evaluasi intervensi	- Sudah ditambahkan di halaman 5.
5.	BAB II → penggunaan terhadap intervensi	- Sudah ditambahkan di halaman 16.
6.	Kerangka konsep dan kerangka teori tidak perlu	- Sudah dihapus.
7.	Keluhan tidak mencerminkan gejala anemia	
8.	Diagnosa perbaiki	- Sudah ditambahkan di halaman 61, 107, 111, dan 132.
9.	Kapan penatalaksanaan intervensi	- Sudah terdapat di halaman 64 dan 107.
10.	Pemeriksaan fisik apakah selalu diperiksa head to toe?	- Sudah ditambahkan di halaman 63, 66, 110, 113.
11.	Apakah setiap kunjungan hb diperiksa?	
12.	PTT atau cek tanda-tanda	- Sudah ditambahkan di halaman 78.

	pelepasan plasenta dulu? Diagnosa kala IV perbaiki tambahkan evaluasi luka laserasi Pembahasan tambahkan teori pendukung, temuan kasus dan tanggapan hasil penelitian. Simpulan menjawab tujuan khusus dan umum Cari tahu sejak usia kehamilan berapa presentasi dapat ditentukan di analisa.	- Sudah ditambahkan di halaman 79. - Sudah ditambahkan di halaman 153-155. - Sudah ditambahkan di halaman 169.
13.	Tambahkan kandungan zat besi pada macam-macam bayam.	- Sudah ditambahkan di halaman 17 & 19.
14.	Jelaskan lagi <i>purposive sampling</i> .	- Sudah ditambahkan di halaman 46.
15.	Bagaimana reaksi meminum vit c pada penderita magh?	- Sudah ditambahkan di halaman 4.
16.	Pemberian fe 3x60 mg dapat menimbulkan apa lalu bagaimana penanganannya?	- Sudah ditambahkan di halaman 16.

Bandung, 30 April 2020

Pembimbing 1

(Dewi Nurlaela Sari, M.Keb)

Pembimbing 2

(Cici Valiani, S.ST.,M.Kes)

Pengaji 1

(Intan Yusita, M.Keb)

Pengaji 2

(Agustina Suryanah, MM.Kes)