

LAMPIRAN

Informed consent

INFORMED CONSENT

(SURAT PERSETUJUAN ATAU PENOLAKAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siti Kholifah
Umur : 26 tahun
Alamat : Pucangrejo 6/2

Setelah diberi penjelasan, dengan ini saya menyatakan bersedia untuk dilakukan pendampingan oleh mahasiswa :

Nama : Sandra Uma Gloria
NIM : 499231306
Tingkat/semester : 3 / V

Untuk menyusun laporan tugas akhir sebagai persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan D3 Kebidanan fakultas kedokteran universitas islam sultan agung semarang. Demikian surat persetujuan ini, saya yang bertanda tangan tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kendal, 15 September 2018.

Mahasiswa



Sandra Uma

Yang menyatakan



Siti Kholifah

LEMBAR KONSULTASI

PRODI DIII KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG

Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024)6583584

Nama Mahasiswa : Sendra Ilma Qoria

NIM : 4993313016

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*)

Pada Ny, S di Puskesmas Pegandon Kabupaten Kendal

Tahun 2018

Pembimbing : Muliatul Jannah, S. S.T., M. Biomed

No.	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	Kamis, 18-10-18	Bab I	Parturisi	
2	Rabu, 31-10-18	Bab I-II	Parturisi	
3	Senin, 12-11-18	Bab I - IV	Parturisi	
4	Senin, 19-11-18	Bab I-IV	Ases	
5	Rabu, 06-12-18	Bab V	Parturisi	
6	Jum'at, 15-02-19	Bab I-V	Parturisi	

Semarang..... 2019

Pembimbing

Muliatul Jannah, S. S.T., M. Biomed
NIDN. 0616068305

7.	Selasa 19 Feb 2019	Bab 1-5	all nisi uji	

Semarang, 2019
Pembimbing

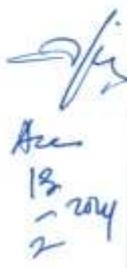
Muliatul Jannah S.ST., M.Biomed
NIDN. 0616068305

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Sendra Ilma Qoria
NIM : 4993313016
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Contiunity Of Care) pada Ny.
S di Puskesmas Pegandon Kabupaten Kendal
Tanggal : 26 November 2018
Penguji I : Arum Meiranny, S.SiT.,M.Keb
Penguji II : Endang Surani, S.SiT.,M.Kes

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1	Arum Meiranny, S.SiT.,M.Keb	BAB I : 1. Sistematika penulisan diperbaiki 2. Perubahan program EMAS menjadi SDG's 3. Tambahkan rumusan masalah BAB II : 1. Tambahkan tablet fe 2. Tambahkan Penjelasan kandungan lochea 3. Tambahkan penjelasan auskultasi BAB VI 1. Tanggal kurjungan awal kehamilan diganti 2. Data sosial budaya diperbaiki 3. Ekstremitas atas diperbaiki 4. Planning diperbaiki	 NCC 6/2-2019

2	Endang Surani, S.SiT.,M.Kes	<p>BAB I</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penulisan diperbaiki 2. AKI terbaru 2016-2017 3. Tambahkan peran penting bidan 4. Tambahkan KB <p>BAB II</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki tanda baca 2. Sistematika penulisan diperbaiki 3. Perbaikan tabel APN <p>BAB VI</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki pola aktivitas 2. Perbaiki Leopold IV 3. Perbaiki ekstremitas atas 4. Lengkapi daftar pustaka 	 <p>Acc 18 - 2014</p>
---	-----------------------------	--	--

Semarang,

Pembimbing I

Pembimbing II

Muliatul Jannah, S. ST., M. Biomed.
NIDN. 0616068305

Emi Sutrisminah, S. SiT., M. Keb
NIDN. 0612117202

RENCANA KEGIATAN (PoA) KUNJUNGAN COC

Nama Pasien : Ny. S
 Umur : 26 tahun
 Umur kehamilan : 37 minggu
 Tafsiran persalinan : 15 Oktober 2018
 Alamat : pucongrojo 6/2

Hari/ Tanggal	Kunjungan	Rencana Kegiatan	Kegiatan	Tanda Tangan		
				Pasien	Pembimbing Klinik	Pembimbing Lahan
28 September 2018	ANC 1	<ul style="list-style-type: none"> Anamnesa Pemeriksaan Fisik Penelitian kesehatan 	anamnesa dan bedah kebidanan yang ditanyakan TTV TD : 110/70 mmHg N : 80 x/m RR : 20 x/m S : 36°C Perkes : bintu Persalinan, Persi apor Persalinan	 St. Holiyah	 Juliana P	

				Jmp St Khatimah	P. H. H. H. H. Juliana P.	
Jumat 28-3 2014	INC	ibu bercaria	menemani Persallras ibu	Jmp St Khatimah	P. H. H. H. H. Juliana P.	

<p>PNC & BBL</p> <p>KFI</p>	<p>- anamnesa</p> <p>- TTV</p> <p>KNI</p> <p>P. Antropometrik</p> <p>P. Fisik</p> <p>Pendek</p>	<p>- anamnesa</p> <p>- TTV</p> <p>TD: 120/60 mmHg</p> <p>R: 20/m</p> <p>N: 80x/m</p> <p>S: 36,5°C</p> <p>Pendes mg</p> <p>Asi awal</p> <p>TFU: 25 ↑ sym</p> <p>- ajarkan ibu untuk me</p> <p>masase payudara</p> <p>menjaga bayi</p> <p>agar ter hangat</p> <p>: Anamnesa</p> <p>betas bayi,</p> <p>metilase</p> <p>Kulit by kemas</p> <p>tangan kean</p> <p>gerakan aktif</p> <p>memberitahu</p> <p>ibu dan kea</p> <p>ni mg ganti</p> <p>Polok (Layang)</p> <p>kila</p> <p>P. Antrop</p> <p>BR 2800</p> <p>PB 48</p> <p>LK 30</p> <p>LP 28</p> <p>LIA 11</p>	<p>Juni</p> <p>Juliana R</p>	<p>Signature</p> <p>Signature</p>
---------------------------------	--	---	------------------------------	-----------------------------------

<p>Kamis 11- SEPTEM 2018</p>	<p>KF2</p>	<p>- Anamnesa - Pemeriksaan fisik, TTV - Penkes TD: 110/80 N: 82 RR: 20 S: 34,6</p>	<p>- menanyakan ke ibu tentang keluhan, demam - atau pernah menanyakan pola kecukupan nutrisi ibu, cairan dan ASI saat. - Apakah asi keluar tidak hari penkes majg kehamilan bayi</p>	<p>Jarif Si Khalifah</p>	<p>Fitri Rizki Rizki</p>	
	<p>KN2</p>	<p>Pemeriksaan fisik anamnesa</p>	<p>apakah by mau menyusui Penkes ttg Asi eksklusif P. AMITD RB 2.800 PB 48 LK 30 LP 28 LILA 11</p>			

<p>Jumat 12 Ok 2018</p>	<p>KF3</p>	<p>anamnesa P. Fisik TVU Pemas</p>	<p>TD = 100/70 mmHg N = 80 x/m RR = 22 x/m S = 36,5°C faskus - Pola Nutrisi - Icon Seling Asuhan pd Do ngi</p>	<p>Juf St ketidapah</p>	<p><i>[Signature]</i> Juciana P</p>	
<p>Jumat 12 Ok 2018</p>	<p>KN3</p>	<p>anamnesa P. Fisik bayi</p>	<p>BB : 2000 PB : 48 LK : 31 LP : 29 LUA : 11</p>			

<p>Jumat 9 - Nov 2018</p>	<p>KFU</p>	<p>anamnesa P. Fisik Perkes EB</p>	<p>menanyakan Penyakit yg Ibu alami Mbakor Konseling KB TD : 120/70 mmHg N : 80 x/m RR : 22 x/m S : 36.7°C</p>	<p>Juli Sat Khotimah</p>	<p><i>[Signature]</i> gustianna p.</p>	<p><i>[Signature]</i></p>
<p>Jumat 9 - Nov 2018</p>	<p>KNU</p>	<p>anamnesa P. Fisik</p>	<p>BB : 3.400 PB : 49 cm LK : 33 cm LP : 32 cm LILA : 11 cm</p>			

Lampiran BUKU KIA

Nomor Registrasi Ibu :
Nomor Urut di Kohort Ibu :
Tanggal menerima buku KIA : 18-2-18
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan: Juliana R 081225480804

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. SITI Kholifah
Tempat/Tgl. Lahir : 26-12-92 (25th)
Kehamilan ke : 2. Anak terakhir umur : 5 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD (SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*)
Golongan Darah : O
Pekerjaan : IRT
No. JKN :
NIK :

Nama Suami : Budi Santoso
Tempat/Tgl. Lahir : 30 th
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP (SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*)
Golongan Darah :
Pekerjaan : Swasta

Alamat Rumah : Pucangrejo RT 6 Rwo 2
Kecamatan : Pegadon
Kabupaten/Kota : Kendal
No. Telp. yang bisa dihubungi :

Nama Anak : L/P*
Tempat/Tgl. Lahir :
Anak Ke : dari anak
No. Akte Kelahiran:



KEHATI HAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal 8 - 1 - 18
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal 15 - 10 - 18
 Lingkar Lengan Atas: 25 cm; KEK I: 1; Non KEK I: Tinggi Badan: 148 cm
 Colongan Darah: 0
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: 0
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: 0
 Riwayat Alergi: 0

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Suku	Denyut Jantung Janin, Menit
8/10/18		110/70	42	5 mg			
18/10/18	puasa	100/70	46	9 mg	23 cm		
28/10/18	flu	110/70	45	14.3	31 cm		
5/11/18	bahub pilek	100/70	46	17.6 mg	31-32 cm		132 x / 1
10/11/18	t.a.b.	90/60	46	23 mg	15 cm		136 x / 1
15/11/18	bahub	115/65	47	34	16 cm		148 x / 1
19/11/18	Bahuk	110/70	47				
17/12/18	bahub	100/60	48	27 mg	21 cm		133 x / 1
6/1/19	puasa	100/70	50	30 mg	28 cm		134 x / 1
16/1/19	bahub pilek	100/60	52	36 mg	28 cm		128 x / 1
23/1/19	Seiring baring	120/70	53	37 mg	30 cm		140 x / 2

Nomor Registrasi Ibu :
 Nomor Urut di Kohort Ibu : 18 - 2 - 18
 Tanggal menerima buku KIA : Juliana R. 08/22/14 80809
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Si H
 Tempat/Tgl. Lahir : 26 - 12 - 92 (25 K)
 Kehamilan ke : 2 Anak terakhir umur : 5 tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD(SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi)*
 Colongan Darah : 0
 Pekerjaan : IRT
 No. IKN :
 NIK :

Nama Suami : Budi Santoso
 Tempat/Tgl. Lahir : 30/11/80
 Agama : Klarm
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMK/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Colongan Darah : 0
 Pekerjaan : Swasta

Alamat Rumah : Kecamatan RT. 6/140.2
 Kecamatan : Peganden
 Kabupaten/Kota : Sembalung
 No. Telp. yang bisa dihubungi :

Nama Anak :
 Tempat/Tgl. Lahir :
 Anak Ke : dari anak
 No. Akte Kelahiran :
 L/P* : L/P*

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 28-9-2018 Pukul :
Umur kehamilan : 37 Minggu
Penolong persalinan : ~~Dokter/Bidan/lain-lain~~
Cara persalinan : Normal/Tindakan
Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
Lokia berbau/tajm-lain)/
Meninggal*
Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 2
Berat Lahir : 2800 gram
Panjang Badan : 46 cm
Lingkar Kepala : 30 cm
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*

Kondisi bayi saat lahir**:

Segera menangis Anggota gerak kebiruan
 Menangis beberapa saat Seluruh tubuh biru
 Tidak menangis Kelainan bawaan
 Seluruh tubuh kemerahan Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir **:

Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
 Suntikan Vitamin K1
 Salep mata antibiotika profilaksis
 Imunisasi Hb0

Keterangan tambahan:

* Lingkari yang sesuai

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

KETERANGAN LAHIR

No :

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;

Pada hari ini Jumat, tanggal 28-9-18, Pukul 13:35

telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin Laki-laki/Perempuan*

Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya*

Kelahiran ke : II

Berat lahir : 2800 gram

Panjang Badan : 46 cm

di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di*

Puskesmas Pegandon

Alamat : Jl. Pahlawan no. 10 Tegorejo

Diberi nama :

Dari Orang Tua;

Nama Ibu : Siti Kholifah Umur : 26 tahun

Pekerjaan :

KTP/NIK No. :

Nama Ayah : Buwi Sanjoto Umur : 32 tahun

Pekerjaan :

KTP/NIK No. :

Alamat : Jl. Pucangrejo 6/2

Kecamatan : Pegandon

Kab./Kota : Kendal

Pegandon, Tanggal, 28-9-2018

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan

(.....) (.....) (.....)

* Lingkari yang sesuai

** Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi



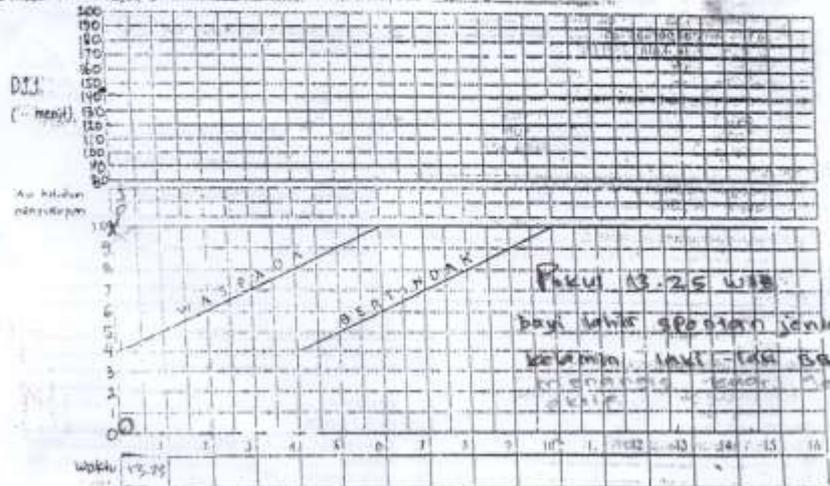
Umur (hari)	Bulan perimbangan	BB (kg)	KBM (gr)	NT	AS Ekskret
0	28-9-2018	2.2			
1	10-10-2018	3.0			
2	18-11-2018	3.5			
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

Grafik BB terhadap gas perbandingan
 terhadap BB atau
 terhadap BB dengan KBM
 terhadap BB dengan NT atau
 terhadap BB dengan AS Ekskret

Grafik BB terhadap atau menurut
 menurut gas perbandingan
 terhadap BB atau

PARTOGRAM

No Reg: _____ No Rawat: _____ No. S: 5 / Ta: B Umur: 26 th GDM: G2P1A0
No. RUK: _____ Tanggal: 28-9-2018 Jam: 13.15 Hari: ST No. S: 54
Ketuban pecah sejak jam: 12.30 Waktu persalin: 12.00



Makan: cracker + jus 18.00 jam porci + la. pisang
Minum: minyak + jus 12.00 jam porci + bukol
Tanda Tangan: Pisolan
[Signature] 01/10

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 28 September 2018
2. Nama bidan :
3. Tempat persalinan :
 Rumah Ibu : VPuskesmas
 Polindes : Rumah Sakit
 Klinik Swasta : Lainnya :
 Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 Bidan :

KALA I

9. Partograf melewati garis waspada : Ya / Tidak
10. Masalah lain, Sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 Ya, Indikasi :
14. Pendamping pada saat persalinan :
 Suami : Dukun :
 Keluarga : Tidak ada
 Teman :

15. Gawat Janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak

16. Distosis 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 : 5 Menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U IM ?
 Ya, Waktu : 1 Menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
22. Pemberian Utang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan :
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 Ya
 Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	15.50	100/70	85x/m	36,3	2 Jari 3 cm	ketat	terang	15 cc
2	16.05	110/80	80x/m	-	1 jari / 10	ketat	terang	20 cc
3	16.20	110/80	80x/m	-	2 jari / 10	ketat	terang	15 cc
4	16.35	110/70	80x/m	36,3	2 jari / 10	ketat	terang	10 cc
5	16.50	110/70	80x/m	36,3	2 jari / 10	ketat	terang	10 cc
6	16.35	110/70	80x/m	-	2 jari / 10	ketat	terang	10 cc

24. Masalah Kala IV :

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :

Bagaimana hasilnya ?

24. Masase fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) ? Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
26. Plasenta Tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya Tindakan :
 a.
 b.
 c.
27. Lasgrasi :
 Ya dimana : Perineum
 Tidak
28. Jika Lasgrasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 tidak di jahit, alasan :
29. Atonia Uteri :
 Ya Tindakan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
30. Jumlah perdarahan : 20 cc ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :

33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3.800 gram
35. Panjang : 48 cm
36. Jenis Kelamin : Laki-laki
37. Penilaian bayi baru lahir (BBN) ada penyuli
38. Bayi Lahir :
 Normal, tindakan :
 Mengeringkan Vit. K
 Menghangatkan Tetes mata
 Rangsang taktil (aktif) Hb. PID
 Memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 Asfiksia ringan / pusat / biru / lemas, tindakan :
 Mengeringkan Vit. K
 Rangsang taktil (aktif) Tetes mata
 Bebaskan jalan nafas Hb. PID
 Pakian/selumut bayi dan tempatkan di sisi ibu

Cacat bawaan, sebutkan :

Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.

39. Pemberian ASI
 Ya, Waktu : 1000 cc / jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :

40. Masalah lain, sebutkan :

Hasilnya :

Gambar 2-5 : Lembar Belakang Partograf

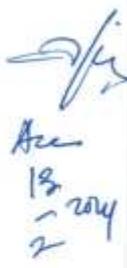
Asuhan Persalinan Normal

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Sendra Ilma Qoria
NIM : 4993313016
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Contiunity Of Care) pada Ny.
S di Puskesmas Pegandon Kabupaten Kendal
Tanggal : 26 November 2018
Penguji I : Arum Meiranny, S.SiT.,M.Keb
Penguji II : Endang Surani, S.SiT.,M.Kes

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1	Arum Meiranny, S.SiT.,M.Keb	BAB I : 1. Sistematika penulisan diperbaiki 2. Perubahan program EMAS menjadi SDG's 3. Tambahkan rumusan masalah BAB II : 1. Tambahkan tablet fe 2. Tambahkan Penjelasan kandungan lochea 3. Tambahkan penjelasan auskultasi BAB VI 1. Tanggal kunjungan awal kehamilan diganti 2. Data sosial budaya diperbaiki 3. Ekstremitas atas diperbaiki 4. Planning diperbaiki	 BCC 6/2-2019

2	Endang Surani, S.SiT.,M.Kes	<p>BAB I</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penulisan diperbaiki 2. AKI terbaru 2016-2017 3. Tambahkan peran penting bidan 4. Tambahkan KB <p>BAB II</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki tanda baca 2. Sistematika penulisan diperbaiki 3. Perbaikan tabel APN <p>BAB VI</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki pola aktivitas 2. Perbaiki Leopold IV 3. Perbaiki ekstremitas atas 4. Lengkapi daftar pustaka 	 <p>Acc 18 - 2014</p>
---	-----------------------------	--	--

Semarang,

Pembimbing I

Pembimbing II

Muliatul Jannah, S.ST., M.Biomed.
NIDN. 0616068305

Emi Sutrisminah, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0612117202

Umur (Bln)	Bulan perimbangan	BB (kg)	KBM (gr)	NT	Asi Eksklusif
0	28-9-2018	2.2			
1	18-10-2018	3.0	650		
2	18-11-2018	3.5	900		
3			800		
4			600		
5			500		
6			400		
7					
8					
9					
10			300		
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18			200		
19					
20					
21					
22					
23					
24					

BB (kg)
 Grafik BB meningkat/garis pertumbuhan
 semakin BB makin dengan KBM
 (Konsentrasi BB Maksimal) atau NTA

NT
 Grafik BB mandatar atau menurun
 memotong garis pertumbuhan dibawahnya
 atau

LEMBAR KONSULTASI

PRODI DIII KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG

Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024)6583584

Nama Mahasiswa : Sendra Ilma Qoria

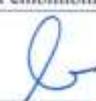
NIM : 4993313016

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*)

Pada Ny, S di Puskesmas Pegandon Kabupaten Kendal

Tahun 2018

Pembimbing : Muliatul Jannah, S. S.T., M. Biomed

No.	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	Kamis, 18-10-18	Bab I	Partanki	
2	Rabu, 31-10-18	Bab I-II	Perkand	
3	Senin, 12-11-18	Bab I - IV	Partanki	
4	Senin, 19-11-18	Bab I-IV	Atel	
5	Rabu, 06-12-18	Bab V	Partanki	
6	Jum'at, 15-02-19	Bab 1-0	Partanki	

Semarang..... 2019

Pembimbing

Muliatul Jannah, S. S.T., M. Biomed
NIDN. 0616068305

7.	Selasa, 19 Feb 2019	Bab 1-5	all ngin aja	

Semarang, 2019
Pembimbing

Muliatul Jannah S.ST., M.Biomed
NIDN, 0616068305



Kunjungan Pertama



persalinan



Kunjungan nifas dan BBL 1



Kunjungan nifas dan BBL 2



Kunjungan nifas dan BBL 3



Kunjungan nifas dan BBL 4