

## 18 PENAPISAN PERSALINAN

	PENYULIT	YA	TIDAK
1.	Riwayat bedah sesar.		✓
2.	Perdarahan pervaginam.		✓
3.	Persalinan kurang bulan (usia kehamilan kurang dari 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium yang kental.		✓
5.	Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam).		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (kurang dari 37 minggu usia kehamilan).		✓
7.	Ikterus.		✓
8.	Anemia Berat.		✓
9.	Tanda / gejala infeksi.		✓
10.	Preeklamsia / Hipertensi dalam kehamilan.		✓
11.	Tinggi fundus 40 cm atau lebih.		✓
12.	Gawat janin.		✓
13.	Primipara dalam fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentari bukan belakang kepala.		✓
15.	Presentasi majemuk.		✓
16.	Kehamilan gemeli.		✓
17.	Tali pusat menumbung.		✓
18.	Syok		✓



**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 27.05.2013
- Nama bidan: Bidan Afah Fahmi
- Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Pplindes
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya
- Alamat tempat persalinan: Jl. Asem j no. 8
- Catatan: rujuk, kala: I/II/III/IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
  - bidan
  - teman
  - suami
  - dukun
  - keluarga
  - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
  - Gawatdarurat
  - Perdarahan DHDK
  - Infeksi OPMTCT

**KALA I**

- Partogram melewati garis waspada:  Y
- Masalah lain, sebutkan: Tidak ada
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

**KALA II**

- Episiotomi:
  - Ya, indikasi
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
  - Suami
  - teman
  - tidak ada
  - Keluarga
  - dukun
- Gawat janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan:
    - 
    -
  - Tidak
- Distosia bahu:
  - Ya, tindakan yang dilakukan:
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: Tidak ada

**KALA III**

- Inisiasi Menyusu Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya: di lahan tidak melakukan
- Lama kala III: 5 Menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
  - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: Penjepitan tali pusat 2 Menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
  - Ya, alasan:
  - Tidak
- Pepegangan tali pusat terkendali?
  - Ya
  - Tidak, alasan:

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Telanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	07.05	120/70	84	36.7	2 gr & pusat	Baik	Kosong	± 10 cc
	07.20	120/80	84		2 gr & pusat	Baik	Kosong	± 10 cc
	07.35	120/80	80		2 gr & pusat	Baik	Kosong	± 5 cc
	07.50	120/80	80		2 gr & pusat	Baik	Kosong	± 5 cc
2	08.20	120/80	80	36.7	2 gr & pusat	Baik	Kosong	± 5 cc
	08.50	120/80	80		2 gr & pusat	Baik	Kosong	± 5 cc

24. Masase fundus uteri?

- Ya
- Tidak, alasan:

25. Plasenta lahir lengkap (intact)  Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

- 
- 

26. Plasenta tidak lahir >30 menit:

- Tidak
- Ya, tindakan:

27. Laserasi:

Ya, dimana: Mukosa Vagina, Komisura posterior,

Tidak: Kuli perineum

28. Jika laserasi perineum, derajat  2 / 3 / 4

Tindakan:

Penjahitan, dengan ~~hampa~~anestesi

Tidak dijahit alasan:

29. Atoni uteri:

Ya, tindakan:

Tidak

30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan: ± 200 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: Tidak ada

Hasilnya:

**KALA IV**

- Kondisi ibu: KJ Baik 120/70 TD 84 mmHg Nadi: x/mnt Napas: 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: Tidak ada

**BAYI BARU LAHIR:**

- Berat badan: 3600 Gram
- Panjang badan: 51 cm
- Jenis kelamin: L
- Penilaian bayi baru lahir (Apgar) ada penyulit
- Bayi lahir:
  - Normal, tindakan:
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsangan taktil
    - memastikan IMD atau naluri menyusu segera
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
    - mengeringkan
    - bebaskan jalan napas
    - rangsang taktil
    - menghangatkan
    - bebaskan jalan napas dan lain-lain, sebutkan:
    - pakaian / sermuli bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan: Tidak ada
  - Hipotermi, tindakan:
    - 
    - 
    -
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
  - Ya, waktu: 12 Jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan: Tidak ada

Hasilnya:



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3  
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya - 60113, Telp. (031) 3811966 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : -/II.3.AU/F/FIK/2013  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.

MUAROFAH, Amd. Keb

di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb*

Dalam rangka penyelesaian tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah ( KTI ), mahasiswa semester VI Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2012/2013, tersebut di bawah ini :

Nama : KOMARIYAH  
NIM : 2010.0661.094

Bermaksud untuk mengambil data pada kasus yang akan dimulai dari kehamilan Trisemester III sampai Nifas.

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data penunjang sesuai dengan kasus yang terpilih.

Adapun waktu penelitian mulai 14 Mei s/d SELESA

Demikian atas perkenan serta perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 15 Mei 2013

Dekan



Nur Mukarromah, SKM, M Kes

NIK : 0129721122



**BIDAN PRAKTEK MANDIRI  
AFAH FAHMI**

**Ijin Praktek No. 503.446/0276/SIPB/IP.Bd/436.6.3/2012  
Alamat Jl. Asem III No 8 Surabaya. Telp 031 70734990**

---

Kpd Yth :

Kaprodik Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Di tempat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bidan Muarofah, Amd.Keb menyatakan memberikan izin kepada :

Nama : Komariyah

Nim : 2010.0661.094

Untuk melakukan Study kasus, dari kehamilan, persalinan, dan nifas mulai tanggal 14 Mei s/d selesai.

Demikian surat balasan ini, atas perhatiannya saya sampaikan terima kasih.

Surabaya, Mei 2013

Mengetahui,

Muarofah, Amd.Keb

NIP 19770708200604019



## LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth

Calon Responden

Di BPM Afah Fahmi, Amd.Keb Surabaya

Dengan hormat,

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa program studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang "Asuhan Kebidanan pada Kehamilan, Persalinan dan Nifas di BPM Afah Fahmi, Amd.Keb Surabaya". Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui dan memperoleh pengalaman nyata dalam melaksanakan asuhan kebidanan secara komprehensif dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Terkait dengan hal tersebut kami mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden.

Kesediaan saudara bersifat sukarela dan kami sebagai peneliti akan menjaga kerahasiaan serta hanya mempublikasikannya sebagai hasil penelitian dalam bentuk laporan.

Demikian permohonan ini saya buat atas kerja sama dan partisipasinya kami ucapkan terimakasih.

Peneliti



(Komariyah)

**Lembar Persetujuan**

Dengan ini saya :

Nama : YITRI HARDAYANI

Umur : 31 th

Alamat : TAMBAK ASRI 23 / 9

Menyatakan (memberikan / ~~tidak memberikan~~) izin kepada mahasiswa yang bernama :

Nama : Komariah


NIM : 2010.0661.094

Institusi/Prodi : Universitas Muhammadiyah Surabaya / D3 Kebidanan

Untuk melakukan Studi Kasus mulai dari masa kehamilan sampai masa nifas di BPM Muarofah, Amd.Keb Surabaya.

Surabaya, Mei 2013

Responden,

  
( YITRI HARDAYANI )

Mahasiswa,

  
( Komariah )



**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN**  
**MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN**  
**FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : KOMARIYAH  
 Nim : 2010.0661.091

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	75	
2	Interpretasi data dasar	75	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	70	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	75	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	75	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$		

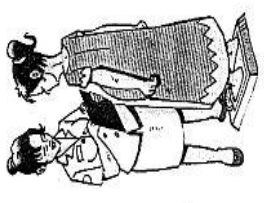
SURABAYA 15 Juli 2013  
 Observer,  
  
 (MUAROFAH, Amd. Keb.)





## KESEHATAN IBU PERIKSA KEHAMILAN SECARA RUTIN

- Segera periksakan diri ke petugas kesehatan.
- Ukur tinggi badan dan lingkaran lengan atas (LILA) saat pertama kali periksa.
- Timbang berat badan tiap kali periksa. Berat badan akan naik sesuai umur kandungan.



- Ukur tekanan darah dan besarnya kandungan tiap kali periksa. Kandungan akan membesar sesuai umur kehamilan.



- Mintalah imunisasi Tetanus Toksoid (TT) kepada petugas. Imunisasi ini mencegah tetanus pada bayi.



- Minum 1 pil tambah darah setiap hari selama 90 hari. Pil tambah darah tidak berbahaya bagi bayi.

- Ikuti Kelas Ibu Hamil

Nomor Reg : ..... Nomor Urut : 501 / 12 .....  
 Menerima Buku KIA  
 Tanggal : 30 Januari 2013 .....  
 Nama tempat pelayanan : SPS. MURAHAN .....

### IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. Fitri Handayani  
 Tempat/Tgl Lahir : Soboro, 20-08-1981 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP(SMU) Akademi/Perguruan Tinggi\*  
 Golongan Darah : .....  
 Pekerjaan : IRT .....

Nama Suami : Tn. Slamet  
 Tempat/Tgl Lahir : 31 Ah ..... Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP(SMU) Akademi/Perguruan Tinggi\*  
 Pekerjaan : Swasta .....

Alamat rumah : Sumber Aso 02 / 9 .....  
 Kecamatan : Kecamatan  
 Kabupaten/Kota : Sukoharjo  
 No. telepon : 085933923164 .....

Nama Anak : .....  
 Tempat/Tgl Lahir : .....

Imunisasi TT	Selang waktu minimal pemberian imunisasi	Lama Perlindungan
TT 1	1 bulan setelah TT 1	Langkah awal pembentukan kekebalan tubuh terhadap penyakit Tetanus
TT 2	6 bulan setelah TT 2	3 tahun
TT 3	12 bulan setelah TT 3	5 tahun
TT 4	12 bulan setelah TT 4	10 tahun
TT 5		≥25 tahun

\*Lengkapi yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke.: 1 Jumlah persalinan: 1 Jumlah keguguran: 0  
 Jumlah anak hidup: 1 Jumlah lahir mati: 0  
 Jumlah anak lahir kurang bulan: 0 anak 1  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 5 tahun  
 Penolong persalinan terakhir: bidan  
 Cara persalinan terakhir:  Spontan/Normal  Tindakan: 0  
 \*\* Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Status TT	T <sub>1</sub>	T <sub>2</sub>	T <sub>3</sub>	T <sub>4</sub>	T <sub>5</sub>
Tgl-Bin-Thn Pemberian TT					
Kaki Bengkok	0/+	0/+	0/+	0/+	0/+
Hasil Pemeriksaan Laboratorium					
Tindakan (Terapi, TT/Fe Rujukan, Umpan Balik)	obat ferus, Biotin	Amoxicillin, Ferul	Siephon, Vit C	Sirop, Vit C	Amoxicillin, Ferul
Nasihat yang Disampaikan	istirahat	istirahat, nutrisi	istirahat, nutrisi	istirahat, nutrisi	istirahat, nutrisi
Keterangan -Tempat Pelayanan (paraf)					
Kapan Harus Kembali	0 bul. 15 hari	0 bul. 15 hari	0 bul. 15 hari	0 bul. 15 hari	0 bul. 15 hari

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 24-8-13  
 Hari Terakhir Persalinan (HTP), tanggal: 30-5-15  
 Lengan Atas: 28 cm Tinggi Badan: 165 cm  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: tidak  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: DM, HT, GDM, G  
 Riwayat Penyakit Keluarga: DM, HT, GDM, G  
 Riwayat Alergi: tidak ada

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Keti/Sul/Li	Denyut Jantung Janin /Menit
30/13	tidak ada	120/80	60	22-23 minggu	25 cm	kep U	140
1/3	tidak ada	110/70	74	27-28 minggu	26 cm	kep U	130
5/13	tidak ada	110/70	76	30 minggu	27 cm	kep U	130
21/13	tidak ada	110/80	77	34 minggu	30 cm	kep U	140
4/15	tidak ada	120/80	77	36 minggu	31 cm	kep U	140
14/15	Sakit pinggang	100/70	77,5	37 minggu	31 cm	kep U	140
21/15	tidak ada	100/70	77,5	38 minggu	31 cm	kep U	140

Tanggal Pemeriksaan : 18.02.2013

**Hasil Pemeriksaan :** - Kel : 3443 BB : 70 Kg  
**Obstetri (Kebidanan)** TD : 120/80  
 - Janin : tunggal / gemeli, hidup  
 - Letak Janin : memanjang / melintang  
 - BPD : 24-25 minggu : FL : 29-35 Minggu  
 - EFW (BB Janin saat ini) : 989 gram  
 - Taksiran Lahir ( EDC ) : 26.12  
 - Insersi Placenta : pra serviks (CARE) *(CARE)*  
 - Cairan amnion cukup  
 - Sex : ♀

**Kesimpulan :** .....  
**Ginekologi ( Kandungan )** .....  
 .....  
 .....

Pemeriksa : *(Signature)*  
 dr. RISTIO BUDJANTO, Sp. OG., M.Kes

Tanggal Pemeriksaan : .....20.....

**Hasil Pemeriksaan :**  
**Obstetri (Kebidanan)**  
 - Janin : tunggal / gemeli, hidup  
 - Letak Janin : memanjang / melintang  
 - BPD ..... minggu ; FL ..... Minggu  
 - EFW (BB Janin saat ini) : ..... gram  
 - Taksiran Lahir ( EDC ) : .....  
 - Insersi Placenta : .....  
 - Cairan amnion cukup  
 - Sex : .....

**Kesimpulan :** .....  
**Ginekologi ( Kandungan )** .....  
 .....  
 .....

Pemeriksa :  
 dr. RISTIO BUDIANTO, Sp. OG., M.Kes

**dr. HERI SLAMET SANTOSO, SpOG**  
Spesialis Kebidanan dan Penyakit kandungan

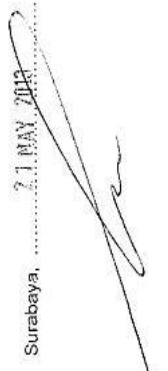
RUMAH:  
Manyar Airdas no.11A  
telp: 0815508454, 031-60104374  
Surabaya

1. RS DKT Gubeng Pojok  
Jl. Gubeng Pojok No. 21 telp: 031-5310069  
2. RS TNI AU  
Jl. Serayu 17 telp: 031-5676662  
3. Klinik Medika Yani  
Jl. Ngagel Rejo Utara no. 46-48 telp: 031-5012542

Hasil Pemeriksaan USG-atas Nama Ny. Fitri Handayani  
Jenis Tunggal / Ganda / Hidup  
Letak janin: kepala / sungsang / lintang  
Ukuran janin: GS / CRL : 30 .....minggu  
BPD : 39 .....minggu  
FL : 39 .....minggu  
Letak Placenta: Fundus / Corpur / SBR Grade: 2 .....keluhan: kurang cukup / Banyak  
Perkiraan Jenis Kelamin: laki-laki / Perempuan / TBJ BSTN .....gr EDC: 01/11/19

Saran : .....

Terima kasih atas kerjasamanya

Surabaya, ..... 21 MAY 2019  



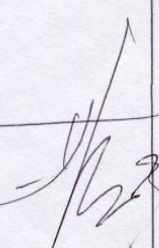

dr. HERI SLAMET SANTOSO, SpOG

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Komariyah

Nama Pembimbing: 1. Asta Adyani, SST.,M.Kes

2. Nur Hidayatul Ainiah, SST

No.	Hari/Tanggal	Catatan	TTD
1.	Sabtu, 06 Juli 2013	<p><b>BAB 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- latar Belakang ditambah</li> <li>- Tujuan sesuaikan Buku panduan</li> </ul> <p><b>BAB 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tinggvan pustaka disingkat</li> <li>- tata cara Penulisan</li> <li>- penerapan ASKEB Revisi sesuai 7 langkah Varney</li> </ul> <p><b>BAB 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- obstetri, yg lalu : narasi boleh, tabel boleh</li> <li>- Pola kesehatan fungsional : kualitas kuantitas, masalah</li> <li>- Pengambil keputusan + tradisi</li> <li>- singkatan usg dijabarkan</li> <li>- yang tidak dilakukan jangan ditulis</li> <li>- kehamilan, persalinan, Mifas</li> <li>7 langkah Varney.</li> </ul>	 ASTA ADYANI, SST., M.Kes
2.	Rabu, 10 Juli 2013	<p><b>BAB 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- latar Belakang, masalah lebih fokus</li> <li>- Bahasa lebih baik. AKI</li> <li>- tujuan khusus</li> <li>- Manfaat teoritis lebih global.</li> <li>- Masalah yg mengganggu aktivitas</li> <li>- Persalinan kebutuhan sesuai dg masalah.</li> <li>- Kriteria hasil harus ada indikator</li> <li>- Evaluasi tiap kala.</li> <li>- Mifas : 7 langkah Varney.</li> </ul>	
3.	Minggu, 14 Juli 2013	<p><b>BAB 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Latar Belakang berisikan kebidanan - manan TM II</li> </ul> <p><b>BAB 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teori singkat tapi terdapat penjelasan</li> <li>- Penerapan ASKEB : Intervensi standar ANC.</li> </ul> <p><b>BAB 4</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bahasa yg terdapat kesenjangan, fokus teori lebih valid.</li> <li>- Penggunaan bahasa narasi, jangan tabel.</li> </ul>	

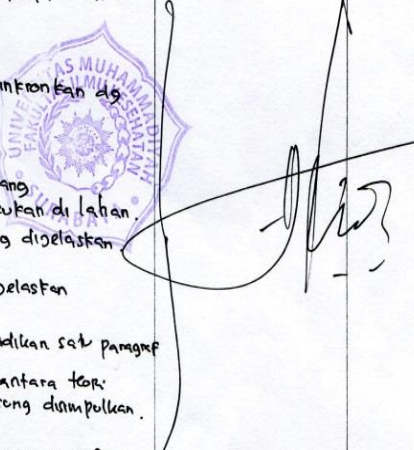

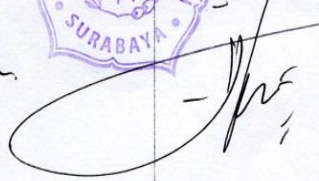


### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Komariyah

Nama pembimbing Akademik : 1. Asta Adyani, SST.,M.Kes

2. Nur Hidayatul Ainiyah, SST

No.	Hari/Tanggal	Catatan	TTD
4.	Rabu, 17 Juli 2013	<p>-BAB 2 : Teori standar : Penerapan : - Intervensi mengacu pada teori bukan kasus. - Diagnosa</p> <p>BAB 3 : Perhatikan / sinkronkan dg tgl, jam, - Pola fungsional. - Penulisan konsisten. - Masalah : sakit pinggang. - Kasus sesuai yg dilakukan di lahan. - di kate : hari langsung dipelastkan</p> <p>BAB 4 - Teori fokus, bisa dipelastkan - Bahse. - Fakta, teori, opini jadikan satu paragraf</p> <p>BAB 5 : Bagaimana antara teori dg lahan, langsung disimpulkan bukan tujuan. Saran : Dan kesenangan yg ada.</p>	
5.	Dum'at 19 Juli 2013	<p>BAB 4 : penulisan kesenangan fakta, teori, opini BAB 5 : Kesimpulan</p>	
6.	Senin, 22 Juli 2013	<p>Ace dja.</p>	

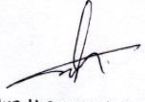






**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Komariyah

Nama Pembimbing: 1. Asta Adyani, SST.,M.Kes

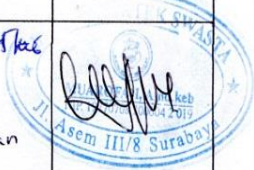



2. Nur Hidayatul Ainiyah, SST

No.	Hari/Tanggal	Catatan	TTD
1.	Minggu, 7 Juli 2013	BAB 1 Latar Belakang revisi Justifikasi, data lengkapi, kronologi - Tujuan, Rumusan Masalah, Manfaat praktikis Bagi Pasien BAB 2 - tinjauan pustaka lebih disingkat ambil yg perlu - Penerapan ASKEB Revisi BAB 3 . Tata cara penulisan . cat waktu, HPHT, APL . pola kesehatan fungsional . Rasional	 NUR HIDAYATUL A, SST
2.	Sabtu, 13 Juli 2013	BAB 1 . tgl unduh sumber - kronologi dengan ada angka BAB 2 - Penerapan ASKEB data fokus yg penting dalam kehamilan, persalinan, Nifas - Intervensi sesuai standart. Artc, pnc, imc - BAB 4 : lengkapi, (fakta, teori, opini) - Penggunaan bahasa - Sumber teori diakhir kalimat	
3.	Rabu, 17 Juli 2013	BAB 2 : Teori BAB 4 : Teori kurang 5 : Revisi	
4.	Kamis, 18 Juli 2013	Abstrak. Spasi penulisan.	
5.	Senin, 22 Juli 2013	Acc	

### LEMBAR KONSULTASI

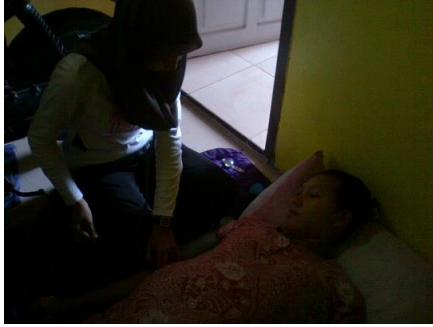
Nama Mahasiswa : Komariyah

Nama Pembimbing Lahan : Muarofah, Amd. Keb

No.	Hari/Tanggal	Catatan	TTD
1.	Selasa, 02 Juli 2013	<ul style="list-style-type: none"> <li>- tata cara penulisan <i>artikel</i></li> <li>- penulisan <i>list</i></li> <li>- paragraf</li> <li>- waktu dalam tujuan</li> </ul>	
2.	Jum'at 12 Juli 2013	<ul style="list-style-type: none"> <li>- penulisan tabel</li> <li>- TB3 (tutong ulang)</li> <li>- HE Meringankan Saket Pinggang: Massage/psot, minyak</li> <li>- Masalah Cemas sinkronkan dg subyektip</li> <li>- Minuman ukuran dalam cc?</li> <li>- Dosis multivitamin.</li> <li>- Cantumkan skor poedji Reaktif</li> </ul>	
3	14/07-13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Skor Puji Polyaedi</li> <li>- Survei dg karna aksi</li> <li>- Survei tri mester <i>Carjio</i></li> <li>di skor.</li> </ul>	
4.	15/07-13	<i>Ace</i>	

## DOKUMENTASI (FOTO)

### Kunjungan Rumah Kehamilan



### Kunjungan Rumah Nifas

