

Lampiran : Lembar Permohonan Menjadi Responden



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada :
Yth.
Di Tempat

Dengan hormat,

Sebagai persyaratan tugas akhir Ahli Madya Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang, saya :

Nama : Intan Puspita Rachmawati

NIM : 17.2.027

Akan mengadakan studi kasus dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. “A” Dengan Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Pada Ibu Usia Di atas 35 Tahun Di Klinik As-Syifa Husada** Dimana hal ini merupakan tugas akhir sebagai syarat kelulusan D-III Kebidanan.

Berkaitan dengan hal tersebut diatas, **mohon** bantuan ibu untuk bersedia menjadi responden penelitian saya dengan cara wawancara dan observasi dan semua jawaban dan hasil yang akan dijamin kerahasiannya.

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan kesediannya saya ucapkan terimakasih.

Malang,

Intan Puspita Rachmawati

NIM 17.2.027

Lampiran 2 : Inform Consent



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOENI
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ny. A
Umur : 43 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Dawuhan
Pendidikan : SD
Pekerjaan : IRT

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (bersedia/tidak bersedia*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul **"Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "A" Dengan Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Pada Ibu Usia Diatas 35 Tahun Di Klinik As-Syifa Husada Poncokusumo, Kabupaten Malang"**. Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Peneliti

Intan Puspita Rachmawati
NIM. 17.2.027

Malang,
Responden

(.....Abi.....)
Tanda tangan dan inisial

Saksi

(.....Dyah Ayu Anggraeni.....)
Tanda tangan

Lampiran 3 : Skrining Score Poedji Rochjati



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI
OLEH
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama: Ny. A Umur Ibu: 43 Th.
 Hamil ke: I Hari Terakhir tgl: 10/19 Perkiraan Persalinan tgl: 17/11 M
 Pendidikan: Ibu SD Suami SD
 Pekerjaan: Ibu IRT Suami Petani

| KEL. F.R. | NO | Masalah / Faktor Risiko | SKOR | Tribulan | | | |
|-------------|------------------------------|---|------|----------|----|-----|-------|
| | | | | I | II | III | III.2 |
| | | Skor Awal Ibu Hamil | 2 | | | | |
| I | 1 | Terlalu muda, hamil < 16 th | 4 | | | | |
| | 2 | a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th | 4 | | | | |
| | | b. Terlalu tua, hamil I > 35 th | 4 | 1 | | | |
| | 3 | Terlalu cepet hamil lagi (< 2 th) | 4 | | | | |
| | 4 | Terlalu lama hamil lagi (> 10 th) | 4 | | | | |
| | 5 | Terlalu banyak anak, 4 / lebih | 4 | | | | |
| | 6 | Terlalu tua, umur > 35 tahun | 4 | | | | |
| | 7 | Terlalu pendek < 145 Cm | 4 | | | | |
| | 8 | Pernah gagal kehamilan | 4 | | | | |
| II | 9 | Pemali melahirkan dengan a. Tanjakan tang / vakum | 4 | | | | |
| | | b. Uri drogoh | 4 | | | | |
| | | c. Diben infus/Transfus | 4 | | | | |
| | 10 | Penyakit pada ibu hamil a. Kurang darah b. Malaria | 4 | | | | |
| | c. TBC Paru d. Payah jantung | 4 | | | | | |
| | e. Kencing Manis (Diabetes) | 4 | | | | | |
| | f. Penyakit Menular Seksual | 4 | | | | | |
| | 11 | Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi | 4 | | | | |
| | 12 | Hamil kembar 2 atau lebih | 4 | | | | |
| | 13 | Hamil kembar ait (Hydatidiform) | 4 | | | | |
| | 14 | Bayi mati dalam kandungan | 4 | | | | |
| | 15 | Kehamilan lebih tuju | 4 | | | | |
| | 16 | Lelah berlebihan | 4 | | | | |
| | 17 | Lelah kurang | 4 | | | | |
| III | 18 | Pengobatan dalam kehamilan | 4 | | | | |
| | 19 | Pre-eklampsia Berat / eklampsia | 4 | | | | |
| JUMLAH SKOR | | | 6 | | | | |

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

| JML. SKOR RISKI | KEL. WATAN | KEHAMILAN | | PERSALINAN DENGAN RISIKO | | | |
|-----------------|------------|--------------|-------------|--------------------------|---------|-----|-----|
| | | RUJUKAN | TEMPAT | PSNO LEND | RUJUKAN | | |
| | | | | | ASB | SBH | RTW |
| 2 | RIR | BIDAN | RUJUKAN | RUMAH POLINDES | | | |
| 3-6 | ERT | BIDAN DOKTER | RUJUKAN PEM | POLINDES PERINT | | | |
| 7-10 | ERT | BIDAN DOKTER | RUMAH SAKIT | RUMAH SAKIT | | | |

Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Persalinan: 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan: Melahirkan tanggal: / /

RUJUKAN DARI: 1. Sendi
2. Dukun
3. Bidan
4. Puskesmas

RUJUKAN KE: 1. Bidan
2. Puskesmas
3. Rumah Sakit

RUJUKAN:
1. Rujukan Direncanakan (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
Rujukan Dalam Rumah (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTl)

Gawat Obstetrik: Kel. Faktor Risiko I & II

Gawat Darurat Obstetrik: Kel. Faktor Risiko III

1. Perdarahan antepartum
2. Eklampsia
3. Komplikasi Obstetrik
4. Perdarahan postpartum
5. Uri Tertinggal
6. Persalinan Lama
7. Panas Tinggi

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2

MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Tinjakan pervaginam 3. Operasi Besar

PASCA PERSALINAN: IBU: 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab: a. Perdarahan b. Pre-eklampsia/Eklampsia c. Panas lama d. Infeksi e. Lain-2

TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2

BAYI: 1. Berat lahir: gram, Laki-2 Perempuan 2. Lahir hidup: Appar Skor 3. Lahir mati: penyebab 4. Mati kemudian: umur: hr, penyebab 5. Kelainan bawaan: tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin): 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab: Pemberian ASI: 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana: 1. Ya / Sterilisasi 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak
Sumber Biaya: Mandiri / Bantuan:

Lampiran 4 : Lembar Penapisan Ibu Hamil



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

APABILA DIDAPATI SALAH SATU ATAU LEBIH PENYULIT SEPERTI BERIKUT
 DI BAWAH INI PASIEN HARUS DIRUJUK :

| INDIKATOR | YA | TIDAK |
|---|----|-------|
| 1. Riwayat Bedah Sesar | | ✓ |
| 2. Perdarahan Pervaginam | | ✓ |
| 3. Persalinan Kurang bulan (UK < 37 minggu) | | ✓ |
| 4. Ketuban pecah disertai meconium yang kental | | ✓ |
| 4. Ketuban pecah lama (>24 jam) | | ✓ |
| 5. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (UK < 37 minggu) | | ✓ |
| 6. Ikterus | | ✓ |
| 7. Anemia Berat | | ✓ |
| 8. Tanda/gejala infeksi | | ✓ |
| 9. Pre Eklamsi/Hipertensi dalam kehamilan | | ✓ |
| 10. Tinggi Fundus 40cm/lebih | | ✓ |
| 11. Gawat janin | | ✓ |
| 12. Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan dan kepala janin masih 5/5 | | ✓ |
| 13. Presentasi bukan belakang kepala | | ✓ |
| 14. Presentasi ganda (majemuk) | | ✓ |
| 15. Kehamilan ganda/gemeli | | ✓ |
| 16. Tali pusat menumbung | | ✓ |
| 17. Syok | | ✓ |

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 9-12-2016
- Nama Bidan : Nurhaningtyas
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan :
- 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 : —
 - Gawat darurat Peruarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

- Perograf melewati garis waspada : Y / T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada
 - Teman
- Gawat janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil
- Distosia bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

- Inisiasi Menyusui Dini
 - Ya
 - Tidak, alasannya
- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U/m ?
 - Ya, waktu : 10 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
 - Penjepitan tali pusat : 1 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2 X) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasannya

- Masase fundusuteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
- Persenta lahir lengkap (infeksi ya) tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
 -
 -
- Persenta tidak lahir > 30 menit
 - Tidak
 - ya, tindakan
- Laserasi :
 - Ya, dimana
 - Tidak
- Jika Laserasi perineum, derajat : 1 (2) 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atonia uteri :
 - Tidak
 - ya, tindakan
- Jumlah darah yang keluar/pendarahan : 50 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut
 - Hasilnya :

KALA IV

- Kondisi ibu : KU baik TD : 120/80 mmHg Nadi : 82x/mnt Napas : 21 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 3.800 gram
- Panjang badan : 50 cm
- Jenis kelamin : L (P)
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - memastikan IMD atau naluri menyusui segera
 - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 - mengeringkan menghangatkan
 - rangsangan taktil lain-lain, sebutkan :
 - bebaskan jalan napas
 - paksaan/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - Ya, waktu :
 - Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan
- Hasilnya :

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

| Jam ke | Waktu | Tekanan darah | Nadi | Suhu | Tinggi fundus uteri | Kontraksi uterus | Kandung kemih | Darah yang keluar |
|--------|-------|---------------|------|------|---------------------|------------------|---------------|-------------------|
| 1 | 02.45 | 120/80 | 83 | 36.5 | 2 pr ↓ pst | baik | kosong | ± 65 ml |
| | 03.00 | 110/70 | 80 | | 2 pr ↓ pst | baik | kosong | ± 80 ml |
| | 03.15 | 120/90 | 82 | | 2 pr ↓ pst | baik | kosong | ± 95 ml |
| | 03.45 | 110/70 | 80 | | 2 pr ↓ pst | baik | ± 50ml | ± 120 ml |
| 2 | 04.15 | 110/80 | 81 | 36.5 | 2 pr ↓ pst | baik | kosong | ± 130 |
| | 04.45 | 120/70 | 82 | | 2 pr ↓ pst | baik | kosong | ± 140 ml |

Lampiran 8 : Penilaian Selintas Bayi Baru Lahir



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

| KRITERIAN | Ya | Tidak |
|---|----|-------|
| Bayi manangis kuat dan bernafas spontan | ✓ | |
| Warna kulit bayi kemerahan | ✓ | |
| Tonus otot baik, bergerak aktif | ✓ | |



Lampiran 9 : Stempel Kaki Bayi



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

STAMPEL TELAPAK KAKI BAYI

| | | | |
|--------------------|-----------------|--------------------|-------------|
| Nama Ibu Bayi | : Ny. A | Berat Badan Bayi | : 2800 gram |
| Alamat | : Dawuhan | Panjang Bayi | : 50 cm |
| Tanggal Lahir Bayi | : 4 - 12 - 2019 | Jenis Kelamin Bayi | : Perempuan |
| Jam Lahir Bayi | : 02.10 | Penilaian Sepintas | : |

STAMPEL TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)



Petugas Pelaksana

(Intan Puspita R...)

Lampiran : Dokumentasi Kegiatan



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

1. DOKUMENTASI INFORM CONSENT



Keterangan Gambar 1 : Meminta Persetujuan Menjadi Responden

2. DOKUMENTASI ANC



Keterangan Gambar 2: Pemeriksaan tekanan darah ibu hamil



Keterangan Gambar 3 : Pemeriksaan DJJ

DIISI OLEH TENAGA KESEHATAN

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| Kehamilan Saat ini | |
| Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) | = 20-2-2019 |
| Hari Taksiran Persalinan (HTP) | = 27-11-2019 |
| Golongan Darah | = - |
| Penggunaan Kontrasepsi sebelum hamil | = - |
| Riwayat Penyakit yang diderita Ibu | = asma ⊖ DM ⊖ HT ⊖ Kanker ⊖ |
| Riwayat Alergi | = - |
| Status Imunisasi Tetanus (T) terakhir | = T5 |
| G.....P.....A..... | TB = 144 cm |

RIWAYAT OBSTETRI

| Kehamil | Tahun | Lahir | Lahir | Lahir | Berat | Tempat | Kondisi | Komplikasi |
|---------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|---------|------------|
|---------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|---------|------------|

Keterangan Gambar 5: HPHT dan TP ibu hamil

3. DOKUMENTASI INC



Keterangan Gambar 6 : Pemeriksaan Diastasis recti abdominalis



Keterangan Gambar 9 : Memandikan setelah 2 jam dilahirkan



Keterangan Gambar 10: kunjungan neonatus dan memberi imunisasi ke 2 (BCG)



Keterangan Gambar 11 : kunjungan neonatus memeriksa tali pusat

KARTU CATATAN IMUNISASI ANAK

No. 9-11-2019

| UMUR (BULAN) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12+*** |
|------------------------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|--------|
| Makin | | | | | | | | | | | | | |
| Hepatitis B (< 24 jam) | 1/1/19 | | | | | | | | | | | | |
| BCG | | | | | | | | | | | | | |
| *Polio tetes 1 | | | | | | | | | | | | | |
| *DPT-HB-Hib 1 | | | | | | | | | | | | | |
| *Polio tetes 2 | | | | | | | | | | | | | |
| ** PCV 1 | | | | | | | | | | | | | |
| *DPT-HB-Hib 2 | | | | | | | | | | | | | |
| *Polio tetes 3 | | | | | | | | | | | | | |
| ** PCV 2 | | | | | | | | | | | | | |
| *DPT-HB-Hib 3 | | | | | | | | | | | | | |
| *Polio tetes 4 | | | | | | | | | | | | | |
| Polio Suntik (IPV) | | | | | | | | | | | | | |
| Campak-Rubella | | | | | | | | | | | | | |
| ** JE | | | | | | | | | | | | | |
| ** PCV 3 | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|-------------------|----|----|
| Umur (Bulan) | 18 | 24 |
| Vaksin | | |
| Tanggal Pemberian | | |
| Tanggal Pemberian | | |
| Tanggal Pemberian | | |

SUJATI UTAMA

KESDAM VIBRAM

KARTU CATATAN IMUNISASI ANAK

* 4 minggu (1 bulan), interval antara

Keterangan Gambar 12: Buku kia imunisasi

5. DOKUMENTASI PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI



Keterangan Gambar 5 : Memberi konseling tentang pemilihan KB



Lampiran : Curriculum Vitae



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CURICULUM VITAE



Intan Puspita Rachmawati
Batu, Malang, 03 Agustus 1999

Motto : "Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kemampuannya "

Riwayat Pendidikan:

SD Negeri Tlekung 01 Lulus Tahun 2011

SMP Negeri 02 Batu Lulus Tahun 2014

SMA Negeri 02 Batu Lulus Tahun 2017



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp.(0341)351275 Fax.(0341)351310
Website:www.poltekkes-soepraoen.ac.id Email: informasi@poltekkes-soepraoen.ac.id



LEMBAR REVISI LAPORAN STUDI KASUS
PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

NAMA MAHASISWA : Intan Puspita Rachmawati
NIM : 17.2.027
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.A Dengan Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Pada Ibu Usia Diatas 35 Tahun Di Klinik As-Syifa Poncokusumo
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb

| NO | PERIHAL | KOREKSI | PERBAIKAN | TTD |
|----|---------|-------------------------------------|-----------|-----|
| 1. | | - Spasi - Aserement BBL - ACC | | |

Malang, 24 - April - 2020

Penguji


Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp.(0341)351275 Fax.(0341)351310
Website:www.poltekkes-soepraoen.ac.id Email: informasi@poltekkes-soepraoen.ac.id



LEMBAR REVISI LAPORAN STUDI KASUS
PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

NAMA MAHASISWA : Intan Puspita Rachmawati
NIM : 17.2.027
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.A Dengan Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Pada Ibu Usia Diatas 35 Tahun Di Klinik As-Syifa Poncokusumo
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes

| NO | PERIHAL | KOREKSI | PERBAIKAN | TTD |
|----|---------|--|-----------|-----|
| 1. | | <p>↳ Nonatur diganti dengan BBL</p> <p>↳ Kesimpulan menjawab tujuan khusus</p> <p>↳ Saran sesuai dengan manfaat</p> <p>↳ INC, pemeriksaan dalam & ben: tanggal dan jam.</p> <p>↳ Urutan UT. UTK dijam berapa.</p> <p>↳ Revisi Margin Angka teori, Dokumentasi</p> <p>↳ ACC</p> | | |

Malang, 24 - April -2020

Penguji

Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp.(0341)351275 Fax.(0341)351310
Website:www.poltekkes-soepraoen.ac.id Email: informasi@poltekkes-soepraoen.ac.id



LEMBAR REVISI LAPORAN STUDI KASUS
PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

NAMA MAHASISWA : Intan Puspita Rachmawati
NIM : 17.2.027
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.A Dengan Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Pada Ibu Usia Diatas 35 Tahun Di Klinik As-Syifa Poncokusumo
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Tut Rayani A.W, S.ST., M.Keb

| NO | PERIHAL | KOREKSI | PERBAIKAN | TTD |
|----|---------|--|-----------|-----|
| 1. | | <i>Pengharitan dikoreksi ➔ Riwayat menikah</i> | | |

Malang, 24 - April - 2020.....

Penguji


Tut Rayani A.W, S.ST., M.Keb

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji