

Lampiran 1 Surat Perizinan Dinas Kesehatan



**PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
DINAS KESEHATAN**

JALAN RAYA KETENGAN KEC. BURNEH KABUPATEN BANGKALAN TELP. (031) 3095381

Bangkalan, 30 April 2024

Nomor : 000.9.2/ 45 /433.102/2024
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Ijin Penelitian/ Survey/ Data

K e p a d a
 Yth. Kepala UPT Dinas Kesehatan
 Kab. Bangkalan.
 Puskesmas Burneh
 Di

BANGKALAN

Menindaklanjuti Surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor 009.2/105/433.102/2024 Tanggal 29 April 2024. Perihal Permohonan Data, maka bersama ini kami sampaikan bahwa :

Nama : FIRDA NAILIS SA"ADAH
 Tema/judul Penelitian : Studi Kasus Pada Multigravida Tm 3 Dengan Anemia Di Wilayah Kerja Puskesmas Burneh bangkalan
 Waktu : 24 April 2024 s/d 31 Mei 2024
 Instansi : Poltekkes Surabaya

Sehubungan dengan hal tersebut di atas di harapkan saudara untuk membantu sepenuhnya demi kelancaran pelaksanaan penelitian / survey dimaksud. Dengan ketentuan:

1. Menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat / lokasi penelitian / survey.
 2. Pelaksanaan penelitian / survey agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah setempat / lokasi penelitian / survey.
 3. Melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Bangkalan Bagian Sumber Daya Kesehatan (Seksi SDMKG).
- Demikian untuk mendapat perhatian sepenuhnya, terimakasih.

An. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN BANGKALAN
Kepala Bidang SDK


 INDAH WAHYUNI, SE., M.MKes
 Pembina
 NIP. 197609162001122002

Lampiran 2 Surat Perizinan Bangkesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 JL. SOEKARNO HATTA NO. 37 TELP/FAX. (031) 3091577
 B A N G K A L A N

REKOMENDASI PENELITIAN
NOMOR : 00.9.2 / 176 / 433.207 / 2024

- DASAR :**
1. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan, dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
 2. Permendagri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
 3. Permendagri Nomor 20 Tahun 2011 tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Kemendagri dan Pemerintah Daerah.

Menunjuk Surat : Kementerian Kesehatan Poltekkes Surabaya
 Nomor : DP.04.03/F.XXIV.11.3/0316/2024
 Tanggal : 24 April 2024

Memberikan Rekomendasi Penelitian/ Survey/ Research/ PKL/ Magang/ KKN kepada :

- a. Nama : **FIRDA NAILIS SA'ADAH**
- b. Alamat : Desa Badeng Kec. Sedayu Kab. Gresik
- c. No. Hp/WA : 085748640577
- d. Pekerjaan / Jabatan : Mahasiswa
- e. Instansi/Civitas/
Organisasi : Poltekkes Surabaya
- f. Kebangsaan : Indonesia
- g. Judul : Studi kasus pada multigravida TM 3 dengan anemia di wilayah kerja Puskesmas Burneh Kabupaten Bangkalan
- h. Bidang Penelitian : Kebidanan
- i. Tujuan Penelitian : Survey , penelitian, mengambil data, wawancara
- j. Dosen Pembimbing /
Penanggungjawab : Suryaningsih, S.SiT., M.Keb
- k. Peserta : -
- l. Waktu : 24 April 2024 s/d 31 Mei 2024
- m. Lokasi : Puskesmas Burneh Kabupaten Bangkalan

Sehubungan dengan hal tersebut, diharapkan dukungan dan kerjasama pihak terkait untuk memberikan bantuan yang diperlukan. Adapun kepada peneliti agar memperhatikan hal-hal sebagai berikut :

1. Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di lokasi penelitian/survey/research;
2. Pelaksanaan penelitian/survey/research agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan, keamanan dan ketertiban di lokasi penelitian/survey/research;
3. Melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Bakesbangpol Kabupaten Bangkalan.

Bangkalan, 24 April 2024
 an. PIt. KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK



Tembusan :

1. Bapak Bupati Bangkalan (sebagai laporan)
2. Sdr. Ka. DINKES Kab. Bangkalan
3. Yang bersangkutan
4. Arsip

Lampiran 3 Surat Perizinan Penelitian Puskesmas



PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
DINAS KESEHATAN
UPT. PUSKESMAS BURNEH
 JL. KH. MUNIF NO. 28 BURNEH, TELP. 081333423399
 KODE POS 69121, EMAIL puskburneh@gmail.com

SURAT REKOMENDASI

Nomor : : 400.7.22.2/0964 /433.102.5 / 2024

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Saiful Hidayat, S.Kep.Ns
 Nip : 19711216 199503 1 003
 Pangkat/Gol : Pembina / IVa
 Jabatan : Kepala UPT. Dinas Kesehatan Kab. Bangkalan
 Di Puskesmas Burneh
 Unit Kerja : UPT. Puskesmas Burneh
 Instansi : Dinas Kesehatan Kab. Bangkalan

Dengan ini kami Memberikan ijin untuk melakukan Penelitian di Puskesmas Burneh
 Kepada :

Nama : FIRDA NAILIS SA'ADAH
 NIM : P27824321036
 Semester : VI (enam)
 Instansi : Poltekkes Surabaya
 Program Studi : Kebidanan
 Tema / Judul : Studi Kasus Pada Multigravida Tim 3 Dengan Anemia
 Di Wilayah kerja Puskesmas Burneh.
 Waktu : 3 Mei s/d 31 Mei 2024

Demikian Surat Keterangan ini kami berikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Bangkalan, 2 Mei 2024
 Kepala UPT. Dinas Kesehatan
 Kab. Bangkalan Puskesmas Burneh

 Saiful Hidayat, S.Kep.Ns
 NIP. 19711216 199503 1 003

Lampiran 4 Etical Clearance



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
Jl. Pucang Jajar Tengah No.56 Surabaya-60282
Telp (031) 5027058, Fax.(031) 5028141
Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id
Email : komisietiklitkes@poltekkesdepkes-sby.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.EA/2716/KEPK-Poltekkes_Sby/V/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Firda Nailis Sa'adah
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Surabaya
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Studi Kasus Pada Multigravida Trimester III Dengan Anemia di Wilayah Kerja Puskesmas Burneh Kabupaten Bangkalan"

"Case Study of III Trimester Multigravida with Anemia in the Burneh Community Health Center Working Area, Bangkalan Regency"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 06 Agustus 2024 sampai dengan tanggal 06 Agustus 2025.

This declaration of ethics applies during the period August 06, 2024 until August 06, 2025.



August 06, 2024
Professor and Chairperson,



Dr. Triwiyanto, S.Si, MT

Anggota Peneliti : Firda Nailis Sa'adah

Lampiran 5 Informed Consent**LEMBAR PERSETUJUAN****(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Usia :

Pekerjaan :

Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam studi kasus pada multigravida Tm III dengan anemia yang kemudian akan disusun sebagai sebuah Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk diperlukan seperlunya.

Bangkalan, 2024

Mahasiswa

Responden

Firda Nailis Sa'adah

P27824321036

Lampiran 6 Panduan Wawancara

| | |
|--------------------|---------------------|
| Nama Ibu : | Nama Suami : |
| Usia : | Usia : |
| Pekerjaan : | Pekerjaan : |
| Alamat : | Alamat : |

1. Faktor penyebab tidak langsung ibu hamil dengan anemia

a. Usia

1) Berapa usia ibu saat ini?

Kurang dari 20 tahun (≤ 20 tahun)

20 tahun – 35 tahun

Lebih dari 35 tahun (≥ 35 tahun)

b. Paritas

2) Berapa kali ibu melahirkan?

≤ 2 kali

2 - 4 kali

≥ 4 kali

c. Jarak kehamilan

3) Berapa tahun jarak kehamilan sekarang dengan anak sebelumnya?

≤ 2 tahun

≥ 2 tahun

d. Tingkat ekonomi

4) Berapa pendapatan keluarga selama 1 bulan?

≤ Rp 1.000.000

Rp 1.000.000 – Rp 2.240.701

≥ Rp 2.240.701

2. Faktor penyebab lhihiangsung ibu hamil dengan anemia

a. Status gizi

5) Berapa BB ibu?

6) Berapa TB ibu?

b. Kepatuhan mengonsumsi tablet fe

7) Apakah ibu mendapatkan tablet penambah darah selama hamil?

Iya

Tidak

8) Apakah ibu mengonsumsi tablet fe 1 x per hari?

Iya

Tidak

9) Pada saat mengonsumsi tablet fe ibu menggunakan apa?

Air

Teh, kopi, atau susu

3. Tanda dan gejala ibu hamil dengan anemia

10) Apakah ibu sering merasakan lemah, letih, lesu, lelah dan lalai ?

Iya

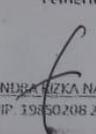
Tidak

Lampiran 7 Hasil Pemeriksaan Lab Partisipan 1


PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS BURNEH
Jl. Pk. Bumi No 28 Burneh Telp. (031) 3852414 - puskesmas@gmail.com
BURNEH


 69121

NAMA ALAMAT : Mr. Ancep / 36 th
 URAIAN / RIS : rum
 NO. RM : 033
 DIAGNOSA : Heat
 PENGIRIM : ku
 TANGGAL : 28/09

| JENIS PEMERIKSAAN | HASIL | NILAI RUJUKAN | JENIS PEMERIKSAAN | HASIL | NILAI RUJUKAN |
|----------------------|-------------|--|---|-------------|---------------|
| HEMATOLOGI | | | IMUNOLOGI | | |
| DARAH LENGKAP | | | <input checked="" type="checkbox"/> GOLONGAN DARAH | <u>B</u> | |
| Hemoglobin | <u>10.3</u> | L : 13-14 gr % P : 12-13 gr % | WIDAL | | |
| Eritrosit | | L : 4,33-5,95 juta/mm ³ P : 3,9-4,5 juta/mm ³ | S. Thypi O | | Negatif |
| Leukosit | | L : 3,5-10 x 10 ³ /mm ³ | S. Thypi H | | Negatif |
| Trombosit | | L : 150-450 x 10 ³ /mm ³ | S. Para Thypi A | | Negatif |
| Hematokrit | | L : 40-45 % P : 38-47 % | S. Para Thypi B | | Negatif |
| LED | | L : 0-20 mm/jam P : 0-10 mm/jam | <input checked="" type="checkbox"/> HIV | <u>AK</u> | Non Reaktif |
| Hitung Jenis | | Eos : 1-5 | <input checked="" type="checkbox"/> SYPHILIS | <u>AK</u> | Non Reaktif |
| | | Bas : 0-1 | <input checked="" type="checkbox"/> Hbs Ag | <u>AK</u> | Non Reaktif |
| | | Stab : 2-6 | <input checked="" type="checkbox"/> Rapid Ag Covid 19 | | Non Reaktif |
| | | Seg : 50-70 | URINE | | |
| | | Lim : 20-40 | URINE LENGKAP | | |
| | Mono : 2-8 | Makroskops | | | |
| | | Warna | | Kuning | |
| | | Kejernihan | | Jernih | |
| | | Berat jenis | | 1,005-1,030 | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> PH | <u>5.0</u> | 5.5-7.5 | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> Protein | | Negatif | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> Glukosa | | Negatif | |
| | | Bilirubin | | Negatif | |
| | | Urobilinogen | | Negatif | |
| | | Keton | | Negatif | |
| | | Nitrit | | Negatif | |
| | | Blood | | Negatif | |
| | | Leukosit | | Negatif | |
| KIMIA KLINIK | | | Mikroskops | | |
| GLUKOSA | | | Eritrosit | | 0-1/p |
| GDA | | 80-140 mg/dl | Leukosit | | 0-1/p |
| Gula Puasa | | < 110 mg/dl | Epithel | | 0-1/p |
| GD 2 JPP | | < 110 mg/dl | Silinder | | Negatif |
| LEMAK DARAH | | | Kristal | | Negatif |
| Kolesterol | | < 200 mg/dl | Lain-lain | | Negatif |
| Trigliserida | | < 150 mg/dl | PLANO TEST | | |
| FAAL GINJAL | | | MIKROBIOLOGI | | |
| BUN | | 4.6-28.1 mg/dl | Sputum BTA | | Negatif |
| Kreatinin | | L : 0,7-1,5 mg/dl P : 0,6-1,2 mg/dl | Pemeriksa | | |
| Asam Urat | | L : 3,5-7,2 mg/dl P : 2,5-6,2 mg/dl |  RIZKA NAVIRI, Amd.K NIP. 19850206 201001 018 | | |
| FAAL HATI | | | | | |
| SGOT | | L : < 34 IU/L P : < 35 IU/L | | | |
| SGPT | | L : < 34 IU/L P : < 39 IU/L | | | |
| HDL | | > 40 mg/dl | | | |
| LDL | | < 100 mg/dl | | | |

Lampiran 8 Hasil Pemeriksaan Lab Partisipan 2

| DINAS KESEHATAN UFT PUSKESMAS BURNEH | | | | | |
|---|-------------|--|---|-----------------------|------------------------|
| Jl. Kh. Himmil No 28 Burneh Telp. (031)305344 - puskesmasburneh@gmail.com | | | | | 69121 |
| BURNEH | | | | | |
| NAMA : <u>M. Saprie</u> | | / <u>31</u> th | | NO. RM : <u>C138</u> | TANGGAL <u>28/1/29</u> |
| ALAMAT : <u>Solo</u> | | | | DIAGNOSA : <u>HPN</u> | |
| | | | | PENGIRIM : <u>KUA</u> | |
| URINE / KIS | | | | | |
| JENIS PEMERIKSAAN | HASIL | NILAI RUJUKAN | JENIS PEMERIKSAAN | HASIL | NILAI RUJUKAN |
| HEMATOLOGI | | | IMUNOLOGI | | |
| DARAH LENGKAP | | | ✓ GOLONGAN DARAH | | |
| Hemoglobin | <u>10,5</u> | L : 15-14 gr % P : 12-13 gr % | WIDAL | <u>0</u> | |
| Eritrosit | | L : 4,33-5,95 juta/mm ³ P : 3,9-4,5 juta/mm ³ | S. Thypi O | | Negatif |
| Leukosit | | 3,5-10 x10 ³ /mm ³ | S. Thypi H | | Negatif |
| Trombosit | | 150-450 x10 ³ /mm ³ | S. Para Thypi A | | Negatif |
| Hematokrit | | L : 40-45 % P : 38-47 % | S. Para Thypi B | | Negatif |
| LED | | L : 0-20mm/jam P : 0-10mm/jam | ✓ HIV | <u>0</u> | Non Reaktif |
| Häung Jenis | | Eos : 1-5 Bas : 0-1 Stab : 2-6 Seg : 50-70 Lim : 20-40 Mono : 2-8 | ✓ SYPHILIS | <u>0</u> | Non Reaktif |
| | | | ✓ Hbs Ag | <u>0</u> | Non Reaktif |
| | | | ✓ Rapid Ag Covid 19 | | Non Reaktif |
| | | | URINE | | |
| | | | URINE LENGKAP | | |
| | | | Mikroskopis | | |
| | | | Warna | | Kuning |
| | | | Kejernihan | | Jernih |
| | | | Berat jenis | | 1,005-1,030 |
| | | | ✓ PH | <u>5,9</u> | 5,5-7,5 |
| | | | ✓ Protein | <u>-</u> | Negatif |
| | | | ✓ Glukosa | <u>-</u> | Negatif |
| | | | Bilirubin | | Negatif |
| | | | Urobilinogen | | Negatif |
| | | | Keton | | Negatif |
| | | | Nitrit | | Negatif |
| | | | Blood | | Negatif |
| | | | Leukosit | | Negatif |
| KIMIA KLINIK | | | Mikroskopis | | |
| GLUKOSA | | | Eritrosit | | 0-1/p |
| GDA | | 80-140mg/dl | Leukosit | <u>4</u> | 0-1/p |
| Gula Puasa | | < 110 mg/dl | Epithel | | 0-1/p |
| GD 2 JPP | | < 110 mg/dl | Silinder | | Negatif |
| LEMAK DARAH | | | Kristal | | Negatif |
| Kolesterol | | < 200 mg/dl | Lain-lain | | |
| Trigliserida | | < 150 mg/dl | PLANO TEST | | |
| FAAL GINJAL | | | Negatif | | |
| BUN | | 4,6-28,1 mg/dl | MIKROBIOLOGI | | |
| Kreatinin | | L : 0,7-1,5 mg/dl P : 0,6-1,2 mg/dl | Sputum BTA | | |
| Asam Urat | | L : 3,5-7,2 mg/dl P : 2,5-6,2 mg/dl | Negatif | | |
| FAAL HATI | | | Pemeriksa | | |
| SGOT | | L : < 34 IU/L P : < 35 IU/L |  HENDRA RIZKA NAVIRI, Amd.K NIP. 19850208 201001 018 | | |
| SGPT | | L : < 34 IU/L P : < 39 IU/L | | | |
| HDL | | > 40 mg/dl | | | |
| LDL | | < 100 mg/dl | | | |

Lampiran 9 Buku KIA Partisipan 1

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITE

(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan) GWP30003

HPHT: 20/23
 Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

| HPHT: 20/23 | Trimester I | Trimester II | Trimester III | |
|---|-----------------|-----------------|------------------------|-------------------|
| Tgl Periksa: 19 Feb 2024 | 22/19 | | 16/24 | |
| Tempat Periksa: | PKB | | Pkan Buncuh | |
| Timbang BB | 75 75 | | 79 | |
| Pengukuran Tinggi Badan | 154 | | | |
| Ukur Lingkar Lengan Atas | 34 cm | | 120/10 | |
| Tekanan Darah | 110/70 | | | |
| Periksa Tinggi Rahim | 15 cm | | 50cm | |
| Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin | 140/mnt | 140/5 | D ₃ 138/mnt | |
| Status dan Imunisasi Tetanus | | | | |
| Konseling | | | | |
| Skrining Dokter | | | | |
| Tablet Tambah Darah | | | | |
| Test Lab Hemoglobin (Hb) | | | | |
| Test Golongan Darah | | | | |
| Test Lab Protein Urine | | | | |
| Test Lab Gula Darah | | | | |
| Pemeriksaan USG | | | | |
| PPIA | | | | |
| Tata Laksana Kasus | 21-22 minggu | | | |
| Ibu Bersalin | Fasyankes: | Rujukan: | | |
| Taksiran Persalinan: | | | | |
| Inisiasi Menyusu Dini | | | | |
| Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin) | KF 1 (6-48 jam) | KF 2 (3-7 hari) | KF 3 (8-28 hari) | KF 4 (29-42 hari) |
| Tanggal Periksa: | | | | |
| Tempat Periksa: | | | | |
| Periksa Payudara (ASI) | | | | |
| Periksa Perdarahan | | | | |
| Periksa Jalan Lahir | | | | |
| Vitamin A | | | | |
| KB Pasca Persalinan | | | | |
| Konseling | | | | |
| Tata Laksana Kasus | | | | |
| Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari | KN 1 (6-48 jam) | KN 2 (3-7 hari) | KN 3 (8-28 hari) | |
| Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak | | | | |

Lampiran 10 Buku KIA Partisipan 2

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

07/2/20

| Ibu Hamil HPHT: 10/11/2023 BB: TB: IMT: 44 kg 166 cm 20,5 | Trimester I | | Trimester II | Trimester III | |
|---|----------------------|-----------------|------------------|-------------------|---------|
| | Periksa | Periksa | Periksa | Periksa | Periksa |
| Timbang | 42 | | | 62 | |
| Ukur Lingkar Lengan Atas | 23,2 | | | 25,0 | |
| Tekanan Darah | 110/70 | | | 110/80 | |
| Periksa Tinggi Rahim | ball 0 | | | 26 cm 20/15/29 | |
| Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin | (3/4) | | | 100 130/h | |
| Status dan Imunisasi Tetanus | | | | TT | |
| Konseling | | | | | |
| Skrining Dokter | | | | | |
| Tablet Tambah Darah | | | | | |
| Test Lab Hemoglobin (Hb) | | | | | |
| Test Golongan Darah | | | | | |
| Test Lab Protein Urine | | | | | |
| Test Lab Gula Darah | | | | | |
| PPIA | | | | | |
| Tata Laksana Kasus | 6/2/20 | | | | |
| Ibu Bersalin TP: 29-8-2029 | Fasilitas Kesehatan: | | Rujukan: | | |
| Inisiasi Menyusu Dini | | | | | |
| Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin | KF 1 (6-48 jam) | KF 2 (3-7 hari) | KF 3 (8-28 hari) | KF 4 (28-42 hari) | |
| Periksa Payudara (ASI) | | | | | |
| Periksa Perdarahan | | | | | |
| Periksa Jalan Lahir | | | | | |
| Vitamin A | | | | | |
| KB Pasca Persalinan | | | | | |
| Konseling | | | | | |
| Tata Laksana Kasus | | | | | |
| Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari | KN1 (6-48 jam) | KN 2 (3-7 hari) | KN 3 (8-28 hari) | | |
| Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak | | | | | |

Lampiran 11 Dokumentasi Partisipan 1

Lampiran 12 Dokumentasi Partisipan 2