**DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Kode Responden | : |  |
| 2. | Nama Respnden | : |  |
| 3. | Usia | : |  |
| 4. | Paritas | : |  |
| 5. | Pendidikan Terakhir | : |  |
| 6. | Pekerjaan | : |  |
| 7. | Berat Badan (BB) Ibu |  |  |
|  | Sebelum Hamil | : |  |
|  | Saat ini | : |  |
| 8. | Tinggi Badan Ibu | : |  |
| 9.  | IMT Ibu | : |  |
| 10. | Pertambahan BB Ibu selama Kehamilan | : |  |
| 11. | Usia Kehamilan | : |  |
| 12. | Alergi terhadap Jenis Makanan/Minuman Tertentu | : |  |
| 13. | Riwayat Penyakit yang Pernah Diderita | : |  |
| 14. | Tanda-Tanda Vital |  |  |
|  | Saat Datang | : | TD : R :N : S : |
|  | Kala II | : | TD : R :N : S : |
| 15. | TFU (cm) | : |  |
| 16. | Komplikasi selama Kehamilan | : |  |
| 17. | Jenis Persalinan | : |  |
| 18. | Komplikasi Persalinan | : |  |