

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Kesediaan Membimbing

SURAT KESEDITION MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

NIDN : 0627038802

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan : Dosen

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing pembuatan Laporan Tugas Akhir atas nama mahasiswa Prodi D3 Kebidanan FK Unissula, sebagai berikut :

Nama : Fitriyani

NIM : 4993312950

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny. Y di Puskesmas Sukorejo 01
Kabupaten Kendal

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, Desember 2017

Pembimbing



Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH
NIDN. 0627038802

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Emi Sutrisminah, S.SiT., M.Keb

NIK XLDN : 0612117202

Pangkat/Golongan : Penulis Buku A & B

Pekerjaan : Dosen

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing pembuatan Laporan Tugas Akhir atas nama mahasiswa Prodi D3 Kebidanan FK Unissula, sebagai berikut :

Nama : Fitriyani

NIM : 4993312950

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny. Y di Puskesmas Sukorejo 01 Kabupaten Kendal

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, Desember 2017

Pembimbing

[Signature]

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

Lampiran 2. Surat Keterangan Konsultasi

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

NIK : 0627038802

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan : Dosen

Adalah pembimbing LTA dari mahasiswa prodi D3 Kebidanan FK Unissula, sebagai berikut :

Nama : Fitriyani

NIM : 4993312950

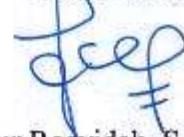
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny. Y di Puskesmas Sukorejo 01 Kabupaten Kendal

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut di atas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari Kamis..... Tanggal ..,... Bulan ...,... Tahun 2017 bertempat di Prodi D3 Kebidanan Unissula Semarang.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, Desember 2017

Pembimbing



Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

NIDN. 0627038802

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Emi Sutrisminah, S.SiT., M.Keb

NIK/NION :0612117202

Pangkat/Golongan : Penata Muda Ts + 1/5 c

Pekerjaan : Dosen

Adalah pembimbing LTA dari mahasiswa prodi D3 Kebidanan FK Unissula, sebagai berikut :

Nama : Fitriyani

NIM : 4993312950

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny. Y di Puskesmas Sukorejo 01 Kabupaten Kendal

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut di atas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari Kamis..... Tanggal ..?. Bulan ..?. Tahun 2017 bertempat di Prodi D3 Kebidanan Unissula Semarang.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, Desember 2017

Pembimbing



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

Lampiran 3. *Infoemed Consent*

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

N a m a : Yunita
U s i a : 20 tahun
Alamat : Jl. Mendoane RT 1 / RW 1 Muylasih
Pekerjaan : Ibu rumah tangga
No. KTP/lainnya:

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa:

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dan membatalkan dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju**^{*)} diikutsertakan dan bersedia berperan serta dalam penelitian yang berjudul:

"Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ibu....."

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan tanpa aksaan.

Semarang,

Mengetahui,

Yang menyatakan

Penanggung jawab,

Responden,

()

()

Lampiran 4. POA

PRESENSI KUNJUNGAN/KEGIATAN MAHASISWA
LAPORAN TUGAS AKHIR
DI PUSKESMAS WILAYAH KERJA KABUPATEN KENDAL
TA 2017/2018

NAMA MAHASISWA : *Fitriyani*
 NIM : *1993812450*

NAMA PASIEN : *N. Y*
 UMUR : *20 Tahun*
 GPA : *6,9, A0*
 HPHT DAN HPL :
 ALAMAT : *Mendahane RT / Ruko Mulyasari*

No	TAHAPAN	KUNJUNGAN	TGL	KEGIATAN	HASIL KEGIATAN	TANDA TANGAN		
						MAHASISWA	PASIEN	PEMBIMBING
1	HAMIL	ANC 1	25/11 2017	-Anamnesa Periklamin PMS. -Periklamin Peran dan Penyebab dan Isi kehamilan	-Periklamin dilaksanakan tanpa kendala	<i>Fitriyani</i>	<i>Y.S.</i>	<i>DR</i>
		ANC 2	25/11 2017	-Periklamin fizik -Periklamin periklas	-Periklamin dilaksanakan tanpa kendala	<i>Fitriyani</i>	<i>Y.S.</i>	<i>DR</i>

			9/17 10	<ul style="list-style-type: none"> - Anamnesis - Masa aktif pertama kali persalinan 60 minggu. - Vagina dan vulva tidak normal 	<i>Aldiyyah</i>	<i>Ulfah</i>	<i>dr</i>
2	BERSALIN						

	KF 2	10/17 10	<ul style="list-style-type: none"> - Pemeriksaan - Pemeriksaan fisik - Mengantarkan Vagina u/ mengecek mobilitasnya - Mengantarkan Vagina u/ mengecek bagian Citoris, dan memeriksaan gairah perkembangannya - Mengantarkan Vagina dan persalinan tidak permasalahan 	<i>Aldiyyah</i>	<i>Ulfah</i>	<i>dr</i>
	KF 3		<ul style="list-style-type: none"> - Pemeriksaan - Pemeriksaan fisik 	<i>Aldiyyah</i>	<i>Ulfah</i>	<i>dr</i>
4	NEONATUS KN 1		<ul style="list-style-type: none"> - Pemeriksaan - Persalinan tidak permasalahan 	<i>Aldiyyah</i>	<i>Ulfah</i>	<i>dr</i>

		<ul style="list-style-type: none"> - Hammer - Pausenzeit für Pausen - Pausen 	<ul style="list-style-type: none"> - Pausenzeit durch Lernzettel normieren 	<i>Af</i>	<i>Vf</i>	<i>dr</i>
KN 2						

		<ul style="list-style-type: none"> - Hammer - Pausenzeit für Pausen - Pausenzeit für Pausen 	<ul style="list-style-type: none"> - Pausenzeit durch Lernzettel normieren 	<i>Af</i>	<i>Vf</i>	<i>dr</i>
KN 3						

Mengetahui,

2017

CI Lahan

Pembimbing

(

9

1

3

Lampiran 5. Buku KIA

Lampiran 6. Lembar Konsultasi

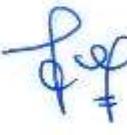
**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG
Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO BOX (1054) Semarang 50112
Telp. (024) 6583584 Fax. (024) 6594366**

Nama Mahasiswa : Fitriyani
 NIM : 4993312950
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. Y di Puskesmas Sukorejo 01 Kabupaten Kendal
 Pembimbing : Emi Sutrisminah, S.SiT., M.Keb

No.	Hari/ Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	20 November 22 September 2017	1. Sistematiska Penulisan 2. Sumber	1. sistematiska penulisan 2. Sumber berasasi 3. Dipersiapkan penulisan BM	f
2	6 Desember 27 September 2017	1. Sistematiska Penulisan 2. Sumber	1. Halaman Sampai 2. Perbaiki perekop 3. Diambil data Akhir di Seketika	f
3	7 Desember 2017		1. Halaman sampai 2. Perbaiki Penulisan 3. Daftar pustaka dari bab I sampai Bab III	f
4.			Ace	f.

PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG
 Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO BOX (1054) Semarang 50112
 Telp. (024) 6583584 Fax. (024) 6594366

Nama Mahasiswa : Fitriyani
 NIM : 4993312950
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. Y di Puskesmas Sukorejo 01 Kabupaten Kendal
 Pembimbing : Hanifatur Rosyidah, S.Si.T., MPH

No.	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	12 September 2017	BAB I - Latar Belakang - Sumber - penyusunan latar belakang.	1. Sumber harus bervariasi dan terbaru 2. DATA Aksi dan ATAB	
2.	27 September 2017	BAB I - Latar belakang	1. Mencari tentang kesiabilitasnya, jateng, suan kab kendal	
3.		BAB I dan BAB II Latar Belakang	1. Pastikan penulisan EYO 2. penyusunan latar belakang 3.	
4.		BAB I dan BAB IV	1. Tinjauan pustaka di perbaiki 2 menggunakan sumber terbaru	

5.	25 November 2017	Bab II dan Bab IV	1. Penulisan 2. sumber literatur 3.	<i>Leel</i>
6.	8 November 2017	Bab III dan Bab IV	1. penulisan sumber yang baik 2. Sistem penulisan 3.	<i>Leel</i>
7.	8 November 2017	Bab I dan Bab IV	1. pertamai Bab I 2. pertamai sumber 3. pertamai penulisan sumber 4. Union CEO	<i>Leel</i>