

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Kesediaan Membimbing

Lampiran 1 Surat Kesediaan Membimbing

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Alfiah Rahmawati .S.SiT.,M.Keb

NIK : 210910024

Pangkat/Golongan : Golongan III b Asisten Ahli

Pekerjaan : Dosen

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

Nama : Diyah Ayu Wijayanti

Nim : 4993312938

Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY.D di PUSKESMAS PATEAN KABUPATEN KENDAL

Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 5 September 2018
Pembimbing I



Alfiah Rahmawati .S.SiT.,M.Keb
NIDN: 0609048703

Lampiran 2 Surat Keterangan Konsultasi

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Alfiah Rahmawati .S.SiT.,M.Keb

NIK : 210910024

Pangkat/Golongan : Golongan III b Asisten Ahli

Pekerjaan : Dosen

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

Nama : Diyah Ayu Wijayanti

Nim : 4993312938

Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY.D di PUSKESMAS PATEAN KABUPATEN KENDAL

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut di atas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari Rabu. Tanggal ...9... Tahun 2017, bertempat di prodi D3 Kebidanan Unissula Semarang.

Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 5 September 2018
Pembimbing I



Alfiah Rahmawati .S.SiT.,M.Keb
NIDN: 0609048703

Lampiran 3 Surat Kesediaan Membimbing

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Endang Surani S.SiT.,M.Kes

NIK : 210104091

Pangkat/Golongan : Penata Muda Golongan III b

Pekerjaan : Dosen

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

Nama : Diyah Ayu Wijayanti

Nim : 4993312938

Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY.D di PUSKESMAS PATEAN KABUPATEN KENDAL

Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 5 September 2018
Pembimbing II



Endang Surani S.SiT.,M.Kes
NIDN: 0604017601

Lampiran 2 Surat Kesiediaan Membimbing

Lampiran 3 Surat Kesiediaan Membimbing

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Endang Surani S.SiT.,M.Kes

NIK : 210104091

Pangkat/Golongan : Penata Muda Golongan III b

Pekerjaan : Dosen

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

Nama : Diyah Ayu Wijayanti

Nim : 4993312938

Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY.D di PUSKEMAS PATEAN KABUPATEN KENDAL

Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 5 September 2018
Pembimbing II



Endang Surani S.SiT.,M.Kes
NIDN: 0604017601

Lampiran 4 Surat Keterangan Konsultasi

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Endang Surani S.SiT.,M.Kes

NIK : 210104091

Pangkat/Golongan : Penata Muda Golongan III b

Pekerjaan : Dosen

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

Nama : Diyah Ayu Wijayanti

Nim : 4993312938

Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY.D di PUSKESMAS PATEAN KABUPATEN KENDAL

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut di atas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari *Rabu* Tanggal *5* Tahun 2017 bertempat di prodi D3 Kebidanan Unissula Semarang.

Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 5 September 2018
Pembimbing II



Endang Surani S.SiT.,M.Kes
NIDN: 0604017601

Lampiran 5 *Informed Consent* dan Lembar Konsultasi

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

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Devi N.
Usia : 20 Tahun
Alamat : Ds.Ploso Sari RT03/RW04
Pekerjaan : IRT
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 Ny.D Di Puskesmas Patean Kabupaten Kendal"

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan.

Semarang, 20 September 2017

Mengetahui,

Penanggung jawab,

mahasiswa)

Yang menyatakan

Responden,

(Devi N.)

Lampiran 3 Dokumentasi Kunjungan

