

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Kesediaan Membimbing

Lampiran 2. Surat Persetujuan Menjadi Responden (informed consent)

INFORMED CONSENT

(SURAT PERSETUJUAN ATAU PENOLAKAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rohmawati
Umur : 29 tahun
Alamat : Ds. Margomulyo Rt 08/01

Setelah diberi penjelasan, dengan ini saya menyatakan bersedia untuk dilakukan pendampingan oleh mahasiswa :

Nama : Ika Yunita Sari
NIM : 4993313005
Tingkat/semester : III / 5

Untuk menyusun laporan tugas akhir sebagai persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan D3 Kebidanan fakultas kedokteran universitas islam sultan agung semarang. Demikian surat persetujuan ini, saya yang bertanda tangan tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun untuk digunakan sebagaimana mestinya.

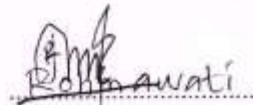
Kendal, 15 September 2018

Mahasiswa

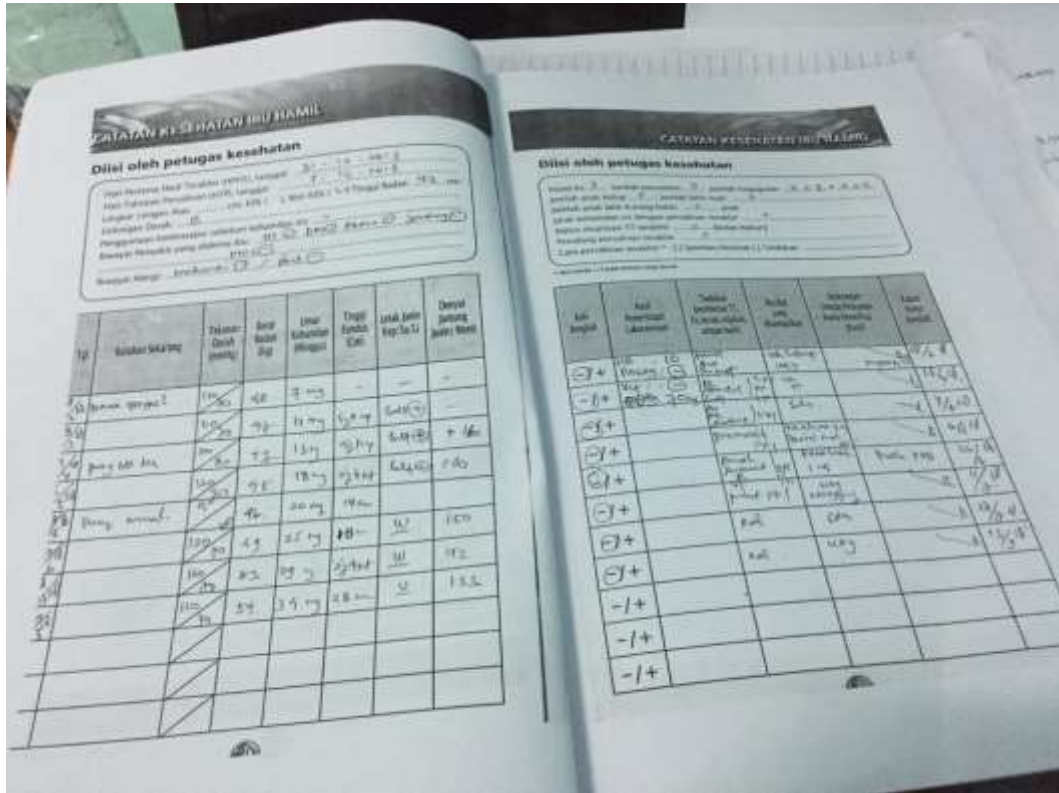


Ika Yunita Sari

Yang menyatakan




Lampiran 3. Buku KIA



Lampiran 4. Lembar POA

RENCANA KEGIATAN (PoA) KUNJUNGAN COC

Nama Pasien : Ny. Rohmawati
 Umur : 29 tahun
 Umur kehamilan : 37 minggu
 Tafsiran persalinan : 7 Oktober 2018
 Alamat : Ds. Margomulyo Rt. 08/01

No	Hari/Tanggal	Kunjungan	Rencana Kegiatan	Kegiatan	Tanda Tangan		
					Pasien	Pembimbing Klinik	Pembimbing Lahan
1	Minggu/ 23-09-18	ANC	Kunjungan 1	1. Anamnesa 2. Pemeriksaan fisik 3. KIE tentang			

3	Senin/ 15-10-10	PNC & BBL	KF dan KN 1	- Anamnesa ibu dan bayi - Pemeriksaan Fisik bayi	<u>Emp</u>		
---	--------------------	--------------	-------------	---	------------	--	--

Minggu
28-10-18

KF dan KN 3

- Anamnesa ibu
- Pemeriksaan fisik ibu dan bayi



Sabtu/
17-11-18

KF dan KN 4

- Anamnesa ibu
- Pemeriksaan fisik ibu dan bayi



Lampiran 5. Dokumentasi Kunjungan





Lampiran 6. Lembar Konsultasi

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **Rr.Catur Leny W, S SiT., M.Keb**

NIDN : 0626067801

Pangkat/Golongan : Asisten Ahli / IIIB

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Ika Yunita Sari

NIM : 4993313005

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny.R G1P0A0
di UPTD Puskesmas Pegandon Kabupaten Kendal

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

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

Semarang, November 2018


Pembimbing

Rr.Catur Leny W, S SiT., M.Keb
NIDN.0626067801

Lampiran 7. Berita Acara

BERITA ACARA
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Ika Yunita Sari
NIM : 4993313005
Judul : Asuhan Kebidan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. R
Tanggal : 22 Februari 2019
Penguji I : Friska Realita, S.ST, MH.Kes
Penguji II : Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1	Friska Realita, S.ST, MH.Kes	Perbaiki diagnosis dan sistematika penulisan	

Semarang, 22 Februari 2019

Pembimbing I


Pembimbing II

Rr. Catur Leny W, S.SiT., M.Keb
NIDN: 0626067801

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

BERITA ACARA
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Ika Yunita Sari
NIM : 4993313005
Judul : Asuhan Kebidan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. R
Tanggal : 22 Februari 2019
Penguji I : Friska Realita, S.ST, MH.Kes
Penguji II : Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
2.	Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes	Perbaiki sistematika penulisan Apa saja perawatan saat di stabilisasi Data subjektif diperbaiki Rapikan tabel Bab pembahasan diteliti kembali Pembahasan data subjektif diperbaiki	29/9/2019 Acc 

Semarang, 22 Februari 2019

Pembimbing I

Pembimbing II

Rr. Catur Leny W, S.SiT., M.Keb
NIDN: 0626067801

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