

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Kesiediaan Membimbing

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Machfudloh, S.SiT., M.HKes
NIDN : 0608018701
Pangkat/Golongan : Pangkat Kuda / II b
Pekerjaan : Dosen

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

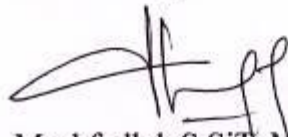
Nama : Julaekha Nuraizah
NIM : 4993313008
Judul Skripsi :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (CONTINUITY OF CARE)
PADA NY. T DI PUSKESMAS CEPIRING KABUPATEN KENDAL
TAHUN 2018**

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

Semarang, 29-10-2018

Pembimbing



Machfudloh, S.SiT., M.HKes
NIDN. 0608018701

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Atika Zahria Arisanti,S.ST.,M.Keb
NIK : 210914061
Pangkat/Golongan : Penata Muda / III A
Pekerjaan : Dosen .

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

Nama : Julaekha Nuraizah
NIM : 4993313008
Judul Skripsi :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (CONTINUITY OF CARE)
PADA NY. T DI PUSKESMAS CEPIRING KABUPATEN KENDAL
TAHUN 2018**

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

Semarang, 24 - 10 - 2018

Pembimbing



Atika Zahria Arisanti,S.ST.,M.Keb
NIK. 210914061

Lampiran 2. Surat Keterangan Konsultasi

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Machfudloh.S.SiT.,M.Hkes
NIDN : 0608018701
Pangkat/Golongan : Penata Muda / III b
Pekerjaan : Dosen

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

Nama : Juliaekha Nuraizah
NIM : 4993313008
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care Pada Ny. T Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut diatas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing pada Hari ^{Rabu}..... Tanggal ²⁴..... Bulan ^{Oktober}..... Tahun ²⁰¹⁸..... bertempat di Prodi D3 Kebidanan FK Unissula Semarang.

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

Semarang, 24-10- 2018

Pembimbing



Machfudloh.S.SiT.,M.Hkes
NIDN. 0608018701

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Atika Zahria Arisanti,S.ST.,M.Keb
NIK : 210914061
Pangkat/Golongan : Penata Muda / III A
Pekerjaan : Dosen

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

Nama : Julaekha Nuraizah
NIM : 4993313008
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care)
Pada Ny. T Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut diatas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing pada Hari.....Rabu..... Tanggal...24.....
Bulan...Desember.... Tahun....2018..... bertempat di Prodi D3 Kebidanan FK Unissula Semarang.

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

Semarang, 24 - 10 - 2018

Pembimbing



Atika Zahria Arisanti,S.ST.,M.Keb
NIK. 201914061

Lampiran 3. Surat Persetujuan Menjadi Responden (Informed Consent)

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

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. T
Usia : 35 tahun
Alamat : Ds. Karangsono Rt 09/Rw 01
Pekerjaan : swasta
No.KTP/ : 3324134506830009
Lainnya

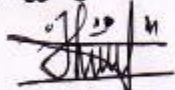
Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa :

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat dan resiko 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. T.....”

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

Mengetahui
Penanggung Jawab

()
(Juliaekha . N)

Kendal,
Yang Menyatakan
Responden,

()
(Ny. T)

Lampiran 4. Buku KIA

Nomor Registrasi Ibu	:	
Nomor Urut di Kohort Ibu	:	12 - 2 - 2018
Tanggal menerima buku KIA	:	Syams. Laili Laili
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan	:	001 325 606 997

IDENTITAS KELUARGA	
Nama Ibu	: Jilte W. Laili 25
Tempat/Tgl. Lahir	: KEPULAUAN 5-10-1985
Kehamilan ke	: 2 Anak terakhir umur: 2 tahun
Agama	: Islam
Pendidikan	: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	: B
Pekerjaan	:
No. JKN	:

Nama Suami	: XMDUL MANAF
Tempat/Tgl. Lahir	: KENDAL 20-4-1985
Agama	: ISLAM
Pendidikan	: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	:
Pekerjaan	:

Alamat Rumah	: Dg KARANGSUN
Kecamatan	: CEPURAN
Kabupaten/Kota	: PT 4 MU I
No. Telp. yang bisa dihubungi	: 001 320 66 789

Nama Anak	:	L/P*
Tempat/Tgl. Lahir	:	
Anak Ke	:	dari
No. Akte Kelahiran	:	anak

* Lengkapi yang sesuai

Lampiran 5. POA

RENCANA KEGIATAN (PoA) KUNJUNGAN COC

Nama Pasien : Ny. T
 Umur : 35 tahun
 Umur Kehamilan : 39 Minggu 1 hari
 Tafsir Kelahiran : 04 Oktober 2018
 Alamat : Ds. Karangsono Rt 04/Rw 01, Cepiring, Kendal

No	Hari/Tanggal	Kunjungan	Rencana Kegiatan	Kegiatan	Tanda Tangan		
					Pasien	Pembimbing Klinik Akademik	Pembimbing Lahan (CI)
1.	Kamis 27/09 2018	ANC	Kunjungan 1	- Anamnesis - Pemeriksaan fisik - Pengetahuan sesuai keluhan ibu, ibu mengeluh kecemutan			
	Minggu 30/09 2018	ANC	Kunjungan 2	- Pengetahuan tentang persiapan persalinan - Tanda & persalinan			
	Sabtu 06/10 2018	ANC	Kunjungan 3	- Pengetahuan tentang tanda & persalinan - Pengetahuan tentang tanda & persalinan - Mengetahui tanda &			
2.	Senin 08/10 2018	INC		- Partus Normal - Perawatan Bayi Baru lahir - Kala II - lahir - Kala III - Rujuk - Kala III - Rujuk			
3.	Senin 08/10 2018	PNC & BBL	KF & KN 1	- Mobilisasi dini - Pengetahuan PPN - Pengetahuan PPN - Tanda bahaya			
4.	Jumat 12/10 2018		KF & KN 2	- TTV - Cek keadaan umum - Pengetahuan PPN dan tanda bahaya - Tanda bahaya			
5.	Rabu 20/10 2018		KF & KN 3	- TTV - cek keadaan umum - Mengetahui tanda & tanda & persalinan			
6.	Jumat 16/10 2018		KF & KN 4	- TTV - Keadaan umum - Asupan nutrisi - Fungsi keluarga			

Plan. Register



Makeup together : Total 5.00

Reference Number: P-00-25

John
Juanita N.

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 08 Oktober 2018
2. Nama bidan :
3. Tempat persalinan :
Rumah Ibu
Polindes
Rumah Sakit
Klinik Swasta
Lainnya : Puskesmas
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pandamping pada saat merujuk :
Bidan
Suami
Keluarga
Teman
Dukun
Tidak ada

KALA I
9. Partograf melewati garis waspada : Ya / ☒ Tidak
10. Masalah lain, Sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah lab :
12. Hasilnya :
KALA II
13. Episiotomi :
Ya, indikasi :
Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan :
Suami
Keluarga
Teman
Dukun
Tidak ada
15. Gawat Janin :
Ya, tindakan yang dilakukan :
a. :
b. :
c. :
Tidak
16. Distosia bahu
Ya, tindakan yang dilakukan :
a. :
b. :
c. :
Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :
KALA III
20. Lama Kala III : 20 Menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U IM ?
Ya, Waktu : Menit sesuruh persalinan
Tidak, alasan :
22. Pemberian Ulang Oksitosin (2x) ?
Ya, alasan :
Tidak
23. Pemengangan tali pusat terkendali ?
Ya
Tidak, alasan :
PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	05.43	110/75	85	36.5	2 jari	keras	kosong	+ 50cc
	06.43	110/80	81		2 jari	keras	kosong	+ 50cc
	06.10	120/90	81		2 jari	keras	kosong	+ 50cc
	06.35	110/90	83		2 jari	keras	kosong	+ 25cc
2	07.00	110/90	83	36.3	2 jari	keras	kosong	+ 25cc
	07.15	120/90	82		2 jari	keras	kosong	+ 25cc

Masalah Kala IV :
Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :
Bagaimana hasilnya ?

24. Masase fundus uteri ?
Ya
Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya / Tidak)
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
a. :
b. :
c. :
26. Plasenta Tidak lahir > 30 menit (Ya / Tidak)
Ya Tindakan :
a. :
b. :
c. :
27. Laserasi :
Ya dimana :
Tidak
28. Jika Laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
Tindakan :
Penjahitan dengan / tanpa anestesi
Tidak jahit, alasan :
29. Alochia Uteri :
Ya Tindakan :
a. :
b. :
c. :
30. Jumlah perdarahan : ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :
BAYI BARU LAHIR :
34. Berat badan : gram
35. Panjang : cm
36. Jenis Kelamin : ☒ P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi Lahir :
☒ Normal, tindakan :
☒ Mengeringkan
☒ Menghangatkan
☒ Rangsang taktil (aktif)
☒ Memastikan IMD atau nuri menyusu segera
☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
☐ Mengeringkan
☐ Rangsang taktil (aktif)
☐ Bebaskan jalan nafas
☐ Pakailah selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Vit. K
☐ Tetes mata
☐ Hb. PID
☐ Vit. K
☐ Tetes mata
☐ Hb. PID
Cacat bawaan, sebutkan :
Hipotermi, tindakan :
a. :
b. :
c. :
39. Pemberian ASI : 30 menit
Ya, Waktu : setelah bayi lahir
Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :
Hasilnya :

Gambar 2-5 : Lembar Belakang Partograf

Asuhan Persalinan Normal

Lampiran 7. Berita Acara Ujian Proposal LTA

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Julaekha Nuraizah
 NIM : 4993313008
 Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. T DI UPTD PUSKESMAS CEPILING KABUPATEN KENDAL
 Tanggal : 26 November 2018
 Penguji I : Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb
 Penguji II : Alfiah Rahmawati, S.SiT., M.Keb

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Is Susiloningtyas, S.SiT.,M.Keb	BAB I 1. Singkatan diawal paragraf harus panjang untuk AKI dan AKB Paragraf selanjutnya di singkat saja, karena awal sudah di panjangkan 2. Pada uapaya pemerintah antara COC dan OSOC terbalik, menceritakan COC terlebih dahulu atau OSOC BAB II 1. Dalam menuliskan alat kontrasepsi jika sudah menggunakan AKDR tidak perlu menggunakan IUD 2. Dalam penulisan kunjungan nifas yang berada di tabel tidak boleh memakai point bulat, tetapi harus angka atau huruf, diperhatikan besar kecil tulisan sumber BAB III Pada alur studi kasus harus sesuai kenyataan apa yang dilakukan BAB IV Diperhatikan besar kecil tulisan	 9/2 19

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Julaekha Nuraizah
NIM : 4993313008
Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. T DI UPTD PUSKESMAS CEPILING KABUPATEN KENDAL
Tanggal : 26 November 2018
Penguji I : Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb
Penguji II : Alfiah Rahmawati, S.SiT., M.Keb

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Alfiah Rahmawati, S.SiT.,M.Keb	BAB I 1. Diperhatikan penulisan besar kecilnya 2. Pada latar belakang paragraf harus ringkas 3. Setiap paragraf harus disertakan sumber 4. Disusun seperti piramida terbalik 5. Pada upaya pemerintah dahulu mana antara OSOC dan COC 6. Apa penjelasan tentang COC dan OSOC 7. Penulisan kata asing harus miring 8. Sumber-sumber penelitian di cantumkan di daftar pustaka 9. Pada gambaran asuhan kebidanan apakah bidan di puskesmas sama melakukan asuhannya BAB II 1. Pada teori sumber harus di modifikasi selain Varney 2. Tambahkan sumber lain 3. Pada penulisan sumber, yang ditulis awalnya bukan akhir BAB III 1. Pada penulisan sasaran di ruang	

BERITA ACARA
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Juliaekha Nuraizah
NIM : 4993313008
Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)
PADA NY. T DI UPTD PUSKESMAS CEPIRING KABUPATEN KENDAL
Tanggal : 22 Februari 2019
Penguji I : Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb
Penguji II : Alfiah Rahmawati, S.SiT., M.Keb

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb	BAB IV hasil dan pembahasan 1. EYD diperhatikan 2. Dikehamilan yang di subjektif tambahkan sejak kapan kenceng-kenceng 3. Tuliskan puntum maximum dimana 4. Di kala I dibagian melakukan pemeriksaan dalam apakah (rasa ingin meneran) indikasi VT atau tidak 5. Tambahkan asuhan untuk memastikan kontraksi pada KF 1 6. Tambahkan penkes tanda-tanda bayi cukup ASI 7. Perbaiki partograf 8. Urutkan daftar pustaka	 See 6/2.19.

Semarang, 22 Februari 2019

Pembimbing I

Pembimbing II

Machfudloh, S.SiT., M.Hkes
NIDN.0608018702

Atika Zahria Arisanti, S.SiT., M.Keb
NIK.210914061

BERITA ACARA
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Juliaekha Nuraizah
NIM : 4993313008
Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)
PADA NY. T DI UPTD PUSKESMAS CEPILING KABUPATEN KENDAL
Tanggal : 22 Februari 2019
Penguji I : Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb
Penguji II : Alfiah Rahmawati, S.SiT., M.Keb

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Alfiah Rahmawati, S.SiT., M.Keb	BAB IV hasil dan pembahasan 1. EYD diperhatikan 2. Tambahkan skor puji rohyati 3. Pada waktu diperhatikan sesuai atau tidak 4. Tambahkan pada pemeriksaan fisik di payudara terutama ciri-ciri pada benjolan 5. Tambahkan hasil APGAR score 6. Pada pemeriksaan fisik genetalia harus di kaji di subjektif walaupun di objektif tidak dilakukan 7. Tambahkan Pada KF 3 ibu sudah tahu memakai KB apa 8. Tambahkan pengkajian pada tali pusat di asuhan neonatus 9. Tambahkan usia skor puji rohyati ibu di pembahasan 10. Tambahkan benjolan pada payudara ke pembahasan 11. Tambahkan implementasi dan evaluasi 12. Masalah di tambahkan di pembahasan 13. Keluhan di tambahkan di pembahasan di subjektif	

Lampiran 8. Lembar konsultasi

PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG

Jl. RAYA Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

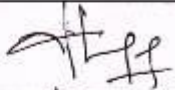
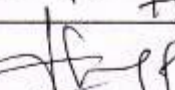
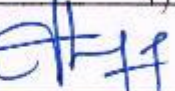
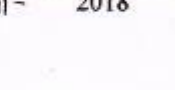
Nama Mahasiswa : Julaekha Nuraizah

NIM : 4993313008

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. T

Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal

Pembimbing : Machfudloh, S.SiT., M.HKes

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Rabu/24/10/2018	BAB I Pendahuluan	Membuat piramida terbalik - Perbanyak peran Bidan	
2.	Jumat 2/11/2018	BAB I BAB II BAB IV	Mekambuhkan Angka keberhasilan di latar belakang - Lanjut Akseb	
3.	Jumat 9/11/2018	BAB I BAB II BAB IV	- Sistem hls - ACC - Lanjutkan persalinan, Pami. - Nipis - Menambahi Akseb - Perbaiki sumber	
4.	Kamis 15/11/2018	BAB II BAB IV BAB III	- KBL, mifas, Lendusan Tean - Lanjutkan BAB II & IV	
5.	Rabu 21/11/2018	BAB I BAB II BAB IV	Konsultasi melalui via Whatsapp	
6.	Jumat 23/11/2018	BAB I → Pendahuluan BAB II → ICI BAB IV → Rستمحلا	Tambahkan kalimat menjurus M.O.B. - Di paratukan, di perbaiki penulisan, Akseb perbaiki	
7.	Sabtu 24/11/2018	Bab I - IV	Acc Siapkan ujian proposal	

Semarang, 24-11- 2018

Pembimbing



Machfudloh, S.SiT., M.HKes
NIDN. 0608018702

PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG

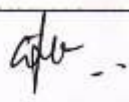
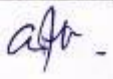
Jl. RAYA Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

Nama Mahasiswa : Julaekha Nuraizah

NIM : 4993313008

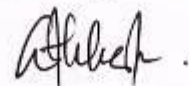
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. T
Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal

Pembimbing : Atika Zahria Arisanti, S.ST., M.Keb

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	Rabu, 24-10-2018	BAB I Pendahuluan.	- Perbaiki sistematika Pusa & tata bahasa - Perbaiki keuc coc. & lly	
2	Jum'at 2/ Nop / 2018	BAB I BAB II - II - III	- Perbaiki sistematika. - Lanjut askeb pers. nifos dan RBL.	
3	Jum'at 2018 9/ Nopember	BAB I-IV	- Perbaiki the sistematika Penulisan - Ace B.I	
4	Kamis 15/11/2018	BAB I, II, III	- BAB II (Lanjutan hukum the sta profes b. dan) - Lanjut ke BAB III & IV	
5	Rabu. 21/11/2018	BAB I - III BAB 3 tmbatkan fan program.	- BAB III: Metode penolehan Data, Diagram alir, rangkai stukas - Lengkapi kuiting ke-3 ANC	
6	Jum'at 23/11/2018	BAB I-II	- tambahkan teori partograf - Perbaiki metode stukas & ektas Pemeriksaan.	

Semarang, 2018

Pembimbing



Atika Zahria Arisanti, S.ST., M.Keb
NIK.210914061

PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG
Jl. RAYA Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

Nama Mahasiswa : Juliaekha Nuraizah
 NIM : 4993313008
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. T
 Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal
 Pembimbing : Atika Zahria Arisanti, S.ST., M.Keb

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	11/2/2019	BAB IV Perencanaan, Nifas.	Pertahankan Paragraf. tambahkan 5 saran pmbimbing	At
2	15/2/2019	BAB IV Perencanaan, Nifas, & BAB Pembahasan.	Pertahankan 5 saran pmbimbing. buat kesimpulan & saran	At
3	19/2/19	BAB IV - V	Acc	At

Semarang, 2018

Pembimbing

Atika Zahria Arisanti, S.ST., M.Keb
 NIK.210914061

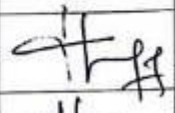
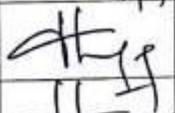
PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG
Jl. RAYA Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

Nama Mahasiswa : Julaekha Nuraizah

NIM : 4993313008

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. T
 Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal

Pembimbing 1 : Machfudloh, S.SiT., M.HKes

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	Jumat 28/10 18	Perk W Askep Bersalin Nifas	Perbaiki Planning, Pokok bahasan, sistematika Penulisan	
2	Kamis 14/02 19	Perk W Askep Persalinan Nifas - Perawatan	Perbaiki penulisan, Pembahasan VU, kontra	
3	Jumat 15/02 19	Pembahasan	Pembahasan Teori di Planning setelah itu Planning.	
4	Senin 18/02 19	Pembahasan Kesimpulan & Saran (Rev.)	Kata 3 saran di Perbaiki	
5	Selasa 19/02 19		Perbaiki.	

Semarang, 28-10 - 2018

Pembimbing

Machfudloh, S.SiT., M.HKes
 NIDN. 0608018701

Lampiran 9. Dokumentasi Kunjungan



