

LAMPIRAN 1



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 504.1/II.3.AU/F/FIK/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.
PMB. MAULINA HASNIDA Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2018/2019 :

Nama : **IKA SETIAWATI WAHYU ROMADHONI**
NIM : 20160661003
Judul LTA : Laporan tugas akhir asuhan kebidanan pada Ny. X dengan keluhan sering kencing

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **PMB MAULINA HASNIDA Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Ibu berkenan memberikan ijin untuk mengambil data / observasi.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 06 Februari 2019

Wakil Dekan I,



LAMPIRAN 2



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jl. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113 Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 745.2 /II.3.AU/F/FIK/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

PMB. MAULINA HASNIDA

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

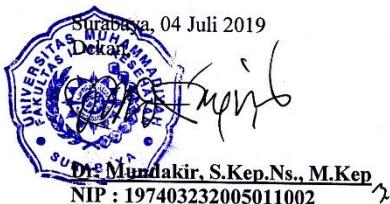
Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2018/2019 :

Nama : **IKA SETIAWATI WAHYU ROMADHONI**
NIM : 20160661003
Judul LTA : Laporan tugas akhir asuhan kebidanan pada Ny. X dengan keluhan sering kencing

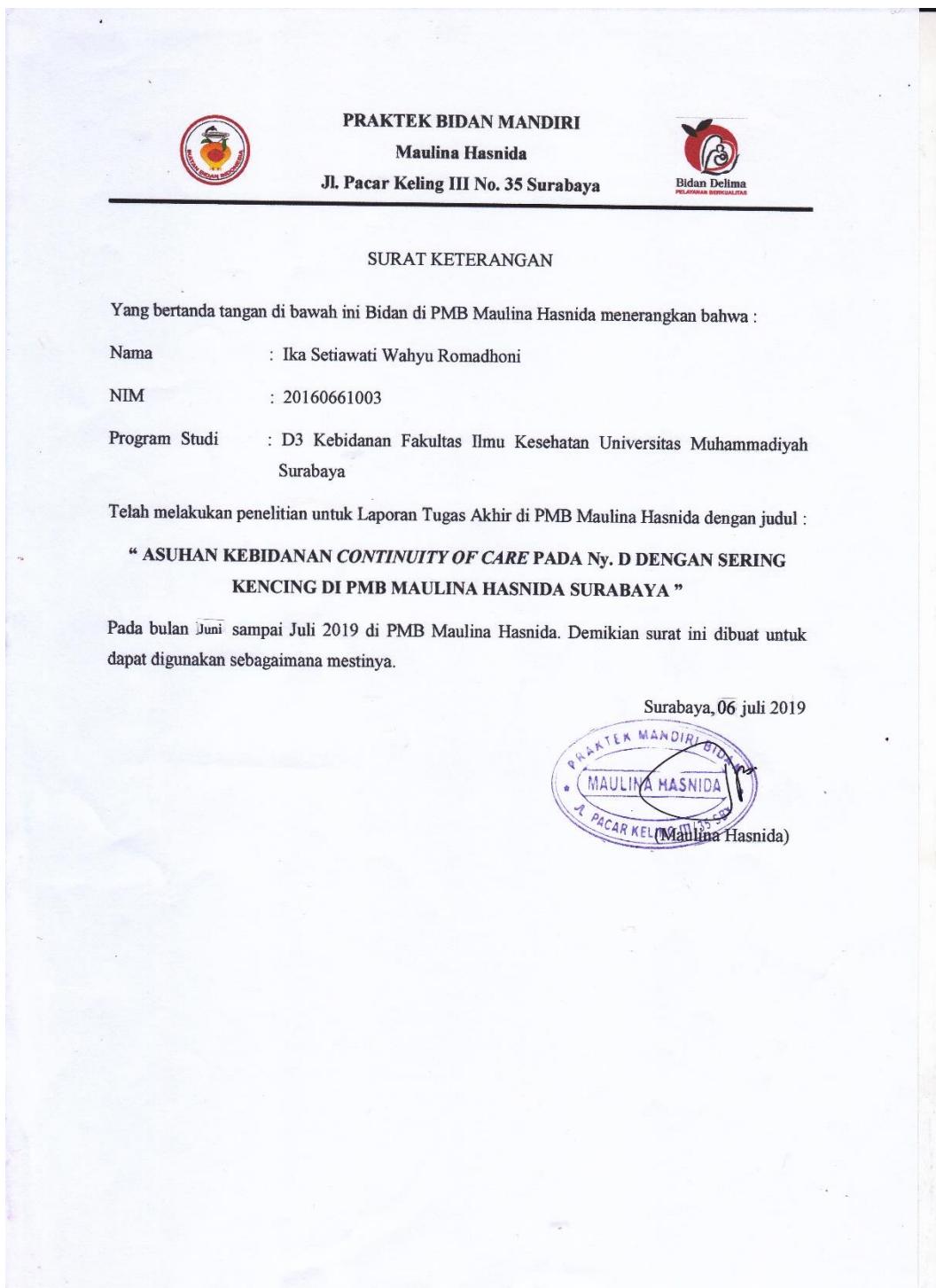
Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 Bulan di **PMB. MAULINA HASNIDA**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



LAMPIRAN 3



LAMPIRAN 4

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : IKA SETIAWATI WAHYU ROMADHONI

NIM : 20160661003

Saya Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, yang sedang melaksanakan Laporan Tugas Akhir dengan judul “ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA Ny.D DENGAN KELUHAN SERING KENCING”

Dengan ini kami mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian tersebut di atas. Adapun kegiatannya adalah mendampingi ibu sejak usia kehamilan $\geq 35-37$ minggu sampai 2 minggu masa nifas. Penelitian ini tidak merugikan atau membahayakan responden. Rahasia informasi dari responden akan terjaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Surabaya,

Hormat saya,



Ika Setiawati Wahyu .R.

LAMPIRAN 5

SURAT PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan ini :

Nama : NY D
Umur : 24 th
Alamat : Bronggalan sawah
No Tlp : 089974xxxxx

Menyatakan bersedia menjadi unit analisis untuk dilakukan pendampingan selama kehamilan trimester tiga, persalinan, masa nifas dan sampai bayi lahir usia 2 minggu, oleh :

Nama : Ika Setiawati Wahyu Romadhoni
NIM : 20160661003
Prodi : DIII Kebidanan

Setelah saya mengetahui prosedur yang sudah dijelaskan atau terlampir, saya mengerti dan memahami dengan benar prosedur penelitian dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE PADA NYD DENGAN KELUHAN SERING KENCING*", saya menyatakan setuju bekerjasama menjadi unit analisis tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surabaya, 6 Juli2019


(.....)

LAMPIRAN 6

PRAKTEK BIDAN MANDIRI
Maulina Hasnida
Jl. Pacar Keling III No. 35 Surabaya

SURAT KETERANGAN

Dengan ini yang bertanda tangan bidan di PMB Maulina Hasnida menerangkan bahwa :

Nama : Ika Setiawati Wahyu Romadhoni
NIM : 20160661003
Program Studi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Akan melakukan kunjungan rumah ke pasien guna pemenuhan Laporan Tugas Akhir dengan pendampingan bidan yang ada di PMB Maulina Hasnida selama kehamilan sampai nifas 2 minggu. Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 06 juli 2019


(Maulina Hasnida)

LAMPIRAN 7

FORMULIR PENILAIAN OBSERVER PENGAMBILAN DATA UNIT ANALISIS

Nama Mahasiswa : Kq. Setiawati Wahyu.K
 NIM : 30160661003 Hari/tanggal: 24 Juli 2019
 Prosedur/kasus: Asuhan Febidanan dengan sering ficing

No	KOMPONEN PENILAIAN	1	2	3	4	U/C
1	Mendemonstrasikan pemahaman mahasiswa kepada pembimbing <ul style="list-style-type: none"> a. Menjelaskan indikasi, tujuan, komplikasi dan langkah-langkah prosedur. b. Menjelaskan anatomi dan fisiologi kepada pembimbing. 				✓ ✓	
2	Melaksanakan <i>informed consent</i> <ul style="list-style-type: none"> a. Menjelaskan prosedur kepada pasien b. Mendapatkan persetujuan tindakan dari klien dan keluarga 				✓ ✓	
3	Mendemonstrasikan persiapan prosedur yang sesuai <ul style="list-style-type: none"> a. Menyiapkan alat dan bahan sesuai kebutuhan b. Memposisikan klien dan menjaga privasi klien c. Melibatkan anggota keluarga klien 				✓ ✓ ✓	
4	Melakukan prosedur tindakan kebidanan secara benar dan aman kepada pasien *)				✓	
5	Kemampuan teknik <ul style="list-style-type: none"> a. Melakukan tindakan sesuai urutan b. Melakukan tindakan secara efektif c. Menggunakan waktu dan alat secara efesien 			✓ ✓	✓	
6	Tehnik aseptic <ul style="list-style-type: none"> a. Hand hygiene/mencuci tangan dengan benar b. Menggunakan APD dengan benar c. Menjaga kesterilan dan atau kebersihan alat dengan benar 				✓ ✓ ✓	
7	Mencari Bantuan saat diperlukan				✓	
8	Manajemen sesudah prosedur <ul style="list-style-type: none"> a. Menjelaskan pada pasien apa yang harus dilakukan setelah tindakan b. Memonitor hasil tindakan c. Membereskan dan merapihkan alat dengan memperhatikan universal precaution d. Mendokumentasikan tindakan dengan benar 				✓ ✓ ✓ ✓	
9	Kemampuan komunikasi terapeutik <ul style="list-style-type: none"> a. Memberikan kesempatan pada klien atau keluarga untuk bertanya dan menjawab pertanyaannya b. Berbicara dengan kata-kata yang mulia c. Menghindari istilah yang tidak dimengerti klien d. Mengeksplor klien dengan pertanyaan terbuka 				✓ ✓ ✓ ✓	
10	Mempertimbangkan kondisi pasien <ul style="list-style-type: none"> a. Respek b. Empati c. Percaya kepada klien d. Sadar akan keterbatasan klien 				✓ ✓ ✓ ✓	
11	Mempertimbangkan keselamatan pasien dari tahap pre interaksi-terminasi.				✓	
Jumlah skor						109
Nilai = jumlah skor x 100						$109 \times 100 = 97$
Skor maksimal						100

1 = Melakukan kurang dari 25% dari sub komponen	2 = Melakukan 26-50% dari sub komponen	3 = Melakukan 51-75 % dari sub komponen	4 = Melakukan lebih dari 76% dari sub komponen	U/C= Unable to comment or not observed.
---	--	---	--	---



Penilai,

MAULINA HASNIDA

PRAKTEK MANDIRI BIDAN

20...

LAMPIRAN 8

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN												
Nama : RYD			Umur ibu : 24 Th.									
Hamil ke : 1 , Haid Terakhir tgl : 24/08/19			Perkiraaan Persalinan tgl : 24/10/19									
Pendidikan : Ibu : SMP			Suami : SDM									
Pekerjaan : Ibu : SPK			Suami : KP. PDP									
KEL. F.R. NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR				Tribulan						
		I	II	III	IV	I	II	III	IV			
I	Skor Awal Ibu Hamil	2				2						
	1. Terlalu muda, hamil < 16 th	4				4						
	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	4				4						
	b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4				4						
	3. Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				4						
	4. Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				4						
	5. Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				4						
	6. Terlalu tua, umur > 35 tahun	4				4						
	7. Terlalu pendek < 145 cm	4				4						
	8. Pernah gagal kehamilan	4				4						
9. Pernah melahirkan dengan :												
a. Tarikan tang / vakum	4				4							
b. Uri dirogh	4				4							
c. Diberi infus/Transfusi	4				4							
10. Pernah Operasi Sesar	8				8							
II	11. Penyakit pada ibu hamil :											
	a. Kurang darah b. Malana	4				4						
	c. TBC Paru d. Payah janjung	4				4						
	e. Kencing Manis (Diabetes)	4				4						
	f. Penyakit Menular Seksual	4				4						
	12. Bengkak pada mulut / tungkal dan Tekanan darah tinggi	4				4						
	13. Hamil kembar 2 atau lebih	4				4						
	14. Hamil kembar air (Hydramion)	4				4						
	15. Bayi mati dalam kandungan	4				4						
	16. Kehamilan lebih bulan	4				4						
	17. Lemah Sungang	8				8						
	18. Lemah Untung	8				8						
III	19. Pendarahan dalam kehamilan ini	8				8						
	20. Preekklampsia Benar / Kesiagaan	8				8						
	JUMLAH SKOR	2				2						
PENULUSUR KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA												
KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO									
JMN SKOR	KEL RISIKO WATAN	RUJUKAN	TEMPAT			PENO LONG			RUJUKAN			
			I	II	III	RBB	KDR	RTB	I	II	III	IV
			2 - 4	KDR	BIDAN	BIDAN DOKTER	BIDAN PMK	BIDAN POLIMES	BIDAN	BIDAN	BIDAN	BIDAN
5 - 10	KRT	BIDAN	BIDAN DOKTER	BIDAN PMK	BIDAN POLIMES	BIDAN	BIDAN	BIDAN	BIDAN	BIDAN DOKTER		
> 12	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN DOKTER	BIDAN LAKUK	BIDAN LAKUK	BIDAN	BIDAN	BIDAN	BIDAN	BIDAN DOKTER		
Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain												
KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN												
Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter												
Persalinan : Melahirkan tanggal : / /												
RUJUKAN DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas						RUJUKAN KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit 4. Puskesmas						
RUJUKAN : 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) Rujukan Dalam Rahim (RDR) / 3. Rujukan Terambat (RTt)												
Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko I & II 1. 2. 3. 4. Komplikasi Obstetrik 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.												
TEMPAT : 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan												
PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2 5. Normal 6. Tindakan pervaginam												
MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar 4. Perjalanan												
PASCA PERSALINAN : IBU: 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab : a. Perdarahan b. Preekklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2 3. Rumah Sakit												
TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit												
BAYI: 1. Berat lahir gram, Laki-2/Perempuan 6. Perjalanan 2. Lahir hidup : Agar Skor 7. Lain-2 3. Lahir mati, penyebab 4. Mati kemudian, umur hr, penyebab 5. Kelambar bawaan : tidak ada / ada												
KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin) 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak												
Keluarga Berencana : 1. Ya / Sterilisasi 2. Boleh Tahu												
Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan :												

LAMPIRAN 9

Nomor Registrasi ibu			
Nomor Urut di Kohort Ibu			
Tanggal menerima buku KIA			
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:			
IDENTITAS KELUARGA			
Nama Ibu	10.02.07	Tempat/Tgl. Lahir	21/01/1981
Kehamilan ke	1	Anak terakhir umur:	6,5 tahun
Agama	Islam	Pendidikan	Tidak Sekolah/SD/SMP/GMU/Akademi/Perguruan Tinggi
Golongan Darah	O+	Pekerjaan	Sales
No. JKN			
Nama Suami	10.02.07	Tempat/Tgl. Lahir	13/01/1981
Agama	Islam	Pendidikan	Tidak Sekolah/SD/SMP/GMU/Akademi/Perguruan Tinggi
Golongan Darah	A-	Pekerjaan	Karir
Alamat Rumah	Jl. Margonda, sawah, 16/2		
Kecamatan			
Kabupaten/Kota	(089-974-355-90)		
No. Telp. yang bisa dihubungi			
Nama Anak			
Tempat/Tgl. Lahir	L/P*		
Anak Ke			
No. Akte Kelahiran			
Kharti yang sesuai			

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL							
Diisi oleh petugas kesehatan TP 40 : 1-8-19							
Hari Pertama Had Terakhir (HPHT), tanggal: 24 - 10 - 18 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 21 - 7 - 19 Lingkar Lengan Atas: 24 cm; KEKI(), Non KEKI() Tinggi Badan: 155 Golongan Darah: Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: - Riwayat Penyakit yang diderita ibu: - Riwayat Alergi: Makanan ()							
CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL Diisi oleh petugas kesehatan							
Hamil ke ... Jumlah persalinan ... Jumlah keguguran ... G.L.P ... A ... Jumlah anak hidup ... Jumlah lahir mati ... Jumlah anak lahir kurang bulan ... anak Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir ... Status imunisasi Imunisasi TT terakhir ... [bulan/tahun] Penolong persalinan terakhir ... Cara persalinan terakhir: <input checked="" type="checkbox"/> Spontan/Normal <input type="checkbox"/> Tindakan ...							
<small>* Beri tanda (-) pada kolom yang sesuai</small>							
Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kap/Su/Li	Deng Jantung Janin
20/3	Muntah	110/80	48	22/23	19	Kep	129
20/4	feo	100/70	51	25/26	21	kep.	148
6/6	Sering Kencing	110/70	51	32/33	27	kep	144
6/7	Sering Kencing	110/80	52	36/37	28	kep u	144
6/7	Sering Kencing	110/80	52	37/38	29 cm	kepu	138
10/7	Kencing kering + Kencing +	120/70	52	37/38	28	kepu	130
19/7	Kencing - Kering	110/70	53	38/39	28	kep	142

LAMPIRAN 10

PENAPISAN

Nama : Ny D.....
Tanggal : 19 Juli 2019.....
Jam : 18.00 wib.....

No.	KRITERIA	YA	TIDAK
1.	Riwayat Bedah Sesar		✓
2.	Perdarahan Pervaginam		✓
3.	Persalinan Kurang Bulan (< 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan meconium yang kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (> 24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
7.	Iklerus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda / Gejala Infeksi		✓
10.	Pre - ekklamsia / hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat Janin		✓
13.	Primi para dalam fase aktif, kepala masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda (Majemuk)		✓
16.	Kehamilan ganda atau gemel		✓
17.	Taji pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓



LAMPIRAN 11

LEMBAR OBSERVASI

Nama pasien : Fly.O.
No. Register :

Waktu	TTV	HIS	DJJ	Keterangan (hasil VT)
19/juli/2018 18.00	TD: 110/70 H: 86 RR: 19. S: 36.3°C	2x25°/10'	140 x/min	UT Ø 2 cm. eff 25% kontraksi 1unap. bef Ø. 1ef rep. HII
19.00		2x20°/10'	140 x/min	
20.00		2x20°/10'	140 x/min	
21.00		2x25°/10'	138 x/min	
22.00	TD: 110/70 H: 84 RR: 19. S: 36.6	2x25°/10'	138 x/min	UT Ø 2cm. eff 25% kontraksi 1unap. bef Ø. 1ef rep. HII
03.00		2x25°/10'	140 x/min	
00.00		2x20°/10'	140 x/min	
20/juli/2018 01.00		2x30°/10'	135 x/min	
02.00	TD: 110/80. H: 88 RR: 21 S: 37.	2x30°/10'	144 x/min	UT Ø 2cm. eff 25% kontraksi 1unap. bef Ø HII
03.00		2x25°/10'	140 x/min	
04.00		2x20°/10'	148 x/min	
05.00		2x30°/10'	148 x/min	
06.00	TD: 110/70 H: 80 RR: 20/S: 36.2	2x30°/10'	152 x/min	UT Ø 2cm. eff 25% kontraksi 1unap. bef Ø HII

LAMPIRAN 12

GANCHART JADWAL PENELITIAN
ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA N.Y. X ~~Dokter~~ Nocturia
Di PMB Melinda Husenda Surabaya

No.	Kegiatan	2019					
		Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni
1.	Penyusunan Proposal						
2.	Pembuatan Data di Laptop						
3.	Pelaksanaan Kegiatan						
4.	Follow Up Asuhan (Survei) Bantuan						
5.	Uji Sertifikat						

LAMPIRAN 13

LEMBAR KONSULTASI LTA

(Laporan Tugas Akhir)

Nama mahasiswa : Ika Setiawati Wahyu Romadhoni

Nim : 20160661003

Judul : Sering Kencing Pada Ibu Hamil Trimester 3

Nama Pembimbing : Pembimbing 1 : Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

: Pembimbing 2 : Syuhrotut Taufiqoh, S.ST., M.Keb

NamaPenguji :

No.	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	TTD
1.	31/2015	- Metode Penelitian - Metode penelitian - Instrumen penelitian - Metoda metoda	CJF
2.	7/2015	- Sifat-sifat penelitian - Mengolah Penelitian → Skema data Masalah di Persentasi	CJF
3.	21/2015	→ Daftar Pustaka di Seminar → Tepatnya Waktu Masalah Nohur / Say lepas → Langkah Baris 2. → Instrumen Penelitian	CJF
4.	25/2015	→ Tabulir data apa ? → Instrumen penelitian	CJF

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ika Setiawati Wahyu Romadhoni

Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* dengan Nocturia

Nama Pembimbing : Pembimbing 1 :Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

: Pembimbing 2 : Syuhrotut Taufiqoh, S.ST.,M.Keb

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
1.	27/08	Renc. Babas 1 - Detmre operasi - Tinggian pustaka - Langkah persalinan	Uf	Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes
2.	2/09	→ Tinggian pustaka tpw lmn 1-W Gair char-	Uf	Umi Ma'rifah S.ST., M.Kes
3.	3/09	Acc Babas 1-2. Langkah persalinan	Uf	Umi Ma'rifah. S.ST., M.Kes
4.	Senin, 10/09.	Dilengkapi - pemeriksaan panggul. - pengafalan yang lebih mendalam. - perata/taksiran .	Dff	Syuhrotut Taufiqoh. S.ST., Pt.Kel.
5.	Senin, 15/09	Bab III - pemeriksaan pustaka. - penota/taksiran Bab IV - perencanaan kelahiran - Persepsi dengan tema kesehatan.	Dff	Syuhrotut Taufiqoh. S.ST., Pt.Keb.

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ika Setiawati Wahyu Romadhoni

Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* dengan Sering Kencing

Nama Pembimbing : Pembimbing 1 :Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

: Pembimbing 2 : Syuhrotut Taufiqoh, S.ST.,M.Keb

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
10.	Selasa, 16 juli 2019,	Bab I - dikembangkan pernyangan yang kin - diperbaiki makmatnya		Syuhrotut Taufiqoh, S-ST., MT.Feb.
"	Sam'at, 19 juli 2019	Bab II - susunan makmat - pernyangan yang kin. Bab III - pemeriksaan pnt.		Syuhrotut Taufiqoh. S-ST., MT.Feb.
12.	Senin, 22 juli 2019.	Bab III - kenyataan untuk tunjungan utang nyaris Bab IV dikembangkan pemb. perancangan.		Syuhrotut Taufiqoh. S-ST., MT.Feb.
13	Rabu, 24 juli 2019	Bab IV - pembahasan Bab V pembahasan		Syuhrotut Taufiqoh. S-ST., MT.Feb
14.	Rabu, 25 juli 2019. Kamis, 26 juli 2019.	Bab V - kesimpulan. Bab. perambatan teori.		Syuhrotut Taufiqoh. S-ST., MT.Feb
15	Senin, 29 juli 2019	Bab 6 Teori KPD. rnyut > wjram daftar tabel - spars - Bab 7. Pembahasan KPD - Bab 8 simputan. - daftar pustaka. - foto lampiran		Syuhrotut Taufiqoh. S-ST., MT.Feb.

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : IkaSetiawatiWahyuRomadhoni
Judul Laporan Tugas Akhir : AsuhanKebidanan*Continuity Of Care* denganSeringKencing
Nama Pembimbing : Pembimbing 1 :UmiMa'rifah, S.ST., M.Kes
: Pembimbing 2 : SyuhrotutTaufiqoh, S.ST.,M.Keb

No	Hari, Tanggal	HasilKonsultasi	TandaTangan	Pembimbing
	Selesa, 30 juli 19	Ace wisan		Syuhrotut.T. ST. m.Keb.
	Selesa, 30/7/2019	Ace wisan cra		Umi Ma'rifah S.ST. m.Kes

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : IkaSetiawati WahyuRomadhoni
 Judul Laporan Tugas Akhir : AsuhanKebidanan *Continuity Of Care* dengan SeringKencing
 Nama Pembimbing : Pembimbing : Maulina Hasnida, S.ST., M.Kes

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
	Rabu, 17 Juli 2019.	Bab 3. AMC.		Maulina Hasnida, S-ST., M.Kes.
	Minggu, 21 juli 2019	Bab 3 persalinan		Maulina Hasnida, S-ST., M.Kes.
	Selasa, 23 juli 2019.	Bab 3 Cafetan persalinan		Maulina Hasnida, S-ST., M.Kes.
	Jumat, 26 juli 2019.	Bab 3 PMC		Maulina Hasnida S-ST., M.Kes.