

LAMPIRAN

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN MEDIS KHUSUS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sela Septiana

Jenis Kelamin L/P : Perempuan

Umur/Tgl Lahir : 16 Tahun

Alamat : Banyumas

Dengan ini menyatakan ~~SETUJU/MENOLAK~~ untuk dilakukan tindakan medis berupa PEMERIKSAAN FISIK .

Dari penjelasan yang diberikan telah saya mengerti untuk segala hal yang berhubungan dengan ketidaknyamanan tersebut, serta tindakan medis yang akan dilakukan dan kemungkinan pasca tindakan medis yang dapat terjadi sesuai penjelasan yang diberikan. Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banyumas ,04 Juni 2020

Bidan Pelaksana

Pasien

(Dela Suci Lestari)

(Sela Septiana)

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DELA SUCI LESTARI

NIM : 154012017009

Penguji 1 : Sumi Anggraeni, M.Keb.

NO	TANGGAL	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1	15 Juni 2020	Konsul Bab I - Bab V	
2	17 Juni 2020	Perbaiki halaman pengesahan, perbaiki kata pengantar, perbaiki penomoran, perbaiki spasi, perbaiki daftar pustaka	
3	18 Juni 2020	Tambahkan Jurnal dan referensi lain, perbaiki cover, perbaiki judul askeb, penambahan diagnose pada assessment, perbaiki bab 4	
4	23 Juni 2020	Penambahan NBM dan dekan pada halaman pengesahan, penambahan teori konsep pada remaja dan keputihan, tambahkan tabel nomenklatur kebidanan , gali lebih dalam alasan kunjungan	
5	25 Juni 2020	Penambahan rector pada kata pengantar dan koreksi kembali penulisan dan kerapihan	
6	28 Juni 2020	Acc Jilid	

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DELA SUCI LESTARI

NIM : 154012017009

Penguji 2 : Analia Kunang, SST, M.Kes.

NO	TANGGAL	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1	25 Mei 2020	Konsul Bab I dan Bab II	
2	28 Mei 2020	Tambahkan lagi Referensi untuk Bab I dan Bab II	
3	05 Jun 2020	Konsul SOAP	
4	07 Jun 2020	Revisi SOAP	
5	11 Juni 2020	Perbaiki cover, Perbaiki Bab I - Bab V , daftar isi dan daftar pustaka	
6	14 Juni 2020	Tambahkan manajemen kebidanan di bab II, perbaiki bab IV	
7	16 Juni 2020	Tambahkan dekan di halaman pengesahan , dan tambahkan tujuan khusus di Bab I	
8	20 Juni 2020	Tambahkan Rektor di kata pengantar, perbaiki bab IV bagian Objektif dan Planning	
9	24 Juni 2020	Perbaiki Pengetikan, tambahkan Lampiran, tambahkan ruang lingkup pada bab 1	

10	25 Juni 2020	Hilangkan nama penulis di kata pengantar, Tambahkan kebutuhan pada Assesment, tambahkan saran untuk pasien	
11	1 Juli 2020	Periksa kembali penulisan dan kerapihan	
12	5 Juli 2020	Acc Jilid	

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DELA SUCI LESTARI

NIM : 154012017009

Penguji 3 : Yossy Wijayanti, SST, M.Kes.

NO	TANGGAL	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1	28 Mei 2020	Konsul Bab I dan Bab II	
2	30 Mei 2020	Tambahkan referensi dari beberapa jurnal lagi untuk Bab I dan II	
3	05 Juni 2020	Konsul SOAP	
4	07 Juni 2020	Revisi Soap	
5	13 Juni 2020	Konsul Bab I - Bab V ,	
6	16 Juni 2020	Perbaiki cover, Perbaiki Bab I - Bab V ,Perbaiki daftar pustaka	
7	18 Juni 2020	Perbaiki Bab IV bagian pemaparan hasil	
8	28 Juni 2020	Perbaiki halaman persembahan, cek lagi pengetikan, perbaiki table nomenklatur, perbaiki planning	
9	29 Juni 2020	Koreksi kembali pengetikan, beri halaman dan daftar isi	
10	30 Juni 2020	Acc Jilid	