

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Bimbingan

Kemendiknas
Pendidikan dan Kebudayaan

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Kontrol dan Pengawasan Kesehatan
Subdireksi Pendidikan dan Pelatihan
Jl. Sekeloa Timur No. 10, Jakarta Pusat
15121
Telp. (021) 38201000

BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
T.A. 2023/2024

Pembimbing I: *Feba Hartono, ST, M.Pd*
Pembimbing II: *Dr. Ir. Khairunnisa, ST, M.Pd*

No	Waktu / Tanggal	Materi Bimbingan	Bahan Referensi	Paraf Pembimbing
1	Senin / 20-11-2023	Dasar-dasar kuliah	Skripsi pendahuluan untuk mahasiswa semester	<i>[Signature]</i>
2	Selasa / 21-11-2023	Pengantar kuliah	Langkah	<i>[Signature]</i>
3	Rabu / 22-11-2023	Kontrol Bab 1	Referensi	<i>[Signature]</i>
4	Kamis / 23-11-2023	Kontrol Bab 2, 3, 4	Referensi	<i>[Signature]</i>
5	Jumat / 24-11-2023	Kontrol Bab 5, 6, 7, 8 dan 9	ACC Skripsi ya	<i>[Signature]</i>
6	Sabtu / 25-11-2023	Kontrol Bab 10, 11	Referensi	<i>[Signature]</i>
7	Senin / 28-11-2023	Kontrol Bab 12, 13	Referensi	<i>[Signature]</i>
8	Rabu / 29-11-2023	Kontrol Bab 14, 15	Referensi	<i>[Signature]</i>

Kemendiknas
Pendidikan dan Kebudayaan

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Kontrol dan Pengawasan Kesehatan
Subdireksi Pendidikan dan Pelatihan
Jl. Sekeloa Timur No. 10, Jakarta Pusat
15121
Telp. (021) 38201000

BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
T.A. 2023/2024

Pembimbing I: *Feba Hartono, ST, M.Pd*
Pembimbing II: *Dr. Ir. Khairunnisa, ST, M.Pd*

No	Waktu / Tanggal	Materi Bimbingan	Bahan Referensi	Paraf Pembimbing
1	Senin / 20-11-2023	Dasar-dasar kuliah	ACC Skripsi ya	<i>[Signature]</i>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Kemendiknas
Pendidikan dan Kebudayaan

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Kontrol dan Pengawasan Kesehatan
Subdireksi Pendidikan dan Pelatihan
Jl. Sekeloa Timur No. 10, Jakarta Pusat
15121
Telp. (021) 38201000

BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
T.A. 2023/2024

Pembimbing I: *Feba Hartono, ST, M.Pd*
Pembimbing II: *Dr. Ir. Khairunnisa, ST, M.Pd*

No	Waktu / Tanggal	Materi Bimbingan	Bahan Referensi	Paraf Pembimbing
1	Senin / 20-11-2023	Pengantar kuliah	Langkah bab 1	<i>[Signature]</i>
2	Selasa / 21-11-2023	Kontrol Bab 1	Referensi bab 1	<i>[Signature]</i>
3	Rabu / 22-11-2023	Kontrol Bab 2, 3, 4	Pengantar Skripsi	<i>[Signature]</i>
4	Kamis / 23-11-2023	Kontrol Bab 5, 6, 7	Referensi	<i>[Signature]</i>
5	Jumat / 24-11-2023	Kontrol Bab 8, 9, 10	Referensi	<i>[Signature]</i>
6	Sabtu / 25-11-2023	Kontrol Bab 11, 12	Referensi	<i>[Signature]</i>
7	Senin / 28-11-2023	Kontrol Bab 13, 14	Referensi	<i>[Signature]</i>
8	Rabu / 29-11-2023	Kontrol Bab 15, 16	Referensi	<i>[Signature]</i>

Lampiran 2 Lembar Permohonan izin Permintaan Data Awal ke Dinas Kesehatan

[illegible]

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Persetujuan Menjadi Responden
(Lampiran 3)

Tang beranda dengan identitas di

Nama: Lutfi Rahmawati

Umur: 21 Tahun

Pendidikan: SMA

Alamat: Pulo Kuning, Jakarta Selatan, DKI Jakarta

Saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian ini dan akan mengisi instrumen pada bagian Pendidikan Kesehatan yang berkaitan dengan Indikatornya Prati (1) (2) Kesehatan Masyarakat dan Kesehatan Lingkungan.

Judul Penelitian: Analisis Kesehatan Pada Usia Remaja Dengan Aspek Risiko Faktor Risiko Kesehatan Masyarakat Pada Tahun 2020

Pencapaian: Rata-rata 80% (80%)

Salah: 10/10/2020

Diketahui persetujuan ini dibuat tanpa ada unsur paksaan dan pihak responden akan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tulislah, 21 Februari 2020

Mengetahui,
Penanggung Jawab Penelitian

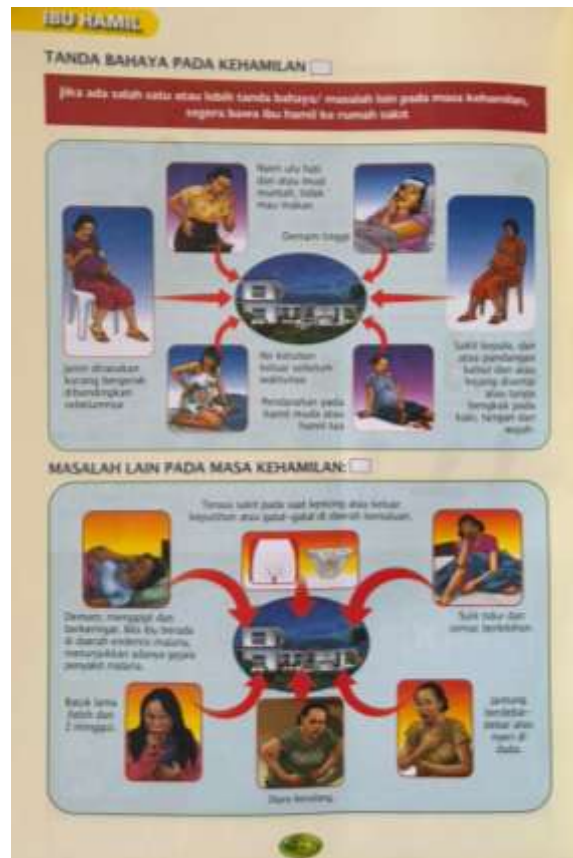
Yang Menyatakan,
Responden/Klien Studi Kasus

Lutfi Rahmawati

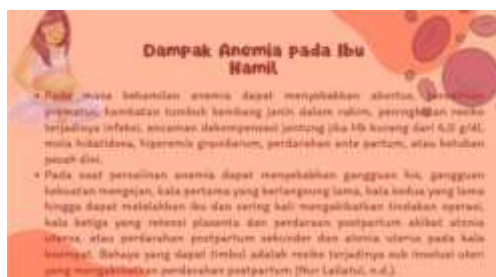
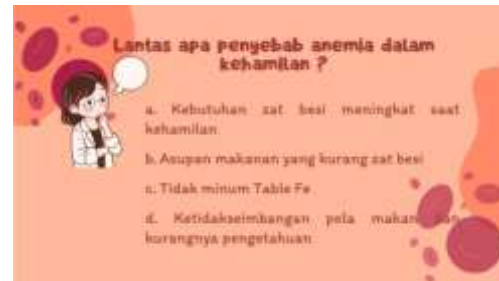
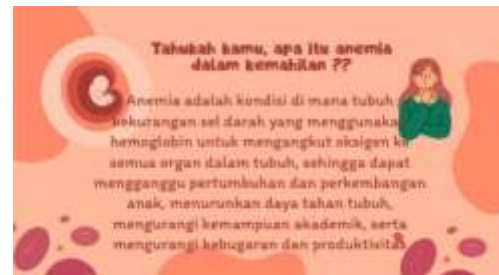
Garis Tanda Tangan

Tanda Tangan

Lampiran 4 Buku KIA Tanda Bahaya Kehamilan



Lampiran 5 Lembar Balik Asuhan



Lampiran 6 Dokumentasi Asuhan

