LAMPIRAN-LAMPIRAN

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Gilang Pradina

NIM : 154012017022

Pembimbing I : Nurwinda Saputri, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Konsultai	Paraf
1.	Senin, 9 Juni 2020	Hilangkan semua tentang PMB Tambahkan nama saya pada penguji I Hilangkan penfis yang tidak perlu	
2.	Selasa, 16 Juni 2020	Revisi LTA	
3.	Rabu, 17 Juni 2020	Acc Jilid	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Gilang Pradina

NIM : 154012017022

Pembimbing II : Apri Sulistianingsih,M.Keb

No	Hari/Tanggal	Konsultai	Paraf
1.	Kamis, 7 Mei 2020	Pemilihan kasus (ANC)	
2.	Kamis, 28 Mei 2020	Bab I dan Bab II	
3.	Sabtu, 30 Mei 2020	Acc judul	
4.	Sabtu, 6 Juni 2020	Bab I sampai Bab IV	
5.	Minggu, 7 Juni 2020	Penambahan materi tentang Periapan persalinan	
6.	Sabtu, 13 Juni 2020	Planning askeb yang tidak perlu dihapus seperti: pola istrirahat Jelaskan kandungan dalam sperma	
7.	Selasa, 16 juni 2020	Tambahkan materi tentang anemia pada kehamilan	
8.	Jumat, 19 Juni 2020	Lengkapi penulisan daftar pustaka	
9.	Sabtu, 20 Juni 2020	Lengkapi lampiran-lampiran	
10	Sabtu, 27 Juni 2020	Acc Jilid	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Gilang Pradina

NIM : 154012017022

Pembimbing III : Wahyu Widayati, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Konsultai	Paraf
1.	Minggu, 14 Juni 2020	Nama-Nama urutan penguji diperbaiki Numbering di perhatikan Tujuan leopold 3 Tmbahkan hasil px dalam planning	
2.	Senin, 15 Juni 2020	Mulas yg baik dan benar sesuai teori Kandungan dalam sperma Hapus planning pola istrirahat	
3.	Rabu, 17 Juni 2020	Semua penulisan times new roman 12 Tanggal diujikan diketik	
4.	Kamis, 18 Juni 2020	Tambahkan ucapan terimakasih pada kata pengantar kepada penguji 1, penguji lahan dan pasien Tambahkan materi tentang standar pelayanan kehamilan	
5.	Rabu, 24 Juni 2020	Judul di samakan semua Pada tujuan khusus perencaan, penatalaksanaan dan evaluasi dipisahkan	
6.	Kamis, 25 Juni 2020	Perdalam pembahasan dalam tinjauan kasus	
7.	Jumat, 26 Juni 2020	Pembahasan dibuat narasi dan daimbil bagian inti terutama pada leopold	
8.	Sabtu, 27 Juni 2020	Tambahkan teori tentang hamil pada usia 32 Tahun	

9.	Senin, 29 Juni 2020	Perbaiki penulisan, spasi, margin	
10.	Selasa, 30 Juni 2020	Acc jilid	

PERSETUJUAN PELAYANAN KEHAMILAN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ariyani

Umur : 32 th

Alamat : Karang Sari

Adalah bertidak sebagai diri **saya** / orang tua / keluarga dari penderita:

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari mengerti, dan memahami tentang tujuan , manfaat, dan resiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, maka saya **setuju** ikut dalam penelitian ini yang berjudul: **ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.A UMUR 32 TAHUN DALAM KEHAMILAN NORMAL 37^{+5} MINGGU $G_2P_1A_0$ DI KARANG SARI KEC. PAGELARAN KAB. PRINGSEWU**

Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas resiko tindakan medis yang akan diberikan, bila dikemudian hari terjadi resiko yang berhubungan dengan tindakan tersebut maka kami tidak akan menuntut sesuai hukum yang berlaku.

Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat di gunakan seperlunya

Karang sari, 02 Junu 2020

Peneliti Responden

Gilang Pradina Ariyani