Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Ngh Dekarini

Umur : 34 Tahun

Nama Suami : KM Sridana

Umur : 36 Tahun

Alamat : Jl. Nusa indah - Mas Ubud Gyr

No.Tlp : 081999 514 192

Setelah mendapatkan penjelasan dan pengertian sepenuhnya tentang pembinaan Kesehatan selama kehamilan, persalinan, nifas neonates dan bayi sampai 42 hari masa nifas dari mahasiswa D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar atas Nama Ni Made Tirta Handayani, saya telah memahami tujuan dari pembinaan tersebut maka saya setuju dan bersedia menjadi responden yang di bina berkaitan dengan laporan kasus yang yang berjudul

" asuhan kebidanan pada ibu "R." Umur 34 Tahun ..... Dari usia kehamilan Trimester III sampai 42 hari masa nifas " Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Gianyar,

Yang Membuat Pernyataan

Suami

(..... KM. Sridana .....)

(..... Ni Ngh Dekarini .....)

Lampiran 2

RENCANA KEGIATAN PENYUSUNAN LAPORAN KASUS

No	KEGIATAN	JANUARI					FEBRUARI				MARET				APRIL				MEI				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5
1	Tahap Persiapan																						
	a. Menentukan Klien																						
	b. Konsultasi klien																						
	c. Bimbingan dan menyusun usulan laporan tugas akhir																						
	d. Seminar usulan laporan tugas akhir																						
	e. Perbaikan usulan laporan tugas akhir																						
2	Tahap Pelaksanaan																						
	Pelaksanaan asuhan selama kehamilan trimester ketiga sampai 42 hari masa nifas																						
3	Tahap Pengakhiran																						
	a. Bimbingan dan penyusunan laporan tugas akhir																						
	b. Seminar laporan tugas akhir																						
	c. Perbaikan laporan tugas akhir																						
	d. Pengesahan laporan tugas akhir																						

Lampiran 3