

Lampiran 1

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGKARANG

Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tety Septiana, S.ST

Alamat : Fajar baru, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Nur Fatimah Lady Maharani

NIM : 1615401098

Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Tety septiana sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lampung Selatan, Maret 2019

PMB Tety Septiana SST


Tety Septiana, SST

Lampiran 2

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGKARANG
Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Margianti
Umur : 32 tahun
Alamat : Fajar baru, Lampung Selatan.

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA), dimulai dari asuhan kehamilan, persalinan, nifas, dan KB. Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Nur Fatimah Lady Maharani
NIM : 1615401098
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, Maret 2019

Mahasiswa,

Klien,

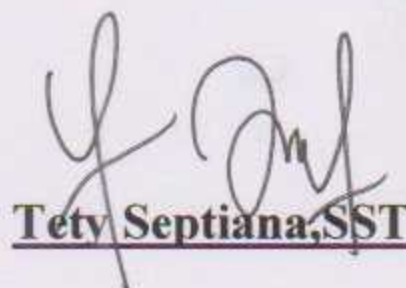


Nur Fatimah Lady Maharani



Margianti

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,


Tety Septiana, SST

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGKARANG

Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn.Hengki
Umur : 35 tahun
Alamat : Fajar baru, Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan dan atau pertolongan persalinan yang akan diberikan. Meliputi:

- ☐ Asuhan Persalinan Normal
- ☐ Pemeriksaan Dalam
- ☐ Amniotomi
- ☐ Episiotomi
- ☐ Penjahitan Perineum
- ☐ Lain-lain.....

Terhadap ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)*:

Nama : Ny.Margianti
Umur : 32 tahun
Alamat : Fajar baru, Lampung Selatan

Lampung Selatan, Maret 2019

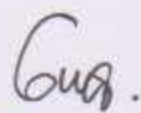
Mahasiswa,

Klien,

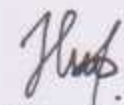
Suami/Keluarga,



Nur Fatimah Lady M



Margianti



Hengki

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,



Tety Septiana, S.ST

Lampiran 4

INFORMED CONSENT

Saya bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Margianti

Umur : 32 tahun

Alamat : Fajar Baru, Lampung Selatan.

Selaku individu yang sedang hamil 38 minggu, bersama ini menyatakan kesediaan saya untuk menerima asuhan kebidanan. Persetujuan ini saya berikan setelah saya mendapat penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Nur Fatimah Lady Maharani

NIM : 1615401098

Status : Mahasiswa Semester VI DIII Kebidanan Poltekkes Tanjungkarang

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk kesejahteraan dan keselamatan ibu dan janin. Namun demikian, sebagaimana di jelaskan sebelumnya, setiap tindakan memiliki resiko, baik yang telah diduga maupun tidak terduga sebelumnya.
2. Telah dijelaskan bahwa pemberi asuhan akan berusaha sebaik mungkin, agar diperoleh hasil asuhan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut sudah dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya telah memahami arti tindakan asuhan kebidanan yang saya terima.

Dengan demikian kesepakatan antara saya dan pemberi asuhan tentang upaya dan tujuan tindakan untuk mencegah timbulnya masalah hukum dikemudian hari.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun, agar dapat di pergunakan sebagaimana semestinya.

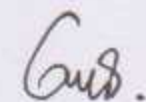
Lampung Selatan, Februari 2019

Pelaksana

Pemberi Persetujuan



Nur Fatimah Lady M



Margianti