

Lampiran 1

KEMENTRIAN 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 : Karmila Astuti, SST
Alamat : Kalianda, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Agustina Lutfi Shzara
NIM : 1615401060
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

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

Lampung Selatan, Maret 2019

PMB Karmila Astuti, SST

Karmila Astuti, SST

Lampiran 2

KEMENTERIAN 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. Rohila Wati

Umur : 28 tahun

Alamat : Rawa-Rawa, Kalianda, 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:

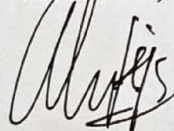
Nama : Agustina Lutfi Shzara

NIM : 1615401060

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

Lampung Selatan, Februari 2019

Mahasiswa,



Agustina Lutfi Shzara

Klien,



Rohila Wati

Menyetujui,
Pembimbing Lapangan,

Karmila Astuti, 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. Mulyadi

Umur : 30 tahun

Alamat : Rawa-Rawa, Kalianda, 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)*:

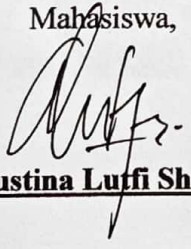
Nama : Ny. Rohila Wati

Umur : 28 tahun

Alamat : Rawa-Rawa, Kalianda, Lampung Selatan

Lampung Selatan, Maret 2019

Mahasiswa,


Agustina Lutfi Shzara

Klien,


Rohila Wati

Suami/Keluarga,


Mulyadi

Menyetujui,
Pembimbing Lapangan


Karmila Astuti, SST



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

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

INFORMED CHOICE

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Rohila Wati

Umur : 28 tahun

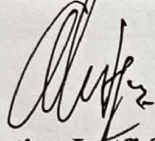
Alamat : Rawa-Rawa, Kalianda, Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai macam-macam alat kontrasepsi beserta kekurangan dan kelebihanannya. Saya menyatakan memilih metode kontrasepsi:

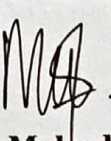
- ☐ IUD
- ☐ Suntik 3 bulan)*
- ☐ Suntik 1 bulan)*
- ☐ Pil progestin/kombinasi)*
- ☐ Implant
- ☐ Kondom/Diafragma)*
- ☐ Tubektomi/Vasektomi)*
- ☐ Metode Alamiah

Lampung Selatan, April 2019

Mahasiswa,


Agustina Lutfi Shzara

Suami/Keluarga,


Mulyadi

Klien,


Rohila Wati

Menyetujui,

Pembimbing Lapangan



Karmila Astuti, 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 : Ny. Rohila Wati

Umur : 28 tahun

Alamat : Rawa-Rawa, Kalianda, Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai macam-macam alat kontrasepsi beserta kekurangan dan kelebihanannya. Saya menyatakan memilih metode kontrasepsi KB Suntik 3 Bulan.

Asuhan akan diberikan oleh:

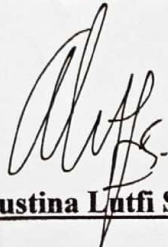
Nama : Agustina Lutfi Shzara

NIM : 1615401060

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

Lampung Selatan, April 2019

Mahasiswa,



Agustina Lutfi Shzara

Suami/Keluarga,



Mulyadi

Klien,



Rohila Wati

Menyetujui,

Pembimbing Lahan,



Karmila Astuti, SST