

LAMPIRAN

Lampiran 1

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

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Annisak Meisuri, SST

Alamat : Sukajaya, Way Lubuk, Kalianda, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Siska Safitri

NIM : 1615401072

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Annisak Meisuri, SST sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjung karang Politeknik Kesehatan Tanjung karang.

Kalianda, 12 Februari 2019

Menyetujui



Bidan Annisak Meisuri, 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. Sri Hartati

Umur : 18 tahun

Alamat : Desa sidomakmur Rt 04 Rw 02, Wai Panji , Lampung Selatan

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

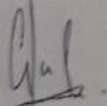
Nama : Siska Safitri

NIM : 1615401072

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

Kalianda, 14 Februari 2019

Mahasiswa,



Siska Safitri

Klien,



Sri Hartati

Menyetujui,

Pembimbing Lapangan,



Annisa Meisuri, SST

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. Angga Aprilianto

Umur : 26 tahun

Alamat : Desa sidomakmur Rt 04 Rw 02, Wai Panji, 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. Sri Hartati

Umur : 18 tahun

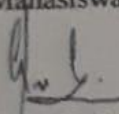
Alamat : Desa sidomakmur Rt 04 Rw 02, Wai Panji, Lampung Selatan

Kalianda 14, Februari 2019

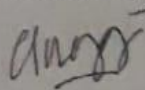
Mahasiswa,

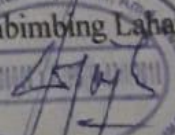
Klien,

Suami/Keluarga,


Siska Safitri


Sri Hartati


Angga Aprilianto

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,

Andisak Meisuri, SST

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

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

INFORMED CHOICE

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Sri Hartati

Umur : 18 tahun

Alamat : Desa sidomakmur Rt 04 Rw 02, Wai Panji, 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

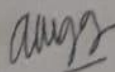
Kalianda, 28 Maret 2019

Mahasiswa,



Siska Safitri

Suami/Keluarga,



Angga Apriansyah

Klien,



Sri Hartati

Menyetujui,

Pembimbing Tahap



Annisa Meisuri SST

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Sri Hartati
Umur : 18 tahun
Alamat : Desa sidomakmur Rt 04 Rw 02, Wai Panji Lampung Selatan

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

Asuhan akan diberikan oleh:

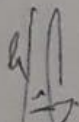
Nama : Siska Safitri
NIM : 1615401072
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

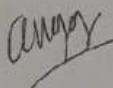
Kalianda, 22 Maret 2019

Mahasiswa,

Suami/Keluarga,

Klien,


Siska Safitri


Angga Aprilianto


Sri Hartati

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,


Annisak Meisuri SST