

# **LAMPIRAN**

Lampiran 1

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

---

**IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Agnes Tri Wiyarti, Amd.Keb  
Alamat : Dusun Umbul Tengah Desa Seloretno Kec.Sidomulyo  
Kab.Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Sherly Permatasari  
NIM : 1615401069  
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Agnes Tri Wiyarti,Amd.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjungpurung Politeknik Kesehatan Tanjungpurung.

Lampung Selatan, 03 April 2019  
Pimpinan PMB Agnes Tri Wiyarti,Amd.Keb

  
Agnes Tri Wiyarti, Amd. Keb

Lampiran 2

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Yuni Maryati  
Umur : 35 tahun  
Alamat : Dusun Umbul Tengah Desa Kota dalam Kecamatan  
Sidomulyo Kabupaten Lampung Selatan, Lampung

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 : Sherly Permatasari  
NIM : 1615401069  
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

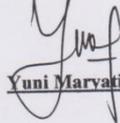
Lampung Selatan, 03 April 2019

Mahasiswa,



Sherly Permatasari

Klien,



Yuni Marvati

Menyetujui,

Pembimbing



Agnes Tri Winanti, Amd. Keb

Lampiran 3

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING  
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURING**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. Arif Fauzi  
Umur : 38 tahun  
Alamat : Dusun Umbul Tengah Desa Kota Dalam Kecamatan Sidomulyo  
Kabupaten Lampung Selatan, Lampung

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. Yuni Maryati  
Umur : 35 tahun  
Alamat : Desa Kota Dalam Kecamatan Sidomulyo Kabupaten Lampung  
Selatan, Lampung

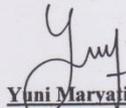
Lampung Selatan, 15 April 2019

Mahasiswa,



Sherly Permatasari

Klien,



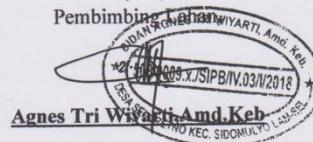
Yuni Maryati

Suami/Keluarga,



Arif Fauzi

Menyetujui,  
Pembimbing



Agnes Tri Wiyanti, Amd. Keb

Lampiran 4

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

---

**INFORMED CHOICE**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Yuni Maryati  
Umur : 35 tahun  
Alamat : Dusun Umbul Tengah Desa Kota Dalam Kecamatan Sidomulyo  
Kabupaten Lampung Selatan, Lampung

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

- IUD
- Suntik 3 bulan)\*
- Pil progestin/kombinasi)\*
- Implant\*
- Kondom/Diafragma)\*
- Tubektomi/Vasektomi)
- Metode Alami\*

Lampung Selatan, 28 April 2019

Mahasiswa,

  
Sherly Permatasari

Suami/Keluarga,

  
Arif Fauzi

Klien,

  
Yuni Maryati

Menyetujui,

Pembimbing Lapangan

  
Agnes Tri Wiyarti, Amk. Keb.  
030009.x/SIPB/IV.03/2018  
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR  
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPUR

Lampiran 5

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING  
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURING**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Yuni Maryati  
Umur : 35 tahun  
Alamat : Dusun Umbul Tengah Desa Kota Dalam Kecamatan Sidomulyo  
Kabupaten Lampung Selatan, Lampung

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

Asuhan akan diberikan oleh:

Nama : Sherly Permatasari  
NIM : 1615401069  
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, 28 April 2019

Mahasiswa,



Sherly Permatasari

Suami/Keluarga,



Arif Fauzi

Klien,



Yuni Maryati

Menyetujui,

Pembimbing (Pembimbing II) 

Agnes Tri W