

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 : Satria Siswihipni,Amd.Keb

Alamat :Jatimulyo, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Sayu Komang Susanti

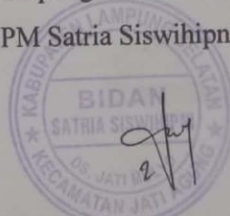
NIM : 1615401026

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di BPM Satri Siswihipni sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lampung Selatan, Februari 2019

BPM Satria Siswihipni, Amd.Keb



Satria Siswihipni,Amd.Keb

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. Wangsih fatimah

Umur : 24 tahun

Alamat : JatiMulyo, 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 : Sayu Komang Susanti

NIM : 1615401026

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

Lampung Selatan, 28 Februari 2019

Mahasiswa,

Klien,



Sayu Komang Susanti



Wangsih fatimah

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,



Satria Siswihipni, Amd. Keb

Lampiran 3

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. Eko Apriyanto
Umur : 26 tahun
Alamat : JatiMulyo, 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. Wangsih Fatimah
Umur : 24 tahun
Alamat : jatiMulyo, Lampung Selatan

Lampung Selatan, 28 Februari 2019

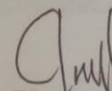
Mahasiswa,

Klien,

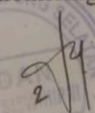
Suami/Keluarga,


Savu Komang Susanti


Wangsih Fatimah


Eko Apriyanto

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,


Satria Siswihipni, Amd. Keb



**KEMENTERIAN 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. Wangsih Fatimah

Umur : 24 tahun

Alamat : Jati Mulyo, Lampung Selatan

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

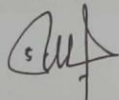
- ☐ IUD
- ☐ Suntik 3 bulan)*
- ☐ Suntik 1 bulan)*
- ☐ Pil progestin/kombinasi)*
- ☐ Implant
- ☐ Kondom/Diafragma)*
- ☐ Tubektomi/Vasektomi)*
- ☐ Metode Alamiah

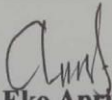
Lampung Selatan, 28 Februari 2019

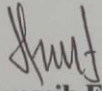
Mahasiswa,

Suami/Keluarga,

Klien,


Sayu Komang Susanti


Eko Apriyanto


Wangsih Fatimah

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,


Satria Siswihipni, Amd. Keb

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. Wangsih Fatimah

Umur : 24 tahun

Alamat : Jati Mulyo, 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 : Sayu Komang Susanti

NIM : 1615401026

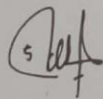
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, 28 Februari 2019

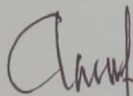
Mahasiswa,

Suami/Keluarga,

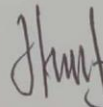
Klien,



Sayu Komang Susanti



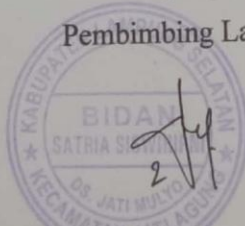
Eko Apriyanto



Wangsih Fatimah

Menyetujui,

Pembimbing Lahan,



Satria Siswihpni, Amd. Keb