

LAMPIRAN

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. Endah Lestari

Umur : 28 tahun

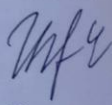
Alamat : Talang Jawa, Kec. Merbau Mataram Lampung Selatan

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

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

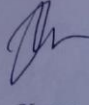
Lampung Selatan, Maret 2019

Mahasiswa,



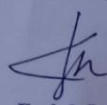
Intan Bangsawan

Suami/Keluarga,



Yuono

Klien,



Endah Lestari

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,


Siti Rohma SKM, M.Kes

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

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Siti Rohma Perbasya,SKM,M.Kes

Alamat : Neglasari, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Intan Bangsawan

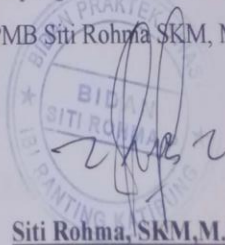
NIM : 16.1514.1011

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Siti Rohma Perbasya sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjungpurang.

Lampung Selatan, Februari 2019

PMB Siti Rohma SKM, M.Kes



Siti Rohma, SKM, M.Kes

**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. Endah Lestari

Umur : 30 tahun

Alamat : Talang Jawa, Kec. Merbau Mataram, 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:

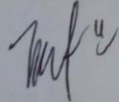
Nama : Intan Bangsawan

NIM : 1615401011

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

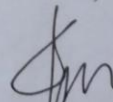
Lampung Selatan, Februari 2019

Mahasiswa,



Intan Bangsawan

Klien,



Endah Lestari

Menyetujui,

Pembimbing Lahan,


Siti Rohma SKM, M.Kes

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 : Bpk. Yuono

Umur : 32 tahun

Alamat : Talang Jawa, Kec. Merbau Mataram 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)*:

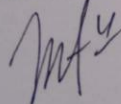
Nama : Ny. Endah Lestari

Umur : 28 tahun

Alamat : Neglasari, Lampung Selatan

Lampung Selatan, Februari 2019

Mahasiswa,



Intan Bangsawan

Klien,



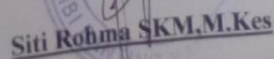
Endah Lestari

Suami/Keluarga,



Yuono

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,



Siti Rohma SKM, M.Kes