

Lampiran 1

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

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ristiana, SST

Alamat : Desa Purwodadi Simpang, Kecamatan Tanjung Bintang,
Kabupaten Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Wayan Suyu Recen

NIM : 1615401028

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Ristiana, SST sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjungpurwodadi Politeknik Kesehatan Tanjungpurwodadi.

Purwodadi Simpang, Februari 2019

Pimpinan PMB Ristiana



Ristiana, SST

Lampiran 2

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

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Siti Aminah
Umur : 25 tahun
Alamat : Desa Purwodadi Simpang, Kecamatan Tanjung Bintang,
Kabupaten 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 : Wayan Suyu Recen
NIM : 1615401028
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Purwodadi Simpang, Februari 2018

Mahasiswa,



Wayan Suyu Recen

Klien,



Siti A

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,



Ristiana, SST

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

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Bpk. Purnomo

Umur : 39 tahun

Alamat : Desa Purwodadi Simpang, Kecamatan Tanjung Bintang,

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. Siti Aminah

Umur : 25 tahun

Alamat : Desa Purwodadi Simpang, Kecamatan Tanjung Bintang,

Purwodadi Simpang, Maret 2018

Mahasiswa,



Wyan Suvu Recen

Klien,



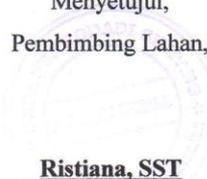
Siti Aminah

Suami/Keluarga,



Purnomo

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,



Ristiana, SST

Lampiran 4

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

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

INFORMED CHOICE

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. S

Umur : 25 tahun

Alamat : Desa Purwodadi Simpang, Kecamatan Tanjung Bintang,
Kabupaten 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 Alamiyah

Purwodadi Simpang, 2019

Mahasiswa,

Klien,

Suami/Keluarga,



Wayan Suvu Recen

Ny. S

Tn. P

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,

Ristiana, SST.

Lampiran 5

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. S
Umur : 25 tahun
Alamat : Desa Purwodadi Simpang, Kecamatan Tanjung Bintang,
Kabupaten 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 : Wayan Suyu Recen
NIM : 1615401028

Purwodadi Simpang, April 2019

Mahasiswa,

Klien,

Suami/Keluarga,



Wayan Suyu Recen



Ny. S



Tn. P

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,

Ristiana, SST.