

LAMPIRAN

**KEMENTERIAN 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 : Siti Rohma Perbasya, SKM, M.Kes

Alamat : Neglasari, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Lidya Ramona

NIM : 16.1514.1066

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 Tanjung Karang Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Lampung Selatan, Maret 2019

PMB Siti Rohma Perbasya, SKM, M.Kes



Siti Rohma Perbasya, SKM, M.Kes

Lampiran 2

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

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Puput Amelia

Umur : 23 tahun

Alamat : Umbul Pabrik, Kec. Katibung, 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 : Lidya Ramona

NIM : 1615401066

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

Lampung Selatan, Maret 2019

Mahasiswa,

Lidya Ramona

Klien,

Puput Amelia

Menyetujui,

Pembimbing Lahan,



Siti Rohma Perbasya, SKM, M.Kes

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

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. Supendi

Umur : 28 tahun

Alamat : Umbul Pabrik, Kec. Katibung, Kab. 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. Puput Amelia

Umur : 23 tahun

Alamat : Umbul Pabrik, Kec. Katibung, Kab. Lampung Selatan

Lampung Selatan, April 2019

Mahasiswa,

Lidya Ramona

Klien,

Puput Amelia

Suami/Keluarga,

Supendi



Siti Rohma Perbasya, SKM, M.Kes

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

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

INFORMED CHOICE

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Puput Amelia
Umur : 23 tahun
Alamat : Umbul Pabrik, Kec. Katibung, Kab. Lampung Selatan

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

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

Lampung Selatan, April 2019

Mahasiswa,

Lidya Ramona

Suami/Keluarga,

Supendi

Klien,

Puput Amelia

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,



Siti Rohma Perbasya, SKM, M.Kes

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

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Puput Amelia

Umur : 23 tahun

Alamat : Umbul Pabrik, Kec. Katibung, Kab. Lampung Selatan

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

Asuhan akan diberikan oleh:

Nama : Lidya Ramona

NIM : 1615141066

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

Lampung Selatan, April 2019

Mahasiswa,

Lidya Ramona

Suami/Keluarga,

Supendi

Klien,

Puput Amelia



Siti Rohma Perbaungan, SKM, M.Kes