

**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 : Sri Windarti

Alamat : Desa Pardasuka Kec. Katibung Kab. Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Mayra Sakti. S

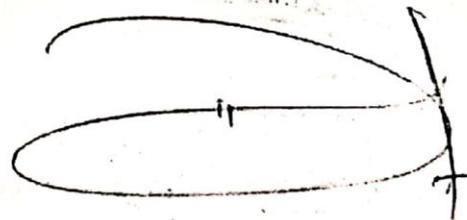
NIM : 1615401016

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di BPM Sri Windarti, Amd. Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjungpurang.

Lampung Selatan, Februari 2019

Pimpinan BPM Sri Windarti



**Sri Windarti, Amd.Keb**

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

---

**LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

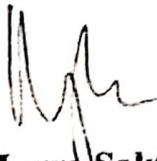
Nama : Ny. Ririn Afriani  
Umur : 24 tahun  
Alamat : Kalianda Kabupaten Lampung selatan

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 : Mayra Sakti. S  
NIM : 1615401016  
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, Februari 2019

Mahasiswa,



**Mayra Sakti. S**

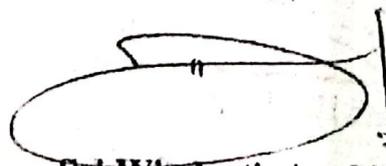
Klien,



**Ririn Afriani**

Menyetujui,

Pembimbing Lahan,



**Sri Windarti, Amd. Keb**

**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 : Tn. Cahyo Budiono

Umur : 25 tahun

Alamat : Kalianda Kabupaten 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. Ririn Afrini

Umur : 24 tahun

Alamat : Kalianda Kabupaten Lampung Selatan

Lampung Selatan, Februari 2019

Mahasiswa,

Mayra/Sakti. S

Klien,

Ririn Afrini

Suami/Keluarga,

Cahyo Budiono

Menyetujui,  
Pembimbing Lahan,

  
Sri Windarti, Amd. Keb