

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tn. A

Umur : 30 tahun

Alamat : Jl. Cut Nyak Dien Gg. Bungsu Bandar Lampung

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapatkan penjelasan, memahami, dan ikut menyetujui terhadap tindakan Penatalaksanaan Pemberian Tablet Fe dan Sari Kacang Hijau Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan Anemia Ringan yang akan diberikan Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)*

Nama : Ny. M

Umur : 28 tahun

Alamat : Jl. Cut Nyak Dien Gg. Bungsu Bandar Lampung

Bandar Lampung, Juli 2022

Mahasiswa



Sita Hayuningtyas

Klien



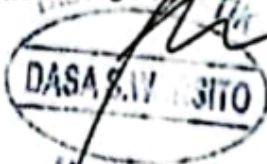
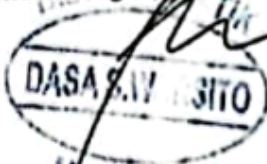
Ny. M

Suami/Keluarga



Tn. A

Menyetujui
Pembimbing Lapangan Praktik

Dasa Susilawati, S.ST
NIP. 197303131992122002

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPURANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Ilajimena, Bandar Lampung**

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. M

Umur : 28 tahun

Alamat : Jl Cut Nyak Dien Gg. Bungsu Bandar Lampung

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) untuk diberikan Asuhan Kebidanan Pada masa kehamilan. Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu :

Nama : Sita Hayuningtyas

NIM : 1915401108

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

Bandar Lampung, Juli 2022

Mahasiswa



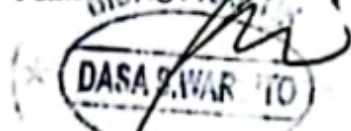
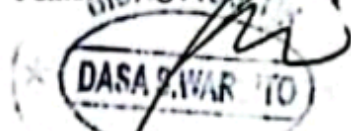
Sita Hayuningtyas

Klien



Ny. M

Menyetujui,
Pembimbing Lapangan Praktik

**Dasa Susilawati, S.ST
NIP. 197303131992122002**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGKARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung**

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dasa Susilawati , S.ST

Alamat : Jl. Salak No. 10, Jl. Imam Bonjol Gedong Air. B.Lampung

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Sita Hayuningtyas

NIM : 1915401108

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Dasa Susilawati, S.ST. sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Bandar Lampung, Juli 2022

Menyetujui
BIDAN PIAIK

DASA S. WARSITO
MANDIRI
Dasa Susilawati, S.ST
NIP. 197303131992122002

Dokumentasi







