

LAMPIRAN

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

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Nia Guspera

Alamat : perumahan permata asri, karang anyar , Lampung

Selatan

Dengan menyatakan bahwa:

Nama : Cyndi Pratiwi

NIM : 1715401032

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Triana sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjung karang Politeknik Kesehatan Tanjung karang.

Lampung selatan, february 2020

Mengetahui,



Triana, Amd.Keb

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

INFORMED CHOICE

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Nia Guspera

Umur : 29 tahun

Alamat : perumahan permata asri, karang anyar , Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah memberikan penjelasan mengenai manfaat dan pelaksanaan dalam pemberian buah naga untuk meningkatkan kadar hemoglobin

Lampung selatan, Februari 2020

Mahasiswa,



Cyndi Pratiwi

Klien,



Nia Guspera

Suami/Keluarga,



Faisal Amri

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,



Triana, 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 dibawah ini:

Nama : Tn. Faisal Amri
Umur : 31 tahun
Alamat : perumahan permata asri, karang anyar , Lampung Selatan

Selaku SUAMI/KELUARGA/KLIEN telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap asuhan penanganan pada ibu hamil anemia dengan pemberian buah naga .

Terhadap ISTRI/KELUARGA/KLIEN/YANG BERSANGKUTAN:

Nama : Ny. Nia Guspera
Umur : 29 Tahun
Alamat : perumahan permata asri, karang anyar , Lampung Selatan

Lampung Selatan , Februari 2020

Mahasiswa,

Klien,

Suami/Keluarga



Cyndi Pratiwi



Nia Guspera



Faisal Amri

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny.Nia Guspera

Umur : 29 Tahun

Alamat : perumahan permata asri, karang anyar,Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) untuk asuhan kebidanan kehamilan dengan pemberian buah naga . Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Cyndi Pratiwi

NIM :1715401032

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

Lampung Selatan, Februari 2020

Mahasiswa,



Cyndi Pratiwi

Klien,



Nia Guspera

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,


Triana, 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 dibawah ini:

Nama : Ny. Nia Guspera

Umur : 29 Tahun

Alamat : perumahan permata asri, karang anyar , Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai mengenai manfaat dan pelaksanaan dalam pemberian buah naga untuk meningkatkan kadar hemoglobin

Lampung Selatan , Februari 2020

Mahasiswa,

Klien

Suami/Keluarga



Cyndi Pratiwi



Nia Guspera



Fajsal Amri

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,



Triana , Amd.Keb