

LAMPIRAN

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 dibawah ini:

Nama : Ny. Meilisa

Alamat : ds Sidoharjo, kec. Jati Agung, Kab. Lampung
Selatan

Dengan menyatakan bahwa:

Nama : Rahma Titian Astiti

NIM : 1715401094

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Darwatic sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada peogram studi D III Kebidanan Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjungpurang.

Lampung selatan, Februari 2020

Mengetahui,

Darwatic, 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 dibawah ini:

Nama : Ny. Meilisa

Umur : 20 Tahun

Alamat : ds Sidoharjo, kec. Jati Agung, Kab. Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) untuk asuhan kebidanan Bayi Baru Lahir dengan perawatan tali pusat. Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Rahma Titian Astiti

NIM :1715401094

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

Lampung Selatan, Februari 2020

Mahasiswa,

Klien,

Rahma Titian Astiti

Meilisa

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,

Darwatic, Amd.Keb

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

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn. Dian Wahyudi

Umur : 24 tahun

Alamat : ds Sidoharjo, kec. Jati Agung, Kab. Lampung Selatan

Selaku SUAMI/KELUARGA/KLIEN telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap asuhan kebidanan pada Bayi Baru Lahir dengan perawatan tali pusat dengan metode bersih dan kering.

Terhadap ISTRI/KELUARGA/KLIEN/YANG BERSANGKUTAN:

Nama : By. Ny. Meilisa

Umur : 20 Tahun

Alamat : ds Sidoharjo, kec. Jati Agung, Kab. Lampung Selatan

Lampung Selatan , Februari 2019

Mahasiswa,

Klien,

Suami/Keluarga

Rahma Titian Astiti

Meilisa

Dian Wahyudi

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

INFORMED CHOICE

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Meilisa

Umur : 20 tahun

Alamat : ds Sidoharjo, kec. Jati Agung, Kab. Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah memberikan penjelasan mengenai pengertian perawatan tali pusat dengan tujuan, manfaat, pelaksanaan, dan teknik.

Lampung selatan, Februari 2020

Mahasiswa,

Klien,

Suami/Keluarga,

Rahma Titian Astiti

Meilisa

Dian Wahyudi

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,

Darwatic, 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. Meilisa

Umur : 20 Tahun

Alamat : ds Sidoharjo, kec. Jati Agung, Kab. Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai mengenai pengertian perawatan tali pusat, tujuan, manfaat, pelaksanaan, dan teknik .

Lampung Selatan , Februari 2020

Mahasiswa,

Klien

Suami/Keluarga

Rahma Titian Astiti

Meilisa

Dian Wahyudi

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,

Darwatic, Amd.Keb