

Lampiran 2

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

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

**LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Maria Juliana  
Umur : 32 tahun  
Alamat : Way Urang, Kab. Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya selaku orang tua dari An. A bersedia untuk menjadikan anak kami pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA). Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

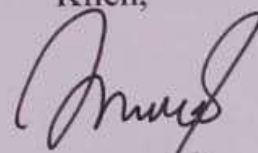
Nama : Ika Nuraini  
NIM : 1715401036  
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, Februari 2020

Mahasiswa,

  
Ika Nuraini

Klien,

  
Maria Juliana

Menyetujui,

Pembimbing Bahan,

  
Karmila Astuti, S.ST