



IZIN LOKASI PENGAMBILAN KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Farida Yunita,SST

Alamat : Gunung Terang Kec Kalianda Lampung

Selatan Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : ViscaYulida

NIM : 1715401095

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

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

Lampung Selatan, 27 Februari 2020

Pembimbing lahan

Farida Yunita, SST

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Bayi Ny.Maemunah

Umur : 27 tahun

Alamat : Gunung Terang, Lampung Selatan

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

Nama : ViscaYulida

NIM 1715401095

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

Lampung Selatan, 27 Februari 2020

Mahasiswa

Klien

ViscaYulida

Maemunah

Menyetujui

Pembimbing

Lahan,

Farida Yunita,SST

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED
CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn.Mergi

Umur : 31 tahun

Alamat : Gunung Terang, LampungSelatan

Selaku Suami/Keluarga/Klien telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan yang akan diberikan, meliputi: Asuhan kebidanan pada bayi baru lahir dengan melakukan penatalaksanaan pijat bayi.

Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN):

Nama : Bayi Ny.M

Umur : 27 tahun

Alamat : Gunung Terang, LampungSelatan

Lampung Selatan, 27 Februari 2020

Mahasiswa

Klien

Suami/Keluarga

ViscaYulida

Maemanah

Mergi

Menyetujui

Pembimbing

Lahan,

Farida Yunita,SST