

Lampiran I

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIKK KESEHATANN TANJUNGGARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Trini, Amd.Keb

Alamat : Wonodadi, Tanjung Sari, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Tinalia Wahyuni

NIM : 1715401055

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Trini, Amd.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Tanjungkarang, Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Lampung Selatan, Februari 2020

PMB Trini, Amd.Keb



Lampiran 2

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIKK KESEHATANN TANJUNGPURUN
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

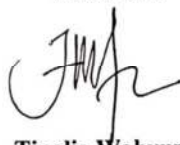
Nama : Ny. Kiki
Umur : 20 tahun
Alamat : Jati Agung, Lampung Selatan

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

Nama : Tinalia Wahyuni
NIM : 1715401055
Tingkat/Semester : III (Tiga) / VI (Enam)

Lampung Selatan, Febuari 2020

Mahasiswa



Tinalia Wahyuni

Klien,



Kiki Septiani

Menyetujui,

Pembimbing Lahan

