

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

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rina Zulida, STr.Keb
Alamat : Serdang, kec. Tanjung bintang kab. Lampung selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Lesi Aprila Jayanti
NIM : 1615401051
Tingkat/Semester : III (Tiga)/ VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Rina Zulida, STr.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi DIII Kebidanan Tanjung karang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Serdang, 5 Maret 2019

Pimpinan BPM Rina Zulida



Rina Zulida, STr.Keb



Scanned with
CamScanner

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

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Sherli
Umur : 29 tahun
Alamat : jl. Raya Serdang kec. Tanjung bintang kab. Lampung selatan

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

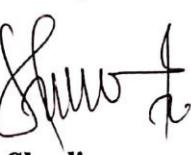
Nama : Lesi Aprilia Jayanti
NIM : 1615401051
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Bandar Lampung, 05 Maret 2019

Mahasiswa,


Lesi Aprilia Jayanti

Klien,


Sherli

Menyetujui,

Pembimbing I 
Amd. Keb.
No. 0001007.0.5108/IV.03/1/2018 *