

Lampiran 1

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 di bawah ini:

Nama : Mujianah, Amd.Keb
Alamat : Sidorejo Kec.Sidomulyo Kab.Lampung Selatan
Dengan ini menyatakan bahwa :
Nama : Salsabila Nahdya Putri Sarabengi
NIM : 16.1540.1001
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Mujianah,Amd.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lampung Selatan, Februari 2019
Pimpinan PMB Mujianah,Amd.Keb



Lampiran 2

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

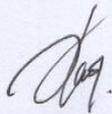
Nama : Ny. Rini Mulyasari
Umur : 25 tahun
Alamat : Desa Way Gelam Kecamatan Candipuro Kabupaten
Lampung Selatan, Lampung

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

Nama : Salsabila Nahdya Putri Sarabengi
NIM : 16.1540.1001
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

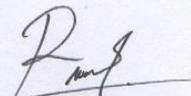
Lampung Selatan, Februari 2019

Mahasiswa,



Salsabila Nahdya Putri Sarabengi

Klien,



Rini Mulyasari

Menyetujui,

Pembimbing Lapangan,

