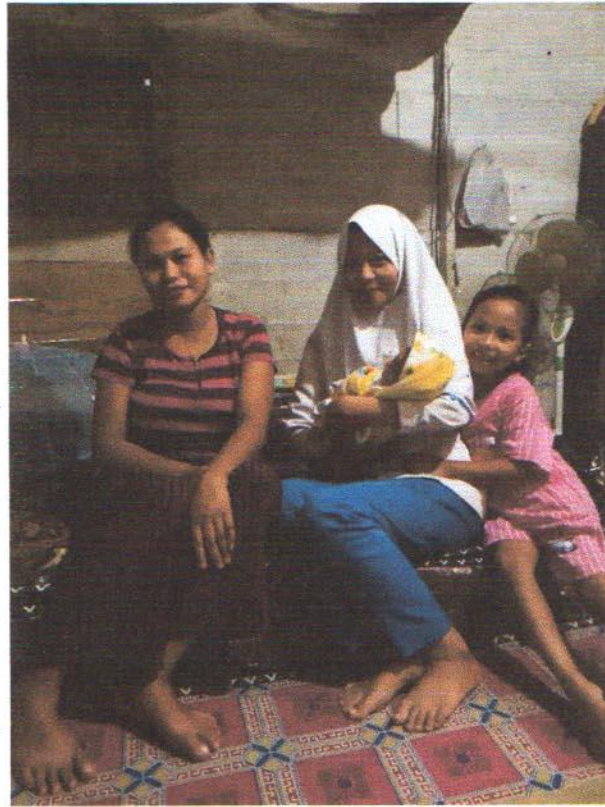


LAMPIRAN





PEMERINTAH KOTA KENDARI

DINES KESEHATAN

Jl. Brigjend Z.A Sugianto No.37 A Kendari



SURAT KETERANGAN

Nomor :

Yang bertanda tangan dibawah ini, Bidan Koordinator Puskesmas Mekar menerangkan bahwa :

Nama : Nila
NIM : P00324016080
Jurusan/Program Studi : D.III Kebidanan

Benar telah melakukan Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir di Puskesmas Mekar sejak tanggal 5 maret 2019 – 23 Maret 2019 sehubungan dengan penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

**“MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.MUTIARA
G₁P₁A₀ DI PUSKESMAS MEKAR KOTA KENDARI TAHUN 2019”**

Sesuai dengan petunjuk Ketua Program Studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kendari. Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 08 Agustus 2019

Bidan Koordinator



NIP. 19780512006042004

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Jl. Jend. A.H. Nasution No. G.14 Andonuhu, Kota Kendari
Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail poltekes_kendari@yahoo.com

Kendari, 20 Maret 2019

Hal : Pernyataan Persetujuan Sebagai Klien Dalam Laporan Tugas Akhir (LTA)
Mahasiswa Program Studi Diploma III Jurusan Kebidanan Poltekes Kemenkes
Kendari.

Yang Terhormat Klien,

Saya Mahasiswi Program Studi Diploma III Jurusan Kebidanan Poltekes Kemenkes Kendari. Laporan ini dilakukan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Tugas Akhir Diploma III Jurusan Kebidanan. Saya mengharapkan kesediaan dan sebagai klien dalam Asuhan Kebidanan yang akan saya lakukan selama masa Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, dan Nifas. Informasi yang anda berikan kepada saya hanya akan di pergunakan untuk pengembangan ilmu kebidanan dan tidak akan dipergunakan untuk maksud lain. Jika anda bersedia menjadi klien saya, silahkan menandatangani pernyataan persetujuan sebagai klien.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :


Nama : Mutiara
Umur : 28 tahun
Suku : Tolaki
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Pendidikan : SD
Alamat : Jl. Maremba

Menyatakan bersedia menjadi klien dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir (LTA)

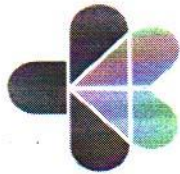
Nama : Nila
NIM : P00324016080

Mahasiswa Diploma III Jurusan Kebidanan Polteknik Kesehatan Kendari atas keinginan saya sendiri dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Kendari, 20 Maret 2019



(Mutiara)



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI



Jl. Jend. Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
Telp. (0401) 390492. Fax(0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com

SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA

NO: UT.04.01/1/508/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Nila
NIM : P003240160080
Tempat Tgl. Lahir : Laonti, 07 Desember 1997
Jurusan : D-III Kebidanan
Alamat : Puuwatu

Benar-benar mahasiswa yang tersebut namanya di atas sampai saat ini tidak mempunyai sangkut paut di Perpustakaan Poltekkes Kendari baik urusan peminjaman buku maupun urusan administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Jurusan Kebidanan Tahun 2019

Kendari, 02 September 2019

Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari

Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001