



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG
PROGRAM STUDI KEBIDANAN KARAWANG
JL. KERTABUMI NO.74 KARAWANG KULON



LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tah. Rohati

Umur : 36 tahun

Alamat : Kp. Sumur Bandung Rt 001/006 L Desa Pawuan Timur
Kec. Ciampel

Adalah bertindak sebagai diri saya/orang tua/suami/keluarga dari klien:

Nama : Kasem

Umur : 48 thn

Alamat : Sumur Bandung

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian sebagai subjek penelitian untuk tugas LTA komperhensif Mahasiswa Poltekes Kementerian Kesehatan RI Bandung Prodi Kebidanan Karawang yang dilakukan oleh mahasiswa atas nama:

Nama : Nenden Permatasari

NIM : 117324419021

Maka kami menyatakan setuju u/memberikan persetujuan atas tindakan tersebut.


Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas dilakukanya Tindakan tersebut.

Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat di pergunakan seperlunya.

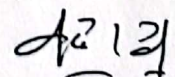
Karawang,

Yang memberi penjelasan,


Mahasiswi


Nenden Permatasari

Klien


Tah. Rohati

Keluarga/Saksi


...kasem