LAMPIRAN

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

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama

: Ny. Erika Sari

Umur

: 23 tahun

Alamat

: Desa Serdang 1B, Kec Tanjung Bintang, Kab Lampung

Selatan

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

Nama

: Tina Sarenti Moza

NIM

: 2115401086

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

Lampung Selatan,

2024

Mahasiswa

Tina Sarenti Moza

Klien

Erika Sari

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 dibawah ini:

Nama

: Jilly Punnica, S.Tr. Keb

Alamat

: Serdang, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama

: Tina Sarenti Moza

NIM

: 2115401086

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Jilly Punnica, S.Tr. Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan TanjungKarang Politeknik Kesehatan TanjungKarang.

Lampung Selatan,

2024



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

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama

: Ny. Erika Sari

Umur

: 23 tahun

Alamat

: Desa Serdang 1B, Kec Tanjung Bintang, Kab Lampung

Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan dan penatalaksanaan mengenai Penerapan Manajemen Laktasi untuk Keberhasilan Menyusui Pada ibu Nifas

Lampung Selatan,

2024

Mahasiswa

Tina Sarenti Moza

Suami/Keluarga

Yoga Jayeng

Klien

Erika Sari



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

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama

: Tn. Yoga Jayeng

Umur

: 25 tahun

Alamat

: Desa Serdang 1B, Kec Tanjung Bintang, Kab Lampung Selatan

Selaku (Suami/Keluarga/Klien)* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan Penerapan Manajemen Laktasi Untuk Keberhasilan Menyusui Pada Ibu Nifas yang akan diberikan terhadap (Istri/Keluarga/Yang bersangkutan)*:

Nama

: Ny. Erika Sari

Umur

: 23 Tahun

Alamat

: Desa Serdang 1B, Kec Tanjung Bintang, Kab Lampung Selatan

Lampung Selatan,

2024

Mahasiswa

Tina Sarenti Moza

Klien

Erika Sari

Menyetujui,

Suami/Keluarga

Yoga Jayeng

Lampiran 5

STANDAR OPRASIONAL PROSEDUR INISIASI MENYUSU DINI (IMD)

| Pengertian | Prinsip pemberian ASI adalah dimulai sedini mungkin, eksklusif selama 6 bulan diteruskan sampai 2 tahun dengan makanan pendamping ASI sejak usia 6 bulan. |
|---------------------|---|
| Tujuan | Meningkatkan ikatan kasih Memberikan nutrisi terbaik Melatih reflex dan motoric bayi |
| Langkah-Langkah IMD | Langkah 1 Lahirkan lakukan penilaian pada bayi, keringkan: Saat bayi lahir, catat waktu kelahiran. a) Sambil meletakkan bayi diperut bawah ibu lakukan penilaian apakah bayi perlu resusitasi atau tidak. b) Jika stabil tidak memerlukan resusitasi, keringkan tubuh bayi, mulai dari muka, kepala dan bagian tubuh lainnya dengan lembut tanpa menghilangkan verniks. Verniks akan membantu menyamankan dan menghangatkan bayi. Setelah dikeringkan, selimuti bayi dengan kain kering untuk menunggu 2 menit sebelum tali pusat di klem. c) Hindari mengeringkan punggung tangan bayi, bau cairan amnion pada tangan bayi membantu bayi mencari putting ibunya yang berbau sama. d) Periksa uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam uterus (hamil tunggal) kemudian suntikkan oksitosin 10 IU intramuskuler pada ibu. |
| | Langkah 2 Lakukan kontak kulit ibu dengan kulit bayi selama paling sedikit 1 jam. a) Setelah tali pusat dipotong dan ikat letakkan bayi tengkurep di dada ibu . |

Luruskan bahu bayi sehingga bayi menempel didada ibu. Kepala bayi harus berada diantara payudara ibu tapi lebih rendah dari puting.

- b) Selimuti ibu dan bayi dengan kain hangat dan topi kepala bayi.
- c) Lakukan kontak kulit bayi ke kulit ibu di dada ibu paling sedikit 1 jam. Mintalah ibu untuk memeluk dan membelai bayinya, jika perlu letakkan bantal di bawah kepala ibu untuk mempermudah kontak visual ibu dan bayi. Hindari membersihkan payudara ibu.
- d) Selama kontak kulit bayi ke kulit ibu tersebut, lakukan Manajemen Aktif Kala III Persalinan.

Langkah 3.

Biarkan bayi mencari dan menemukan puting ibu dan mulai menyusu.

- a) Biarkan bayi mencari, menemukan putting dan mulai menyusu.
- b) Anjurkan ibu dan orang lainnya untuk tidak menginterupsi menyusu misalnya memindahkan bayi dari satu payudara ke payudara yang lain. Menyusu pertama biasanya berlangsung sekitar 10-15 menit. Bayi cukup menyusu dari satu payudara. Sebagian besar bayi akan berhasil menemukan putting ibu dalam waktu 30-60 menit tapi tetap biarkan kontak kulit bayi dengan ibu setidaknya 1 jam walaupun bayi sudah menemukan putting kurang dari 1 jam.

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR BREAST CARE (PERAWATAN PAYUDARA

| Pengertian | Serangkaian perawatan yang dilakukan pada yang sangat dianjurkan pada ibu nifas untuk memulainya kegiatan menyusui. | | |
|----------------|---|--|--|
| Tujuan | Sebagai acuan dalam melaksanakan perawatan payudara ibu setelah melahirkan guna melancarkan sirkulasi darah dan mencegah tersumbatnya saluran susu sehingga memperlancar pengeluaran ASI | | |
| Alat dan Bahan | Alat 1. Handuk besar (2) 2. Handuk kecil (1) 3. Waslap (2) 4. Baskom (2) 5. Kom sedang (1) 6. Tempat sampah 7. Baki beserta alas 8. Kursi 9. Tempat cuci tangan lengkap 10. Bra penyangga Bahan 1. Kapas secukupnya 2. Minyak kelapa atau baby oil 3. Air dingin dan hangat secukupnya. | | |
| Prosedur | Siapkan alat dan bahan yang akan digunakan, letakkan sehingga mudah dijangkau. Sapa dan berikan salam kepada ibu dengan ramah Jelaskan kepada ibu tentang asuhan yang akan diberikan (gunakan 3ea ra yang dimengerti ibu). Lepas semua perhiasan dan aksesoris, cuci tangan 6 langkah dengan sabun di bawah air mengalir dan keringkan dengan handuk. Bantu ibu duduk dengan nyaman. Buka baju bagian atas ibu dan letakkan handuk besar di kedua bahu ibu dan pangkuan sehingga menutup sebagian perut ibu. Perhatikan privasi pasien setiap kali melakukan tindakan. Memulai perawatan payudara. Kompres puting susu dan areola mammae dengan | | |

- kapas yang dibasahi dengan minyak kelapa atau baby oil selama 2-3 menit, perhatikan 4ea r ibu atau ekspresi ibu. Kemudian usap 4ea rah luar sekali saja.
- 10. Basahi kedua tangan dengan minyak kelapa secukupnya dan mulailah pengurutan.
- 11. Tempatkan kedua telapak tangan diantara kedua payudara.
- 12. Lakukan pengurutan dengan menggeser ke atas lalu telapak tangan kanan 4ea rah sisi kanan dan telapak tangan kiri, lakukan terus ke arah samping memutar dengan telapak tangan tetap menempel pada payudara tapi jangan sampai menimbulkan iritasi dan jangan terlalu kuat. Lakukan sebanyak 20-30 kali. Gerakan Spiral
- 13. Sokong payudara kanan dengan tangan kanan.
- 14. Gunakan dua/tiga jari tangan kiri untuk membuat gerakan bulat-bulat seperti spiral dari pangkal payudara searah puting. Lakukan sebanyak 20-30 kali
- 15. Lakukan hal yang sama terhadap payudara kiri. Gerakan Pedang
- 16. Sokong payudara kiri dengan tangan kiri kembali.
- 17. Gunakan sisi kelingking tangan kanan untuk mengurut payudara dari pangkal payudara searah puting sebanyak 20-30 kali.
- 18. Lakukan hal yang sama pada payudara kanan.
- 19. Sokong payudara kanan dengan tangan kanan.
- 20. Gunakan tangan kiri untuk mengurut dengan posisi tangan mengepal dari pangkal payudara ke arah puting, lakukan dengan lembut sebanyak 20- 30 kali
- 21. Lakukan hal yang sama pada payudara kiri. Kompre dan Kering
- 22. Siapkan air hangat sesuai suhu tubuh.
- 23. Kompres kedua payudara dengan washlap hangatselama 2-3 menit. Lalu ganti dengan waslap dingin, ulangi bergantian sampai 5 kali dengan diakhiri kompres hangat.
- 24. Keringkan dengan lembut kedua payudara menggunakan handuk yang bersih dan kering sampai kedua payudara kering.
- 25. Bantu ibu mengenakan kembali pakaiannya. Anjurkan untuk mengenakan payudara yang menyokong payudara.
- 26. Anjurkan juga pada ibu adakah yang kurang jelas atau yang ingin ditanyakan.
- 27. Motivasi ibu untuk melakukan perawatan payudara

teratur dua kali sehari, motivasi ibu untuk percaya diri akan keberhasilan menyusui bayinya dengan ASI saja sampai usia bayi 6 bulan, motivasi ibu agar merasa nyaman dan santai, hindari rasa cemas dan stress karena akan menghambat refleks oksitosin, menyusui dengan teknik, posisi, dan perlekatan yang benar, semakin sering menyusui maka produksi ASI semakin banyak.

- 28. Beritahu ibu bahwa asuhan sudah selesai dilakukan.
- 29. Bereskan semua peralatan dan rapihkan kembali.
- 30. Cuci tangan dengan 6 langkah dengan sabun di bawah air mengalir dan keringkan dengan handuk.
- 31. Dokumentasi.
- 32. Beri salam pada ibu.

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PIJAT OKSITOSIN

| Pengertian | Pijat oksitosin adalah pemijatan pada sepanjang tulang belakang (vertebrae) sampai tulang costae kelima atau keenam dan merupakan usaha untuk merangsang hormone oksitosin dan prolaktin setelah melahirkan. | | |
|-----------------------|---|--|--|
| Tujuan | Untuk meningkatkan hormone oksitosin yang dapat menenangkan ibu sehingga pengeluaran ASI menjadi lebih lancar. | | |
| Persiapan Alat | Kursi Meja Minyak baby oil Handuk | | |
| PROSEDUR Orientasi | Petugas mengucapkan salam. Menjelaskan tujuan tindakan kepada klien. | | |
| Pra-Intraksi | Pastikan ruangan tertutup dan pencahayaan cukup serta menjaga privasi pasien. Mendekatkan peralatan ke dekat pasien. Petugas mencuci tangan. | | |
| Intraksi | Mengatur posisi ibu dengan posisi duduk membungkuk ke depan dan bersandar pada meja atau kursi lain dengan lengan terlipat dan kepala diletakkan di atas tangannya. Payudara dibiarkan menggantung dan terlepas dari kain penutupnya. Mengurut kedua sisi tulang belakang dengan menggunakan ibu jari. Pengurutan dilakuan dengan kuat, membentuk gerakan lingkaran kecil dengan kedua ibu jarinya dimulai dari leher dan punggung kemudian 7ea rah bawah selama 3 menit. Amati respon klien selama tindakan. Bersihkan punggung klien dengan handuk setelah tindakan. Kemudian pakai Bra yang menopang payudara dan membereskan pasien. | | |
| Terminasi | Membereskan alat. Melepas celemek. Mencuci tangan dengan 6 langkah dengan sabun di bawah air mengalir dan mengerringkannya dengan handuk bersih. Melakukan penjelasan pada pasien tindakan telah selesai. Dokumentasi. | | |

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR CARA MENYUSUI YANG BENAR

| Pengertian | Perlindungan promosi dan mendukung pemberian ASI. |
|------------|--|
| Tujuan | Meningkatkan keberhasilan pemberian ASI. |
| Kebijakan | Memberitahu semua ibu hamil tentang manfaat dan proses pemberian ASI. Membantu ibu mulai menyusui bayinya dalam waktu setengah jam setelah melahirkan. Menunjukkan pada ibu cara menyusui bayi. Tidak memberikan makanan dan minuman lain selain ASI kepada bayi baru lahir, kecuali terdapat indikasi medis untuk itu. Menempatkan ibu dan bayi dalam satu kamar, sehingga selalu bersama-sama selama 24 jam sehari. Menganjurkan pemberian ASI sesuai permintaan bayi. Tidak memberikan dot atau kempeng kepada bayi yang menyusui. |
| Prosedur | Teknik Menyusui yang Benar Menjelaskan maksud dan tujuan. Cuci tangan sebelum menyusui dan mengajari ibu. Ibu duduk atau berbaring dengan santai (bila duduk lebih baik menggunakan kursi yang rendah agar kaki ibu menggantung dan punggung ibu bersandar pada sandaran kursi). Mempersilahkan dan membantu ibu membuka pakaian bagian atas. Sebelum menyusui ASI dikeluarkan sedikit, kemudian dioleskan pada puting dan sekitar areola payudara (cara ini mempunyai manfaat sebagai desinfektan dan menjaga kelembaban puting susu). Mengajari ibu untuk meletakkan bayi pada satu lengan, kepala bayi berada pada lengkung siku ibu dan bokong bayi berada pada lengan bawah ibu. Mengajari ibu untuk menempelkan perut bayi pada perut ibu dengan meletakkan satu tangan bayi di belakang badan ibu dan yang satu di depan, kepala |

- bayi menghadap ibu.
- 8. Mengajari ibu untuk memposisikan bayi dengan telinga dan lengan pada garis lurus.
- 9. Mengajari ibu untuk memegang payudara dengan ibu jari diatas dan jari yang lain menopang dibawah serta jangan menekan puting susu dan areolanya rangsang bayi membuka mulut untuk menyusui dengan benar.
- 10. Mengajari ibu untuk merangsang membuka mulut bayi (menyentuh pipi dengan puting susu atau menyentuh sudut mulut bayi).
- 11. Setelah bayi membuka mulut (anjurkan ibu untuk mendekatkan dengan cepat kepala bayi ke payudara ibu, kemudian memasukkan puting susu serta sebagian besar areola ke mulut bayi).
- 12. Setelah bayi mulai menghisap, menganjurkan ibu untuk tidak memegang atau menyangga payudara lagi.
- 13. Menganjurkan ibu untuk memperhatikan bayi selama menyusui.
- 14. Mengajari ibu cara melepas isapan bayi (jari kelingking dimasukkan ke mulut bayi melalui sudut mulut atau dagu bayi ditekan ke bawah).
- 15. Setelah selesai menyusui, mengajarkan ibu untuk mengoleskan sedikit ASI pada puting susu dan areola. Biarkan kering dengan sendirinya.
- 16. Mengajari ibu untuk menyendawakan bayi dengan cara digendong tegak dengan bersandar pada bahu ibu kemudian punggung ditepuk perlahanlahan sampai bayi bersendawa (bila tidak bersendawa tunggu 10 15 menit) atau bayi ditengkurapkan dipangkuan sampai bersendawa.

LEMBAR OBSERVASI PAYUDARA IBU MENYUSUI

| | | Pengeluaran | | | | | an |
|-----|--|--|--------|----------|-----------|--------|-----------|
| No. | URAIAN | ASI Hari 1 (6- 8 jam Postpartum) | Hari 2 | Hari 3 | Hari 5 | Hari 6 | Hari 7 |
| 1. | ASI keluar saat areola mamae ditekan dengan dua jari | $\sqrt{}$ | V | V | $\sqrt{}$ | V | V |
| 2. | ASI keluar tanpa menekan areola mamae | - | - | - | - | V | V |
| 3. | Payudara terasa penuh atau mulai menyusu | $\sqrt{}$ | V | V | $\sqrt{}$ | V | $\sqrt{}$ |
| 4. | ASI segera keluar setelah bayi mulai menyusu | - | - | √ | $\sqrt{}$ | V | V |
| 5. | Payudara terasa kosong atau lembek setiap selesai menyusui | - | - | V | V | V | V |
| 6. | ASI masih menetes setelah menyusui | - | - | - | - | V | V |
| 7. | Setelah menyusui bayi akan tertidur atau tenang selama 2-3 jam | - | V | V | V | V | V |
| 8. | Bayi buang air kecil sekitar 8 kali sehari dan warna air kencing kuning pucat seperti jerami | - | - | V | V | V | V |
| 9. | Feses bayi berwarna kekuningan | - | - | √ | V | V | √- |
| 10. | Berat badan bayi naik antara 100- 200 gram dalam 1 minggu | - | - | - | √ | V | √ |

Lampiran 9

DOKUMENTASI

(IMD) TANGGAL 8 FEBRUARI 2024



RAWAT GABUNG TANGGAL 8 FEBRUARI 2024



6 JAM POST PARTUM TANGGAL 9 FEBRUARI 2024



TAKNIK MENYUSUI **KUNJUNGAN KE II (10-2-2024)**





TEHNIK MEMYUSUI



PIJAT OKSITOSIN KUNJUNGAN KE 2





KUNJUNGAN TERAKHIR





| NAMA MAHASISWA | TINA SAFENTI MOM |
|-----------------|---------------------------------|
| NIM | 21 KY010& |
| PEMBIMBING | : Utama (1) / Pendamping (2) |
| NAMA PEMBIMBING | Meny Indiasari, S. SIT., M. Kes |

| No. | Tanggal | Topik Bimbingan | Saran | Tanda Tangan |
|-----|-----------------|-----------------|------------|--------------|
| 1. | 20 - Mel - 201 | | place | Q |
| 2. | 22 - Mei - 2029 | | pulsi | |
| 3. | 29- mei 204 | Lba | Stay Stang | 0 |
| 4. | | - 11 - 12 | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| | | | | |

Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002

(Newy Indiasari, S. SIT. M. Kes NIP. 1973 0906 1992 12-2001

Pembimbing LTA,

NAMA MAHASISWA

NIM

PEMBIMBING

PEMBIMBING

AMPINA OKTOVIGNO S, ST., M . keb

| Tanggal | Topik Bimbingan | Saran | Tanda Tangan |
|----------------|-----------------------------|--|---|
| 27 - Mei - 200 | bab in tinjahan washs | Perbaikan | A |
| 28-mer-2024 | Abstrace, dan Pembahasan | Perbaikan | Apo |
| 29-mei - 2014 | Acc | be | Ao |
| | | | |
| | | 4., | |
| | | | - |
| | 27 - Mei - 2024 | 27-Ma-za Bab IV Tinjauan wasus 28-mei-2024 Abstraw. dan pembahasan | 27-ma-20 Bab in Tinjanan Perbaikan 28-mei-2024 Abstrak, dan Perbaikan Pembahasan 29-mei-2024 Acc fee |

Bandar Lampung,

2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002

1/

Pembimbing LTA,

(Ampina Oktaviana, 5 - Sit., on - lob NIP. (9)7 10 222002 122002

LEMBAR PERBAIKAN

| lama : | TIMA SAFERH MOZI | Α | |
|---------------------------|--|-------------------------------|----------------|
| NIM : | 211540108C | AJEMEN LAKTASI UNTI | |
| Judul Laporan Hasil : | DEMERAPAN MANA | AJEMEN LAKTASI UNT | ik weber. |
| | HADIAN MEMYUSE | I TERHADAP NY. E | |
| Catatan Perbaikan : | | | |
| . Ketua Penguji : | | | 13 320 |
| . rectour engage . | 85, 51 durples | w., levangles to | an, Paper. |
| (de brings | dan kata 18 | tial e asing. | |
| Jarditan | ferhalt hal ti. | | - |
| | | | |
| l. Penguji I . : | T. 00. 0000 | | |
| Edi Niya | h, humilisan; | jumpaharan; | |
| | A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR | - P. Most - the P. Oksa IX | |
| | | | |
| | | | |
| n | | | |
| . Penguji II : TPMB . ⇒ . | | | |
| TIMO. ST. | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Banda | ar Lampung, | 2024 |
| 200 | 27 | | 22 |
| Ketua penguji | Penguji I | Penguji II | m |
| | 1. | | W |
| (1)2h | . 1. | | |
| 1 | 1 11/2/ | 5 - 5 - TOO TOO TOO S - 5 - 4 | |
| V.2 alut () enell comon | ob Amrina Oktoviana | .s.sir.m. web Nelly Indi | asari. S. Sit. |
| Ad. | MBH | | _ |
| etatan : | in the | | |
| - Setelah diisi oleh g | enguji II diserahkan pada | a peserta ujian | |
| - Ditanda tangani se | telah diperbaiki | AND CAPETY | |
| - Setelah neshaikan | kumpulkan pada PJ Mata | Kuliah | |

NAMA MAHASISWA

TINA SARENTI MOZA

NIM

: 2115401086

PEMBIMBING

: Utama (1) / Pentlamping (2)

NAMA PEMBIMBING

Helly indrasari 5 str., m. kes

| No. | Tanggal | Topik Bimbingan | Saran | Tanda Tangan | |
|-----|--|--|-----------|--------------|--|
| 1. | 03 01 PENERAPAN MANAJEMEN LAKTASI LYUK KEBERHADAN MENYUSU I TERHADAN | | Acc Judus | Q | |
| 2. | 05 /01 | BAB I Pendahuluan BAB II Jinjauan Pustaka | Perbaikan | 9 | |
| 3. | 10 /204 Jansus Bab W | | Perbaikan | 0 | |
| 4. | | | Perbaikan | ø | |
| 5. | 19/01 | bimbingan bno I. [] dan III | perbalkan | | |
| 6. | 26/01 | ACC PTOPOSOU | Acc | Q | |

Bandar Lampung,

Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,

Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb NIP. 197804062006042002 (Nelly Indiasari, 5.517, m.kg) NIP. 19230961992122001

NAMA MAHASISWA

: TINA SAPENTI MOZA

NIM

2115401086

PEMBIMBING

: Utama (1) / Pendamping (2) Petn Bimbing (2)

NAMA PEMBIMBING

· Rostina, s. Psi . M. Kes

| No. | Tanggal | Topik Bimbingan | Saran | Tanda Tangan | |
|-----|------------|---|-----------|--------------|--|
| 1. | 03/2024 | PENERAPAH MANAJEMEN LAKTASI UMUK KEBERHASIN MENYUSUI DERHADAN NIK | aec Judin | k | |
| 2. | ox / 2024 | BAB II Pendahuwan BaB II Omjawan Rsia ka | Perbaucan | k | |
| 3, | to /2024 | langua bab <u>iii</u> | Perbaucin | k | |
| 4. | 17/01 | Browngan Babí | perbaucan | h | |
| 5. | 10/01/2024 | Bimbingan bab 1,5 dan II | perbawan | k | |
| 6. | 20/01/ | Acc propusal | Ace | k | |

Bandar Lampung,

Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002

(ROSIMA, 5 PSI., m-ker)

Pembimbing LTA,

NIP. 1971 1051819891 22001