

LAMPIRAN

Lampiran 1

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPONORO

PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPONORO

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nani Wijawati,SST

Alamat : Jl. Jaya Taruna, Desa Merak Batin, Kecamatan Natar,
Kabupaten Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Anggraeni Putri Dwi Husna

NIM : 2115401003

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

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

Lampung Selatan, Maret 2024
Pembimbing Lahan Praktik



Lampiran 2

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 di bawah ini :

Nama : Ny. Raudatul Jannah

Umur : 23 tahun

Alamat : Merak Batin, Kec. Natar, Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien Laporan Tugas Akhir (LTA), yaitu Penerapan Endorphin Massage Menggunakan Minyak Aromaterapi Lavender Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif terhadap Ny.R di PMB Nani Wijawati,SST Lampung Selatan. Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Anggraeni Putri Dwi Husna

NIM : 2115401003

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

Lampung Selatan, Maret 2024

Mahasiswa

Anggraeni Putri Dwi Husna

Klien

Ny. Raudatul Jannah

Menyetujui,
Pembimbing Lahan Praktik



Lampiran 3

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG

PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGKARANG

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

INFORMED CHOICE

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Raudatul Jannah

Umur : 23 tahun

Alamat : Merak Batin, Kec. Natar, Lampung Selatan

Menyatakan bersedia menjadi partisipan pada Laporan Tugas Akhir (LTA) yang dilakukan oleh:

Nama : Anggraeni Putri Dwi Husna

NIM : 2115401003

Judul : Penerapan Endorphin Massage Menggunakan Minyak Aromaterapi Lavender Untuk Mengurangi Nyeri Pada Persalinan Kala I Fase Aktif Terhadap Ny. R di PMB Nani Wijawati,SST

Saya akan memberikan jawaban sejujur-jujurnya demi kepentingan penelitian ini dengan jawaban yang diberikan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Lampung Selatan, Maret 2023

Hormat Saya

Ny.Raudatul Jannah

Lampiran 4

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPONOROGO

PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPONOROGO

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Raudatul Jannah

Umur : 23 tahun

Alamat : Merak Batin, Kec. Natar, Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai Penerapan Endorphin Massage Menggunakan Minyak Aromaterapi Lavender Untuk Mengurangi Nyeri Pada Persalinan Kala I Fase Aktif Terhadap Ny. R di PMB Nani Wijawati,SST

Lampung Selatan, Maret 2024

Mahasiswa

Klien

Suami/Keluarga


Anggraeni Putri DH


Raudatul J.


Idhar

Menyetujui,
Pembimbing Lahan



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 di bawah ini:

Nama : Tn. Idhar
Umur : 24 tahun
Alamat : Merak Batin, Kec. Natar, Lampung Selatan

Selaku SUAMI/KELUARGA/KLIEN telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan penerapan Endorphin Massage menggunakan minyak aromaterapi lavender untuk mengurangi nyeri pada persalinan kala I fasc aktif terhadap ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN

Nama : Ny. Raudatul Jannah
Umur : 23 tahun
Alamat : Merak Batin, Kec. Natar, Lampung Selatan

Lampung Selatan, Maret 2024

Mahasiswa

Klien

Suami/Keluarga


Anggraeni Putri DH


Raudatul J.


Idhar

Menyetujui,
Pembimbing Lahan



Lampiran 6

FORMAT ASUHAN IBU BERSALIN

No. Register :

Tanggal Masuk :

Tgl & Jam Pengkajian:

Nama Pengkaji :

A. PENGKAJIAN

Data Subjektif (DS)

1. Identitas

ISTRI	SUAMI
Nama :
Umur :
Agama :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Alamat :
No. Telpón :

2. Alasan Datang

.....
.....

3. Keluhan Utama

.....
.....

4. Riwayat Pernikahan

Pernikahan Ke-..... kali

Usia Pertama Menikah..... tahun

Lama Menikah..... tahun

5. Riwayat Menstruasi

Menarche :

Siklus :

Lamanya :

Banyaknya :

Disminorhea :

6. Riwayat Kesehatan

.....

.....

7. Riwayat Kesehatan Keluarga

.....

.....

8. Riwayat Obstetri Yang Lalu

Kehamilan	Persalinan	Anak	Nifas
Urutan kehamilan ke,usia hamil..mg/bln,periksa di penyulit dan pengobatan yang diterima	Urutan persalinan, Jenis persalinan, Penolong, Keadaan BBL, Penyulit Persalinan	Urutan anak, Jenis kelamin, BB&PB	Pemberian ASI dan penyulit serta penyulit nifas

9. Riwayat Obstetri Sekarang

Riwayat Kehamilan Sekarang : G.....P.....Ab.....

HPHT :

Gerakan Janin :

Keluhan Saat Hamil :

ANC : Trimester I :

Trimester II:

Trimester III:

Imunisasi TT :

Obat Yang Dikonsumsi :

10. Riwayat KB

Kontrasepsi yang dipakai :

Lama pemakaian :
Keluhan :
Kontrasepsi yang lalu :
Lama pemakaian :
Alasan berhenti :

11. Pola Nutrisi

Makan :
Minum :

12. Pola Eliminasi

BAK.....kali/hari
BAB.....kali/hari
Masalah :

13. Pola Istirahat

Malam.....jam
Siang.....jam
Masalah :

14. Data Psikososial dan Budaya

.....
.....

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

a. Kesadaran

- Komposmentis
 Somnolent
 Sopor

b. Tanda-Tanda Vital

Tensi.....mmHg
Nadi.....x/menit
Suhu.....°C
Respirasi.....x/menit

2. Pemeriksaan Fisik

Kepala :

Mata :

Mulut :

Lehet :

Payudara :

Abdomen :

Leopold I :

Leopold II :

Leopold III :

DJJ :

Genitalia :

Ekstremitas :

3. Permeriksa Dalam : tgl.....Jam.....

v/v :

Ø :cm

Effisement :%

Ketuban : +/-

Bagian Terdahulu :

Denimintaor :

Moulage :

Bagian kecil yang menyertai bagian terdahulu :

4. Pemeriksaan Penunjang : Tanggal.....

Urine :

Protein :

Reduksi :

Hb :

Golongan Darah :

VDRL :

B. IDENTIFIKASI DIAGNOSA DAN MASALAH AKTUAL

.....
.....

C. IDENTIFIKASI DIAGNOSA DAN MASALAH POTENSIAL

.....
.....

D. IDENTIFIKASI KEBUTUHAN SEGERA

.....
.....

E. INTERVENSI

.....
.....

F. IMPLEMENTASI

.....
.....

G. EVALUASI

.....
.....

KALA II

A. DATA SUBJEKTIF

.....
.....

B. DATA OBJEKTIF

.....
.....

C. ANALISA

.....
.....

D. PENATALAKSANAAN

.....
.....

KALA III

A. DATA SUBJEKTIF

.....

.....

B. DATA OBJEKTIF

.....

.....

C. ANALISA

.....

.....

D. PENATALAKSANAAN

.....

.....

KALA IV

A. DATA SUBJEKTIF

.....

.....

B. DATA OBJEKTIF

.....

.....

C. ANALISA

.....

.....

D. PENATALAKSANAAN

.....

.....

Lampiran 7

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR ENDORPHIN MASSAGE	
Pengertian	Sebuah teknik sentuhan dan pemijatan ringan yang dapat menormalkan denyut jantung dan tekanan darah, serta meningkatkan kondisi rileks dalam tubuh ibu hamil dengan memicu perasaan nyaman melalui permukaan kulit
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menormalkan denyut jantung dan tekanan darah 2. Meningkatkan kenyamanan tubuh 3. Mengeluarkan hormone endorphin 4. Menghambat transmisi atau pengiriman pesan nyeri
Indikasi	Ibu Inpartu kala I fase aktif normal
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Minyak pijat aromaterapi lavender 2. Tissue 3. Bantal dan selimut/kain bersih 4. Gymball 5. Kursi
Fase Pra Interaksi	<p>Klien :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan tindakan yang akan dilakukan kepada klien 2. Klien dalam posisi yang nyaman <p>Persiapan ruangan : Ruang yang nyaman</p> <p>Persiapan alat :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bantal dan selimut/kain bersih 2. Gymball 3. Kursi
Fase Orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan maksud dan tujuan kedatangan kembali 4. Memberi kesempatan kepada klien untuk bertanya
Fase Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu klien bahwa tindakan akan segera dimulai 2. Cek kelengkapan alat-alat yang akan digunakan 3. Posisikan klien senyaman mungkin, klien dapat duduk

	<p>atau berbaring miring</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Cuci tangan 5. Ambil posisi senyaman mungkin, bisa dilakukan dengan duduk atau berbaring miring sementara pendamping persalinan berada di dekat ibu (duduk di samping atau di belakang ibu) 6. Mengajurkan ibu menarik napas yang dalam lalu keluarkan yang lembut sambil memejamkan mata 7. Mengambil sedikit minyak pijat aromaterapi lavender untuk mempermudah sentuhan 8. Di mulai dari sentuhan ringan pada kedua lengan masing-masing dilakukan selama 5 menit, kemudian dari leher, sentuhan atau pijatan ringan menggunakan ujung-ujung jari membentuk huruf V kearah luar menuju sisi tulang rusuk, terus turun ke bawah, dan ke belakang. Tindakan ini dilakukan selama 10 menit. 9. Ibu di anjurkan untuk rileks dan menghirup wangi dari minyak aromaterapi 10. Observasi selama 20 menit penerapan endorphin massage. 11. Apabila telah selesai rapikan klien ke posisi semula 12. Beritahu bahwa tindakan sudah selesai 13. Bereskan alat-alat yang telah digunakan
Fase Terminasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menanyakan perasaan klien setelah diberikan sentuhan dan pemijatan menggunakan minyak aromaterapi 2. Lakukan evaluasi sesudah diterapkannya endorphin massage menggunakan minyak aromaterapi lavender
Dokumentasi	Dokumentasi dengan SOAP

Lampiran 8

FORM PENGKAJIAN SKALA NYERI

Tanggal : 29 Maret 2024
Nama : Ny.R
Umur : 23 tahun
Riwayat Kehamilan : G1P0A0
Alamat : Jl. Jaya Taruna, Desa Merak Batin, Kecamatan Natar,
Kabupaten Lampung selatan

1. Skala Nyeri (Lihat angka,pilih salah satu angka yang menunjukkan nyeri)

0-10 NUMERIC PAIN RATING SCALE



Keterangan : 0 =Tidak nyeri

1-3 =Nyeri ringan

4-6 =Nyeri sedang

7-10 =Nyeri berat

2. Karakteristik Nyeri

Mengiris

Menusuk

Menyebar

Menekan

3. Kondisi bagaimana nyeri timbul

Bila bergerak

Hilang tembus

Tiba-tiba

Saat berkontraksi

Lampiran 9

**LEMBAR OBSERVASI PENILAIAN SKALA NYERI PENERAPAN
ENDORPHIN MASSAGE MENGGUNAKAN MINYAK AROMATERAPI
LAVENDER
NUMERIC RATING SCALE (NRS)**

Tanggal : 29 Maret 2024
Nama : Ny.R
Umur : 23 tahun
Riwayat Kehamilan : G1P0A0
Alamat : Jl. Jaya Taruna, Desa Merak Batin, Kecamatan Natar,
Kabupaten Lampung selatan

Pra	Evaluasi		
	Evaluasi awal	Evaluasi akhir	Rata-rata
Siklus pertama	9	8	8
Siklus kedua	8	6	6,6
Siklus ketiga	7	6	6,3
Total	8		6,9

Keterangan :

- 0 : Tidak nyeri
1-3 : Nyeri ringan
4-6 : Nyeri sedang
7-10 : Nyeri berat

Lampiran 10

PARTOGRAF

No. Register	<input type="text"/>	Nama Bayi/Bapak : Baulib, Jahan Umur : 23/24 G.L P.D.O/Hanif 39 minggu																		
	<input type="text"/>	RS/Pelaksana/KB Masaik Tanggal : TMB /29-03-2019 Pekol : 11.12 wkt																		
Keterangan Pasien	sejakt pukul 08.00 WIB	Mulai sejak pukul 01.00 WIB	Alamat : Jl. Jayan Taruna Negerak batin																	
Dengung Jantung Jantung detak jantung																				
air ketahuan pernafasan	<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> D																	
Waktu (Pukul)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16				
Waktu (Pukul)	12.00	12.15	12.30	12.45	13.00	13.15	13.30	13.45	14.00	14.15	14.30	14.45	15.00	15.15	15.30	15.45				
Kontrol dipasang 10 menit	<input checked="" type="checkbox"/> < 20	<input type="checkbox"/> 20-40	<input type="checkbox"/> > 40	<input type="checkbox"/> Intermit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16
Otot dan veine IV																				
Radi																				
Tekanan darah																				
Temperature °C	36.2	36.3	36.4	36.5	36.6	36.7	36.8	36.9	37.0	37.1	37.2	37.3	37.4	37.5	37.6	37.7	37.8	37.9	38.0	
Urina	<input type="checkbox"/> Protein	<input type="checkbox"/> Aseton	<input type="checkbox"/> Volume	Penolong																
	Makan terakhir : Pukul : _____ Jenis : _____ Porsi : _____																			
	Minum terakhir : Pukul : _____ Jenis : _____ Porsi : _____																			

Lembar pertograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal : 25 Maret 2019 Penyelenggara Persalinan : dr. Ida
Tempat persalinan : [] rumah ibu [] Puskesmas [] Rumah Sakit [] Lainnya
Alamat tempat persalinan : Jl. Jaya Batu 6 No. 12 RT 001 RW 001 Glagah

KALA I

[] Pertograf ini sebenarnya masih wajib
[] Lam-lam, sebutkan

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut : /

Bagaimana hasilnya? :

KALA II

Lama Kala II : 10 menit Episiotomi : [] tidak [] ya, indikasi : /

Pembanting pada saat persalinan : [] suami [] keluarga [] beman [] dukun [] tidak ada

Gewet Janin : [] miringan ibu ke sisi kiri [] miringan ibu ke sisi kanan [] episiotomi

Distrisia Bahu : [] Menover Mc Robert ibu meranggang [] Lainnya /

Penatalaksanaan untuk masalah tersebut : /

Bagaimana hasilnya? :

KALA III

Lama Kala III : 10 menit Jumlah Pendekarhan : ± 150 ml

a. Pemberian Oksitosin 10 UIM < 2 menit? ✓/ya [] tidak, alasan : /

b. Pemberian Oksitosin ulang (2x)? [] ya [] tidak, alasan : /

c. Pemegangan telur pusat terkendali? ✓/ya [] tidak, alasan : /

d. Masuk fundus uterus? ✓/ya [] tidak, alasan : /

Laserasi perineum derajat : [] tindakan : [] mengeluarkan secara manual [] menyukut

[] tindakan lain [] daging [] Oksitosin diberikan

Alona uteri : [] Kompres bimanual interna

[] Metil Ergometrin 0.2 mg IM [] Oksitosin diberikan

Lain-lain, sebutkan : /

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut : /

Bagaimana hasilnya? :

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan : 3100 gram Panjang : 49 cm Jenis Kelamin : ♀ Nilai Apgar : 9,1,9,10

Pemberian ASI < 1 jam []/ya [] tidak, alasan : /

Bayi baru lahir puas/tidak puas : [] menggeringkan [] menghangatkan [] bebasan jalan napas

[] stimulasi rangsang akut [] Lain-lain, sebutkan : / [] Cerdik bewaian, sebutkan : / [] Lam-lam, sebutkan : /

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut : /

Bagaimana hasilnya? :

PENANTASAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pulse	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uterus	Kontraksi Uterus	Kondisi Kehamilan	Pendekahan
1	60-80	120/70	80-100	36,2°C	2-3cm 1-2pal	Terasi	Vaginal	+ 10 cm
	110-120	80/70	80-100	36,4°C	2-3cm 1-2pal	Rasa	Vaginal	- 10 cm
	130-150	80/60	80-100	36,5°C	3-4cm 3-4pal	Baik	Vaginal	+ 10 cm
	160-180	80/70	80-100	36,6°C	3-4cm 3-4pal	Baik	Vaginal	+ 10 cm
2	160-180	100/60	100-120	36,2°C	2-3cm 1-2pal	Baik	Kering	+ 10 cm
	180-200	110/60	100-120	36,3°C	2-3cm 1-2pal	Baik	Kering	+ 5 cm

Masalah Kala IV :

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut : /

Bagaimana hasilnya? :

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		[] Sistus nifas		
		[] Breast care		
		[] ASI		
		[] Perawatan Tali Pusat		
		[] DK		
		[] Gtd		
		[] Imunisasi		

Lampiran 11

DOKUMENTASI



Lampiran 12

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGKARANG

NAMA MAHASISWA : ANGGRAENI PUTRI DWI HUSNA.....
NIM : 2115401003.....
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Dr. SUDARMI,S.Pd.,M.Kes.....

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	03 / 01 / 2024	Konsultasi Bimbingan proposal LTA	Pengajuan pada LTA	
2.	10 / 01 / 2024	Konsultasi Bimbingan proposal LTA	Perbaikan - BAB I - Punktuan makalah	
3.	18 / 01 / 2024	Konsultasi Bimbingan proposal LTA	Perbaikan - BAB IV - Penyelesaian	
4.	27 / 01 / 2024	Konsultasi Bimbingan Proposal LTA	ACC usulan proposal LTA	

Bandar Lampung, 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,

Dr. Ika Fitria Elmaja, S.SiT., M.Keb
NIP. 197804062006042002

(Dr. Sudarmi, S.Pd., M.Kes)
NIP. 198109012005012004

Lampiran 13

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPONTE

NAMA MAHASISWA : ANGGRAENI PUTRI DWIHUSNA.....
NIM : 2115401003.....
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Dr. SUDARMILS.Pd.,M.Kes.....

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	21/05/2024	Konsultasi Bimbingan LTA	- Perbaiki - Abstrak - Penuturan masalah	
2.	22/05/2024	Konsultasi Bimbingan LTA	- Perbaiki - BAB IV Terlalu panjang - Penimbangan	
3.	24/05/2024	Konsultasi Bimbingan LTA	- Perbaiki - Logo Peltindes - Kasingulam	
4.	27/05/2024	Konsultasi Bimbingan LTA	- Acc up Sertifikat	

Bandar Lampung, 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keh
NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

(Dr. Sudarmilis, M.Kes)
NIP. 198109012005012004

Lampiran 14

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPURANG

NAMA MAHASISWA : ANGGRAENI PUTRI DWI HUSNA
NIM : 2115401003
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : RANNY SEPTIANI, S.S.T., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	16 / 01 / 2024	Konsultasi bimbingan proposal LTA	Pengajuan judul LTA	
2.	19 / 01 / 2024	Konsultasi Bimbingan proposal LTA	- Verbalis - BAB I - BAB II - BAB III - Penanggulangan	
3.	22 / 01 / 2024	Konsultasi Bimbingan proposal LTA	- Verbalis - BAB III - Penanggulangan	
4.	29 / 01 / 2024	Konsultasi Bimbingan proposal LTA	AC wujud proposal LTA	

Bandar Lampung,

2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,

Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb
NIP. 197804062006042002

(Ranny Septiani, S.S.T., M.Keb)
NIP.198109012005012004

Lampiran 15

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPURANG

NAMA MAHASISWA : ANGGRAENI PUTRI DWI HUSNA
NIM : 2115401003
PEMBIMBING : Umma (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : RANNY SEPTIANI, S.ST., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	26 / 5 2024	Konsultasi Bimbingan LTA	Pertemuan - Abstrak - Bag II Pendekatan	
2.	27 / 5 2024	Konsultasi Bimbingan LTA	Rilis - Tujuan khusus - Bag II Keperawatan	
3.	28 / 5 2024	Konsultasi Bimbingan LTA	Revisi gas & pembahasan bag II kesimpulan	
4.	29 / 5 2024	Konsultasi Bimbingan LTA	Acc seminar hasil	

Bandar Lampung, 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb
NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

(Ranny Septiani, S.ST., M.Keb)
NIP.198109012005012004