

LAMPIRAN

Lampiran 1

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : Sri Hartini

Usia : 22 tahun

Alamat : Banjar Agung, Tulang Bawang

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan "Asuhan Kebidanan Pada ibu nifas dengan puting susu lecet dengan asuhan teknik menyusui yang benar dan perawatan payudara menggunakan minyak zaitun" Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Heni Nolya Jaya

Status : Mahasiswa Semester VI DIII Kebidanan Metro

NIM : 2115471091

Sebagai berikut :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah puting susu lecet.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan terhadap masa nifas dan menghindari kemungkinan resiko agar diperoleh hasil yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut, sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya maklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya terima.
4. Saya dan keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan kunjungan rumah, melakukan pemeriksaan, dan melakukan penyuluhan terhadap saya dan mengizinkan mahasiswa tersebut melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto.

Dengan demikian terjadi kesepakatan diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banjar Agung, 26 Maret 2024

Yang Membuat Pernyataan

Pelaksana



Heni Nolya Jaya
NIM.2115471091



Ny. Sri Hartini

Praktisi Mandiri Bidan/Bidan Yang Bertanggung Jawab



Heni Nolya Jaya, A.Md.Keb

NIP.197710132006042006

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pasien : Sri Hartini

Umur : 22 tahun

Alamat : Banjar Agung, Tulang Bawang

Dengan ini bersedia untuk dijadikan sebagai responden laporan tugas akhir, yang dilakukan oleh :

Nama mahasiswa : Heni Nolya Jaya

Tingkat/kelas : 3/ Reguler 2

Tempat praktik : PMB Hernawati,A.Md.Keb

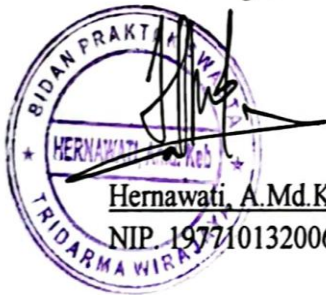
Judul kasus LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas dengan Puting Susu Lecet Di Tempat Praktik Mandiri Bidan Hernawari, A.Md.Keb Banjar Agung Tulang Bawang

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan

Banjar Agung, 26 Maret 2024

Mengetahui

Pembimbing Lahan



Hernawati, A.Md.Keb
NIP. 197710132006042006

Yang Membuat Pernyataan



Ny. Sri Hartini

Lampiran 3

KIA

IDENTITAS

Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	SRI HARTINI	MARIYANTO
NIK	1805084901070002	1811041507990004
PEMBIAYAAN		
NO. IKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:		
GOL. DARAH	A (+)	
TEMPAT TANGGAL LAHIR		
PENDIDIKAN		
PEKERJAAN		
ALAMAT RUMAH	RF 03 RF 04	
TELEPON		
PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOHORT IBU:		

KETERANGAN LAHIR

No : 03 / 1513 / 15 / 2024

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
 Pada hari ini *Jumat* tanggal ..22.. 02.. 2024 .. Pukul 07.12.00
 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki (Perempuan)
 Jenis Kelahiran : (Tunggal) Kembar 2 / Kembar 3 / Lainnya
 Anak ke : Usia gestasi : ..38.. 00 ..
 Berat lahir : 2900 gr, Panjang Badan : 48 cm, Lingkar Kepala : 32 cm
 di Rumah Sakit / Puskesmas / Rumah Bersalin (Praktik Mandiri Bidan) di
 PPMB Siska Maich, A.Md.kes

Alamat : Tanjung Jaya, kec. Banjar Asmre
Kab. Tulang Bawang

Diberi nama :

Dari Orang Tua:
 Nama Ibu : SRI HARTINI Umur : ..22.. tahun
 NIK : 1805084901070002
 Nama Ayah : MARIYANTO
 NIK : 1811041507990004
 Pekerjaan :
 Alamat : JRI DANIA WGA JAYA
 Kecamatan : BANJAR ASMRE
 Kab/Kota : TULANG BAWANG

..... TULANG JAYA, Tanggal, ..22.. Maret ..2024..

Saksi I Saksi II Penolong persalinan

(.....) (.....) (Siska Maich, A.Md.kes)

* Untuk pengurusan ke Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil setempat

Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan	Tanggal Kembali
26/10 ²³	USG JHTU UK: 16w5d EOD: 7/9/2029 EFW: 120 gr Plac: fundus let: lintang DJ: DN Air Fet: cukup	/
08/01 2024	Ex: Timbangan Kupan 300 BB 37,1 TD: 110/70 Hasil USG Janin tunggal gemelli DJ LTP Letak kepala letsu / leti / obek Kelamin: laki-laki 38 minggu P 9 Plasenta: fundus/grava gr. IIIII Ketuban: cukup / oligo / hidramnion TBJ: 810gr HPL: 6-12/04	/
23/2 ²⁴	USG JHTU UK: 32w EOD: 7/9/2029 EFW: 3000 gr Plac: fundus let: kepala DJ: DN Air: ket. cukup	/
4/3 ²⁴	Janin tunggal letu uteri An ks: DJ @ 152x 349 EFW: 33-3400 TBJ: 2325 Air: 17/4	/

LEAFLEAT PERAWATAN PAYUDAR

Apa itu Perawatan Payudara?



perawatan payudara
(Breast Care) adalah suatu
cara merawat payudara
yang dilakukan pada saat
kehamilan atau masa nifas
untuk produksi ASI

manfaat perawatan payudara :

- Untuk menjaga kebersihan payudara sehingga terhindar dari infeksi.
- Untuk mengenyalkan puting susu, supaya tidak mudah lecet.
- Untuk menonjolkan puting susu.
- Menjaga bentuk buah dada tetap bagus
- Untuk mencegah terjadinya penyumbatan
- Untuk memperbanyak produksi ASI
- Untuk mengetahui adanya kelainan



Persiapan alat



Handuk



Baby Oil



Waskom berisi air hangat & dingin

Langkah-Langkah

Puting susu dikompres dengan kapas yang dibaluri baby oil selama 3-4 menit, kemudian dibersihkan menggunakan kapas tadi



- Pengenyalan, yaitu puting susu dipogahg dengan ibu jari dan jari telunjuk, diputar ke dalam sebanyak 5-10 kali dan di putar keluar sebanyak 5-10 kali

- Pengurutan payudara pertama

1. Licinkan tangan menggunakan minyak atau baby oil

2. Letakkan kedua tangan diantara kedua payudara menghadap ke bawah. Mulai dari tengah telapak tangan melingkari payudara dari bagian tengah ke arah atas, ke samping kanan-kiri selanjutnya menuju ke arah bawah, lalu ke arah atas lalu angkat. Kemudian, lepaskan tangan dengan cepat ke arah depan sehingga tangan menyangga payudara



3. Lakukan langkah pengurutan pertama sebanyak 20 kali selama 5 menit.

- Pengurutan payudara kedua

1. Gunakan kembali baby oil.

2. Topang payudara kiri oleh telapak tangan kiri dan jari-jari tangan kanan saling dirapatkan, lalu buat gerakan memutar dengan dua atau tiga jari tangan kanan sambil menekan mulai dari pangkal payudara dan berakhir pada puting susu.



3. Lakukan hal yang sama pada payudara kanan dengan gerakan sama.

- Pengurutan payudara ketiga

1. Licinkan telapak tangan dengan baby oil.

2. Topang payudara kiri dengan telapak tangan kiri.

3. Kepalkan jari-jari kanan seperti menggenggam, kemudian dengan buku-buku jari (tulang kepalan), tangan kanan mengurut payudara kiri dari pangkal ke arah puting susu. Untuk payudara kanan, lakukan gerakan yang sama.



4. Lakukan 20 kali selama 5 menit.

- Pengurutan payudara keempat

1. Berikan rangsangan payudara dengan menggunakan air hangat dan dingin.

2. Kompres payudara dengan air hangat terlebih dahulu, kemudian lanjutkan dengan air dingin. Lakukan secara bergantian selama 5 menit.



Lampiran 5

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
BREAST CARE**

Pengertian	Breast Care (perawatan payudara) adalah pemeliharaan buah dada payudara sehingga produksi ASI lancar dan menghindari kesulitan dalam menyusui.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencegah pembendungan ASI 2. Meningkatkan hygiene payudara 3. Meningkatkan produksi ASI 4. Melenturkan dan menguatkan puting payudara 5. Mengurangi rasa nyeri pada payudara
Ruang Lingkup	Mahasiswa dan ibu postpartum
Prosedur pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Basahi kapas dengan minyak / baby oil dan kompres puting susu dengan kapas minyak tersebut selama 3-5 menit. 3. Setelah 3-5 menit, bersihkan puting susu dengan gerakan memutar, bersihkan sampai bersih. 4. Gerakan I Licinkan kedua telapak tangan dengan minyak, kedua tangan diletakkan diantara kedua payudara ke arah atas samping, bawah dan lepaskan kearah depan (lakukan gerakan 30 kali). 5. Gerakan II: Licinkan kedua telapak tangan dengan minyak, telapak tangan kiri menopang payudara kiri dan jari-jari tangan saling dirapatkan, Sisi kelingking kanan mengurut payudara kiri dari pangkal payudara ke arah puting, demikian pula pada payudara sebelah kanan (lakukan 30 kali). 6. Gerakan III: Licinkan kedua telapak tangan dengan minyak, telapak tangan kiri menopang payudara kiri, jari-jari tangan di kepalkan, tulang-tulang, kepalan tangan kanan mengurut payudara dari pangkal ke arah puting (lakukan 30 kali). 7. Selanjutnya rangsang payudara dengan air hangat, dingin bergantian, siram / kompres payudara dengan air hangat dulu baru air dingin siram bergantian selama 5 meit. 8. Keringkan payudara dengan handuk. 9. Gunakan BH yang menopang payudara bukan yang menekan payudara. 10. Rapikan alat-alat. 11. Cuci tangan.

Lampiran 6

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
TEKNIK MENYUSUI YANG BENAR**

Pengertian	Cara memberikan ASI kepada bayi dengan perlekatan dan posisi ibu dan bayi dengan benar
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengatasi puting susu lecet 2. Mengurangi rasa nyeri pada payudara
Ruang Lingkup	Mahasiswa dan ibu postpartum
Prosedur pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci tangan sebelum dan sesudah menyusui 2. 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). 3. Mempersilahkan dan membantu ibu membuka pakaian bagian atas 4. Sebelum menyusui ASI dikeluarkan sedikit, kemudian dioleskan pada puting dan sekitar areola payudara (cara ini mempunyai manfaat sebagai desinfektan dan menjaga kelembaban puting susu). 5. Mengajari ibu untuk meletakkan bayi pada satu lengan, kepala bayi berada pada lengkung siku ibu dan bokong bayi berada pada lengan bawah ibu 6. 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 7. Mengajari ibu untuk memposisikan bayi dengan telinga dan lengan pada garis lurus 8. Mengajari ibu untuk memegang payudara dengan ibu jari diatas dan jari yang lain menopang dibawah serta jangan menekan puting susu dan areolanyarangsang bayi membukamulut untuk menyusui dengan benar 9. Mengajari ibu untuk merangsang membuka mulut bayi: Menyentuh pipi dengan puting susu atau menyentuh sudut mulut bayi 10. 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) 11. Setelah bayi mulai menghisap, menganjurkan ibu untuk tidak memegang atau menyangga payudara lagi 12. Menganjurkan ibu untuk memperhatikan bayi selama menyusui dengan kasih sayang 13. Mengajari ibu cara melepas isapan bayi (jari kelingking dimasukkan ke mulut bayi melalui sudut mulut atau dagu bayi ditekan ke bawah 14. Setelah selesai menyusui, mengajarkan ibu untuk mengoleskan sedikit ASI pada puting susu dan areola. Biarkan kering dengan sendirinya 15. Mengajari ibu untuk menyendawakan bayi dengan cara digendong tegak dengan bersandar pada bahu ibu kemudian punggung ditepuk perlahan-lahan sampai bayi bersendawa (bila tidak bersendawa tunggu 10 15 menit) atau bayi ditengkurapkan dipangkuan sambil ditepuk-tepuk punggungnya.





Lampiran 7

DAFTAR TILIK TEKNIK PERAWATAN PAYUDARA

NO	BUTIR YANG DINILAI
1.	<p>Persiapan alat dan bahan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kapas dalam kom kecil 2. Air hangat dan air dingin dalam tempatnya 3. Minyak makan yang sudah disterilkan/baby oil 4. Baju ganti 1 set 5. Waslap 2 buah 6. Handuk besar 2 buah 7. Sarung 1 buah 8. Bengkok 1 buah 9. Tempat pakaian kotor 1 buah 10. Alat cuci tangan 11. Sabun 12. Air mengalir (air dalam ember dan gayung) 13. Handuk bersih dan kering (tissue, dsb) <p>0. Tidak dilakukan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyiapkan kurang lengkap dan tepat 2. Menyiapkan dengan tepat dan lengkap
2.	<p>PERSIAPAN RUANGAN</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ruangan tertutup 2. Ruangan dalam keadaan terang/pencahayaan cukup
3	<p>PERSIAPAN PETUGAS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melepas semua perhiasan 2. Petugas mencuci tangan dengan sabun di air mengalir 3. Mengeringkan tangan dengan handuk bersih 4. Petugas menempatkan diri di sebelah kanan pasien
4.	<p>Bantu ibu membuka pakaian bagian atas dan pakaian dalam secara sopan, letakkan handuk dibahu dan pangkuan ibu</p>
5.	<p>Berikan kompres minyak pada puting susu selama 2-5 menit</p>
6.	<p>Bersihkan puting susu dari kotoran secara perlahan-lahan</p>
7.	<p>Oleskan minyak/baby oil pada kedua tangan pemeriksa</p>

8.	<p>Tempatkan kedua telapak tangan diantara kedua payudara.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan pengurutan dimulai kearah atas, lalu telapak tangan kiri kearah sisi kiri dan telapak kanan kearah sisi kanan 2. Lakukan terus pengurutan keatas, kesamping, dan kebawah <p>Ulangi masing-masing 20-30 gerakan untuk tiap tiap payudara</p>
9.	<p>Menyangga payudara dengan tangan kanan kemudian tangan kiri dengan 4 jari dirapatkan dengan menggunakan jari kelingking menekan dengan kuat kedepan menuju areola pada payudara kanan dan kiri</p>
10.	<p>Menyangga payudara dengan tangan kanan kemudian tangan kiri dengan menggunakan buku-buku jari melakukan pengurutan mulai dari pangkal payudara menuju areola pada payudara kanan dan kiri</p>
11.	<p>Jika ada bendungan payudara maka lakukan :</p> <p>Menyangga payudara dengan tangan kiri kemudian tangan kanan dengan menggunakan 3 jari dirapatkan melakukan pengurutan dengan gerakan secaramemutar/sirkuler daripangkal payudara menuju areola pada payudara kanan dan kiri</p>
12.	<p>Kompres hangat dan dingin secara bergantian</p>
13.	<p>Keringkan payudara dengan handuk yang bersih dan kering</p>
14.	<p>Bantu ibu mengenakan pakaiannya Kembali</p>
15.	<p>Bereskan alat dan perlengkapan yang sudah dipakai</p>
16.	<p>Setelah tindakan selesai, cuci tangan Kembali</p>

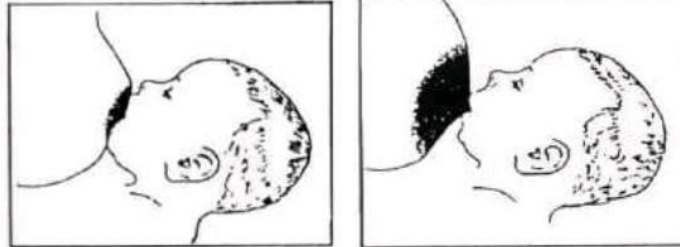
DAFTAR TILIK TEKNIK MENYUSUI YANG BENAR

<p>Persiapan Alat</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tempat duduk yang memiliki sandaran 2. Beberapa bantal 3. Air bersih
<p>Prosedur</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci tangan 2. Bersihkan puting susu dan aerola dengan kapas dtt 3. ASI dikeluarkan sedikit kemudian dioleskan pada puting susu dan areola sekitarnya 4. Bayi diletakkan menghadap payudara 5. Ibu duduk atau berbaring santai <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div> <ol style="list-style-type: none"> 6. Bayi dipegang dengan satu tangan dengan satu lengan, kepala bayi terletak pada lengkung siku ibu dan bokong bayi pada lengan. Kepala bayi tidak boleh tengadah dan bokong bayi di tangan dengan telapak tangan ibu 7. Satu tangan bayi diletakkan di belakang badan ibu dan yang satu di depan 8. Perut ibu menempel pada badan ibu, kepala bayi menghadap payudara 9. Telinga dan lengan bayi terletak pada satu garis lurus 10. Ibu menatap bayi dengan penuh kasih sayang <div style="text-align: center;">  </div> <ol style="list-style-type: none"> 11. Payudara dipegang dengan ibu jari di atas dan jari lain menopang di bawah 12. Bayi diberi rangsangan untuk membuka mulut dengan menyentuh mimpi <div style="text-align: center;">  </div> <p>baik dengan puting susu atau menyentuh sisi mulut bayi</p> <ol style="list-style-type: none"> 13. Setelah bayi untuk ke mulut, dengan cepat baik ideal didekatkan ke payudara ibu dengan puting serta areola dimasukkan dalam mulut bayi

14. Usahakan sebagian besar areola dapat masuk dalam mulut bayi sehingga puting susu berada di bawah langit-langit dan tidak bayi akan menekan ASI keluar dari tempat penampungan ASI yang terletak di bawah areola

Perlekatan benar

Perlekatan salah



15. Setelah menyusui pada satu payudara sampai terasa kosong, sebaiknya ganti menyusui dengan payudara sebelahnya



16. Lepas isapan bayi dengan jari kelingking ibu dimasukkan dalam bayi melalui sudut mulut bayi atau dagu banyak di tangan ke bawah
17. Setelah menyusui masih dikeluarkan sedikit kemudian dioleskan pada puting susu dan areola sekitarnya biarkan kering dengan sendirinya
18. Sendawakan bayi supaya bayi tidak muntah dengan bayi digendong Tengah dan bersandar pada bahu ibu kemudian buku bayi ditempuh perlahan-lahan atau bayi tidur tengkurap dipakuan ibu dan perlahan-lahan menepuk punggung bayi



DOKUMENTASI KUNJUNGAN

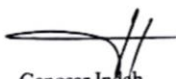
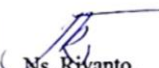









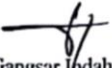




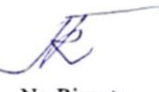
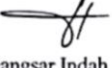




LEMBAR KONSULTASI

Nama : Heni Nolya Jaya
 NIM : 2115471091
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Dengan Puting Susu
 Lecet di Tempat Praktik Mandiri Bidan Hernawati Banjar
 Agung, Tulang Bawang
 Pembimbing Utama : Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes
 Pembimbing Pendamping : Ns. Riyanto, S.Kep., M.,Kes

NO	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing utama	Pembimbing pendamping
1	Jumat, 05 Januari 2024	Pengajuan judul	ACC Judul	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
2	Minggu, 18 Februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan penulisan sitasi, penulisan besarnya masalah dan hasil penelitian. BAB II (penulisan sitasi, daftar pustaka, untuk 7 langkah varney dijelaskan sesuai asuhan kebidanan dari langkah satu)		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
3	Senin, 19 Februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan tujuan sesuaikan dengan pedoman LTA, tambahkan data ibu nifas primipara menepati urutan keberapa tentang puting susu lecet di Tulang Bawang	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
4	Selasa, 20 Februari 2024	Konsultasi BAB I	Perbaikan kata pengantar, riwayat hidup, materi BAB I		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
5	Jumat, 23 Februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan BAB I (cara penulisan dan daftar pustaka), BAB II (cara penulisan, dan tambahkan materi patofisiologi, faktor penyebab, tanda gejala, penatalaksanaan pada puting susu lecet dan teori minyak zaitun)	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
6	Rabu, 28 Februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan BAB I (cara penulisan kalimat yang benar dan daftar pustaka dalam kalimat), BAB II (cara penulisan daftar pustaka dalam kalimat)		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
7	Kamis, 21 Maret 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	ACC proposal	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes

8	Senin, 22 April 2024	Konsultasi BAB I - BAB V	Perbaiki BAB III, (pembahasan sesuai kasus), BAB IV (Perbaikan pembahasan, simpulan dan saran)	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
9	Jum'at, 17 Mei 2024	Konsultasi BAB III dan BAB IV	Perbaiki BAB III (perbaikan penatalaksanaan) dan BAB IV (perbaikan urutan hasil asuhan, perencanaan, pembahasan, penatalaksanaan, hasil dan evaluasi secara runtun sesuai kasus)		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
10	Senin, 27 Mei 2024	Konsultasi BAB III dan BAB IV	Perbaiki BAB III (tambahkan bagian subjektif sejak kapan ASI tidak lancar, bagian penatalaksanaan urutan mulai dari hasil TTV, TFU, kandung kemih, luka perineum dan lochea), BAB IV (perbaikan paragraf)	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
11	Rabu, 29 Mei 2024	Konsultasi BAB IV dan BAB V	Perbaiki BAB IV (perbaikan dan tambah bagian pelaksanaan asuhan kebidanan, edukasi, inofasi) dan BAB V (simpulan harus sinkron dengan tujuan masalah asuhan kebidanan pada ibu nifas)		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
12	Kamis, 30 Mei 2024	Konsul BAB IV dan BAB V	Perbaiki BAB V (simpulan menjawab tujuan dan saran menjawab manfaat)	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	
13	Jum'at, 31 Mei 2024	Konsultasi BAB I-BAB V	Perbaiki bagian depan, BAB I-BAB V, daftar pustaka dan ACC, persiapan ujian sidang LTA		 Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
14	Senin, 03 Juni 2024	Konsultasi BAB I-BAB V	ACC, persiapan ujian sidang LTA	 Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes	

Metro, 03 Juni 2024

Mengetahui

Ketua Program Studi D III Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., MKM

NIP.197204031993022001

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Program Studi D-III Kebidanan Metro Telah Melakukan Pengecekan Similiarity/
Plagiarisme Pada Laporan Tugas Akhir :

Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS
DENGAN PUTING SUSU LECET DI TPMB
HERNAWATI, A.Md. Keb BANJAR AGUNG
TULANG BAWANG

Nama Mahasiswa : Heni Nolya Jaya

NIM : 2115471091

Hari, Tanggal : Selasa, 23 Juli 2024

Pengecekan dilakukan oleh Tim Pengecekan Similiarity Prodi Kebidanan Metro
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, menggunakan aplikasi Turnitin dengan
hasil sebesar **21%** sebagaimana terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipertanggung jawabkan.

Metro, 23 Juli 2024

Kaprodi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK.,M.KM
NIP. 197204031993022001

PJ Akademik Kebidanan Metro



Firda Fibrila, S.SiT.,M.Pd
NIP. 197602122005012004