

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Skripsi ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan program Sarjana Terapan Kebidanan Metro yang berjudul “Gambaran Kelancaran ASI Setelah Pemberian Susu Kedelai dan Sayur Daun Kelor pada Ibu Menyusui di Wilayah Kerja Puskesmas Way Urang”. Penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari bimbingan, dorongan serta bantuan semua pihak. Untuk itu penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Warjidin Aliyanto, SKM., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.
2. DR. Sudarmi, S.Pd., M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.
3. Martini Fairus, S.Kep., Ns., M.Sc selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Metro.
4. Sadiman,AK., M.Kes selaku koordinator skripsi Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Metro.
5. DR. Drs. Yusro Hadi M, M.Kes selaku Pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, saran, dan motivasi kepada penulis sehingga skripsi ini dapat selesai.
6. Prasetyowati, S.Pd., M.Kes selaku Pembimbing pendamping yang telah membimbing dan membantu dalam penyusunan skripsi ini.
7. Yoga Tri Wijayanti, S.KM.,M.KM selaku penguji skripsi.

8. Seluruh dosen dan staf Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Program Studi Sarjana terapan Kebidanan Mero.

Penulis menyadari atas kemampuan yang ada, sehingga masih banyak kekurangan baik isi maupun penggunaan kalimat yang kurang tepat dalam pemaparan skripsi ini, untuk itu kritik dan saran yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan.

Metro, Mei 2021

Penulis



## **BIODATA PENULIS**

### **Identitas Penulis**

- |                         |   |
|-------------------------|---|
| 1. Nama                 | : Nanda Lutfia Salsabila                                      |
| 2. NIM                  | : 1715371009  |
| 3. Tempat/Tanggal Lahir | : Bandar Lampung, 4 Agustus 1999                              |
| 4. Agama                | : Islam   |
| 5. Jenis Kelamin        | : Perempuan   |
| 6. Status Mahasiswa     | : Program Sarjana Terapan Kebidanan                           |
| 7. Alamat               | : Desa Agom RT/RW 004/004 Kecamatan Kalianda, Lampung Selatan |

### **Riwayat Pendidikan**

- |                                |   |
|--------------------------------|---|
| 1. TK (2004-2005)              | : TK Ibadurrahman   |
| 2. SD (2005-2011)              | : SDN 1 Agom  |
| 3. SMP (2011-2014)             | : SMPN 1 Kalianda   |
| 4. SMA (2014-2017)             | : SMAN 1 Kalianda   |
| 5. Sarjana Terapan (2017-2021) | : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang<br>Jurusan Kebidanan Program Studi<br>Sarjana Terapan Kebidanan Metro |

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**SKRIPSI**

**GAMBARAN KELANCARAN ASI SETELAH PEMBERIAN SUSU  
KEDELAI DAN SAYUR DAUN KELOR PADA IBU MENYUSUI  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAY URANG  
KALIANDA LAMPUNG SELATAN**

**DISETUJUI OLEH PEMBIMBING**

**Pembimbing Utama**



**DR. Drs. YUSRO HADI M, M.Kes**  
NIP. 19570324 198008 100 1

**Pembimbing Pendamping**



**PRASETYOWATI, S.Pd., M.Kes**  
NIP. 19700404 198901 2 001

**Mengetahui,**  
**Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro**



**MARTINI FAIRUS, S.Kep., Ns., M.Sc**  
NIP. 19700802 199003 2 002

**LEMBAR PENGESAHAN**

**SKRIPSI**

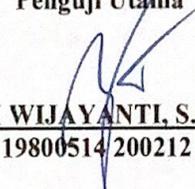
**GAMBARAN KELANCARAN ASI SETELAH PEMBERIAN SUSU  
KEDELAI DAN SAYUR DAUN KELOR PADA IBU MENYUSUI  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAY URANG  
KALIANDA LAMPUNG SELATAN**

**Penulis**

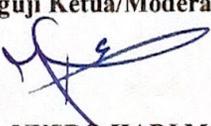
**Nanda Lutfia Salsabila/ NIM 1715371009**

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Skripsi Program Sarjana Terapan  
Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Jurusan Kebidanan Metro,  
Sebagai Persyaratan Menyelesaikan Pendidikan

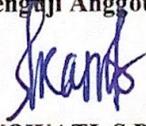
**Tim Penguji  
Penguji Utama**

  
**YOGA TRI WIJAYANTI, S.KM., M.KM**  
**NIP. 19800514 200212 2 003**

**Penguji Ketua/Moderator**

  
**DR. Drs. YUSRO HADI M, M.Kes**  
**NIP. 19570324 198008 100 1**

**Penguji Anggota**

  
**PRASETYOWATI, S.Pd., M.Kes**  
**NIP. 19700404 198901 2 00 1**

**Mengetahui,  
Ketua Sarjana Terapan Kebidanan Metro**

  
**MARTINI FAIRUS, S.Kep., Ns., M.Sc**  
**NIP. 19700802 199003 2 002**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nanda Lutfia Salsabila

NIM : 1715371009

Mahasiswa : Sarjana Terapan Kebidanan Metro

Instansi : Prodi Kebidanan Metro Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Menyatakan bahwa penelitian yang berjudul : " Gambaran Kelancaran ASI Setelah Pemberian Susu Kedelai dan Sayur Daun Kelor pada Ibu Menyusui di Wilayah Kerja Puskesmas Way Urang" adalah benar karya saya sendiri dan bukan hasil plagiat dari karya orang lain, dan diajukan sebagai persyaratan menyelesaikan pendidikan program Sarjana Terapan Kebidanan Metro Poltekkes Tanjungkarang. Apabila dikemudian hari terbukti penelitian ini bukan karya saya atau plagiat orang lain maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Demikian surat ini dibuat sesungguhnya untuk dipergunakan sebagai mestinya.

Metro, Mei 2021  
Yang membuat pernyataan



Nanda Lutfia Salsabila  
NIM.1715371009