

LAMPIRAN

Lampiran 1

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1. Hajimena, Bandar Lampung

IZIN LOKASI PENGAMBILAN KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Redinse Sitorus, S.ST., Bdn
Alamat : Jl. Raya Suban, Kec. Merbau Matoran
Kab. Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Mega Agustin
NIM : 2215401021
Tingkat/Semester : Tingkat III/ Semester VI

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Redinse Sitorus, S.ST., Bdn sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan Program Studi D III Kebidanan Tanjung Karang Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Lampung Selatan, 12 April 2025

Pembimbing Lapangan Praktik

Redinse Sitorus, S.ST., Bdn
NIP 196506061971031008

Lampiran 2

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1. Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Eva

Umur : 24 tahun

Alamat : Jl. Kampung Pisang, cuban, kec. Merbau Maharom, kab. Lampung Selatan

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

Nama : Mega Agustin

NIM : 2215401021

Tingkat/Semester : Tingkat III/ Semester VI

Judul : Penerapan aromaterapi lemon untuk meredakan nyeri persalinan kala I fase aktif.

Lampung Selatan, 12 April2025

Mahasiswa



Mega Agustin

Klien



Ny. Eva

Menyetujui

Pembimbing Lapangan Praktik



Rechina Sydora, S.Kep., Bdn

NIP. 196506051991032008

Lampiran 3

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1. Hajimena, Bandar Lampung**

INFORMED CHOICE

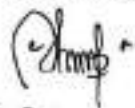
Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Eva
Umur : 24 tahun
Alamat : Jl. kampung prang suban, kec. Merbau Mataram
Kab. Lampung selatan
Menyatakan bersedia menjadi partisipan pada Laporan Tugas Akhir (LTA) yang dilakukan oleh
Nama : Mega Agustin
NIM : 2215401021
Tingkat/Semester : Tingkat III/ Semester VI
Judul : Penerapan aromaterapi lemon untuk meredakan nyeri persalinan kala 1 fase aktif.

Saya akan memberikan jawaban sejujur-jujurnya demi kepentingan penelitian ini dengan jawaban yang diberikan ilmu pengetahuan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Lampung Selatan, 12 April 2025

Hormat saya



Ny. Eva

Lampiran 4

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1. Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORM CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Eva

Umur : 24 tahun

Alamat : Jl. kampung priang, suban, kec. merbau, Mataram
Kab. Lampung selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai penerapan
aromaterapi lemon untuk meredakan nyeri persalinan kala I fase aktif, terhadap
Ny. di PMB Redinse Sitorus, S.ST., Bdn

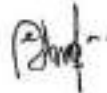
Lampung Selatan, 12 April 2025

Mahasiswa



Mega Agustin

Klien



Ny. Eva

Suami/Keluarga



Tn. M. Alpin

Menyetujui
Perubing Lahan Praktik



Redinse Sitorus, S.ST., Bdn
NIP. 196506061991032008

Lampiran 5

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimensa, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORM CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn. M. Rifin

Umur : 21 tahun

Alamat : Jl. Kampung Prang, Suban, Kec. Merbau Mataram
Kab. Lampung Selatan

Selaku Suami/Keluarga telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan penerapan aromaterapi lemon untuk meredakan nyeri persalinan kala I fase aktif, terhadap Istri/Keluarga yang bersangkutan:

Nama : Ny. Eva

Umur : 24 tahun

Alamat : Jl. Kampung Prang, Suban, Kec. Merbau Mataram
Kab. Lampung Selatan

Lampung Selatan, 12 April 2025

Mahasiswa



Mega Agustin

Suami/Keluarga



Tn. M. Rifin

Klien



Ny. Eva

Menyetujui
Pembimbing Lapangan Praktik



Redinse Skorus S.T., Bdn
NIP. 196506061991031008

1. Tanggal : 14-04-2015
2. Nama pasien : Endang Sutrisno, 50T, laki-laki
3. Tempat Penjualan :
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Poskodes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : PRT
4. Alasan tempat penjualan :
Cairan : ☐ Rujak, ☐ Kacang / ☐ Biji / ☐ IV
5. Alasan masuk :
6. Tempat rujukan :
7. Menandatangani pada saat masuk :
☐ Bidan ☐ Termin
☐ Suami ☐ Dukun
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

9. Paragraf berikut garis waspada : Y 

10. Masalah lain, sebutkan :

11. Penatakelolaan masalah Tbb :

12. Hasilnya :

13. Epilepsi :
☐ Ya, indikasi
☒ Tidak

14. Penderita sedang pada saat persalinan
☒ Berman ☐ Teram ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun

15. Gawat Janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
☒ Tidak

16. Distosi bahu :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
☒ Tidak

17. Menaruh lain, sebutkan :

18. Penatalaksanaan masalah tersebut :

19. Hasilnya :

20. Lama kala II menit

21. Berikanlah Contoh 10 Utm ?
☒ Ya, waktu menit sesuai permasalahan
☐ Tidak, alasan

22. Berikanlah ulang Contoh (2a) ?
☒ Ya, alasan
☐ Tidak, alasan

23. Revisikan tali pusat benardi ?
☒ Ya, alasan
☐ Tidak, alasan

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nacl	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kرش	Pendarahan
1	00-05	100/70 mmHg	85 x 61 mm	36.4°C	2 jam 4 menit	Soft	Kering	± 30 cc
	01-00	100/80 mmHg	81 x 61 mm		3 jam 4 menit	Soft	Kering	± 30 cc
	01-15	100/70 mmHg	80 x 61 mm		3 jam 4 menit	Soft	Kering	± 30 cc
	01-30	90/70 mmHg	84 x 61 mm		3 jam 4 menit	Soft	Kering	± 30 cc
	02-00	100/70 mmHg	80 x 61 mm	36.4°C	3 jam 4 menit	Soft	Kering	± 30 cc
2	02-30	100/70 mmHg	80 x 61 mm		3 jam 4 menit	Soft	Kering	± 30 cc
	03-00	100/70 mmHg	80 x 61 mm		3 jam 4 menit	Soft	Kering	± 30 cc

Masalah kate IV :	1
Pembahasan masalah tersebut :	2
Hasilnya :	3

24. Mesehi sudah usut ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) / ☒ Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 c.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / ☒ Tidak
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
27. Lacerasi :
☒ Ya, dimana : Perineum
☐ Tidak
28. Jika lacerasi perineum, derajat : 1 ☒ 2 / 4
 Tindakan :
☐ Perawatan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak diperhit, alasan :
 Alasan usut :
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
29. ☒ Tidak
 Jumlah perdarahan : ml
 Masalah lain, sebutkan :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :
- BABY BARU LAHIR :**
34. Berat badan 2600 gram
 Panjang 43 cm
 Jarak kelahiran : V P
35. Perkiraan bayi baru lahir : ☒ baik / ada persykt
 Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☒ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ mengang laktasi
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Asfiksia dengan/butan/butan/lemas/tindakan :
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ mengang laktasi ☐ menghangatkan
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain - lain sebutkan :
☐ Cuci bowan, sebutkan :
☐ Hipokermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
36. Pemberian ASI :
☒ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :
 Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
PENERAPAN PEMBERIAN AROMATERAPI LEMON UNTUK
MEREDAKAN NYERI PERSALINAN KALA 1 FASE AKTIF

LANGKAH PEMBERIAN AROMATERAPI LEMON UNTUK IBU BERSALIN KALA 1 FASE AKTIF	
Pengertian	Aromaterapi lemon adalah tindakan non-farmakologi yang digunakan sebagai terapi komplementer yang menggunakan aroma minyak esensial lemon yang dapat dihirup atau dioleskan untuk pijat. Pemberian aromaterapi lemon dilakukan setiap 30 menit dengan jeda 30 menit selama fase aktif berlangsung, minyak esensial lemon di teteskan di kassa steril sebanyak 3 tetes lalu dihirup langsung dengan jarak 10-20 cm dari hidung.
Tujuan	Untuk mengurangi nyeri persalinan pada kala 1 fase aktif.
Indikasi	Diberikan pada pasien ibu bersalin inpartu kala 1 fase aktif pembukaan 4 cm sampai 10 cm yang mengalami nyeri persalinan.
Kontraindikasi	Klien yang mempunyai alergi terhadap aromaterapi khususnya aromaterapi lemon, kehamilan dengan komplikasi seperti hipertensi gestasional, preeklamsia ringan (PER), preeklamsia berat (PEB), dan perdarahan antepartum.
Persiapan Alat dan Bahan	Bahan: <ul style="list-style-type: none">a. Minyak aromaterapi lemonb. Kassa steril

	<p>Alat:</p> <p>Pengambilan data:</p> <ol style="list-style-type: none"> Buku KIA Catatan rekam medis pasien Alat tulis <p>Pemeriksaan fisik ibu bersalin:</p> <ol style="list-style-type: none"> Timbang berat badan Ukur tinggi badan Tensimeter Termometer Jam tangan Stetoskop Pita LILA Reflek hammer Bengkok
Prosedur Tindakan	<ol style="list-style-type: none"> Pra Interaksi <ol style="list-style-type: none"> Cek buku KIA dan catatan rekam medis klien Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontraindikasi Siapkan alat dan bahan Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none"> Memberikan salam, sapa dan memperkenalkan diri pada klien Menjelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pelaksanaan pada klien Memberikan kesempatan klien untuk bertanya Menanyakan persetujuan/kesiapan klien Tahap Kerja <ol style="list-style-type: none"> Menjaga privasi klien dengan menutup ruangan

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Atur posisi klien senyaman mungkin 3. Melakukan cuci tangan 4. Teteskan 1-3 tetes aromaterapi lemon pada kassa steril 5. Anjurkan pasien untuk menghirup aromaterapi lemon selama 30 menit dengan jarak 10-20 cm dari hidung. 6. Setelah selesai lakukan pengukuran skala nyeri sebelum dan sesudah dilakukan pemberian aromaterapi lemon. 7. Bersihkan alat dan bahan. 8. Merapikan klien. <p>d. Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan evaluasi tindakan 2. Berpamitan dengan klien/keluarga 3. Membereskan alat 4. Mencuci tangan 5. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan asuhan kebidanan
--	--

Lampiran 8

LEMBAR OBSERVASI SKALA PENGUKURAN NYERI

Numeric Rating Scale (NRS)

Hari/Tanggal : Senin/14 April 2025
Nama : Ny. E
Umur : 24 tahun
Usia Kehamilan : 37 minggu
Alamat : Jl. Kampung Pisang, Suban, Kec. Merbau Mataram
Kab. Lampung Selatan

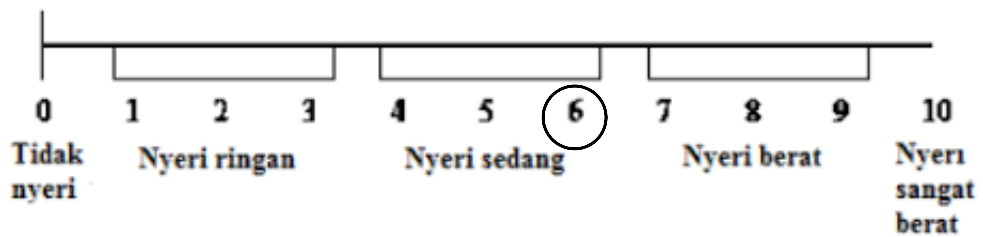
Petunjuk Pengisian:

Berilah tanda lingkaran (O) pada salah satu angka di bawah ini yang menggambarkan tingkat nyeri yang anda rasakan.

- a. Pengukuran sebelum diberikan aromaterapi lemon

Pukul: 18.30 WIB

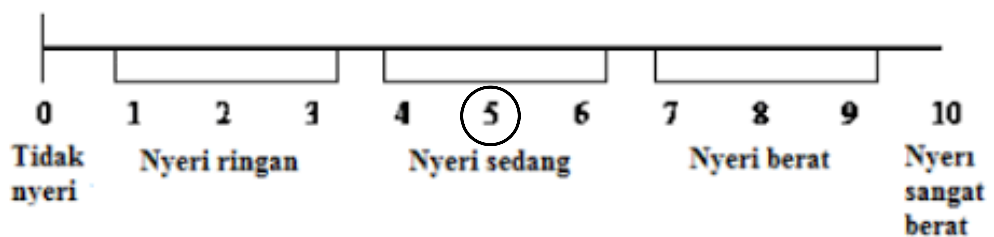
Sebelum dilakukan pemberian aromaterapi lemon (30 menit ke-1)



- b. Pengukuran setelah diberikan aromaterapi lemon

Pukul: 19.00 WIB

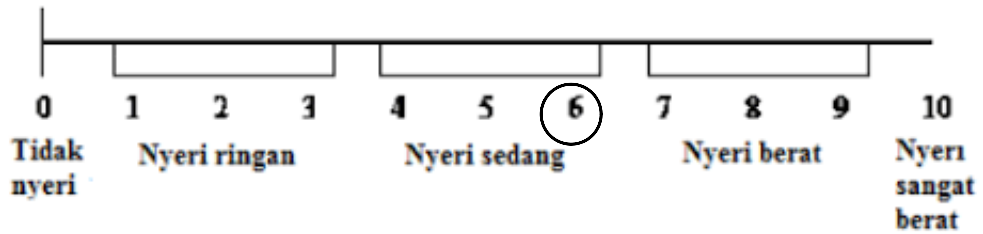
Setelah dilakukan pemberian aromaterapi lemon selama (30 menit ke-1)



- c. Pengukuran sebelum diberikan aromaterapi lemon

Pukul: 19.30 WIB

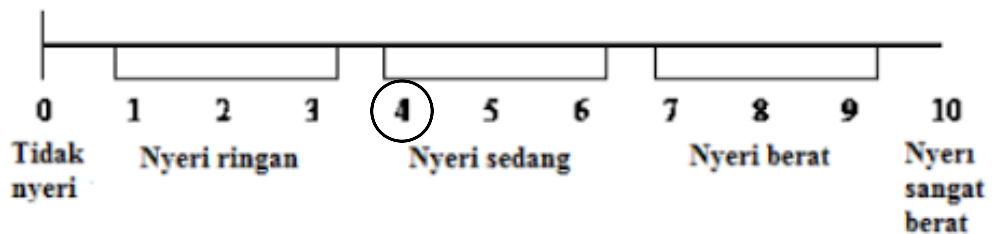
Sebelum dilakukan pemberian aromaterapi lemon (30 menit ke-2)



- d. Pengukuran setelah diberikan aromaterapi lemon

Pukul: 20.00 WIB

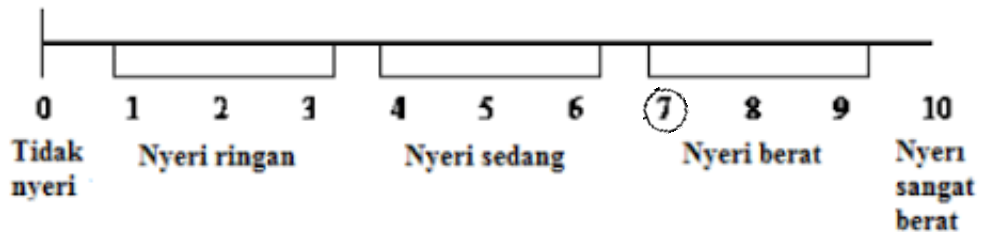
Setelah dilakukan pemberian aromaterapi lemon selama (30 menit ke-2)



- e. Pengukuran sebelum diberikan aromaterapi lemon

Pukul: 20.30 WIB

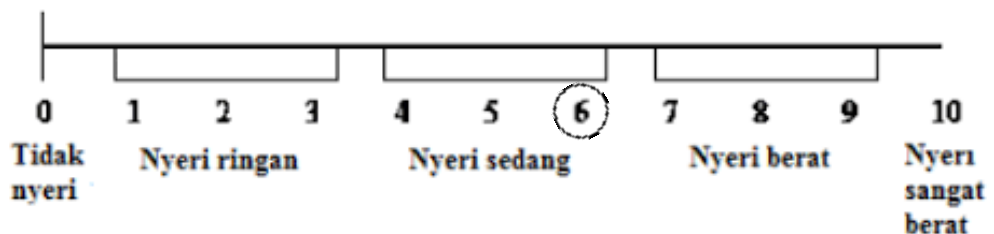
Sebelum dilakukan pemberian aromaterapi lemon (30 menit ke-3)



- f. Pengukuran setelah diberikan aromaterapi lemon

Pukul: 21.00 WIB

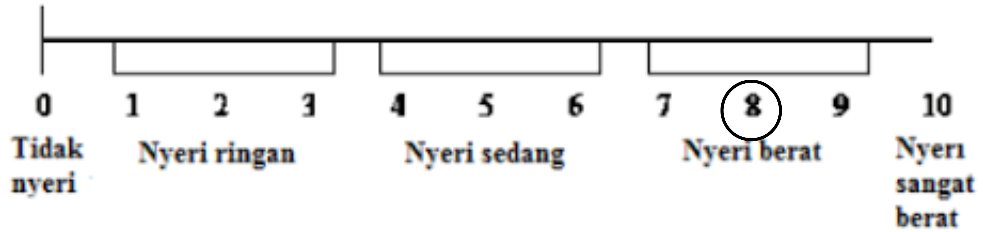
Setelah dilakukan pemberian aromaterapi lemon selama (30 menit ke-3)



- g. Pengukuran sebelum diberikan aromaterapi lemon

Pukul: 21.30 WIB

Sebelum dilakukan pemberian aromaterapi lemon (30 menit ke-4)



- h. Pengukuran setelah diberikan aromaterapi lemon

Pukul: 22.00 WIB

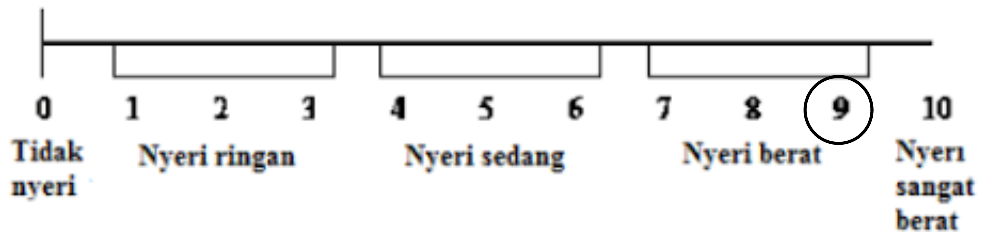
Setelah dilakukan pemberian aromaterapi lemon selama (30 menit ke-4)



- i. Pengukuran sebelum diberikan aromaterapi lemon

Pukul: 22.30 WIB

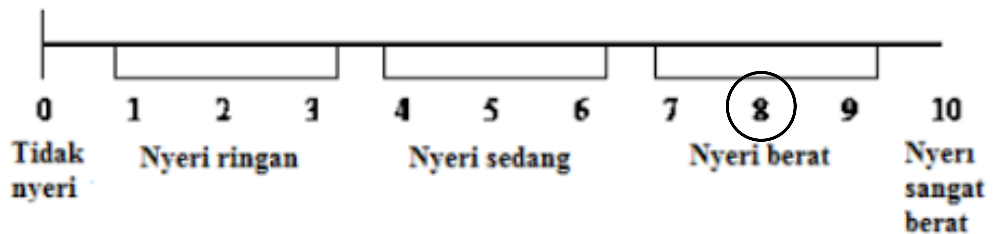
Sebelum dilakukan pemberian aromaterapi lemon (30 menit ke-5)



- j. Pengukuran setelah diberikan aromaterapi lemon

Pukul: 23.00 WIB

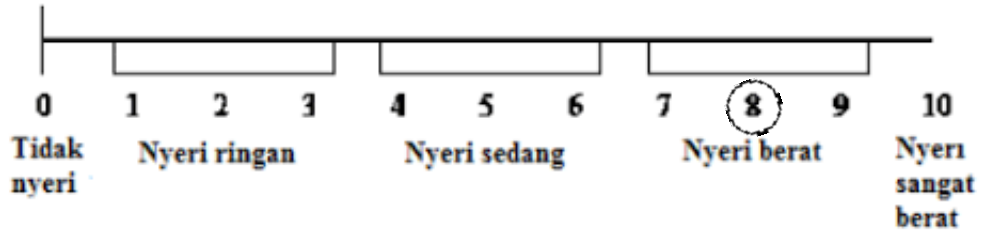
Setelah dilakukan pemberian aromaterapi lemon selama (30 menit ke-5)



- k. Pengukuran sebelum diberikan aromaterapi lemon

Pukul: 23.30 WIB

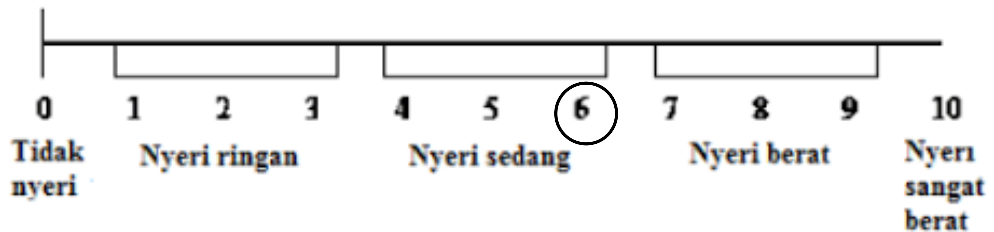
Sebelum dilakukan pemberian aromaterapi lemon (30 menit ke-6)



- l. Pengukuran setelah diberikan aromaterapi lemon

Pukul: 00.00 WIB

Setelah dilakukan pemberian aromaterapi lemon selama (30 menit ke-6)



Keterangan:

- 0 : Tidak ada keluhan nyeri
- 1-3 : Terasa nyeri ringan pada bagian perut, masih dapat ditahan, masih dapat melakukan aktivitas, masih mampu berkonsentrasi.
- 4-6 : Terasa nyeri sedang pada bagian perut, nyeri menyebar ke pinggang, sebagian aktivitas terganggu, sulit berkonsentrasi.
- 7-9 : Terasa nyeri berat terkontrol pada perut, menyebar ke pinggang, punggung atau paha, badan lemas, tidak kuat beraktivitas, tidak dapat berkonsentrasi.
- 10 : Terasa nyeri yang berat sekali pada perut, nyeri menyebar ke pinggang, punggung, dan kaki, berfokus pada nyeri, tidak bisa berdiri atau bangun dari tempat tidur, tidak mampu beraktivitas, tidak dapat berkonsentrasi.

Lampiran 9

LEMBAR *CHECKLIST*
PENERAPAN PEMBERIAN AROMATERAPI LEMON UNTUK
MEREDAKAN NYERI PERSALINAN KALA 1 FASE AKTIF

Hari/Tanggal : Senin, 14 April 2025
Nama : Ny. E
Umur : 24 tahun
Usia Kehamilan : 37 minggu
Alamat : Jl. Kampung Pisang, Suban, Kec. Merbau Mataram,
Kab. Lampung Selatan

Tanggal/Pukul	Lama Pemberian Aromaterapi Lemon	NRS	
		Sebelum diberikan terapi	Sesudah diberikan terapi
14 April 2025/ 18.30 WIB	30 menit	6	5
14 April 2025/ 19.30 WIB	30 menit	6	4
14 April 2025/ 20.30 WIB	30 menit	7	6
14 April 2025/ 21.30 WIB	30 menit	8	7
14 April 2025/ 22.30 WIB	30 menit	9	8
14 April 2025/ 23.30 WIB	30 menit	8	6

Lampiran 10

Dokumentasi Kegiatan

Hari/Tanggal : Senin/14 April 2025

Pukul : 18.30 WIB

Persiapan Alat dan Bahan Aromaterapi Lemon, pukul 18.30 WIB



HINSON INGREDIENTS		100 TUPRETTY ROAD, TORONTO, ON M 6H 1G3, CANADA TEL: (416) 708 1800 FAX: (416) 708 1800
CERTIFICATE OF ANALYSIS		
COMPANY NAME:	Small Well	
ESSENTIAL OIL:	Lemon	
BOTANICAL NAME:	Citrus x limon	
ORIGIN:	Italy	
Full panel GC/MS analysis performed on 10/1/2025		
3-Limonene	83.18%	
Linalyl Acetate	7.71%	
Alpha-Terpinene	6.89%	
Linalool	3.21%	
Alfa-pinene	3.03%	
Beta-Pinene	2.85%	
p-Cymene	2.27%	
Geraniol	1.25%	
Gamma-terpinol	1.17%	
Decalol	1.03%	
Other	2.81%	
Analyzed By: <i>[Signature]</i>		
Date: 10/1/2025		
This report shows results for the sample as analyzed and is for informational purposes only. It is not a guarantee of purity and should not be used for legal or regulatory purposes. For more information, please contact the company.		



Pemberian Aromaterapi Lemon ke-1, pada tanggal 14 April 2025

Pukul 18.30 WIB



Pemberian Aromaterapi Lemon ke-2, pada tanggal 14 April 2025

Pukul 19.30 WIB



Pemberian Aromaterapi Lemon ke-3, pada tanggal 14 April 2025
Pukul 20.30 WIB



Pemberian Aromaterapi Lemon ke-4, pada tanggal 14 April 2025
Pukul 21.30 WIB



Pemberian Aromaterapi Lemon ke-5, pada tanggal 14 April 2025
Pukul 22.30 WIB


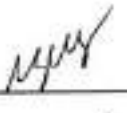
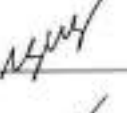
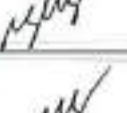
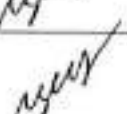
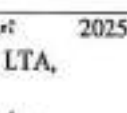


Pemberian Aromaterapi Lemon ke-6, pada tanggal 14 April 2025
Pukul 23.30 WIB

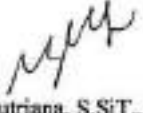


**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Mega Agustin
NIM : 2215401021
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Yeyen Putriana, S.SiT., M.Keb







No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	08 / 2024 11	Bimbingan judul LTA	Acc judul	
2	25 / 2024 11	Bimbingan bab 1	Revisi	
3	28 / 2024 11	Bimbingan bab 1, 6, 13	Revisi	
4	19 / 2024 12	Bimbingan bab 1, 8, 10	Revisi	
5	24 / 2024 12	Bimbingan bab 1, 8, 10	Revisi	
6	27 / 2025 01	Bimbingan bab 1, 8, 10	Acc sidang	

Bandar Lampung, 07 Januari 2025
Pembimbing LTA,


(Yeyen Putriana, S.SiT., M.Keb)
NIP. 197401281992122001

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Mega Agustin
NIM : 2215401021
PEMBIMBING : Utama-1 / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Monica Dara Delia Suja, S. Keb., Bd., MPH

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	08 / 01 / 2024	Bimbingan Judul LTA	ACC Judul	
2.	24 / 02 / 2024	Bimbingan Bab 1	Revisi	
3.	07 / 03 / 2024	Bab II dan III	Revisi	
4.	11 / 03 / 2024	Bimbingan bab I, II, III	Revisi	
5.	13 / 03 / 2024	Bimbingan bab I, II, III	Revisi	
6.	20 / 03 / 2024	Bimbingan bab I, II, III seraya online	acc sempro	

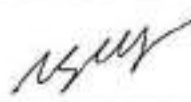


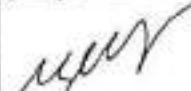


Bandar Lampung, 20 Februari 2025
Pembimbing LTA,



Monica Dara Delia Suja, S. Keb., Bd., MPH
NIP. 199105022022032002

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Mega Agustin
 NIM : 2215401021
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Yeyen Putriana, S.SiT., M.Keb



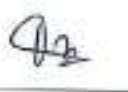
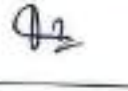
No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	02 / 05 2024	Bimbingan bab 1, 2, 3	Revisi Leopold, 70	
2	02 / 05 2024	Bimbingan bab 1, 2, 3	Revisi	
3	05 / 05 2024	Bimbingan bab 1, 2, 3	Revisi	
4	05 / 05 2024	Bimbingan bab 1, 2, 3	Revisi	
5	07 / 05 2024	Bimbingan bab 1, 2, 3	Revisi	
6	07 / 05 2024	Bimbingan bab 1, 2, 3	ACC SIDAY	

Bandar Lampung, 2025
 Pembimbing LTA,

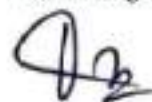

 (Yeyen Putriana, S.SiT., M.Keb)
 NIP. 197401281992122001

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Mega Agastin
 NIM : 2215401021
 PEMBIMBING : Utama (3) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Monica Dura Delia Suja, S.Keb., Bcl., MPH

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	05 / 2025 105	Bimbingan bab II, III, IV	Revisi	
2	06 / 2025 105	Bimbingan bab II, III, IV	ACC Usia	
3	10 / 2025 105	Bimbingan bab I, II, III, IV setelah seminar	Revisi	
4	14 / 2025 105	Bimbingan bab II, III, IV	ACC	
5				
6				

Bandar Lampung, 2025
 Pembimbing LTA,



(Monica Dura Delia Suja, S.Keb., Bcl., MPH)
 NIP. 199105022022032002