

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Bimbingan



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
 Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
 Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
 ☎ (0265) 340186
 🌐 <https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR

T.A 2025/ 2026

Pembimbing I: Dr. Meli Widya L., SST, M. Keb.

Pembimbing II:

No	Hari / Tanggal	Materi Bimbingan	Rekomendasi	Paraf Pembimbing
1	17/01/26	Konsultasi Topik UTA	Pertimbangan	
2	20/01/26	Konsultasi judul UTA	ACC Judul, lanjut Bab I	
3	27/01/26	Konsultasi Bab I, II, dan III	Revisi Bab II dan III	
4	2/2/26	konsultasi Bab II	ACC	
5	8/2/26			
6				
7	10/5/26	konsultasi BAB IV dan BAB V	Revisi	
8	22/5/26	konsultasi revisi BAB IV dan BAB V	ACC	

BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR

T.A 2025/ 2026

Pembimbing I:

Pembimbing II: Bayu Inanti, SST, M. Keb

No	Hari / Tanggal	Materi Bimbingan	Rekomendasi	Paraf Pembimbing
1	20/01/2026	Pengajuan Judul	ACC Judul	
2	29/01/2026	konsultasi bab I - III	Revisi bab II, III	
3	30/01/2026	konsultasi bab I, II, dan III	Revisi penulisan lagi lagi lampiran	
4	2/2/2026		ACC	
5	17/5/2026	Konsultasi BAB IV dan BAB V	Revisi BAB IV dan BAB V	
6	21/5/2026	konsultasi revisi BAB IV dan BAB V		
7			ACC	
8				

Lampiran 2 : Surat Permohonan Izin Pengambilan Data



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tarawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
☎ (0265) 340186
🌐 <https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

Tasikmalaya, 28 Januari 2026

Nomor : PP.06.02/F.XVIII.12/184/2026
Hal : Permohonan Izin Permintaan Data Awal
Yth : Kepala Puskesmas Tamansari
Kota Tasikmalaya
Di-
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2025/2026, dalam hal ini memohon ijin untuk meminta data awal Asuhan Kebidanan pada Ibu nifas di Puskesmas Tamansari Kota Tasikmalaya yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan Laporan Tugas Akhir.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Putri Auni Sopiah
NIM : P20624123063
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas dengan Keluhan Puting Susu Lecet di Wilayah Kerja Puskesmas Tamansari Kota Tasikmalaya.

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kebidanan


Dr. Yati Budiarti SST, M.Keb
NIP. 197512152001122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian Tanda Tangan Elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.komdigi.go.id/verifyPDF>.



Tasikmalaya, 20 Januari 2026

Nomor : PP.06.02/F.XVIII.12/033/2026
Hal : Permohonan Permintaan Data
Yth : Kepala Dinas Kesehatan
Kota Tasikmalaya
Di-
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2025/2026, dalam hal ini memohon ijin untuk survey pengambilan data tentang masalah kesehatan pada kasus Kebidanan yang ada di Kota Tasikmalaya. Adapun kegiatan ini dilakukan untuk keperluan Laporan tugas akhir.

Berikut kami sertakan mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, atas nama sebagai berikut :

NO.	NAMA	NIM
1.	Alya Aulia Azzahra	P20624123003
2.	Nazwa Khairunnisa	P20624123060
3.	Raisa Nuramini	P20624123064
4.	Sella Aulia Rahmat	P20624123069
5.	Zuuyita Qolban Hania	P20624123079
6.	Rara Anggun Tias	P20624123065
7.	Silvi	P20624123072
8.	Putri Auni Sopiah	P20624123063

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Yati Budiarti SST., M.Keb
NIP. 197512152001122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian Tanda Tangan Elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.komdigi.go.id/verifyPDF>.



Indeks

Kode :

No. Urut

138

Perihal : Permohonan permintaan data

Isi Ringkas

kelompok
an. Alya Aulia Azzahra

Dari : Poltekkes tasikmalaya

Tanggal Surat :

Nomor Surat : PP.06

Lampiran :

20 Januari 26

02/F.XVIII.12/033/2026

Pengolah

Tgl. Diteruskan :

Tanda Terta

22-1-2026

Catatan

Lembar IV

Lampiran 3 : Pernyataan Kesediaan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ernasari

Umur : 2⁴ Tahun

Alamat : Lahayu II Rt 001 / Lw 005 kel. Sukahuni kec. Tamansari
Kota Tasikmalaya

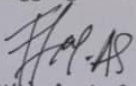
Dengan sungguh menyatakan bahwa :

Setelah memperoleh penjelasan dan mendapatkan kesempatan bertanya, saya sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan dan manfaat dalam kegiatan Asuhan Kebidanan Komprehensif. Maka saya menyatakan **(BERSEDIA/TIDAKBERSEDIA)** diikut sertakan sebagai dalam studi kasus yang di lakukan oleh saudari **Putri Auni Sopiah**, Mahasiswa DIII Kebidanan poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang berjudul **"Asuhan Kebidanan Pada Ibu Menyusui Dengan Puting Susu Lecet di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tamansari Tahun 2026"**.

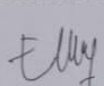
Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Tasikmalaya, 20 Februari 2026

Mengetahui
Penanggung Jawab Asuhan


(..... Putri Auni. S)

Yang menyatakan,
Peserta/Klien studi kasus


(..... Ernasari)

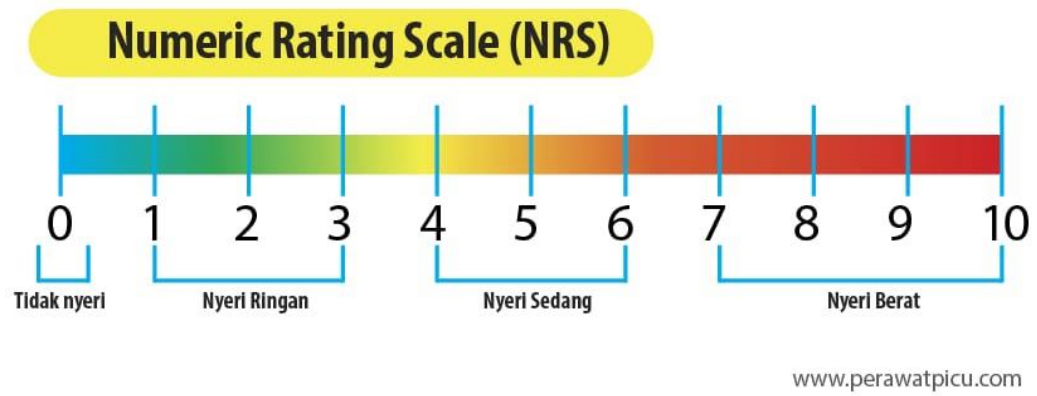
Suami/Orang Tua


(.....)

Lampiran 4 : Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)



Lampiran 5 : Lembar Obseravsi Skala Nyeri Menggunakan NRS



Lampiran 6 : Dokumentasi



