

Lampiran 2

**PERNYATAAN
KESEDIAAN MEMBIMBING**

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

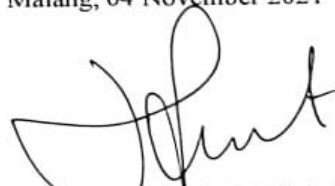
1. Nama dan gelar : Herawati Mansur, SST., M.Pd., M.Psi
2. NIP : 19650110 198503 2 002
3. Pangkat dan Golongan : Pembina/ IVa
4. Jabatan : Ketua Jurusan Kebidanan Malang
5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : Magister Pendidikan, Magister Psikologi
7. Alamat dan Nomor yang bisa di hubungi
 - a. Rumah : Sumpil 1/38, Malang
 - b. Telepon/HP : 08179622920
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No. 77C Malang
 - d. Telepon Kantor : (0341) 551265

Dengan ini menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing (Utama/pendamping*) Skripsi bagi mahasiswa :

Nama : Rifky Riva Amalia
NIM : 1602450029
Judul Skripsi : Pengaruh Kompres Daun Kubis (*Brassica Oleracea Var. Capitata*) Dalam Mengatasi Pembengkakan Payudara Pada Ibu Post Partum

*) Coret yang tidak di pilih

Malang, 04 November 2021



Herawati Mansur, SST, M.Pd., M.Psi
NIP.196501101985032002