

LAMPIRAN

Lampiran 1

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ernidayati, Amd.Keb

Alamat : Desa Trans Tanjung, Kec.Katibung, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Liani Maula Fitri

NIM : 1715401086

Tingkat/ Semester : III (Tiga)/ VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Ernidayati, Amd.Keb. sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjungpurang.

Lampung Selatan, 22 Februari 2020

Pimpinan PMB Ernidayati, Amd.Keb.



Ernidayati, Amd.Keb
NIP: 198403242017042002

Lampiran 2

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURUNG

Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Prihartini

Umur : 25 tahun

Alamat : Campur Sari, Trans Tanjung, Kcc.Katibung, Lampung Selatan

Menyatakan Bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA), berupa asuhan pada masa nifas. Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu :

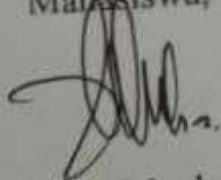
Nama : Liani Maula Fitri

NIM : 1715401086

Tingkat/ Semester : III (Tiga)/ VI (Enam)

Lampung Selatan, 22 Februari 2020

Mahasiswa,



Liani Maula Fitri

Klien,



Prihartini

Suami,



Kasio

Menyetujui,



Ernidayati, Amd.Keb
NIP: 198403242017042002

Lampiran 3

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

INFORMED CHOICE

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Prihartini

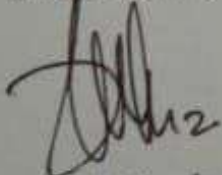
Umur : 25 tahun

Alamat : Campur Sari, Trans Tanjungan, Kec.Katibung, Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai manfaat pijat oksitosin dan pentingnya perawatan payudara untu meningkatkan produksi ASI agar ASI keluar dengan lancar. Serta cara menyusui yang baik dan benar

Lampung Selatan, 22 Februari 2020

Mahasiswa,



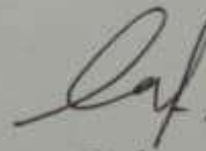
Liani Maula Fitri

Klien,



Prihartini

Suami,



Kasio

Menyetujui,

Pembimbing Lahan



Ernidavati, Amd.Keb
NIP: 198403242017042002

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Prihartini

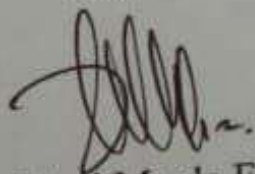
Umur : 25 tahun

Alamat : Campur Sari, Trans Tanjung, Kec.Katibung, Lampung
Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai macam-macam alat kontrasepsi beserta kekeurangan dan kelebihanannya . Saya menyatakan memilih metode kontrasepsi KB Suntik 3 Bulan.

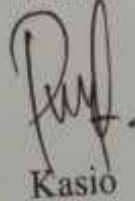
Lampung Selatan, Februari 2020

Mahasiswa



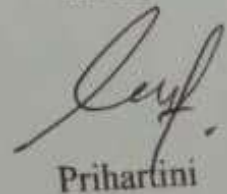
Liani Maula Fitri

Suami



Kasio

Klien,



Prihartini

Menyetujui,

Pembimbing Jahan



Ernidayati, Amd.Keb

NIP: 198403242017042002

Lampiran 5

DAFTAR TILIK
BREAST CARE

Nilailah kinerja langkah yang diamati dibawah ini dengan menggunakan skala, yaitu :

1. Perlu Perbaikan : Langkah atau tugas tidak dikerjakan dengan benar atau dihilangkan..
2. Mampu : Langkah benar dan beraturan, tetapi kurang tepat atau pelaiith perlu membantu atau mengingatkan hal-hal kecil yang tidak terlalu berarti.
3. Mahir : Langkah dikerjakan dengan benar, tepat tanpa ragu0ragu atau tanpa perlu bantuan serta sesuai dengan urutan.

NO	LANGKAH / TUGAS	KASUS				
		1	2	3	4	5
	PERSIAPAN					
1	Mempersiapkan alat dan bahan. Alat dan perlengkapan : a. Baki beralas semua alat-alat perawatan payudara b. Handuk 2 buah c. Bengkok 1 buah d. Peniti 2 buah e. Baskom berisi air hangat 1 buah f. Baskom berisi air dingin 1 buah g. Waslap 2 buah Bahan : a. Phantom / Model Payudara b. Minyak Steril / Baby oil dalam tempatnya c. Potongan kapas berbentuk bulat					
2.	Menyapa ibu dan memberitahu ibu tentang tindakan yang akan dilakukan.					
	PELAKSANAAN					
3.	Mencuci tangan sebelum tindakan dan keringkan.					
4.	Menyiapkan posisi ibu, baju bagian atas dibuka dan meletakkan handuk di bahu serta pangkuan ibu dan mempertemukan ujung keduanya dengan mengaitkan menggunakan peniti.					
5.	Mengambil kapas lalu basahi dengan minyak					
6.	Memasang kedua kapas yang telah dibasahi minyak dibagian aerola dan puting payudara selama 2-5menit					

7.	Membersihkan kotoran yang ada diseluruh permukaan payudara dengan menggunakan kapas yang telah dilumuri baby oil					
8.	Melakukan teknik hoffman (jika terdapat puting susu yang datar/tenggelam)					
9.	Menempatkan kedua telapak tangan diantara kedua payudara, kemudian urut ke atas terus ke samping, lalu kebawah dan melintang sehingga tangan menyangga payudara, kemudian lepaskan tangan dari payudara.					
10.	Menopang payudara kiri dengan menggunakan telapak tangan kiri dan jari-jari tangan kanan saling dirapatkan, kemudian sisi kelingking tangan kanan mengurut payudara kiri dari pangkal ke arah puting, demikian pula pada payudara kanan.					
11.	Memposisikan telapak tangan menopang payudara seperti pada cara no.9 kemudian jari-jari tangan dikepalkan, kemudian buku-buku jari tangan mengurut payudara dari pangkal ke arah puting.					
12.	Mengompres payudara dengan waslap menggunakan air hangat dan air dingin secara bergantian.					
13.	Membantu ibu untuk memakai kembali pakaiannya dan menganjurkan ibu untuk memakai BH yang menyokong payudara.					
14.	Membereskan alat-alat dan mencuci alat-alat yang telah dipakai					
15.	Mencuci tangan setelah melakukan tindakan dan keringkan.					
	SKOR NILAI = $\frac{\sum \text{NILAI}}{45} \times 100\%$					
	TANGGAL					
	PARAF PEMBIMBING					

Lampiran 6

DAFTAR TILIK PIJAT OKSITOSIN

Nilailah kinerja langkah yang diamati dibawah ini dengan menggunakan skala, yaitu :

1. Perlu Perbaikan : Langkah atau tugas tidak dikerjakan dengan benar atau dihilangkan..
2. Mampu : Langkah benar dan beraturan, tetapi kurang tepat atau pelaiith perlu membantu atau mengingatkan hal-hal kecil yang tidak terlalu berarti.
3. Mahir : Langkah dikerjakan dengan benar, tepat tanpa ragu-ragu atau tanpa perlu bantuan serta sesuai dengan urutan.

No	Prosedur tindakan	Dilakukan	
		Iya	Tidak
1	Siapkan alat		
2	Jaga privasi klien		
3	Cuci tangan		
4	Bantu ibu melepaskan pakaian bagian atas dan BH		
5	Pasang Handuk		
6	Bantu ibu duduk, bersandar kedepan, melipat lengan diatas meja didepannya, kemudian meletakkan kepala diatas lengannya. Payudara tergantung lepas tanpa baju		
7	Lumuri kedua telapak tangan dengan minyak kelapa atau <i>baby oil</i>		
8	Pijat sepanjang kedua sisi tulang belakang dengan menggunakan kepalan tinju kedua tangan dan ibu jari menghadap kearah atas atau depan		
9	Tekan dengan kuat membentuk gerakan lingkaran kecil, dengan kedua ibujari mengggosok kearah bawah dikedua sisi tulang belakang pada saat yang sama dari leher kearah tulang belikat. Dilakukan selama 15 sampai 20 menit. Lakukan pijatan 2 kali sehari		
10	Bersihkan punggung dengan air hangat dan dingin secara bergantian.		
11	Bantu klien memakai BH dan pakaian kembali		
12	Bereskan alat		
13	Cuci tangan		