

LAMPIRAN 1

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG**  
**PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPURANG**  
*Jl. Soekarno Hatta No. 1 Hajimena, Bandar Lampung.*

---

**IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Mardhati, S.ST  
Alamat : Waymuli, Rajabasa, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Devi Puspitasari  
NIM : 1715401039  
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Mardhati, S.ST. sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjungpurang.

Lampung Selatan, 03 Februari 2020

Menyetujui  
  
**Mardhati S.ST.**  
NIP. 197712262002122001

LAMPIRAN 2

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG**  
**PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPURANG**  
*Jl. Soekarno Hatta No. 1 Hajimena, Bandar Lampung.*

---

**LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

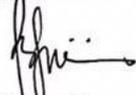
Nama : Ny. H  
Umur : 38 tahun  
Alamat : Canti Rajabasa Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA), dimulai dari asuhan kehamilan, persalinan, nifas dan KB. Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu :

Nama : Devi Puspitasari  
NIM : 1715401042  
Tingkat/Semester : III/VI

Lampung Selatan, 03 Februari 2020

Mahasiswa

  
**Devi Puspitasari**

Klien

  
**Ny. H**

Menyetujui,

Pembimbing Lahan

  
**Mardhati, S.ST.**  
NIP. 197712262002122001

LAMPIRAN 3

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG**  
**PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPURANG**  
*Jl. Soekarno Hatta No. 1 Hajimena, Bandar Lampung.*

---

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**  
**TEKNIK PIJAT OKSITOSIN**

<b>NO.</b>	<b>BUTIR YANG DINILAI</b>
<b>A.</b>	<b>SIKAP DAN PERILAKU</b>
1.	Menyambut pasien, memberi salam dan memperkenalkan diri
2.	Menjelaskan maksud dan tujuan
3.	Menjelaskan prosedur yang akan dilakukan
4.	Menanyakan kesiapan pasien
5.	Menjaga privasi pasien
<b>B.</b>	<b>ISI</b>
1.	Mencuci tangan 7 langkah
2.	Membantu melepaskan pakaian bagian atas dan BH ibu
3.	Mengatur posisi ibu
4.	Menyuruh ibu melakukan stimulasi puting susu dengan menarik pelan-pelan dan memutar puting susu dengan jari-jarinya
5.	Mengurut dan mengusap payudara
6.	Penolong mengusap punggung ibu dengan cara : ibu duduk, bersandar kedepan, melipat lengan diatas meja didepannya dan meletakkan kepala diatas lengannya. Payudara lepas tanpa baju
7.	Penolong menggosoki kedua sisi tulang belakang, dengan menggunakan kepalan tinju kedua tangan ibu jari menghadap kearah atas atau depan
8.	Menekan dengan kuat, membentuk gerakan lingkaran kecil dengan kedua ibu jarinya. Menggosok kearah bawah dikedua sisi tulang belakang pada saat yang sama dari leher kearah tulang belikat. Dilakukan selama 2 atau 3 menit
9.	Memberitahu tindakan telah selesai
10.	Membantu pasien menggunakan BH dan pakaian kembali
11.	Merapikan pasien
12.	Membereskan alat
13.	Mencuci tangan dengan 7 langkah
14.	Dokumentasi

Sumber : Modul Nifas STIKES Gombang (2015)

LAMPIRAN 4

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR**  
**PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGPUR**  
*Jl. Soekarno Hatta No. 1 Hajimena, Bandar Lampung.*

---

**LEMBAR OBSERVASI DAN KUESIONER**  
**PENATALAKSANAAN PIJAT OKSITOSIN UNTUK MEMPERLANCAR**  
**PENGELUARAN ASI**

**1. Lembar Observasi**

Berilah tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang menurut anda benar.

Tanggal :

DATA UMUM

- a. Nama :
- b. Umur :
  - <20 tahun
  - 20-25 tahun
  - >25 tahun
- c. Pendidikan formal terakhir
  - SD/ sederajat
  - SLTP/ sederajat
  - SLTA/ sederajat
  - Akademik/ perguruan tinggi
- d. Pekerjaan
  - IRT
  - PNS
  - Wiraswasta
  - Swasta

- Petani
- DII

e. Mengonsumsi obat pelancar ASI

- Ya
- Tidak

## 2. Lembar Kuesioner

Jawablah pertanyaan dibawah ini memilih salah satu jawaban (YA/TIDAK) dengan memberikan tanda (√) pada kotak yang telah di sediakan :

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	ASI yang banyak dapat merembes keluar melalui puting.		
2	Sebelum disusukan payudara terasa tegang.		
3	Jika ASI cukup, setelah bayi menyusu bayi akan tidur/tenang selama 3-4 jam.		
4	Bayi BAK 6-8 kali dalam sehari.		
5	Bayi BAB 3-4 kali sehari		
6	Bayi paling sedikit menyusu 8-10 kali dalam 24 jam.		
7	Ibu dapat mendengar suara menelan yang pelan ketika bayi menelan ASI.		
8	Ibu dapat merasakan rasa geli karena aliran ASI setiap kali bayi mulai menyusu.		
9	Warna urin bayi kuning jernih.		
10	Pada 24 jam pertama bayi mengeluarkan BAB yang berwarna hijau pekat, kental dan lengket, yang dinamakan meconium.		