

LAMPIRAN

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK (INFORMED CHOICE)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tn. Indra

Umur : 35 tahun

Alamat : Karang anyar kec. Jati Agung, kab. Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN) telah mendapat penjelasan memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan atau pertolongan persalinan yang akan diberikan meliputi :

1. Asuhan persalinan normal
2. Pemeriksaan dalam
3. Amniotomi
4. Episiotomy
5. Penjahitan perineum dan lain-lain.

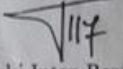
Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN) :

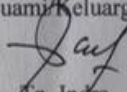
Nama : Ny. Tiara

Umur : 30 tahun

Alamat : Karang anyar kec. Jati Agung, kab. Lampung Selatan

Lampung Selatan, Februari 2022

Mahasiswa

Rizki Intan Perdani

Suami/Keluarga

Tn. Indra

Klien

Ny. Tiara

Menyetujui,
Pembimbing lahan

Santi Widiarti S.T.Keb
NIP: 197706252007012008

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK (INFORMED CHOICE)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tn. Indra

Umur : 35 tahun

Alamat : Karang anyar kec. Jati Agung, kab. Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN) telah mendapat penjelasan memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan atau pertolongan persalinan yang akan diberikan meliputi :

1. Asuhan persalinan normal
2. Pemeriksaan dalam
3. Amniotomi
4. Episiotomy
5. Penjahitan perineum dan lain-lain.

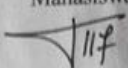
Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN) :

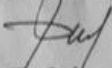
Nama : Ny. Tiara

Umur : 30 tahun

Alamat : Karang anyar kec. Jati Agung, kab. Lampung Selatan

Lampung Selatan, Februari 2022

Mahasiswa

Rizki Intan Perdani

Suami/Keluarga

Tn. Indra

Klien

Ny. Tiara


Menyetujui,
Membimbing lahir
Santi Yulianti, S.T., Keb
NIP: 197706252007012008

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

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tn. Indra

Umur : 35 tahun

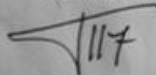
Alamat : Karang anyar kec. Jati Agung, kab. Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai macam-macam alat kontrasepsi beserta kekurangan dan kelebihanannya. Saya menyatakan memilih metode kontrasepsi:

1. IUD
2. Suntik 3 bulan
3. Implan
4. Kondom/Diaphragma
5. Tubektomi/Vasektomi
6. Metode Alamiyah

Lampung Selatan, Februari 2022

Mahasiswa



Rizki Intan Perdani

Suami/Keluarga



Th. Indra

Klien



Ny. Tiara

Menyetujui,
Pembimbing lahan



Santi Yuniarti, S.Tr.Keb
NIP: 197706252007012008

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

PEMBERIAN KOMPRES DAUN SIRIH MERAH TERHADAP PENURUNAN TERJADINYA BENDUNGAN ASI PADA IBU MENYUSUI





| LANGKAH PEMBERIAN KOMPRES DAUN SIRIH MERAH | |
|--|---|
| Pengertian | Daun sirih merah merupakan tanaman semak daun sirih memiliki keperakan, mengkilap dan memiliki rasa yang pahit, rasa pahit daun sirih memberikan manfaat pada manusia , zat efektif yang terkandung dalam sirih merah mencegah ejakulasi dini, antikejang, antiseptik, antidiabetes, mempertahankan kekebalan tubuh dan penghilang bengkak, daun sirih mjuga dapat digunakan sebagai pereda nyeri . |
| Tujuan | Untuk menghilangkan bengkak dan rasa nyeri pada ibu menyusui yang mengalami bendungan ASI |
| Persiapan Responden | Ibu nifas hari ke tiga dengan payudara bengkak |
| Alat dan bahan | <p>Alat</p> <ol style="list-style-type: none">untuk pemeriksaan fisik dan observasiHeandscoonStetoskopLembar paduan observasiBaskomPenumbuk <p>Bahan</p> <ol style="list-style-type: none">AirDaun sirih merah |
| Prosedur tindakan | <ol style="list-style-type: none">Menyambut pasien dan memperkenalkan diri kepada pasienMenjelaskan maksud dan tujuanMenanyakan kesiapan pasien dan melakukan informed consentMelakukan pemeriksaan TTV dan antropometriMenjelaskan hasil pemeriksaanMemberitahu tentang kesehatan mengenai payudara bengkak pada ibu menyusui |

DOKUMENTASI



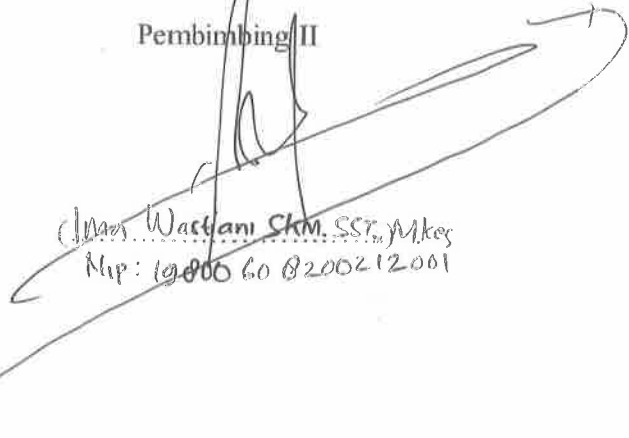
CATATAN PEMBIMBING II

TAHAP II : PEMBUATAN LAPORAN

| No | Tanggal | Catatan bimbingan | Paraf pembimbing |
|----|--------------|--|--|
| 1 | 19 Juni 2024 | Konsep BAB I Perbaikan latar belakang |  |
| 2 | 26 Juni 2024 | Perbaikan abstrak Ringkasan |  |
| 3 | 21 Juni 2024 | Perbaikan abstrak Ringkasan, kata Pengantar |  |
| 4 | 29 Juli 2024 | Jilid |  |
| | | | |
| | | | |






Bandar Lampung 30, Juli 2024

Pembimbing II


Ira Waciani SKM, SST, Mkes
Nip: 19006600200212001

CATATAN PEMBIMBING I

TAHAP II : PEMBUATAN LAPORAN

| No | Tanggal | Catatan bimbingan | Paraf pembimbing |
|----|--------------|---|---|
| 1 | 9 Mei 2023 | Konsul BAB 1 Perbaikan latar belakang, Manfaat Penelitian |  |
| 2 | 13 Juni 2023 | Perbaikan BAB 2 Pembahasan, konsep dasar. |  |
| 3 | 16 Juni 2023 | Perbaikan kerangka teori, teknik cara pengumpulan data. |  |
| 4 | 5 Juli 2023 | Perbaikan SOP |  |
| 5 | 9 Juli 2024 | ditid |  |
| | | | |

Bandar Lampung 16-7-2024

Pembimbing I



(Rosmadewi S. Pd., M.Kes)
NIP : 19640291680032002