

# LAMPIRAN

### INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Ibu : Ny. Dwi Apri Jayanti

Usia : 28 Tahun

Alamat : Trimulya Jaya

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan "Asuhan kebidanan pada ibu nifas dengan puting susu lecet dengan asuhan teknik menyusui yang benar dan perawatan payudara." Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Widhi Ferdiana Sari

Status : Mahasiswa Semester VI Prodi DIII Kebidanan Metro

NIM : 2115471098

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah puting susu lecet pada ibu nifas.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan terhadap masa nifas dan menghindari kemungkinan resiko agar diperoleh hasil asuhan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut diatas, sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya maklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya terima.
4. Saya dan keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan kunjungan rumah, melakukan pemeriksaan, dan melakukan penyuluhan terhadap saya dan mengizinkan mahasiswa tersebut melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto.

Dengan demikian terjdri kesepakatan diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persutuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan akan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tulang Bawang, 28 Maret 2024

Pelaksana



Widhi Ferdiana Sari  
NIM. 2115471098

Yang Membuat



METERAL  
TEMPEL  
406ALX077590736  
Dwi Apri Jayanti

Praktik Mandiri Bidan/Bidan Yang Bertanggung Jawab



Bd. Susi Arlina, S.ST., M.Kes  
NIP. 197902012007012008



Lampiran 3

KIA

081379537537  
yuni

Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Apri dwi Jayanti	Bambang Giyaneko
NIK		
PEMBIAYAAN		
NO. IKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:		
GOL. DARAH		
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Pumbang, 25-04-1993	12-03-1985
PENDIDIKAN	SMP	SMP
PEKERJAAN	Rumah tangga	Tani
ALAMAT RUMAH	Tri mulya Jaya	Tri mulya Jaya
TELEPON		
PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOHORT IBU:		

**PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA**  
Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil GK / S / 33 BB: 162 kg IMT:	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa Tgl. 23/10 tempat	Periksa Tgl. 23/10 tempat	Periksa Tgl. 23/10 tempat	Periksa Tgl. 23/10 tempat	Periksa Tgl. 23/10 tempat	Periksa Tgl. 23/10 tempat
Timbang	40 kg	44 kg	49 kg	48 kg	49 kg	48 kg
Ukur Lingkar Lengan Atas	29 cm	-	-	-	-	29 cm
Tekanan Darah	100/60	90/60	90/60	90/60	90/60	110/60
Periksa Tinggi Rahim	18 cm	20 cm	22 cm	24 cm	26 cm	28 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	1 SK/Janin	2 SK/Janin	3 SK/Janin	4 SK/Janin	5 SK/Janin	6 SK/Janin
Status dan Imunisasi Tetanus			TT 1	TT 2	TT 3	TT 4
Konseling						
Skriming Dokter						
Tablet Tambah Darah						
Test Lab Hemoglobin (Hb)						
Test Golongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPHA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin 5-1-14 Taksiran Persalinan:	Fasyankes:	Rujukan:				
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam) Tgl. tempat	KF 2 (3-7 hari) Tgl. tempat	KF 3 (8-28 hari) Tgl. tempat	KF 4 (28-42 hari) Tgl. tempat		
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi Baru lahir/ neonatus 0-28 hari	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
	Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak					

**PELAYANAN DOKTER**

**Pemeriksaan Dokter Trimester 1 (Usia kehamilan < 12 minggu)**

(Konsep : Anamnesa dan pemeriksaan dokter umum mengenai risiko Kehamilan saat ini normal/ kehamilan berkomplikasi)

**Pemeriksaan Fisik**  
Keadaan umum: .....

Konjungtiva	normal	tidak
Sklera	normal	tidak normal
Kulit	normal	tidak normal
Leher	normal	tidak normal
Gigi mulut	normal	tidak normal
THT	normal	tidak normal
Dada	Jantung normal	tidak normal
Perut	Paru normal	tidak normal
Tungkai	normal	tidak normal

Hasil USG

**USG Trimester I**  
HPHT : ..... Kehamilan ..... minggu

GS (Gestational Sac)	cm
CRL (Crown-rump Length)	cm
DJ (Denyut Jantung Janin)	dpm
Sesuai usia kehamilan	minggu
Letak janin	Intrauterin/ekstruterin
Taksiran Persalinan	

Pemeriksaan laboratorium (tanggal 21/1/2023)

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin		gr/dL
Golongan darah & Rhesus		
Gula darah sewaktu		mg/dL
PPHA		
• H	R (R)	
• S	R (R)	
• Hepatitis B	R (R)	
• Lain-lain		

Kesimpulan :  
Rekomendasi :  
(ANC dapat dilakukan di FKTP atau rujuk ke FKRTL)

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR**

<b>Teknik Menyusui Yang Benar</b>	
<b>Pengertian</b>	Teknik menyusui yang benar adalah cara memberikan Asi kepada bayi dengan perlengkapan dan posisi ibu dan bayi dengan benar
<b>Tujuan</b>	Untuk mengurangi rasa nyeri pada puting susu lecet
<b>Kebijakan</b>	Ibu nifas yang mengalami puting susu lecet
<b>Penilaian Awal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Tekanan darah</li> <li>b. Nadi</li> <li>c. Pernapasan</li> <li>d. Suhu</li> <li>e. Gangguan rasa nyaman</li> <li>f. Terdapat kemerahan pada puting susu</li> </ul>
<b>Persiapan alat dan bahan</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Tempat duduk yang memiliki sandaran</li> <li>b. Beberapa bantal</li> <li>c. Air bersih</li> </ul>
<b>Prosedur pelaksanaan</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Cari penyebab puting susu lecet.</li> <li>b. Bayi disusukan lebih dulu pada puting susu yang normal atau lecetnya sedikit.</li> <li>c. Tidak menggunakan sabun, krim, alkohol ataupun zat iritan lain saat membersihkan payudara.</li> <li>d. Menyusui lebih sering (8-12 kali dalam 24 jam).</li> <li>e. Posisi menyusui harus benar, bayi menyusu sampai ke kalang payudara dan susukan secara bergantian diantara kedua payudara.</li> <li>f. Keluarkan sedikit ASI dan oleskan ke puting yang lecet dan biarkan kering.</li> <li>g. Pergunakan BH yang menyangga.</li> <li>h. Bila terasa sangat sakit boleh minum obat pengurang rasa sakit.</li> </ul>
<b>Evaluasi</b>	Evaluasi yang dicapai Ibu menjadi lebih nyaman saat menyusui dan kemerahan juga menghilang, puting ibu menjadi normal kembali

Lampiran 5

**LEMBAR OBSERVASI**

Nama : Ny. A  
 Umur : 28 Tahun  
 Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga  
 Alamat : Trimulya Jaya

Hari Ke	Tanggal pemeriksaan	Tanda–Tanda Vital	KF	Lochea	TFU	Puting Kemerahan	Gangguan Rasa Nyaman saat menyusui
I	Kamis, 28 Maret 2024	TD :100/80 mmHg N :80x/menit RR :21x/menit S :36,4°C	Hari Ke-7	Serosa	Diatas Simpisis	Lecet dan Kemerahan	Terasa pedih dan nyeri
II	Jumat, 29 Maret 2024	TD :116/74 mmHg N :82x/menit RR :20x/menit S : 36,3°C	Hari Ke- 8	Serosa	Diatas Simpisis	Lecet dan Kemerahan	Terasa pedih dan nyeri
III	Sabtu, 30 Maret 2024	TD :122/82 mmHg N :82x/menit RR :22x/menit S : 36,4°C	Hari Ke- 9	Serosa	Diatas Simpisis	Lecet dan Kemerahan berkurang	Pedih dan nyeri berkurang
IV	Minggu, 31 Maret 2024	TD :120/80 mmHg N :82x/menit RR :20x/menit S : 36,5°C	Hari Ke- 10	Serosa	Tidak Teraba	Lecet berkurang	Pedih berkurang

V	Senin, 01 April 2024	TD :115/75 mmHg N :82x/menit RR :21x/menit S : 36,3°C	Hari Ke- 11	Serosa	Tidak Teraba	Tidak lecet dan tidak kemerahan	Tidak pedih dan nyeri
VI	Selasa, 02 April 2024	TD :119/77 mmHg N :80x/menit RR :21x/menit S : 36,2°C	Hari Ke- 12	Serosa	Tidak Teraba	Tidak lecet dan tidak kemerahan	Tidak pedih dan nyeri
VII	Rabu, 03 April 2024	TD :110/80 mmHg N :83x/menit RR :22x/menit S : 36,6°C	Hari Ke- 13	Serosa	Tidak Teraba	Tidak lecet dan tidak kemerahan	Tidak pedih dan nyeri

Lampiran 6

**DAFTAR TILIK TEKNIK MENYUSUI YANG BENAR**

<b>Persiapan Alat</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tempat duduk yang memiliki sandaran</li><li>2. Beberapa bantal</li><li>3. Air bersih</li></ol>
<b>Prosedur</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Cuci tangan</li><li>2. Bersihkan putih susu dan aerola dengan kapas dtt</li><li>3. ASI dikeluarkan sedikit kemudian dioleskan pada puting susu dan areola sekitarnya</li><li>4. Bayi diletakkan menghadap payudara</li><li>5. Ibu duduk atau berbaring santai</li></ol> <div data-bbox="528 1084 863 1330"></div> <div data-bbox="943 1084 1257 1330"></div> <ol style="list-style-type: none"><li>6. Bayi dipegang dengan satu tangan dengan satu lengan, kepala bayi terletak pada lengkung siku ibu dan bokong bayi pada lengan. Kepala bayi tidak boleh tengadah dan bokong bayi di tangan dengan telapak tangan ibu</li><li>7. Satu tangan bayi diletakkan di belakang badan ibu dan yang satu di depan</li><li>8. Perut ibu menempel pada badan ibu, kepala bayi menghadap payudara</li><li>9. Telinga dan lengan bayi terletak pada satu garis lurus</li></ol>

10. Ibu menatap bayi dengan penuh kasih sayang



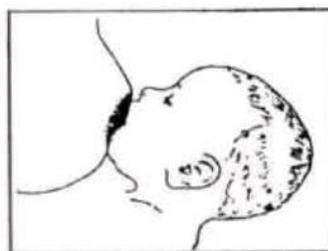
11. Payudara dipegang dengan ibu jari di atas dan jari lain menopang di bawah



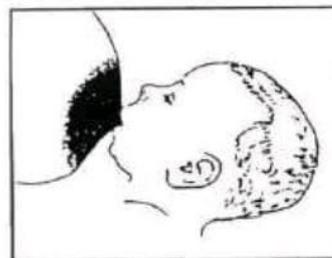
12. Bayi diberi rangsangan untuk membuka mulut dengan menyentuh mimpi baik dengan puting susu atau menyentuh sisi mulut bayi

13. Setelah bayi untuk ke mulut, dengan cepat baik ideal didekatkan ke payudara ibu dengan puting serta areola dimasukkan dalam mulut bayi

14. Usahakan sebagian besar areola dapat masuk dalam mulut bayi sehingga puting susu berada di bawah langit-langit dan tidak bayi akan menekan ASI keluar dari tempat penampungan ASI yang terletak di bawah areola



Perlekatan benar



Perlekatan salah

15. Setelah menyusui pada satu payudara sampai terasa kosong, sebaiknya ganti menyusui dengan payudara sebelahnya

16. Lepas isapan bayi dengan jari kelingking ibu dimasukkan dalam bayi melalui sudut mulut bayi atau dagu banyak di tangan ke bawah



17. Setelah menyusui masih dikeluarkan sedikit kemudian dioleskan pada puting susu dan ariola sekitarnya biarkan kering dengan sendirinya

18. Sendawakan bayi supaya bayi tidak muntah dengan bayi digendong Tengah dan bersandar pada bahu ibu kemudian buku bayi ditempuh perlahan-lahan atau bayi tidur tengkurap dipakuan ibu dan perlahan-lahan menepuk punggung bayi



Lampiran

**DAFTAR TILIK TEKNIK PERAWATAN PAYUDARA**

NO.	BUTIR YANG DINILAI
1.	<p>Persiapan alat dan bahan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kapas dalam kom kecil</li> <li>- Air hangat dan air dingin dalam tempatnya</li> <li>- Minyak makan yang sudah disterilkan/baby oil</li> <li>- Baju ganti 1 set</li> <li>- Waslap 2 buah</li> <li>- Handuk besar 2 buah</li> <li>- Sarung 1 buah</li> <li>- Bengkok 1 buah</li> <li>- Tempat pakaian kotor 1 buah</li> <li>- Alat cuci tangan</li> <li>- Sabun</li> <li>- Air mengalir (air dalam ember dan gayung)</li> <li>- Handuk bersih dan kering (tissue, dsb)</li> </ul> <p>0. Tidak dilakukan            1. Menyiapkan kurang lengkap dan tepat            2. Menyiapkan dengan tepat dan lengkap</p>
2.	<p>PERSIAPAN RUANGAN</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ruangan tertutup</li> <li>• Ruangan dalam keadaan terang/pencahayaan cukup</li> </ul>
3	<p>PERSIAPAN PETUGAS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Melepas semua perhiasan</li> <li>• Petugas mencuci tangan dengan sabun di air mengalir</li> <li>• Mengeringkan tangan dengan handuk bersih</li> <li>• Petugas menempatkan diri di sebelah kanan pasien</li> </ul>
4.	<p>Bantu ibu membuka pakaian bagian atas dan pakaian dalam secara sopan, letakkan handuk dibahu dan pangkuan ibu</p>
5.	<p>Berikan kompres minyak pada puting susu selama 2-5 menit</p>
6.	<p>Bersihkan puting susu dari kotoran secara perlahan-lahan</p>
7.	<p>Oleskan minyak/baby oil pada kedua tangan pemeriksa</p>
8.	<p>Tempatkan kedua telapak tangan diantara kedua payudara.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lakukan pengurutan dimulai kearah atas, lalu telapak tangan kiri kearah sisi kiri dan telapak kanan kearah sisi kanan</li> </ul>

	- Lakukan terus pengurutan keatas, kesamping, dan kebawah Ulangi masing-masing 20-30 gerakan untuk tiap tiap payudara
9.	Menyangga payudara dengan tangan kanan kemudian tangan kiri dengan 4 jari dirapatkan dengan menggunakan jari kelingking menekan dengan kuat kedepan menuju areola pada payudara kanan dan kiri
10.	Menyangga payudara dengan tangan kanan kemudian tangan kiri dengan menggunakan buku-buku jari melakukan pengurutan mulai dari pangkal payudara menuju areola pada payudara kanan dan kiri
11.	Jika ada bendungan payudara maka lakukan : Menyangga payudara dengan tangan kiri kemudian tangan kanan dengan menggunakan 3 jari dirapatkan melakukan pengurutan dengan gerakan secaramemutar/sirkuler daripangkal payudara menuju areola pada payudara kanan dan kiri
12.	Kompres hangat dan dingin secara bergantian
13.	Keringkan payudara dengan handuk yang bersih dan kering
14.	Bantu ibu mengenakan pakaiannya Kembali
15.	Bereskan alat dan perlengkapan yang sudah dipakai
16.	Setelah tindakan selesai, cuci tangan Kembali

## Lampiran 8

### DOKUMENTASI KUNJUNGAN

#### 1. Kunjungan hari pertama



2. Kunjungan hari kedua



3. Kunjungan hari ketiga



4. Kunjungan hari keempat



5. Kunjungan hari kelima



## LEMBAR KONSULTASI

**Nama** : Widhi Ferdiana Sari  
**Nim** : 2115471098  
**Judul** : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Dengan Puting Susu Lecet  
 Di Praktik Mandiri Bidan Kecamatan Banjar Agung Tulang  
 Bawang  
**Pembimbing I** : Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd  
**Pembimbing II** : Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1	Jumat, 05-01-2023	Konsul Judul LTA	ACC Judul LTA	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes
2	Jum'at, 12-01-2024	Konsul BAB I	Perbaikan Judul, latar belakang, pembatasan masalah dan tujuan	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
3	Sabtu, 27-01-2024	Konsul BAB I	Perbaikan latar belakang, pembatasan masalah dan tujuan		 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes
4	Senin, 19-02-2024	Konsultasi BAB I BAB II	Perbaikan latar belakang dan penambahan teori	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	

5	Selasa, 20-02-2024	Konsultasi BAB II	Perbaikan penulisan paragraf,SOP,daftar tilik dan daftar pustaka	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
6	Selasa, 20-02-2024	Konsultasi perbaikan BAB I dan BAB II	Perbaikan penulisan paragraf dan daftar pustaka		 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes
7	Kamis, 22-02-2024	Konsultasi perbaikan BAB I dan BAB II	ACC BAB I dan BAB II	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes
8	Senin, 22-04-2024	Konsultasi BAB I – BAB V	Perbaikan BAB III	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
9	Jumat, 26-04-2024	Konsultasi BAB I – BAB V	Perbaikan BAB III	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
10	Rabu, 08-05-2024	Konsultasi BAB I – BAB III	Perbaikan Latar Belakang, perbaikan cara penulisan		 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes

11	Senin, 27-05-2024	Konsultasi BAB III - BAB IV	Perbaiki lembar implementasi dan catatan perkembangan	 Firda Fibrila, S SiT., M Pd	
12	Jum'at, 31-05-2024	Konsultasi BAB III - BAB V	Perbaiki catatan perkembangan, imple mentasi dan tata cara penulisan		 Elisa Murti Puspitaningrum, S SiT., M Kes
13	Rabu, 05-06-2024	Konsultasi BAB III - BAB V	Perbaiki bagian implementasi, pembahasan, simpulan dan ACC persetujuan sidang hasil	 Firda Fibrila, S SiT., M Pd	
14	Rabu, 05-06-2024	Konsultasi BAB III - BAB V	Perbaiki bagian implementasi, pembahasan, simpulan dan ACC persetujuan sidang hasil		 Elisa Murti Puspitaningrum, S SiT., M Kes

Metro, 05 Juni 2024

Ketua Program Studi D III Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., MKM  
NIP. 197204031993022001

### PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Program Studi D-III Kebidanan Metro Telah Melakukan Pengecekan Similarity/  
Plagiarisme Pada Skripsi :

Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS  
DENGAN PUTING SUSU LECET DI PRAKTIK  
MANDIRI BIDAN KECAMATAN BANJAR AGUNG  
TULANG BAWANG

Nama Mahasiswa : Widhi Ferdiana Sari

NIM : 2115471098

Hari, Tanggal : Senin, 22 Juli 2024

Pengecekan dilakukan oleh Tim Pengecekan Similarity Prodi Kebidanan Metro  
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, menggunakan aplikasi Turnitin dengan  
hasil sebesar **18%** sebagaimana terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipertanggung jawabkan.

Metro, 22 Juli 2024

Kaprodi DIII Kebidanan Metro



*Islamiyati*

Islamiyati, AK., M.KM  
NIP. 197204031993022001

PJ Akademik Kebidanan Metro



Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd  
NIP. 197602122005012004