

LAMPIRAN

Lampiran 1

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN TANJUNGPINANG PRODI D III KEBIDANAN
TANJUNGPINANG**

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

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
INISIASI MENYUSUI DINI (IMD)**

Pengertian	IMD merupakan proses memberikan kesempatan bayibaru lahir untuk menyusui sendiri kepada ibunya dalam 1 jam setelah bayi baru lahir.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Merangsang refleks hisap pada bayi baru lahir.2. Merangsang pengeluaran ASI pada ibu.
Persiapan alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none">1. Topi bayi.2. Selimut/kain.
Prosedur pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none">1. Bayi baru lahir segera dikeringkan secepatnya terutama kepala, kecuali tangannya, tanpa menghilangkan verniks. Mulut dan hidung bayi dibersihkan, tali pusat di ikat.2. Bila bayi tidak memerlukan resusitasi, bayi ditengkurapkan di dada ibu dengan kulit bayi melekat pada kulit ibu dan mata bayi setinggi puttingsusu ibu, keduanya diselimuti dan bayi dapat diberi topi.3. Anjurkan ibu menyentuh bayi untuk merangsang bayi dan biarkan bayi mencari puting susu ibu sendiri.4. Dukung dan bantu ibu mengenali perilaku bayi sebelum menyusui5. Biarkan kulit bersentuhan dengan kulit ibu minimal selama 1 jam, bila menyusui awal terjadi sebelum satu jam, biarkan bayi tetap didada ibu sampai satu jam. <p>Jika bayi belum mendapatkan puting susu ibu dalam 1 jam, posisikan bayi lebih dekat dengan puting susu ibu dan biarkan kontak kulit bayi dengan kulit ibu selama 30 menit atau 1 jam berikutnya.</p> <ol style="list-style-type: none">6. Ibu dan bayi dirawat dalam satu kamar dalam jangkauan ibu selama 24 jam.
Evaluasi	Ny. S telah melakukan penerapan IMD

Lampiran 2

LEMBAR OBSERVASI KECUKUPAN ASI

(Ibu dan bayi)

No	Waktu	BAK	BAB	Frekuensi Menyusui	Keadaan Payudara
1.	Kunjungan 1, Hari ke 1 postpartum	3x sehari	1x sehari	4x sehari	Lembek, Lunak, Payudara ASI sangat sedikit
2.	Kunjungan 2, hari ke-2 postpartum	4x sehari	1x sehari	5x sehari	Lembek, lunak, pengeluaran ASI pada payudara masih sedikit
3.	Kunjungan 3, Hari ke-3 postpartum	8x sehari	2x sehari	8x sehari	Payudara sudah mulai mengeras dan tegang
4.	Kunjungan 4, hari ke-4 postpartum	9x sehari	2x sehari	8x sehari	Tampak penuh, tegang, dan kencang sebelum di susukan, pengeluaran Asi meningkat
5.	Kunjungan 5, Hari ke-5 postpartum	10x sehari	3x sehari	10x sehari	Tampak penuh, tegang, dan kencang sebelum di susukan, pengeluaran Asi meningkat
6.	Kunjungan 6, Hari ke-6 postpartum	10x sehari	3x sehari	11x sehari	Tampak penuh, tegang, dan kencang sebelum di susukan, pengeluaran Asi meningkat
7.	Kunjungan 7, hari ke-7 postpartum	10x sehari	2x sehari	11x sehari	Tampak penuh, tegang, dan kencang sebelum di susukan, pengeluaran Asi meningkat
8.	Kunjungan 8, Hari ke-8 postpartum	11x sehari	3x sehari	11x sehari	Tampak penuh, tegang, dan kencang sebelum di susukan, pengeluaran Asi meningkat
9.	Kunjungan 9, hari ke-9 postpartum	11x sehari	2x sehari	12x sehari	Tampak penuh, tegang, dan kencang sebelum di susukan, pengeluaran Asi meningkat
10.	Kunjungan 10, Hari ke-10 postpartum	11x sehari	3x sehari	12x sehari	Tampak penuh, tegang, dan kencang sebelum di susukan, pengeluaran Asi meningkat

Lampiran 3. Permintaan menjadi subjek

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sonia

Umur : 26 Tahun

Alamat : Jl. Sasonoloyo, Gg. makmur Gunung Sulah, Bandar Lampung

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) untuk asuhan kebidanan Penerapan IMD untuk mempercepat pengeluaran Asi pada ibu bersalin Ny.S G₁P₀A₀. Asuhan akan di berikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu :

Nama : Yolanda Lestari

Nim : 2115401042

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

Bandar Lampung , 6 juli 2024

Mahasiswa



Yolanda Lestari

Keluarga



Samino

Menyetujui,

Bendahara



Dasa Susilawati S.ST
NIP.197303131992122002

Lampiran .Pengambilan studi kasus

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 : Dasa Susilawati S.ST

Alamat : Gunung Sulah , Bandar Lampung

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Yolanda Lestari

NIM : 2115401042

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Dasa Susilawati S.ST sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi DIII Kebidanan Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjungpurang.

Bandar Lampung ,6 Juli 2024

Pembimbing Lahan Praktik



Dasa Susilawati S.ST

NIP.197601012006042030

Lampiran 4. Informed consent

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Samino
Umur : 45 tahun
Alamat : Jl. Sasonoloyo, Gg. makmur Gunung Sulah, Bandar Lampung
Penerapan IMD untuk mempercepat pengeluaran ASI pada ibu bersalin Ny. S G₁P₀A₀

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* Telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan penatalaksanaan mengenai Penerapan

Terhadap (ISTRI, KELUARGA YANG BERSANGKUTAN)* :

Nama : Sonia
Umur : 26 tahun
Alamat : Jl. Sasonoloyo, Gg. makmur Gunung Sulah, Bandar Lampung.

Bandar Lampung, 6 Juli 2024

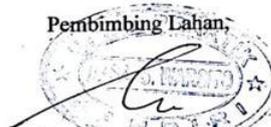
Mahasiswa


Yolanda Lestari

Suami/Keluarga


Samino

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,


Dasa Susilawati S.ST

Lampiran.Informed consent

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Samino

Umur : 42tahun

Alamat : Jl.Sasonoloyo,Gg.makmur Gunung Sulah,Bandar Lampung

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan dan penatalaksanaan mengenai
Penerapan IMD untuk mempercepat pengeluaran Asi pada ibu bersalin Ny.S G₁P₀A₀

Bandar Lampung ,6 Juli 2024

Mahasiswa



Yolanda Lestari

keluarga



samino

Menyetujui,

Pembimbing Lahan



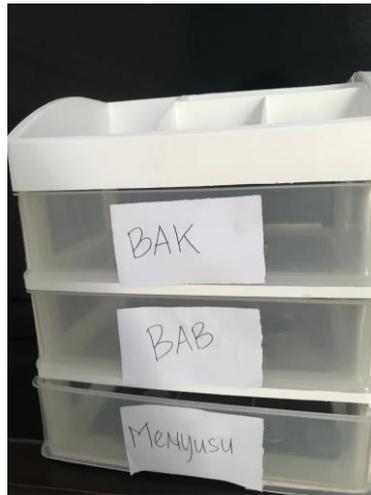
Dasa Susilawati S.ST
NIP.197303131992122002

Lampiran 5
Dokumentasi

Peroses IMD



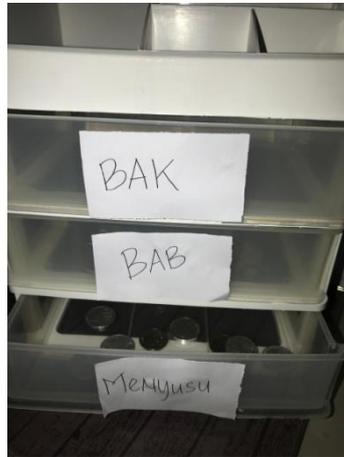
Kunjungan Hari ke-5 postpartum



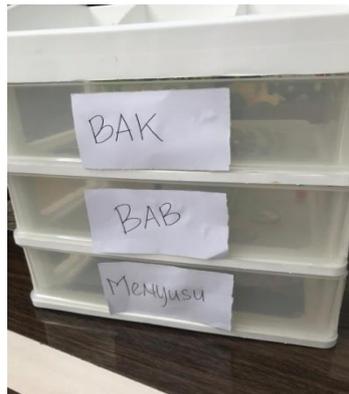
Kunjungan hari ke-6 Postpartum



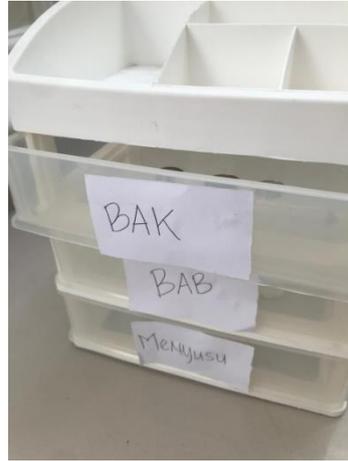
Kunjungan hari ke-7 postpartum



Kunjungan hari ke-8 postpartum



Kunjungan ke-9 postpartum



Kunjungan ke-10 postpartum



**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Yolanda Lestari

NIM : 2115401042

PEMBIMBING : Utama (1)

NAMA PEMBIMBING : Indah Trianingsih, SST.,M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	25 / 2024 06	Bimbingan awal	A cc perbaikan	
2.	28 / 2024 06	Bab. I, II, III	perbaikan	
3.	31 / 2024 07	Bimbingan Bab I, II, III	perbaikan	
4.	10 / 2024 07		A cc	
5.				
6.				

Bandar Lampung,

2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(Indah Trianingsih, SST.,M.Kes)

NIP.198205292003122001

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Yolanda Lestari

NIM : 2115401042

PEMBIMBING : Utama (1)

NAMA PEMBIMBING : Indah Trianingsih, SST.,M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	22/07 / 2024	Bimbingan Bab IV	Perbaiki	
2.	25/07 / 2024	Bimbingan Bab V	perbaiki	
3.	26/07 / 2024	Bimbingan Bab V. VI	perbaiki	
4.	27/07 / 2024		ACC	
5.				
6.				

Bandar Lampung,

2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

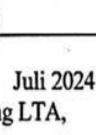
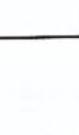
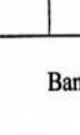
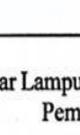


(Indah Trianingsih, SST.,M.Kes)

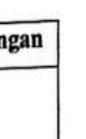
NIP.198205292003122001

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Yolanda Lestari
 NIM : 2115401042
 PEMBIMBING : Utama (1)
 NAMA PEMBIMBING : Dr.Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	25 / 2024 06	Bimbingan pangajuan judul	ACC perbaiki	
2.	28 / 2024 06	Bab I, II, III	perbaiki	
3.	30 / 2024 06	Bimbingan Bab I, II, III	perbaiki	
4.	06 / 2024 07	Bimbingan Bab II, III	perbaiki	
5.	09 / 2024 07		ACC	
6.				

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb
 NIP. 197804062006042002

Bandar Lampung, Juli 2024
 Pembimbing LTA,



(Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb)
 NIP. 197804062006042002

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Yolanda Lestari
 NIM : 2115401042
 PEMBIMBING : Utama (1)
 NAMA PEMBIMBING : Dr.Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	22/07 /2024	Bimbingan Bab IV	Perbaiki SOAP	
2.	24/07 /2024	Bimbingan Bab IV dan V	Perbaiki Panulisan	
3.	25/07 /2024	Bimbingan Bab VI	Perbaiki Pembahasan	
4.	26/07 /2024		ACC	
5.				
6.				

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb
 NIP. 197804062006042002

Bandar Lampung, Juli 2024
 Pembimbing LTA,



(Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb)
 NIP. 197804062006042002

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Yolanda Lestari
 NIM : 2115401042
 PEMBIMBING : Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : IGA Mirah WS, SST., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	25 / 2024 / 06	Bimbingan Pengajuan Judul	ACC	
2.	28 / 2024 / 06	Bab I, II, III	perbaiki	
3.	30 / 2024 / 06	Bimbingan Bab II, III	perbaiki	
4.	05 / 2024 / 07	Bimbingan Bab III	perbaiki	
5.	08 / 2024 / 08		ACC	
6.				

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb
 NIP. 197804062006042002

Bandar Lampung, Juli 2024
 Pembimbing LTA,



(IGA Mirah WS, SST., M.Keb)
 NIP. 198203292006042001

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Yolanda Lestari
 NIM : 2115401042
 PEMBIMBING : Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : IGA Mirah WS, SST., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	30/2024 /07	Bimbingan Bab IV	Perbaiki	
2.	31/2024 /07	Bimbingan Bab IV dan Bab V	Perbaiki	
3.	01/2024 /08	Bimbingan Bab V dan Bab VI	Perbaiki	
4.	02/2024 /08	Bimbingan Bab VI	Perbaiki	
5.	05/2024 /08		ACC	
6.				

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Bandar Lampung, Juli 2024
 Pembimbing LTA,



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb
 NIP. 197804062006042002



(IGA Mirah WS, SST., M.Keb)
 NIP. 198203292006042001