

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 KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Susiati, Amd.Keb

Alamat : Desa Sukarandeg Kec. Sragi Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Siti Nur Aini

NIM : 1715401012

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

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

Lampung Selatan, Februari 2020

Pimpinan PMB



Susiati, Amd.Keb

Lampiran 2

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Marlina
Umur : 23 tahun
Alamat : Kuala Sekampung

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA). Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Siti Nur Aini
NIM : 1715401012
Tingkat/ Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, Februari 2020

Mahasiswa



Siti Nur Aini

Klien



Marlina

Menyetujui
Pembimbing Lahan,



Susiati, Amd.Keb

Lampiran 3

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn.T
Umur : 26 tahun
Alamat : Kuala Sekampung

Selaku Suami/Keluarga/Klien telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan yang akan diberikan, meliputi: Asuhan kebidanan pada ibu nifas dengan bendungan ASI.

Terhadap ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)*:

Nama : Ny. M
Umur : 23 tahun
Alamat : Desa Sukarandeg Kec. Sragi Kab. Lampung Selatan

Lampung Selatan, Februari 2020

Mahasiswa

Klien

Suami/Keluarga



Siti Nur Aini



Marlina



Tumin

Menyetujui

Pembimbing Lahan,



Lampiran 4

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

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

BREAST CARE

Pengertian	Perawatan payudara adalah suatu tindakan untuk merawat payudara terutama pada masa nifas (masa menyusui) untuk memperlancarkan pengeluaran ASI
Tujuan	1. Mencegah dan mengatasi pembendungan ASI. 2. Menjaga kebersihan payudara, terutama kebersihan puting susu, agar terhindar dari infeksi 3. Memperkuat alat payudara, memperbaiki bentuk puting susu sehingga bayi menyusui dengan baik 4. Merangsang kelenjar air susu, sehingga produksi ASI lancar.
Ruang lingkup Waktu pelaksanaan	Mahasiswa dan ibu nifas. 2x sehari berlangsung 15-20 menit
Peralatan	1. Bahan pelumas kulit : minyak kelapa/baby oil/layion. 2. Kapas 3. Washlap 2 buah. 4. Handuk besar 2 lembar. 5. 2 kom besar untuk menampung air panas dan dingin. 6. BH yang menopang
Prosedur Pelaksanaan	1. Mencuci tangan. 2. Menganjurkn pasien untuk duduk bersandar dengan rileks/santai. 3. Tempelkan kapas yang sudah diberi minyak kelapa atau baby oil selama $\pm$ 5 menit, kemudian puting susu dibersihkan. 4. Mengoleskan minyak pada kedua tangan

	supaya tangan licin. 5. Lakukan pemijatan payudara a) Pengurutan pertama Licinkan kedua tangan dengan minyak. Tempatkan kedua tangan diantara payudara. Kemudian pengurutan dilakukan dimulai kearah atas, lalu telapak tangan kanan kearah sisi kiri dan telapak tangan kiri kearah sisi kanan. Lakukan terus pengurutan kebawah dan samping, selanjutnya pengurutan melintang. Ulangi masing-masing 20-30 gerakan untuk tiap payudara. b) Pengurutan kedua Sokong payudara kiri dengan tangan kiri, kemudian 2 atau 3 jari tangan kanan membuat pergerakan memutar sambil menekan mulai dari pangkal payudara dan berakhir pada puting susu. Kemudian lakukan 2 gerakan tiap payudara bergantian c) Pengurutan ketiga Sokong payudara kiri dengan satu tangan, sedangkan tangan lainnya mengurut dengan sisi kelingking dari arah tepi kearah puting susu, lakukan sekitar 30 kali. 6. Pengompresan Kompres payudara dengan handuk kecil hangat selama 2 menit, lalu ganti dengan kompres air dingin. Kompres bergantian selama 3 kali dan akhiri dengan kompres air hangat. 7. Menganjurkan klien untuk memakai BH yang menopang. 8. Merapikan alat-alat. 9. Mencuci tangan kembali.
--	---

Lampiran 5

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

LEMBAR OBSERVASI

Nama : Ny. M

Umur : 23 tahun

Alamat : Sukarandeg, Sragi, Lampung Selatan

no	Tanggal Waktu	Hasil Observasi					
		Payudara					Bayi Mau Menyusu
		Nyeri	Panas	Keras	Bengkak	ASI	
1.	4 feb 2020 16.00 WIB	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak lancar	Tidak mau
2.	5 feb 2020 16.00 WIB	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak lancar	Sedikit mau
3.	6 feb 2020 17.00 WIB	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Sedikit lancar	Mau
4.	7 feb 2020 17.00 WIB	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Lancar	Mau