

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 : Nurhidayah, Amd. Keb.

Alamat : Desa Tanjung Baru, Kec.Merbau Mataram, Kab.Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Novi Ratna Wati

NIM : 2115401069

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Nurhidayah, Amd. Keb. sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjungpurang.

Lampung Selatan, April 2024



Nurhidayah, Amd. Keb.
NIP : 197402071992122001

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Desia Fitri
Umur : 23 tahun
Alamat : Kp.Sawah, Desa Tanjung Baru, Kec.Merbau Mataram, Kab.Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien asuhan pada ibu postpartum dengan penanganan pembengkakan payudara dengan kompres daun kubis dingin. Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Novi Ratna Wati
NIM : 2115401069
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, April 2024

Mahasiswa,

Klien,



Novi Ratna Wati



Desia Fitri

Menyetujui

Pembimbing Lahan Praktik,



Nurhidayah, A.Md. Keb.
NIP : 197402071992122001

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Desia Fitri
Umur : 24 tahun
Alamat : Kp.Sawah, Desa Tanjung Baru, Kec.Merbau Mataram, Kab.Lampung
Selatan

Selaku ibu nifas telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan dengan penanganan pembengkakan payudara dengan kompres dingin daun kubis.

Asuhan tersebut akan diberikan terhadap:

Nama : Ny. Desia Fitri
Umur : 23 tahun
Alamat : Kp.Sawah, Desa Tanjung Baru, Kec.Merbau Mataram, Kab.Lampung
Selatan

Lampung Selatan, April 2024

Mahasiswa,


Novi Ratna Wati

Klien,


Desia Fitri

Menyetujui
Pembimbing Lahan Praktik,

Nurhidayah, Amd. Keb.
NIP : 197402071992122001

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN
KOMPRES DINGIN DAUN KUBIS**

PEMBERIAN KOMPRES DINGIN DAUN KUBIS	
Pengertian	Pemberian kompres dingin daun kubis pada pembengkakan payudara adalah salah satu cara alami untuk mengurangi pembengkakan pada payudara, terutama setelah melahirkan, adalah dengan menggunakan kompres dingin dari daun kubis yang telah didinginkan di dalam freezer selama 20-30 menit, kemudian lakukan kompres dingin dari daun kubis tersebut, yang diberikan dua kali sehari selama tiga hari berturut-turut dengan waktu pemberiannya adalah 30 menit.
Tujuan	Tujuan penggunaan kompres daun kubis pada ibu nifas adalah untuk meredakan pembengkakan yang sering terjadi pada payudara setelah melahirkan.
Indikasi	Indikasi pada ibu nifas primipara yang mengalami pembengkakan payudara.
Persiapan Pasien	Sebelum menggunakan kompres dingin daun kubis untuk meredakan nyeri dan pembengkakan payudara, pasien dan keluarganya harus memberikan persetujuan secara tertulis melalui informed consent.
Prosedur Penatalaksanaan	<p>1. Persiapan:</p> <p>a. Alat</p> <p>Siapkan alat dan bahan yang dibutuhkan yaitu :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Bahan yang digunakan : <ol style="list-style-type: none"> a) Air hangat b) Air dingin c) Daun kubis yang telah dimasukkan ke dalam freezer selama 20-30 menit d) Handscoon 2) Alat yang digunakan : <ol style="list-style-type: none"> a) Baskom b) BRA/BH c) Waslap <p>b. Klien</p>

	<p>1) Sampaikan kepada klien mengenai tujuan, manfaat, prosedur, dan pengisian lembar persetujuan.</p> <p>2) Pastikan klien benar-benar memahami dan paham dengan memberikan kesempatan untuk bertanya dan mengevaluasi pemahamannya.</p> <p>2. Penatalaksanaan</p> <p>a. Memberikan salam dan perkenalkan diri.</p> <p>b. Melakukan kompres dingin daun kubis pada klien.</p> <p>c. Setelah menerapkan kompres dingin dengan daun kubis, lakukan pengecekan skala pembengkakan payudara pada ibu nifas setiap hari, 30 menit setelah pemberian kompres.</p> <p>d. Berikan edukasi kepada ibu nifas, termasuk edukasi gejala pembengkakan payudara, cara kompres hangat, kompres dingin, kompres dingin daun kubis, cara menyusui yang benar, dan jadwal menyusui teratur.</p>
Evaluasi	Evaluasi efektivitas penggunaan kompres dingin dari daun kubis pada ibu setelah melahirkan yang mengalami pembengkakan payudara.

Lampiran 5

**LEMBAR OBSERVASI PENILAIAN
PEMBENGGKAKAN PAYUDARA**

Nama : Ny. D
Umur : 23 tahun
Alamat : Kp.Sawah, Desa Tanjung Baru, Kec.Merbau Mataram,
Kab.Lampung Selatan

Score Pembengkakan Payudara

Penilaian SPES

Penilaian : ✓ (YA), ✗ (TIDAK)

Score	Hasil Score		
	Hari Ke-1	Hari Ke-2	Hari Ke-3
1	✗	✗	✓
2	✗	✗	✗
3	✗	✓	✗
4	✗	✗	✗
5	✓	✗	✗
6	✗	✗	✗
Total Score	5	3	1

Keterangan :

- Score 1 : Payudara lembek, tidak ada konsistensi pada payudara.
- Score 2 : Sedikit keras, ada perubahan sedikit pada payudara.
- Score 3 : Payudara keras, tidak nyeri.
- Score 4 : Payudara keras dan payudara mulai sedikit nyeri.
- Score 5 : Payudara keras dan payudara nyeri.
- Score 6 : Payudara sangat keras dan sangat nyeri.

Sumber : Ervi Damayanti dkk,2020

DOKUMENTASI

Kunjungan ke-1



Kunjungan ke-2



Kunjungan ke-3



Proses pembuatan kompres dingin daun kubis

Memilih daun kubis yang masih fresh dan bersih.



Proses mencuci daun kubis secara menyeluruh



Biarkan daun kubis mendingin dalam freezer selama 20-30 menit.



Daun kubis yang sudah didinginkan



Setelah digunakan untuk mengompres payudara selama 20-30 menit daun kubis menjadi layu.



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

NAMA MAHASISWA : Novi ratna wah
 NIM : 2115401060
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Rosmadewi, SST, S.Pd., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	02/2024 /01	penentuan topik LTA	Carilah jurnal yg terkait	
2.	04/2024 /01	penentuan judul LTA	Ace jurnal	
3.	08/2024 /01	Bimbingan BAB I	Publikasi	
4.	16/2024 /01	Bimbingan BAB I	Publikasi	
5.	19/2024 /01	Bimbingan BAB 1.2.3	Publikasi	
6.	26/2024 /01	Bimbingan BAB 1.2.3	Ace jurnal proposal	

Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

(Rosmadewi, SST, S.Pd., M.Kes)

NIP. 196410291988032002

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

NAMA MAHASISWA : Nani Ratna Wati
 NIM : 216901069
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Indah Trianingsih - SST.M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	Rabu. 03/2024 01	penentuan Topik LTA	con' jurnal terleast	
2.	Jum'at. 05/2024 01	penentuan Judul LTA	ACC judul	
3.	selasa 09/2024 01	Bimbingan BAB 1	perbaikan	
4.	senin 22/2024 01	Bimbingan BAB 1	perbaikan	
5.	Rabu 24/2024 01	Bimbingan BAB 1.2.3	perbaikan	
6.	senin 29/2024 01	Bimbingan BAB 1.2.3	ACC seminar proposal	

Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,



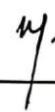
Dr. Ika Fitria Almeida, S.SiT., M.Keb
 NIP. 197804062006042002



(Indah Trianingsih - SST.M.Kes)
 NIP. 198205292003122001

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Novi patna Wati
 NIM : 2115401069
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Rosmadewi, SST, S. Pd., M. Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	17/2024 /5	Bimbingan BAB 1-6	Penuhi semua hasil tes	
2.	19/2024 /5	Bimbingan BAB 1-6	Penuhi	
3.	20/2024 /5	Bimbingan BAB 4	See sidg hasil	
4.				
5.				
6.				

Bandar Lampung, 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.Si.T., M.Keb
NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(Rosmadewi, SST, S. Pd., M. Kes)
NIP. 196410291988032002

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

NAMA MAHASISWA : NOVI PATRA WATI
 NIM : 2115401069
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : LELY SULISTIANINGRUM, S.SI., M.KEB

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	17/2024. /5	Bimbingan lembar observasi	Perbaiki sare skala pembangunan payudara.	
2.	20/2024. /5	LTA → skala.	Ace & perbaiki	
3.				
4.				
5.				
6.				

Bandar Lampung,

2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,

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

NIP. 197804062006042002

(Lely Sulistianingrum, S.Si., M.Keb)

NIP. 198608112009022004