

LAMPIRAN

Lampiran 1. Standar Operasional Prosedur (SOP) *BREAST CARE*

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) *BREAST CARE*

| | |
|------------------|---|
| A. Pengertian | Breast Care (perawatan payudara) adalah pemeliharaan buah dada payudara sehingga produksi ASI lancar dan menghindari kesulitan dalam menyusui |
| B. Tujuan | <ol style="list-style-type: none">1. Mengatasi bendungan ASI2. Mengurangi rasa nyeri pada payudara |
| C. Ruang Lingkup | Mahasiswa dan ibu postpartum |
| D. Prosedur | <ol style="list-style-type: none">1. Mencuci tangan.2. Basahi kapas dengan minyak /baby oil dan kompres puting susu dengan kapas minyak tersebut selama 3-5 menit.3. Setelah 3-5 menit, bersihkan puting susu dengan gerakan memutar, bersihkan sampai bersih.4. Gerakan I : Licinkan kedua telapak tangan dengan minyak, kedua tangan diletakkan diantara kedua payudara ke arah atas samping, bawah dan lepaskan kearah depan (lakukan gerakan 30 kali).5. Gerakan II : Licinkan kedua telapak tangan dengan minyak, telapak tangan kiri menopang payudara kiri dan jari-jari tangan saling dirapatkan, Sisi kelingking kanan mengurut payudara kiri dari pangkal payudara ke arah puting, demikian pula pada payudara sebelah kanan (lakukan 30 kali).6. Gerakan III Licinkan kedua telapak tangan dengan minyak, telapak tangan kiri menopang payudara kiri, jari-jari tangan di kepalkan, tulang-tulang, kepalan tangan kanan mengurut payudara dari pangkal ke arah puting (lakukan 30 kali).7. Selanjutnya rangsang payudara dengan air hangat, dingin bergantian, kompres payudara dengan air hangat dulu baru air dingin bergantian selama 5 menit.8. Keringkan payudara dengan handuk.9. Gunakan BH yang menopang payudara bukan yang menekan payudara.10. Rapikan alat - alat.11. Cuci tangan. |

Lampiran 2 . Tabel Standar Operasional Prosedur (SOP)

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PENERAPAN KOMPRES DAUN KUBIS

| STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PENERAPAN KOMPRES DAUN KUBIS UNTUK MENGATASI BENDUNGAN ASI | |
|---|---|
| 1. Pengertian | Daun kubis mengandung sumber yang baik dari asam amino glutamin dan diyakini untuk mengobati semua jenis peradangan salah satunya radang payudara. Selain itu kubis berisi minyak mustard, magnesium, oksalat dan sulfurheterosides. Asam metionin sebagai antibiotik dan anti iritasi, yang pada gilirannya menarik aliran tambahan darah ke daerah tersebut. Hal ini dapat melebarkan pembuluh kapiler dan bertindak sebagai iritan counter, sehingga menghilangkan pembengkakan dan peradangan serta memungkinkan ASI keluar dengan Lancar. |
| 2. Tujuan | Mengurangi pembekakan pada payudara |
| 3. Ruang Lingkup | Mahasiswa dan ibu post partum |
| 4. Peralatan | Daun kubis |
| 5. Prosedur pelaksanaan | <ol style="list-style-type: none">1. Cuci tangan dengan 6 langkah efektif2. Jaga privasi klien3. Menyiapkan daun kubis4. Kemudian memotong lembaran daun kubis dengan hati-hati dan mencucinya5. Daun kubis dimasukkan ke dalam lemari pendingin selama 20-30 menit6. Lalu mengompreskan daun kubis dingin pada payudara ibu hingga menutupi seluruh permukaan payudara, selama 30 menit7. Perlakuan ini dilakukan sebanyak 2 kali dalam sehari8. Membereskan alat |

Lampiran 3

TABEL REKAP HASIL ASUHAN PADA IBU DENGAN BENDUNGAN ASI MENGGUNAKAN METODE KOMPRES DAUN KOL

| Tanggal | Six Point Engorgement Scale (SPES) | Score SPES | Pagi | Sore | Tindakan | Jawaban ibu |
|-------------------------------------|--|-------------------|-------------|-------------|---|--|
| Pengkajian awal 26 Maret 2024 | Halus, tidak ada perubahan pada payudara | 1 | | | Melakukan pemeriksaan pada ibu, menjelaskan tentang bendungan asi yang di alami ibu, edukasi perawatan payudara dan manfaatnya, mengajarkan teknik menyusui dan posisi menyusui yang benar, mengajarkan kompres kol, memberitahukan ibu untuk mengkonsumsi sayuran hijau dan makanan bergizi, beritahu ibu untuk istirahat yang cukup, berikan terapi obat dan sepakati kunjungan ulang | Ibu mengatakan nyeri bengkak pada payudara ibu |
| | Terdapat perubahan pada payudara | 2 | | | | |
| | Payudara terasa keras/ tegang dan tidak sakit | 3 | | | | |
| | Payudara terasa keras/ tegang dan mulai terasa nyeri pada payudara | 4 | | | | |
| | Payudara terasa keras/ tegang dan terasa sakit | 5 | | √ | | |
| | Payudara terasa sangat keras/ tegang dan terasa sangat sakit | 6 | √ | | | |
| Tanggal | Six Point Engorgement Scale (SPES) | Score SPES | Pagi | Sore | Tindakan | Jawaban ibu |
| Kunjungan ke 1 27 Maret 2024 | Halus, tidak ada perubahan pada payudara | 1 | | | Melakukan pemeriksaan pada ibu, edukasi perawatan payudara 2 kali sehari, mengajarkan kompres kol 2 kali sehari, memberitahukan ibu untuk mengkonsumsi sayuran hijau dan makanan bergizi, beritahu ibu untuk istirahat yang cukup, berikan terapi obat dan sepakati kunjungan ulang | Ibu mengatakan payudara masih terasa bengkak dan nyeri |
| | Terdapat perubahan pada payudara | 2 | | | | |
| | Payudara terasa keras/ tegang dan tidak sakit | 3 | | | | |
| | Payudara terasa keras/ tegang dan mulai terasa nyeri pada payudara | 4 | | √ | | |

| | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|---|---|--|--|
| | Payudara terasa keras/ tegang dan terasa sakit | 5 | √ | | | |
| | Payudara terasa sangat keras/ tegang dan terasa sangat sakit | 6 | | | | |
| Kunjungan ke 2 28 Maret 2024 | Halus, tidak ada perubahan pada payudara | 1 | | | Melakukan pemeriksaan pada ibu, edukasi perawatan payudara 2 kali sehari, mengajarkan kompres kol 2 kali sehari, anjurkan ibu untuk tetap menyusui bayinya, memberitahukan ibu untuk mengkonsumsi sayuran hijau dan makanan bergizi, beritahu ibu untuk istirahat yang cukup, berikan terapi obat dan sepakati kunjungan ulang | Ibu mengatakan rasa bengkak dan nyeri sudah mulai berkurang |
| | Terdapat perubahan pada payudara | 2 | | | | |
| | Payudara terasa keras/ tegang dan tidak sakit | 3 | | √ | | |
| | Payudara terasa keras/ tegang dan mulai terasa nyeri pada payudara | 4 | | √ | | |
| | Payudara terasa keras/ tegang dan terasa sakit | 5 | | | | |
| | Payudara terasa sangat keras/ tegang dan terasa sangat sakit | 6 | | | | |
| Kunjungan ke 3 30 Maret 2024 | Halus, tidak ada perubahan pada payudara | 1 | | | Melakukan pemeriksaan pada ibu, monitor ibu untuk perawatan payudara 2 kali sehari, monitor ibu untuk kompres kol 2 kali sehari, beritahu ibu untuk istirahat yang cukup, motivasi suami untuk bergantian menjaga anaknya, dan sepakati kunjungan ulang | Ibu mengatakan payudara masih bengkak sedikit tetapi sudah tidak nyeri |
| | Terdapat perubahan pada payudara | 2 | | √ | | |
| | Payudara terasa keras/ tegang dan tidak sakit | 3 | | √ | | |
| | Payudara terasa keras/ tegang dan mulai terasa nyeri pada payudara | 4 | | | | |
| | Payudara terasa keras/ tegang dan terasa sakit | 5 | | | | |

| | | | | | | |
|---------------------------------|---|---|--|---|--|---|
| | | | | | | |
| | Payudara terasa sangat keras/tegang dan terasa sangat sakit | 6 | | | | |
| Kunjungan ke 4 01 April 2024 | Halus, tidak ada perubahan pada payudara | 1 | | √ | Melakukan pemeriksaan umum pada ibu, beritahu ibu agar tetap memberikan asi eksklusif selama 6 bulan pada bayinya, beritahu ibu untuk istirahat yang cukup dan mengkonsumsi makanan bergizi, anjurkxdddan ibu untuk tetap melakukan perawatan payudara, jelaskan kepada ibu untuk kunjungan ulang ke fasilitas kesehatan jika terdapat keluhan | Ibu mengatakan payudara sudah tidak bengkak dan tidak nyeri |
| | Terdapat perubahan pada payudara | 2 | | √ | | |
| | Payudara terasa keras/tegang dan tidak sakit | 3 | | | | |
| | Payudara terasa keras/tegang dan mulai terasa nyeri pada payudara | 4 | | | | |
| | Payudara terasa keras/tegang dan terasa sakit | 5 | | | | |
| | Payudara terasa sangat keras/tegang dan terasa sangat sakit | 6 | | | | |

Lampiran 4 *BREAST CARE*



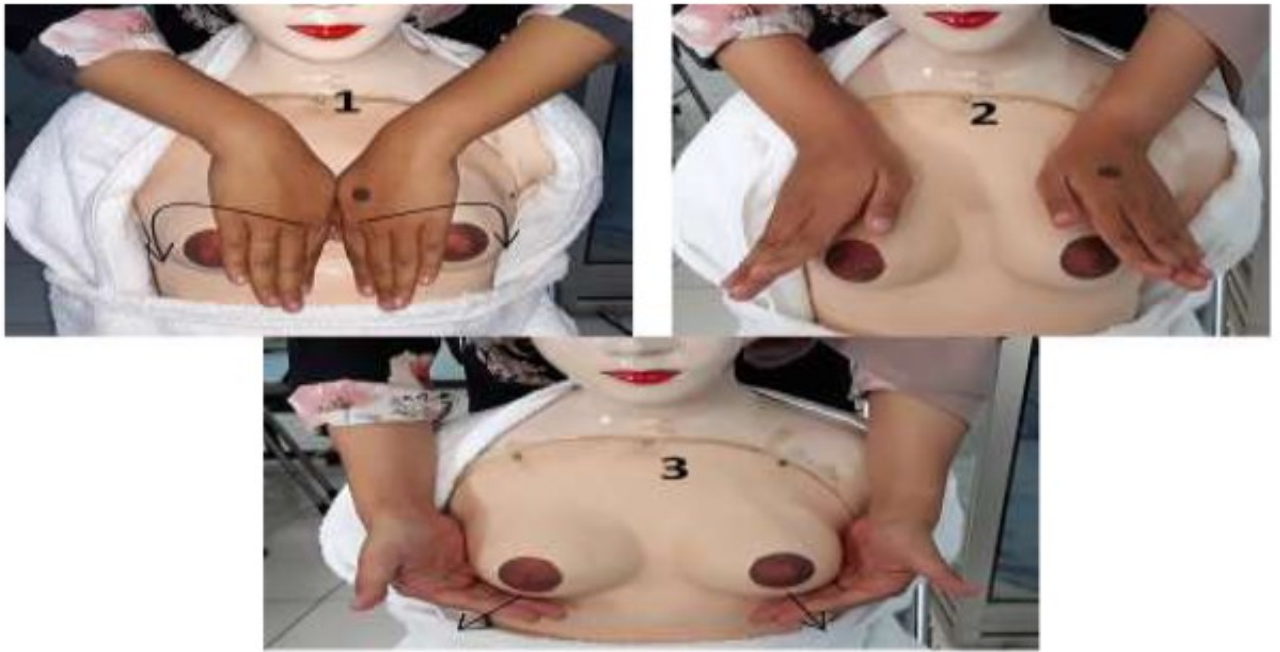
Gambar 5 : Membersihkan puting susu

Sumber : (Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2019)



Gambar 6 : Memutar dan menarik putting susu

Sumber : (Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2019)



Gambar 7 : Pengurutan I

Sumber : (Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2019)



Gambar 8. Pengurutan II

Sumber : (Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2019)



Gambar 9. Pengurutan II

Sumber : (Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2019)



Gambar 10. Pengurutan IV

Sumber : (Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2019)

Lampiran 5. Lembar Pengambilan Data

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 HPHT: 19-4-23 | | | Trimester I | | Trimester II | Trimester III | | |
|--|--------------|------|--|------------------------------------|-------------------------------------|---|--|---------------------------------|
| | | | Periksa Tgt: 9/6 ²³ tempat: | Periksa Tgt: tempat: | Periksa Tgt: 6/9/2023 tempat: | Periksa Tgt: 7/11 ²³ tempat: | Periksa Tgt: 5/2 ²³ tempat: | Periksa Tgt: 9/29 tempat: |
| BB: 66 | TB: 153.3 | IMT: | 66 | 66 kg | 68.6 | 75.3 | 77 kg - | 82 kg |
| Timbang | | | | | | | | |
| Ukur Lingkar Lengan Atas | | | 29 cm | 29 cm | 32.5 | 33 | 33 | 39 |
| Tekanan Darah | | | 125/70 | 120/70 mm | 116/65 | 110/70 | 130/70 | 120/60 |
| Periksa Tinggi Rahim | | | Belum | 7 cm | 23 cm | 28 cm | 32 cm | 37 cm |
| Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin | | | tembak | ± 14 mg Ball (+) | ± 20 mg 159 x/mm | 29 cm 143 x/mm | 134 x/mm proteksi p/bi | 140 x/mm Dura. (seksi) |
| Status dan Imunisasi Tetanus | | | TT5 | TT5 | | | TT5 | |
| Konseling | | | asam folat | ✓ | | | Fe 30 tab, Zn 30 tab | |
| Skrining Dokter | | | | - | | | | |
| Tablet Tambah Darah | | | | asam polat | Tambah darah | 30 tab - LC 30 tab | | |
| Test Lab Hemoglobin (Hb) | | | | - | | | | |
| Test Golongan Darah | | | | - | | | | |
| Test Lab Protein Urine | | | | - | | | | |
| Test Lab Gula Darah | | | | - | | | | |
| PPIA | | | | | | | | |
| Tata Laksana Kasus | | | | - | | | | |
| Ibu Bersalin 26-1-24 Taksiran Persalinan: | | | Fasyankes: | | Rujukan: | | | |
| Inisiasi Menyusu Dini | | | | | | | | |
| Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin | | | KF 1 (6-48 jam) Tgt: tempat: | KF 2 (3-7 hari) Tgt: tempat: | KF 3 (8-28 hari) Tgt: tempat: | KF 4 (28-42 hari) Tgt: 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) | | | |

... pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak

2

KETERANGAN LAHIR

No : 003 / KMLJ / 1 / 2024

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;

Pada hari ini Selasa tanggal 16 Januari 2024, Pukul 04.10 WIB telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : (Laki-laki) Perempuan

Jenis Kelahiran : (Tunggal) Kembar 2/Kembar 3/Lainnya

Anak ke : Usia gestasi: 39 ms

Berat lahir : 3.100 gr, Panjang Badan : 49 cm, Lingkar Kepala: 32 cm
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di

Silki Masich, A.Md.keb

Alamat : Desa Tri Mukti Jaya, Kec. Banjar Agung
Kabupaten Tulang Bawang

Diberi nama :

Dari Orang Tua;

Nama Ibu : HALIMAH Umur : 26 tahun

NIK : 1805086207970002

Nama Ayah : M. NURKHOLIQ

NIK : 1805082808960005

Pekerjaan : Guru

Alamat : Tri Mukti Jaya

Kecamatan : Banjar Agung

Kab/Kota : Tulang Bawang

Tri Mukti Jaya, Tanggal, 16 Januari 2024

Saksi I

Saksi II

Pengolong persalinan

(.....) (.....)



* Untuk pengurusan ke Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil setempat

PROVINSI LAMPUNG
KABUPATEN TULANG BAWANG

NIK : 1805086207970002

Nama: HALIMAH
Tempat/Tgl Lahir: TULANG BAWANG, 22-07-1997
Jenis Kelamin: PEREMPUAN Gol Darah:
Alamat: TRIMUKTI JAYA
RT/RW: 002/003
Kecamatan: TRIMUKTI JAYA
Kecamatan: BARJAN AGUNG
Agama: ISLAM
Status Perkawinan: BELUM TIDAK SEKERJA
Pekerjaan: BELUM TIDAK SEKERJA
Pemerintahan: WPR
Berlaku Hingga: SELAMAT HIDUP



TULANG BAWANG
27-05-2021

Handwritten signature

Foto Ibu

| | IBU | SUAMI/KELUARGA |
|--------------------------|------------------|--------------------|
| NAMA | NY: HALIMAH:26 | TN: M. NUB. KHOLIQ |
| NIK | 1805086207970002 | 1805082808960005 |
| PEMBIAYAAN | | |
| NO. JKN: | | |
| FASKES TK 1: | | |
| FASKES RUJUKAN: | | |
| GOL. DARAH | | |
| TEMPAT | Tulang Bawang | Trimukti Jaya |
| TANGGAL LAHIR | 22-07-97 | 28-8-96 |
| PENDIDIKAN | Strata 1 | Strata 1 |
| PEKERJAAN | Guru | Guru |
| ALAMAT RUMAH | Trimukti Jaya | Trimukti Jaya |
| TELEPON | 085669731382 | |
| PUSKESMAS DOMISILI: | | |
| NO. REGISTER KOHORT IBU: | | |

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pasien : Ny. Halimah
Umur : 26 tahun
Alamat : Tri Mukti Jaya, Banjar Agung, Tulang Bawang

Dengan ini bersedia untuk dijadikan sebagai responden laporan tugas akhir, yang dilakukan oleh :

Nama Mahasiswa : Desi Romadhona
Tingkat/ Kelas : D3 Tingkat III Reguler 2
Tempat Praktik : TPMB Silki Maisah A.Md.Keb, Trimulya Jaya Banjar Agung Tulang Bawang
Judul Kasus LTA : Asuhan Kebidanan Nifas Dengan Bendungan Asi di Tempat Praktik Mandiri Bidan Silki Maisah A.Md.Keb, Trimulya Jaya Banjar Agung Tulang Bawang.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Tri Mulya Jaya, 26 Maret 2024

Mengetahui

Pembimbing Lahan



Silki Maisah, Amd.Keb
NIP. 198904152017052001

Yang Membuat Pernyataan



Ny. Halimah

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama ibu : Ny. H

Usia : 26 Tahun

Alamat : Tri Mukti Jaya, Banjar Agung, Tulang Bawang

Pekerjaan : Guru SD

Bersama ini telah menyatakan kesediaannya untuk dilakukan "Asuhan Kebidanan Nifas Dengan Bendungan Asi di TPMB Silki Maisah A.Md.Keb, Trimulya Jaya Banjar Agung Tulang Bawang". Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan.

Nama : Desi Romadhona

Nim : 2115471090

Status : Mahasiswa Poltekkes D3 Kebidanan Prodi Metro

Sebagaimana berikut ini :

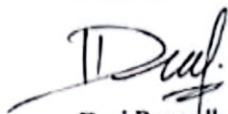
1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah saya, yaitu asuhan kebidanan nifas dengan bendungan asi.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan nifas dengan bendungan asi dan menghindari kemungkinan 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 terjadi kesepakatan diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tri Mulya Jaya, 26 Maret 2024

Yang Membuat Pernyataan

Pelaksana



Desi Romadhona
NIM.2115471090



Ny.Halimah

Bidan Penanggung Jawab



Silki Maisah, Amd.Keb
NIP.198904152017052001

Lampiran 6. Dokumentasi



Lampiran 7. Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI




Nama : Desi Romadhona






NIM : 2115471090






Judul : Asuhan Kebidanan Nifas Dengan Bendungan Asi Menggunakan Metode *Breast Care* Dan Kompres Kol




Pembimbing I : Martini, S.KM.,MKM

Pembimbing II : Herlina, S.Pd., M.Kes

| No | Hari/ Tanggal | Materi Bimbingan | Perbaikan dan Saran | Paraf Pembimbing | |
|----|------------------------------|---------------------|--|--|---|
| | | | | Pembimbing I | Pembimbing II |
| 1. | Jumat, 05 Januari 2024 | Pengajuan judul | ACC Judul dan kerjakan BAB 1 |  Martini, S.KM., M.KM | |
| 2. | Jumat, 05 Januari 2024 | Pengajuan Judul | ACC Judul dan kerjakan BAB 1 | |  Herlina, S.Pd., M.Kes |
| 3. | Senin, 22 Januari 2024 | Konsultasi BAB 1 | Perbaiki isi latar belakang, perhatikan teknik penulisan, tanda baca dan rujukan daftar pustaka |  Martini, S.KM., M.KM | |

| | | | | | |
|----|-------------------------------|--|---|---|--------------------------|
| 4. | Jum'at, 26 Januari 2024 | Konsultasi BAB II | Perbaiki materi sesuai konsep dan gunakan sumber yang tepat |  | |
| | | | | Martini, S.KM., M.KM | |
| 5. | Senin, 12 Februari 2024 | Konsultasi BAB I dan BAB II | Perbaiki teknik penulisan, tanda baca, daftar pustaka sesuai materi. |  | |
| | | | | Martini, S.KM., M.KM | |
| 6. | Senin, 19 Februari 2024 | Konsultasi Proposal BAB I dan BAB II | Perbaiki teknik penulisan, perbaiki penulisan paragraf. |  | |
| | | | | | Herlina, S.Pd., M.Kes |
| 7. | Rabu, 21 Februari 2024 | Tambahkan data dukung | ACC BAB I dan BAB II, siap uji Proposal. |  | |
| | | | | Martini, S.KM., M.KM | |
| 8. | Kamis, 22 Februari 2024 | Konsultasi Proposal BAB I dan BAB II | ACC BAB I dan BAB II, siap uji Proposal. |  | |
| | | | | | Herlina, S.Pd., M.Kes |

| | | | | | |
|-----|------------------------|--|---|---|---|
| 9. | Senin, 1 April 2024 | Perbaikan hasil uji proposal | ACC Jilid |  Martini, S.KM., M.KM | |
| 10. | Senin, 1 April 2024 | Perbaikan hasil uji proposal | ACC Jilid | |  Herlina, S.Pd., M.Kes |
| 11. | Kamis, 2 Mei 2024 | Konsultasi BAB III | Perbaikan judul BAB III perbaikan evaluasi |  Martini, S.KM., M.KM | |
| 12. | Rabu, 15 Mei 2024 | Konsultasi BAB III, BAB IV, dan BAB V | Perbaikan BAB IV dan BAB V |  Martini, S.KM., M.KM | |
| 13. | Kamis, 16 Mei 2024 | Konsultasi BAB III, BAB IV, dan BAB V. | Perbaikan penulisan Daftar Pustaka dan perbaikan BAB V. | |  Herlina, S.Pd., M.Kes |

| | | | | | |
|-----|---------------------|--|--|---|--|
| 14. | Jumat, 17 Mei 2024 | Konsultasi Abstrak dan BAB V | Perbaikan penyusunan penulisan Abstrak dan BAB V sesuai pedoman LTA. |  Martini, S.KM., M.KM | |
| 15. | Rabu, 22 Mei 2024 | Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, dan BAB V. | ACC Siapkan ujian sidang. |  Martini, S.KM., M.KM | |
| 16. | Minggu, 1 Juni 2024 | Konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V dan Lampiran. | ACC Siapkan ujian sidang dan PPT. |  Herlina, S.Pd., M.Kes | |

Metro, 03 Juni 2024

Ketua Program Studi D III Kebidanan Metro

