

# **LAMPIRAN**

*Lampiran 1*

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

**IZIN LOKASI PENGAMBILAN KASUS**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *Redinse Sitorus, S.S.T., Edn*  
Alamat : *Wingku mataram lampung Selatan*

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Sumiyatus  
NIM : 2215401032  
Tingkat/Semester : Tingkat III/ Semester VI

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Redinse Sitorus, S.S.T., Bdn sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan Program Studi D.III Kebidanan Tanjung Karang Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Lampung Selatan, 12 April 2025

Pembimbing Lahan Praktik



Redinse Sitorus, S.S.T., Bdn  
NIP. 196406091993012000

*Lampiran 2*

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

---

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. u  
Umur : 24 tahun  
Alamat : Subang Lampung Selatan

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

Nama : Sumiyati  
NIM : 22154016132  
Tingkat/Semester : Tingkat III/ Semester VI  
Judul : Penerapan pada ibu nifas dengan pemberian kompres aloevera untuk mengurangi nyeri pembengkakan payudara.

Lampung Selatan, 12 April 2025

Mahasiswa	Klien
Sumiyati	Ny. u

Menyetujui

Pembimbing Lahan Praktik

Redha Nurul Hikmat, S.Si., Bdn  
NIP: 196508291981006

Lampiran3

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORM CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ibu. R. Syekin

Umur : 30 tahun

Alamat : Suban Lampung Selatan

Selaku Suami/Keluarga telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan penerapan pada ibu nafas dengan pemberian kompres aloevera untuk mengurangi nyeri pembengkakao payudara, terhadap Istri/Keluarga yang bersangkutan:

Nama : Nj. uam

Umur : 24 tahun

Alamat : Suban Lampung Selatan

Lampung Selatan, 12 April 2025

Mahasiswa

Sumyitun

Suami/Keluarga

Klien

Nur. U.

Menyetujui  
Pembimbing Lahan Praktik



*Lampiran 4*

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

---

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORM CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

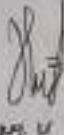
Nama	Mrs. Ummi
Umur	24 tahun
Alamat	Jl. Soekarno-Hatta No. 1. Hajimasa, Bandar Lampung

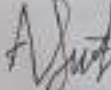
Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai penerapan pada ibu nifas dengan pemberian kompres aloevera untuk mengurangi nyeri pembengkakan payudara, terhadap Ny. U..... di PMB Rediese Sitorus, S.ST., Bdn

Lampung Selatan, 12 April 2025

Mahasiswa                      Klien                      Suami/Keluarga

  
Sumardion

  
M.P.J. U



Menyetujui  
Pembirthing Lahan Praktik

  
Rediese Sitorus, S.ST., Bdn  
NIP. 19851604199102005

**STANDAR OPRASIONAL PROSEDUR (SOP)**  
**PENATALAKSANAAN PADA IBU NIFAS DENGAN PEMBERIAN**  
**KOMPRES ALOEVERA UNTUK MENGURANGI NYERI**  
**PEMBENGKAKAN PAYUDARA**

1	Judul	Penatalaksanaan pada ibu nifas dengan pemberian kompres aloevera untuk mengurangi nyeri pembengkakan payudara.
2	Pengertian	Kompres aloevera untuk mengurangi rasa nyeri pada area tubuh yang mengalami bengkak. Penurunan sekala nyeri pembengkakan payudara setelah diberikan kompres aloevera terjadi akibat tingginya asam amino, mineral, polisakarida pada daun lidah buaya yang di yakini dapat mengurangi nyeri pembengkakan payudara.
3	Tujuan	Untuk mengurangi nyeri bengkak payudara pada ibu nifas
4	Kebijakan	Ibu nifas yang mengalami pembengkakan pada payudara
5	Petugas	mahasiswa
6	Peralatan dan bahan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Aloevera</li><li>2. Washlap</li><li>3. Wadah</li><li>4. Pisau</li></ol>
7	Prosedur	<ol style="list-style-type: none"><li>1. cuci tangan (sesuai SOP)</li><li>2. identifikasi klien (sesuai SOP)</li><li>3. jelaskan kepada klien tindakan yang akan dilakukan dan berikan informed consent</li><li>4. siapkan alat-alat dan bawa alat kedekat klien</li><li>5. pilih dan pisahkan daging lidah buaya dengan kulitnya</li><li>6. atur posisi klien senyaman mungkin</li><li>7. bebaskan area yang akan dilakukan pengompresan</li><li>8. kompreskan cairan/gel aloevera pada payudara yang mengalami bengkak dengan menggunakan washlap</li><li>9. tutupi semua area payudara yang sudah dikompres oleh</li></ol>

	<p>gel aloevera</p> <p>10. lakukan pengomresan selama 15 sampai 20 menit setiap 2 kali dalam sehari, kegiatan ini bisa dilakukan selama 7 hari berturut-turut</p> <p>11. rapikan pasien dan bereskan alat alat</p> <p>12. cuci tangan</p> <p>13. dokumentasikan tindakan pemberian kompres lidah aloevera untuk mengurangi nyeri pembengkakan payudara</p>
--	--

## LEMBAR OBSERVASI

Nama : Ny.U

Umur : 24 Tahun

**Numerical Rating Scale (NRS)**



<https://leorulino.com>

No	Skala nyeri	skor	Skor Perawatan Hari Ke						
			1 Tgl 13 april 2024	2 Tgl 14 april 2024	3 Tgl 15 april 2024	4 Tgl 16 april 2024	5 Tgl 17 april 2024	6 Tgl 18 april 2024	7 Tgl 19 april 2024
	Tidak nyeri	0						0	0
	Minor Nyeri sangat ringan Nyeri tak nyaman Nyeri dapat di toleransi	1 2 3					1		
	Maderat Menyusahkan Sangat menyusahkan Nyeri hebat	4 5 6		4					
	Severe Sangat hebat Sangat menyiksa Tidak tertahan Tak dapat diungkapkan	7 8 9 10							

**DOKUMENTASI**  
**KUNJUNGAN 1-7 Hari**  
**13 April- 19 April 2025**











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

NAMA MAHASISWA SUMIYATNU  
 NIM 2118401032  
 PEMBIMBING Ustama (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING Drs. Suryati, M.Kes., S.S.T., Ed., msih

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	11/2014 /11	Konsultasi Judul I TA	Pembimbing Pdt. Dr. Haji dari pembimbing memberi saran untuk menulis tesis dengan baik dan benar	
2.	06/2015 /01	Konsultasi Bab I	Pembimbing Pdt. Dr. Haji dari pembimbing memberi saran untuk menulis tesis dengan baik dan benar	
3.	10/2015 /01	Konsultasi Bab I	Revisi, Langsung Bab II	
4.	10/2015 /03	Konsultasi Bab II	Revisi, Penambahan Bab II	
5.	10/2015 /03	Pembuktian Bab III	Pembuktian Bab III	
6.	20/2015 /02	Ace Sidang Proposal	Ace	

Bandar Lampung, 0 November 2014

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,




Dr. Ika Fitria Elmida, S.SiT., M.Kes

NIP. 197804062006042002

Drs. Suryati, M.Kes., S.S.T., Ed., msih

NIP. 197001092004010101

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

NAMA MAHASISWA SUMIYATUM  
 NIM 2115401032  
 PEMBIMBING Utama (1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING DR. IKA Fitria Elminda, S.SIT., M.Keb.

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	8/10/2024 Rabu	Konsultasi Judul (TA)	Persoalan bisa dilihat dan pembahasan kembali tentang sumber yang tidak pernah berpindah berpindah (berdampak buruk).	✓
2.	15/10/2024 Kamis	Renc. Bab 1 lanjut Bab 2	Renc.	✓
3.	16/10/2024 Jumat	Pembahasan Bab 2	pembahasan	✓
4.	18/10/2024 Sabtu	Pembahasan Capai pertama	pembahasan	✓
5.	20/10/2024 Minggu	Pembahasan Bab II	pembahasan	✓
6.	24/10/2024 Selasa	per Sidang proposisi	per	✓

Bandar Lampung, 11 November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing I.T.A,

Dr. Ika Fitria Elminda, S.SIT., M.Keb.  
NIP. 197904062006042002

DR. IKA FITRIA ELMINDA, S.SIT., M.Keb.  
NIP. 197904062006042002

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

NAMA MAHASISWA : Sariyotun  
NIM : 2215401032  
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
NAMA PEMBIMBING : Lely Sulistianingrum, SST., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	08 / 10 / 15 05		Lely Sulis	✓
2.	09 / 10 / 15 05		Lely Sulis	✓
3.	15 / 10 / 15 01		Ayu	✓
4.				
5.				
6.				

Bandar Lampung, Mei 2015

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,

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

NIP. 197804062006042002

(Lely Sulistianingrum, SST., M. Keb)

NIP. 198608112009022004

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

NAMA MAHASISWA : Sunitiyati  
NIM : 2215401032  
PEMBIMBING : Ika Firdia Elmida / Pendamping (1)  
NAMA PEMBIMBING : Nelly Indrasari, S.Si.T., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	19/2015 05		Widit Widana	
2.	23/2015 05		Sugiharti Sukarno Wd	
3.				
4.				
5.				
6.				

Bandar Lampung, Mei 2025

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Firdia Elmida, S.SiT., M.Kes  
NIP. 1978040620040202

Pembimbing LTA,



(Nelly Indrasari, S.Si.T., M.Kes)  
NIP. 197309061992122001