

LAMPIRAN

Lampiran 1

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Komariah, S.ST.Bdn

Alamat : Desa Haduyang,Kab. Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Anggita ulandari

NIM : 2215401003

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Komariah,S.ST.Bdn. sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi DIII Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lampung Selatan, Maret 2025

Menyutujui



Lampiran 2

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

LEMBAR PERNYATAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Indri pamela
Umur : 24 Tahun
Alamat : Dusun Sukarame,Desa Haduyang, Kab. Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (ITA) dan asuhan kebidanan yang akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Anggita ulandari
NIM : 2215401003
Tingkat/Semester : III (tiga)/VI(enam)

Mahasiswa

Lampung Selatan, Maret 2025

Klien

Anggita ulandari

Indri pamela

Mengetahui,



Lampiran 3

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG

PRODID III KEBIDANAN TANJUNGKARANG

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn. Putra

Umur : 24 Tahun

Alamat : Dusun Sukarame, Desa Haduyang Kab. Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA KLIEN) telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tujuan, manfaat, dan pelaksanaan dari pemberian buah pepaya terhadap produksi ASI pada Ny.I

Mahasiswa

Mahasiswa

Lampung Selatan, Maret 2025

Klien



Anggita ulandari



Putra

Lampiran 4

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

INFORMED CHOICE

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Indri pamela
Umur : 24 Tahun
Alamat : Dusun Sukarame Desa Haduyang Kab. Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai penerapan pemberian buah pepaya terhadap produksi ASI.

Mahasiswa

Lampung Selatan, Maret 2025

Klien


Anggita ulandari


Indri pamela

Mengetahui,

Perbairebung Lahan

Komariah, S.ST.Bdn
NIP. 197601012006042030

Lampiran 5

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

IZIN PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Indri pamela

Umur : 24 Tahun

Alamat : Dusun Sukarame Desa Haduyang Kab. Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai penerapan pemberian buah pepaya terhadap produksi ASI

Nama : Anggita ulandari

NIM : 1915401004

Tingkat/Semester : III (tiga)/VI(enam)

Mahasiswa

Lampung Selatan, Maret 2025

Klien



Anggita ulandari



Indri pamela

Mengetahui,



STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SOP)
PEMBERIAN BUAH PEPAYA KEPADA IBU NIFAS

PENGERTIAN	Pepaya sebagai salah satu buah yang mengandung laktogogum merupakan buah tropis yang dikenal dengan sebutan caricapapaya.
TUJUAN	Untuk meningkatkan produksi ASI dan menjadikan strategi untuk menanggulangi gagalnya pemberian ASI eksklusif yang disebabkan oleh produksi ASI yang terhenti.
PERSIAPAN ALAT DAN BAHAN	1. Pisau 2. Piring 3. Sendok atau garfu
PROSEDUR PELAKSANAAN	<ol style="list-style-type: none">1. Tahap pra intreaksi<ol style="list-style-type: none">a. Melakukan kontrak waktub. Mengecek kesiapan ibu2. Tahap orientasi<ol style="list-style-type: none">a. Memberikan salam kepada ibub. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaanc. Menanyakan persetujuan dan kesiapan sebelum kegiatan dilakukan3. Tahap kerja<ol style="list-style-type: none">a. Menganjurkan minum air putih terlebih dahulub. Bersihkan buah pepayac. Kupas kulitnyad. Potong-potong, 30 gram dalam 1 potongan dikonsumsi 90 gram diberikan 3 kali sehari selama 5 hari.e. Menanyakan perasaan setelah mengkonsumsi buah pepaya4. Tahap terminasi<ol style="list-style-type: none">a. Melakukan evaluasi sesuai dengan tujuanb. Mencatat hasil kegiatan

Lampiran 7

LEMBAR OBSERVASI PRODUKSI ASI
PEMBERIAN BUAH PEPAYA KEPADA IBU NIFAS

Nama : Ny.I
Umur : 24 tahun
Anak ke : 1 (satu)
Alamat : Dusun Sukarame Desa Handayung Kab. Lampung Selatan

No	Hari/Tanggal	Pengeluaran ASI setelah Mengkonsumsi Buah Pepaya selama 5 hari
1	Jumat, 7 Maret 2025	<ol style="list-style-type: none">1. Putting Menonjol <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak2. Payudara lebih mengembang <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak3. Pengeluaran ASI <input type="checkbox"/> Lancar <input checked="" type="checkbox"/> Tidak4. Bayi setelah menyusui <input type="checkbox"/> Kenyang <input checked="" type="checkbox"/> Belum puas5. ASI masih keluar setelah menyusui <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak6. Frekuensi menyusui 10x sehari <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak7. Frekuensi buang air kecil bayi 6-7x sehari <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak8. Frekuensi buang air besar 2-3x sehari <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak

2	Sabtu,08 Maret 2025	<ol style="list-style-type: none"> 1. Putting Menonjol <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak 2. Payudara lebih mengembang <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak 3. Pengeluaran ASI <input type="checkbox"/> Lancar <input checked="" type="checkbox"/> Tidak 4. Bayi setelah menyusui <input type="checkbox"/> Kenyang <input checked="" type="checkbox"/> Belum puas 5. ASI masih keluar setelah menyusui <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak 6. Frekuensi menyusui 10x sehari <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak 7. Frekuensi buang air kecil bayi 6-7x sehari <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak 8. Frekuensi buang air besar 2-3x sehari <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
3	Minggu, 09 Maret 2025	<ol style="list-style-type: none"> 1. Putting Menonjol <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak 2. Payudara lebih mengembang <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak 3. Pengeluaran ASI <input checked="" type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak 4. Bayi setelah menyusui <input checked="" type="checkbox"/> Kenyang <input type="checkbox"/> Belum puas 5. ASI masih keluar setelah menyusui <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak 6. Frekuensi menyusui 10x sehari <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak 7. Frekuensi buang air kecil bayi 6-7x sehari <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak

		8. Frekuensi buang air besar 2-3x sehari <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
4	Senin, 10 Maret 2025	<p>1. Putting Menonjol <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak</p> <p>2. Payudara lebih mengembang <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak</p> <p>3. Pengeluaran ASI <input checked="" type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak</p> <p>4. Bayi setelah menyusui <input checked="" type="checkbox"/> Kenyang <input type="checkbox"/> Belum puas</p> <p>5. ASI masih keluar setelah menyusui <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak</p> <p>6. Frekuensi menyusui 10x sehari <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak</p> <p>7. Frekuensi buang air kecil bayi 6-7x sehari <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak</p> <p>8. Frekuensi buang air besar 2-3x sehari <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak</p>
5	Selasa, 11 Maret 2025	<p>1. Putting Menonjol <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak</p> <p>2. Payudara lebih mengembang <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak</p> <p>3. Pengeluaran ASI <input checked="" type="checkbox"/> Lancar <input type="checkbox"/> Tidak</p> <p>4. Bayi setelah menyusui <input checked="" type="checkbox"/> Kenyang <input type="checkbox"/> Belum puas</p> <p>5. ASI masih keluar setelah menyusui <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak</p> <p>6. Frekuensi menyusui 10x sehari <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak</p>

		7. Frekuensi buang air kecil bayi 6-7x sehari <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
		8. Frekuensi buang air besar 2-3x sehari <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN JUDUL

Kami yang bertandatangan dibawah ini, menyatakan bahwa mahasiswa yang kami bimbing :

Nama : ANGGITA UJANDARI
NIM : 2215401003

Telah disetujui judul laporan tugas akhirnya yang berjudul:

Judul : "EFektivitas PEMBERIAN BUAH PEPAYA UNTUK
PRODUKSI ASI PADA IBU MIRI"

Demikian, surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung 2025

Yang menyatakan

1. Pembimbing I

: Dr. Sudarmi, S.Pd.M.Kes



2. Pembimbing II

: Rantiyati, S.Si.M.Kes



Lampiran 9

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPONOROGO

NAMA MAHASISWA : ANGGITA WIBANDARI
NIM : 2016400103
PEMBIMBING : Umar (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Dr. SUDIYAN, S.Pd., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	07/10/2024	Bimbingan dasar LTA	Acc	
2.	08/10/2024	Bimbingan LTA Bab 1 - 3	Acc	
3.	08/10/2024 05	Bimbingan Bab 4, 5, 6	Revisi	
4.	08/10/2024 05	Bimbingan LTA Bab 4, 5, 6	acc dr. SUDIYAN	
5.				
6.				

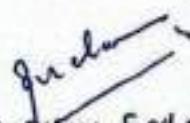
Bandar Lampung, 09 November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Jka Fitria Elmenda, S.SiT., M.Keb
NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(Dr. SUDIYAN, S.Pd., M.Kes.)
NIP. 196510032003

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPONOROGO

NAMA MAHASISWA : Angga Ta. Upadri
NIM : 22050003
PEMBIMBING : Usama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Ranny Septiani, S.ST., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	17 - 11 - 2024	Penyajian Judul	ACL	
2.	14 - 02 - 2025	Bimbingan Proposisi	Pertolongan	
3.	16 - 02 - 2025	Bimbingan Proposisi	Pertolongan	
4.	15 - 06 - 2025	Bimbingan Proposisi	ACL Sampai	

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



Ranny Septiani, S.ST., M.Keb

NIP. 198109012005012004

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

NAMA MAHASISWA : AUGENTA UMMAR
NIM : 20-1540003
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Ranny Septiani, S.ST, M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	09 - 05 - 2024	Bimbingan hasil LTA	Perbaikan	
2.	09 - 05 - 2024	Bimbingan hasil LTA	Perbaikan	
3.	10 - 06 - 2024	Bimbingan hasil LTA	Perbaikan	
4.	15 - 06 - 2024	Bimbingan hasil LTA	Perbaikan Atas Sumring	

Bandar Lampung, Juni 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



Ranny Septiani, S.ST., M.Keb

NIP. 198109012005012004

Lampiran 10

LEMBAR PERBAIKAN

Nama : AYU ERITA WIENDIWI
NIM : 221401003
Judul Laporan Hasil : "Evaluasi Pengembangan Perayaan Ulang
Tahun di Desa Ibu Neng"

Catatan Perbaikan :

1. Ketua Penguji : Monira Dara Dina Sari S. ST., M. Pd.H.

- Penulisan
- perbaikan Abstrak / abs. Inggris / Kata Kunci
- Tepuan kalimat / Referensi Nahan Macam
- Kosakata

2. Penguji I : Panca Septiani S.ST., M.Pd

3. Penguji II : Dr. Sudarmi, S.Pd. M.Pd

Bandar Lampung, 8 Juni 2025

Ketua penguji

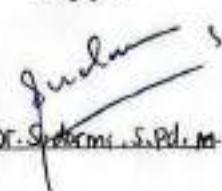


Monira Dara Dina Sari S. ST., M. Pd.H

Penguji I



Penguji II



Dr. Sudarmi, S.Pd. M.Pd

Catatan :

- Setelah diisi oleh penguji II diserahkan pada peserta ujian
- Ditanda tangani setelah diperbaiki
- Setelah perbaikan kumpulkan pada PJ Mata Kuliah

Lampiran 11

DOKUMENTASI

Kunjungan hari pertama 1



Kunjungan hari ke 2



Kunjungan hari ke 3



Kunjungan hari ke 4



Kunjungan hari ke 5

