

# LAMPIRAN

*Lampiran 1*

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG**  
**PRODI III KEBIDANAN TANJUNGPURANG**  
*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 Tanjungpurang Politeknik Kesehatan Tanjungpurang.

Lampung Selatan, Maret 2025

Menyutujui



**KOMARIAH, S.ST.Bdn**  
**NIP. 197601012006042030**

*Lampiran 2*

**KEMENTRIAN 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 (TTA) 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,

Pembimbing I ahah



*Lampiran 3*

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG**  
**PRODIP III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**  
*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

  
Anggita ulandari

Lampung Selatan, Maret 2025

Klien

  
Putra

*Lampiran 4*

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG**  
**PRODID 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.

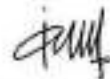
Mahasiswa

Lampung Selatan, Maret 2025

Klien



Anggita ulandari



Indri pamela

Mengetahui,

Pembimbing Lapangan



Komarilah, 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



Anggita ulandari

Klien



Indri pamela

Mengetahui,

Pembimbing Lapangan



Komariah S. ST, Bidan  
NIP. 197601032006042030

*Lampiran 6*

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

<b>PENGERTIAN</b>	Pepaya sebagai salah satu buah yang mengandung laktogogum merupakan buah tropis yang dikenal dengan sebutan caricapapaya.
<b>TUJUAN</b>	Untuk meningkatkan produksi ASI dan menjadikan strategi untuk menanggulangi gagalnya pemberian ASI eksklusif yang disebabkan oleh produksi ASI yang terhenti.
<b>PERSIAPAN ALAT DAN BAHAN</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pisau</li><li>2. Piring</li><li>3. Sendok atau garfu</li></ol>
<b>PROSEDUR PELAKSANAAN</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tahap pra intreaksi<ol style="list-style-type: none"><li>a. Melakukan kontrak waktu</li><li>b. Mengecek kesiapan ibu</li></ol></li><li>2. Tahap orientasi<ol style="list-style-type: none"><li>a. Memberikan salam kepada ibu</li><li>b. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan</li><li>c. Menanyakan persetujuan dan kesiapan sebelum kegiatan dilakukan</li></ol></li><li>3. Tahap kerja<ol style="list-style-type: none"><li>a. Menganjurkan minum air putih terlebih dahulu</li><li>b. Bersihkan buah pepaya</li><li>c. Kupas kulitnya</li><li>d. Potong-potong, 30 gram dalam 1 potongan dikonsumsi 90 gram diberikan 3 kali sehari selama 5 hari.</li><li>e. Menanyakan perasaan setelah mengkonsumsi buah pepaya</li></ol></li><li>4. Tahap terminasi<ol style="list-style-type: none"><li>a. Melakukan evaluasi sesuai dengan tujuan</li><li>b. Mencatat hasil kegiatan</li></ol></li></ol>

*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"><li>Putting Menonjol <input checked="" type="checkbox"/> Ya    <input type="checkbox"/> Tidak</li><li>Payudara lebih mengembang <input type="checkbox"/> Ya    <input checked="" type="checkbox"/> Tidak</li><li>Pengeluaran ASI <input type="checkbox"/> Lancar    <input checked="" type="checkbox"/> Tidak</li><li>Bayi setelah menyusui <input type="checkbox"/> Kenyang    <input checked="" type="checkbox"/> Belum puas</li><li>ASI masih keluar setelah menyusui <input type="checkbox"/> Ya    <input checked="" type="checkbox"/> Tidak</li><li>Frekuensi menyusui 10x sehari <input type="checkbox"/> Ya    <input checked="" type="checkbox"/> Tidak</li><li>Frekuensi buang air kecil bayi 6-7x sehari <input type="checkbox"/> Ya    <input checked="" type="checkbox"/> Tidak</li><li>Frekuensi buang air besar 2-3x sehari <input type="checkbox"/> Ya    <input checked="" type="checkbox"/> Tidak</li></ol>



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

		8. Frekuensi buang air besar 2-3x sehari <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
4	Senin, 10 Maret 2025	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 masi keluar setelah menyusui <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak 6. Frekuensi menyusui 10x sehari <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak 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
5	Selasa, 11 Maret 2025	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 masi keluar setelah menyusui <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak 6. Frekuensi menyusui 10x sehari <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

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

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN JUDUL**

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

Nama : ANGITA ULANDARI

NIM : 8215401003

Telah disetujui judul laporan tugas akhirnya yang berjudul:

Judul : "EFFECTIVITAS PEMBERIAN BUAH PERAYA UNTUK  
PRODUKSI ASI PADA IBU NIFAR"

Demikian, surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung \_\_\_\_\_ 2025

Yang menyatakan

1. Pembimbing I : Dr. Sudarmi, S.Pd.M.Kec

2. Pembimbing II : Denny Septiani, S.ST.M.Kes

Lampiran 9

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : ANGGITA UNDAWI  
NIM : 21540003  
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
NAMA PEMBIMBING : Dr. Subana S. Pd. M. Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	07/2024 / 11	Bimbingan Judul LTA	Acc	
2.	11/2024 / 12	Bimbingan LTA BAB 1 - 3	Acc	
3.	06/2025 / 05	Bimbingan Bab 4, 5, 6	Revisi	
4.	08/2025 / 03	Bimbingan LTA Bab 4, 5, 6	acc dg perbaikan	
5.				
6.				

Bandar Lampung, 07 November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

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

Pembimbing LTA.

  
(Dr. Subana, S. Pd. M. Keb.)  
NIP. 19581015198032003

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

NAMA MAHASISWA : AUGUSTA ELMEIDA  
 NIM : 220502003  
 PEMBIMBING : Utama(1) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Ranny Septiani, S.ST., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	17-11-2024	Pengisian Jurnal	Acc	
2.	14-02-2025	Bimbingan Proposal	Perbaiki	
3.	16-02-2025	Bimbingan Proposal	Perbaiki	
4.	15-06-2025	Bimbingan Proposal	Acc Sampul	

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.ST., M.Keb  
 NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



Ranny Septiani, S.ST., M.Keb  
 NIP. 198109012005012004

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

NAMA MAHASISWA : AUGUSTA UMAR  
NIM : 2215412003  
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	Perbaiki	
2.	22-05-2024	Bimbingan hasil LTA	Perbaiki	
3.	10-06-2024	Bimbingan hasil LTA	Perbaiki	
4.	15-06-2024	Bimbingan hasil LTA	Ace Simas	

Bandar Lampung, Juni 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 PERBAIKAN

Nama : AVEGITA ULENDARI  
NIM : 2212401003  
Judul Laporan Hasil : Evaluasi Pembelajaran Guru Penyandang Disabilitas "PADA PRODI ILMU KESEHATAN"

Catatan Perbaikan :

1. Ketua Penguji : Monica Dara Dena Sub S. Kpb, Ed., M-P.H.  
- Teknik penulisan  
- Perbaikan Abstrak / Ahs Inggris / Kata Kunci  
- Tujuan khusus / Referensi lebih banyak  
- Kesimpulan penulisan

2. Penguji I : Ranny Sepioni S.ST., M. KPB  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Penguji II : Dr. Sudarmi, S. Pd. M. KPB  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bandar Lampung, 18 Juni 2025

Ketua penguji

Monica Dara Dena Sub S. KPB, Ed., M-P.H.

Penguji I

Ranny Sepioni S.ST., M. KPB

Penguji II

Dr. Sudarmi, S. Pd. M. KPB

Catatan :

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



## **DOKUMENTASI**

### **Kunjungan hari pertama 1**



### **Kunjunga hari ke 2**



### **Kunjungan hari ke 3**



**Kunjungan hari ke 4**



**Kunjungan hari ke 5**

