

LAMPIRAN

Lampiran 1

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Wawat Mike D., S.Tr.Keb

Alamat : Jati Baru, Kec. Tanjung Bintang, Kab. Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Nagita Dhca Visandra

NIM : 2215401097

Tingkat/Semester : 3 / Semester VI

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Wawat Mike D., S.Tr.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi D-III Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lampung Selatan, 7 Maret 2025

Menyetujui,

Pembimbing Lahan



Wawat Mike D., S.Tr.Keb

NIP. 198812222017042003

Lampiran 2

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

LEMBAR PERNYATAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Farida Mardialova Putri
Umur : 18 Tahun
Alamat : Kampung Sawah, Kec. Tanjung Bintang, Kab.
Lampung selatan

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

Nama : Nagita Dhea Visandra
NIM : 2215401097
Tingkat/semester : 3 / Semester IV

Lampung Selatan, 7 Maret 2025

Mahasiswa



Nagita Dhea Visandra

Klien



Farida Mardialova Putri

Menyetujui,
Pembimbing Lahan Praktik



Wawat (Nita M., S.Tr.Keb)

NIP. 198812222017042003

Lampiran 3

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn. Yosua Agung Susanto
Umur : 20 Tahun
Alamat : Kampung Sawah, Kec. Tanjung Bintang, Kab.
Lampung Selatan

Selaku (ORANGTUA/KELUARGA/KLIEN) telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan penatalaksanaan ibu nifas dengan pijat oksitosin untuk memperlancar ASI yang akan diberikaan terhadap (istri/keluarga/yang bersangkutan).

Lampung Selatan, 7 Maret 2025

Mahasiswa



(Nagita Dhea Visandra)

Klien



(Farida Mardialova)

Suami/Keluarga



(Yosua Agung Susanto)

Menyetujui,


Pembimbing Lahan



Wakil Kepala Sekolah
NIP. 19881222201042003

Lampiran 4

**STANDAR OPERASIONAL PELAKSANAAN
PIJAT OKSITOSIN**

		PIJAT OKSITOSIN
1	Pengertian	Pijat oksitosin yaitu pemijaan pada tulang belakang (5-6 costae sampai dengan scapula dengan Gerakan memutar)
2	Tujuan	Tujuan dari pijat oksitosin adalah merangsang pengeluaran hormon oksitosin yang dapat mengoptimalkan reflek pengeluaran ASI sehingga memperlancar ASI ibu
3	Manfaat	Manfaat pijat oksitosin antara lain : 1. Membantu ibu secara psikologis memberikan ketenangan dan tidak stress 2. Membangkitkan rasa percaya diri 3. Membantu ibu agar mempunyai fikiran dan perasaan yang baik tentang bayinya 4. Membantu pengeluaran Hormon Oksitosin 5. Meningkatkan Produksi ASI 6. Memperlancar ASI 7. Melepas lelah 8. Ekonomis dan praktis
4	Indikasi	Ibu Postpartun Primigravida dengan masalah ketidaklancaran ASI
5	Kebijakan waktu dan pelaksanaan	a. Pada prosedur ini bidan membutuhkan kerjasama dengan suami dan keluarga dalam pemberian pijat oksitosin untuk meningkatkan produksi ASI.

		b. Dilakukan 2x sehari di waktu pagi dan sore hari dengan waktu 15 menit
6	Persiapan	<p>a. Persiapan petugas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Memberikan salam 2) Menjelaskan langkah-langkah yang akan di lakukan 3) Menutup ruangan 4) Petugas mencuci tangan <p>b. Persiapan ibu</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Informed consent dengan ibu dan keluarga tentang pelaksanaan pijat oksitosin 2) Pemberian persetujuan di lakukannya pijat oksitosin 3) Dengan bantuan petugas atau suami 4) Memposisikan diri sesuai dengan posist pijat oksitosin <p>c. Persiapan suami</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Mendapatkan infoconsent tentang pelaksaan pijat oksitosin pada ibu 2) Pemberian persetujuan di laksanakan nya pijat oksitosin 3) Membantu memposisikan ibu 4) Berdiri di dekat ibu untuk memperhatikan pijat oksitosin yang akan di ajarkan serta memberikan dukungan pada ibu <p>d. Persiapan ruangan dan lingkungan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Mempersiapkan ruangan yang nyaman dan bersih 2) Mejaga privasi klien dalam pelaksanaannya <p>c. Persiapan Alat</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Kursi 2) Meja 3) Baby oil 4) Handuk
7	Cara kerja	a. Sebelum di lakukan tindakan memberikan informedconsent kepada ibu dan keluarga tentang tindakan yang akan di lakukan serta meminta persetujuan dari ibu dan suami tentang tindakan

	<p>yang akan di lakukan.</p> <p>b. Melakukan persiapan sumberdaya manusia mulai dari petugas mempersiapkan alat dan pasien serta mencuci tangan dan melakukan tindakan di serta ibu yang mengatur posisi di bantu petugas atau suami di lanjutkan dengn melapskan pakaian bagian atas lalu menggunakan handuk yang telah di siapkan, suami berada di dekat istri untuk melihat dan belajar teknik pijat oksitosin yang akan di lakukan agar suami kedepannya dapat membantu ibu dalam melaksanakan pijat oksitosin di rumah serta memberikan dukungan pada ibu agar ibu merasa bahagia, nyaman dan relaks sehingga kepercayaan diri ibu timbul dan hormone oksitosin dapat keluar lebih baik.</p> <p>c. Setelah petugas mempersiapkan alat dan ibu sudah dalam posisi nyaman (ibu dapat bersandar pada meja atau telungkup pada sandaran kursi) dengan pakaian atas sudah terbuka, makan tindakan pijatan oksitosin dapat di lakukan. Pertama meminta suami mendekat dan memperhatikan tindakan pijat oksitosin yang akan di lakukan, lalu meminta ibu duduk bersandar kedepan dengan tangan melipat di atas meja lalu kepala diatas lengannya dan payudara menggantung lepas, tanpa baju.</p> <p>d. Kemudian sambil menjelaskan pada suami cari tulang yang paling menonjol pada tengkuk/leh er bagian belakang (cervical vertebratae 7)</p> <p>e. Dari titik tonjolan tulang turun kebawah kurang lebih 2cm dan ke kiri kanan kurang lebih 2cm.</p>
--	---

	<p>f. Basahi kedua telapak tangan dengan baby oil</p> <p>g. Melakukan pijatan pada kedua sisi tulang belakang, dengan menggunakan kepalan tinju kedua tangan dan ibu jari tangan kanan serta kiri menghadap kearah atas atau depan.</p> <p>h. Lakukan pijatan dengan penekanan kuat, membentuk gerakan melingkar kecil dengan kedua ibu jari</p> <p>i. Ibu yang gemuk bisa dengan cara posisi tangan di kepal lalu gunakan tulang-tulang di sekitar punggung tangan.</p> <p>j. Memijat kearah bawah di kedua sisi tulang belakang, pada saat bersamaan, dari leherkearah tulang belikat atau sampai batas garis bra, dapat juga di teruskan sampai kepinggang</p> <p>k. Pijat oksitosin bisa dilakukan pada pagi dan sore hari dapat di ulang sampai 3x dengan durasi 15 menit</p> <p>l. Setelah itu meminta suami melakukan pijat oksitosin sambil tetap didampingi berikan suami kesempatan 2 kali unuk melakukan percobaan, setelah itu mempersilahkan suami atau ibu bertanya jika ada pertanyaan, lalu memastikan kembali dengan melakukan evalusasi bahwa suami paham tentang cara melakukan pijat oksitosin. Setelah suami mengatakan paham maka ibu dapat di bersihkan dan punggung dapat di keringkan dengan handuk.</p> <p>m. Lalu membantu ibu untuk mengenakan pakaian kembali</p>
--	--

		<p>n. Menjelaskan kepada ibu dan suami perihal pengeluaran asi ibu yang masih belum lancar, dan oleh karena itu menganjurkan kepada ibudan suami untuk rutin melakukan pijat oksitosin ini setiap 2x sehari pagi dan sore hari selama 5 hari kedepan untuk memastikan pengeluaran asi ibu sudah dalam kondisi yang baik dan bayi memperlihatkan tanda cukup asi.</p> <p>o. Lakukan dokumentasi</p>
--	--	--

Lampiran 5

LEMBAR PENILAIAN PENGELUARAN ASI DAN BAYI CUKUP ASI

1. Identitas Ibu

- a. Nama : Ny. F
b. TTL/Umur : 18 tahun
c. Pekerjaan : IRT
d. Alamat : Kampung Sawah

2. Identitas Bayi

- a. Nama : By.Ny. F
b. TTL/Umur : 07 Februari 2025
c. BB/PB lahir : 3000 gram/50 cm

No	Indikator	Hari ke-			
		2 (Kunjungan I)	3 (Kunjungan II)	4 (Kunjungan III)	5 (Kunjungan IV)
1	Waktu pemijatan	Tanggal : 08-03-2025 Pagi : 08.00 Sore : 17.00	Tanggal : 09-03-2025 Pagi : 08.00 Sore : 17.00	Tanggal : 10-03-2025 Pagi : 08.00 Sore : 17.00	Tanggal : 11-03-2025 Pagi : 08.00 Sore : 17.00
2	Pasca menyusui payudara terasa lebih lembek, yang menandakan ASI sudah habis	Ya	Ya	Ya	Ya
3	Pasca menyusui bayi tampak puas, kenyang, tidak rewel, tidur dengan nyenyak	Ya	Ya	Ya	Ya
4	Bayi paling sedikit menyusu sebanyak 10-12x dalam 24 jam	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
5	Bayi berkemih 4-5x sehari	Tidak	Ya	Ya	Ya
6	Ibu dapat mendengar pada	Ya	Ya	Ya	Ya

	saat bayi menelan				
7	Kotoran berwarna kuning dengan frekuensi rutin 2x sehari	Tidak	Ya	Ya	Ya

Lampiran 6

KUNJUNGAN I (Postpartum Hari Ke-2)

8 Maret 2025 (08.00 WIB)



KUNJUNGAN II (Postpartum Hari Ke-3)

9 Maret 2025 (08.00 WIB)



KUNJUNGAN III (Postpartum Hari Ke-4)

10 Maret 2025 (08.00 WIB)



KUNJUNGAN IV (Postpartum Hari Ke-5)




11 Maret 2025 (08.00 WIB)



Lampiran 7

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Nagla Dhea Viranda
 NIM : 220401009
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Ida Sulastri, S.Si, M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	05 / 10 / 2024	Acc Judul	Acc	
2.	13 / 12 / 2024	BAB I (Pendahuluan) - BAB III	Pembelian	
3.	17 / 01 / 2025	Proposal LTA	Acc proposal	
4.				
5.				
6.				

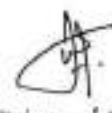
Randau Lingsang, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,



Ida Sulastri, S.Si, M.Keb
 NIP. 197804062006042002



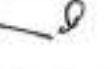
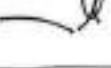


Ida Sulastri, S.Si, M.Keb
 NIP. 198108112009022004

Lampiran 8

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Nisya Desi Liranda
 NIM : 2215402009
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Nelly Indarwati, S.Si, M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	09 / 2024 11	Judul LTA	ACE	
2.	12 / 2024 02	Proposal.	Siapkan G. kerj.	
3.	02 / 2025 06	BAB III - VI	Perbaiki Sarana & Pelayanan	
4.	26 / 2025 11	Laporan Tugas Akhir BAB I s.d VI	gib d.	
5.				
6.				

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,



Dr. Ika Fritra F. Imelda, S.Si, M.Kes
 NIP. 197804062006042002



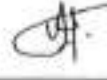



(Nelly Indarwati, S.Si, M.Kes)
 NIP. 199306061992122001

Lampiran 9

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG


NAMA MAHASISWA : Nasra Nisa Usman
 NIM : 2215A11037
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Ida Sulistyaningrum, S.ST, M.Kes


No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	06 / 2024 06	BAB IV	Perbaiki	
2.	08 / 2024 06	BAB V	Perbaiki	
3.	09 / 2024 06	BAB VI	Ace	
4.	20 / 2024 06	Laporan Tugas Akhir BAB IV s.d VI	Ace	
5.				
6.				

Bandar Lampung, Mei 2025

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA.


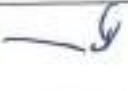


Dr. Ika Firda Yulmeida, S.M.I., M.Kes
 NIP. 197804062006042002


Ida Sulistyaningrum, S.ST, M.Kes
 NIP. 19860312009022604

Lampiran 10

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Nasya Dhea Viananda
 NIM : 2215400197
 PEMBIMBING : Bina (+) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Nelly Indarani, S.GK, M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	04 / 2021 05	BAB IV	Perbaiki Bab Proposed.	
2.	04 / 2021 05	BAB V - VI	Perbaiki Bab Laporan	
3.	20 / 2021 05	Laporan Tugas Akhir BAB I s.d VI	giri d.	
4.				
5.				
6.				

Bandar Lampung, Mei 2025

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA.



Lita Fritia Elmenda, S.N.I., M.Kes
 NIP. 197804062006042002



Nelly Indarani, S.GK, M.Kes
 NIP. 197304061992122001