

LAMPIRAN

Lampiran 1. Izin Lokasi Pengambilan Studi Kasus

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ima, S.Tr.Keb., Bdn.
Alamat : Babatau, Kec. Katiwang, Kab. Lampung Selatan

Dengan ini menyzinkan bahwa :

Nama : Asira Sefia Natanya
Nim : 2215401006
Tingkat/Semester : Tingkat III/Semester VI

Telah mengambil kasus kebidanan di PMB Ima, S.Tr.Keb., Bdn. sebagai salah satu syarat
menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan
TanjungKarang Politeknik Kesehatan TanjungKarang.

Lampung Selatan, 2025



Lampiran 2. Lembar Permintaan Menjadi Subjek

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPONORO
PRODI D-III KEHIDUPAN TANJUNGPONORO
Jl. Soekarno Hatta No.1, Hajiwana, Bandar Lampung

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang beranda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Ovitalia
Umur : 26 Tahun
Alamat : Babatan, Kec. Katibung, Kab. Lampung Selatan

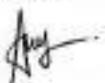
Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pesien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA), Asuhan yang diberikan oleh mahasiswa yang bertanggung jawab yaitu:

Nama : Asiva Sefia Natanya
Nim : 2215401086
Tingkat/Semester : Tingkat III/Semester VI

Lampung Selatan, 2025

Mahasiswa

Klien



Asiva Sefia Natanya

Ny. Ovitalia

Menyetujui,



NIP: 196802101989032005

Lampiran 3. Lembar Persetujuan (Inform Consent)

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tn. Agus
Umur : 29 Tahun
Alamat : Babatan, Kec. Katibung, Kab. Lampung Selatan
Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan yang akan diberikan meliputi : Asuhan pada ibu siapa.

Terhadap (ISTRIM/ KELUARGA/ YANG BERSANGKUTAN)* :

Nama : Ny. Ovitalia
Umur : 26 Tahun
Alamat : Babatan, Kec. Katibung, Kab. Lampung Selatan

Lampung Selatan, 2025

Mahasiswa

Klien

Suami/keluarga

Asiva Sefia Natasya

Ny. Ovitalia

Tn. Agus

Menyetujui,



NIP: 196802101989032005

Lampiran 4. Lembar Standar Operasional Prosedur (SOP)

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PENERAPAN INISIASI
MENYUSU DINI (IMD)**

PENERAPAN IMD	
PENGERTIAN	IMD merupakan proses memberikan kesempatan bayi baru lahir untuk menyusui sendiri kepada ibunya dalam 1 jam setelah bayi baru lahir.
TUJUAN	<ul style="list-style-type: none">a. Ibu Merangsang kontraksi otot rahim sehingga mengurangi risiko perdarahan dan mempercepat pengeluaran plasenta.b. Bayi Merangsang refleks pada bayi baru lahir, mencegah hipotermi dan meningkatkan hubungan ikatan antara ibu dan bayi
RUANG LINGKUP	Bayi Baru Lahir
PERALATAN DAN BAHAN	Topi bayi dan selimut/kain
PROSEDUR PENATALAKSANAAN	<ol style="list-style-type: none">1. Bayi baru lahir segera dikeringkan secepatnya terutama kepala, kecuali tangannya, tanpa menghilangkan verniks. Mulut dan hidung bayi dibersihkan, tali pusat diikat.2. Bila bayi tidak memerlukan resusitasi, bayi ditengkurapkan di dada ibu dengan kulit bayi melekat pada kulit ibu dan mata bayi setinggi putting susu ibu, keduanya diselimuti dan bayi dapat diberi topi.3. Anjurkan ibu menyentuh bayi untuk merangsang bayi dan biarkan bayi mencari puting susu ibu sendiri.4. Dukung dan bantu ibu mengenali perilaku bayi sebelum menyusui5. Biarkan kulit bersentuhan dengan kulit ibu minimal selama 1 jam, bila menyusui awal terjadi sebelum satu jam, biarkan bayi tetap didada ibu sampai satu jam.6. Jika bayi belum mendapatkan puting susu ibu dalam 1 jam, posisikan bayi lebih dekat dengan puting susu ibu dan biarkan kontak kulit bayi dengan kulit ibu selama 30 menit atau 1 jam berikutnya.7. Ibu dan bayi dirawat dalam satu kamar dalam jangkauan ibu selama 24 jam.

Lampiran 5. Lembar Observasi kelancaran ASI

LEMBAR OBSERVASI KECUKUPAN ASI

(Ibu dan Bayi)

No	Waktu	BAK	BAB	Frekuensi Menyusui	Keadaan Payudara
1.	Kunjungan 1,Hari ke 1 postpartum	3x sehari	1x sehari	4x sehari	Lembek,Lunak,Payudara ASI sangat sedikit
2.	Kunjungan 2,hari ke-2 postpartum	4x sehari	1x sehari	5x sehari	Lembek,lunak,pengeluaran ASI pada payudara masih sedikit
3.	Kunjungan 3,Hari ke-3 postpartum	8x sehari	2x sehari	8x sehari	Payudara sudah mulai mengeras dan tegang
4.	Kunjungan 4,hari ke-4 postpartum	9x sehari	2x sehari	8x sehari	Tampak penuh, tegang, dan kencang sebelum di susukan, pengeluaran Asi meningkat
5.	Kunjungan 5,Hari ke-5 postpartum	10x sehari	3x sehari	10x sehari	Tampak penuh, tegang, dan kencang sebelum di susukan, pengeluaran Asi meningkat
6.	Kunjungan 6,Hari ke-6 postpartum	10x sehari	3x sehari	11x sehari	Tampak penuh, tegang, dan kencang sebelum di susukan, pengeluaran Asi meningkat
7.	Kunjungan 7,hari ke-7 postpartum	10x sehari	2x sehari	11x sehari	Tampak penuh, tegang, dan kencang sebelum di susukan, pengeluaran Asi meningkat

Lampiran 6. Dokumentasi Studi Kasus

Proses Inisiasi Menyusu Dini (IMD)



Kunjungan 1



Kunjungan 2



Kunjungan 3



Kunjungan 4



Kunjungan 5



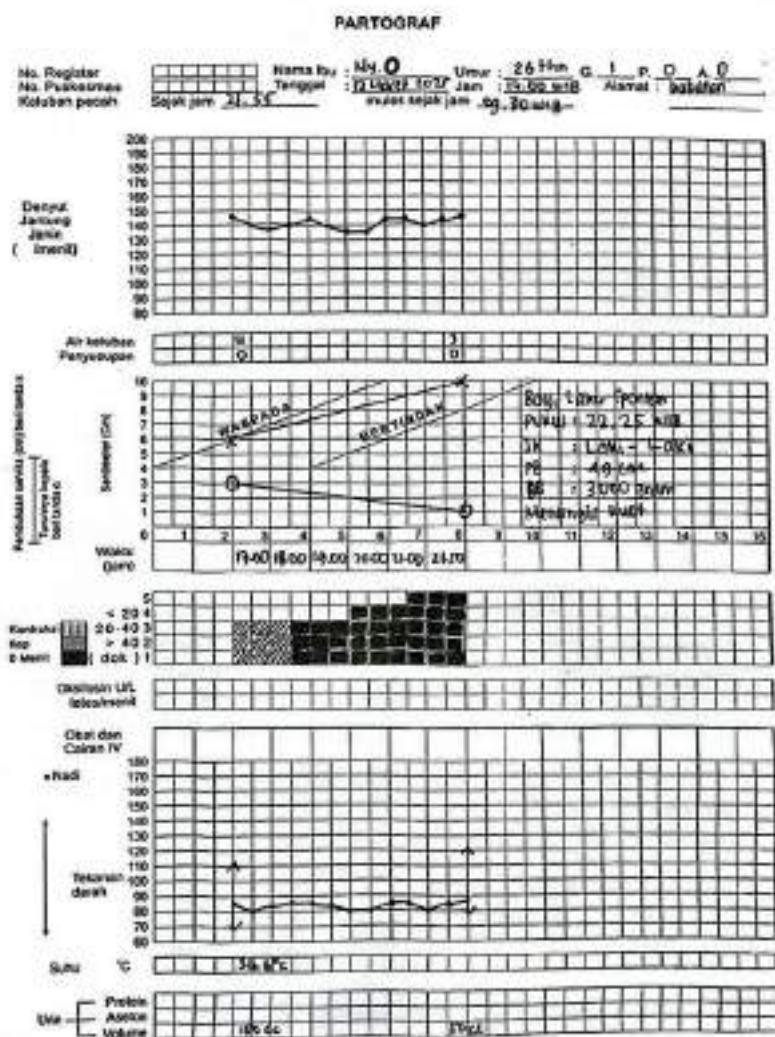
Kunjungan 6



Kunjungan 7



Lampiran 7. Partografi



GATATAN PERSALINAN

- | | | |
|---|--|--|
| 1. Tanggal : 12 Maret 2025 | 24. Masaase fundus vena ?
a. <input type="checkbox"/> Tidak, alasan _____ | |
| 2. Nama ibu : Briyani, Putri Indriati, S.T., M.Kes. | 25. Plesenta tanpa lengkap (invir) <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
Jika tidak lengkap, indakan yang dilakukan :
a. _____
b. _____
c. _____ | |
| 3. Tenggat persalinan :
□ Rumah Ibu <input type="checkbox"/> Puskesmas
□ Poliklinik <input type="checkbox"/> Rumah Sakit
□ Klinik Swasta <input type="checkbox"/> Luarling : PMB | 26. Plesenta tidak lahir > 30 menit : Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
a. <input type="checkbox"/> Ya, indakan :
b. <input type="checkbox"/> _____
c. <input type="checkbox"/> _____ | |
| 4. Alamat rumah persalinan :
5. Catatan : <input type="checkbox"/> Tidak, alasan : 13/3/2025/IV | 27. Liserensi :
a. <input type="checkbox"/> Ya, dimana _____
b. <input type="checkbox"/> Tidak | |
| 6. Alasan merujuk :
7. Tempat tujuan :
8. Pendamping pada saat persalinan :
□ Butan <input type="checkbox"/> Teman
□ Suami <input type="checkbox"/> Dokter
□ Keluarga <input type="checkbox"/> Tidak ada | 28. Jika liserensi pernium, dosis/jatuh : 1/2/3/4-F4
Tindakan :
□ Penjahanan, dengan tanpa anestesi
□ Tidak dapat, alasan : _____ | |
| KALAH | | |
| 9. Parafusasi makewadi gratis waspadai : <input checked="" type="checkbox"/> Ya
Masalah lain, sebutkan : _____ | 29. Alasan ulang :
a. <input type="checkbox"/> Ya, indakan :
b. <input type="checkbox"/> _____
c. <input type="checkbox"/> _____ | |
| 10. Penatalaksanaan metalon Tab : _____ | 30. Jumlah perdarahan : <input checked="" type="checkbox"/> ± 150 ml | |
| 11. Hasilnya : _____ | 31. Masalah lain, sebutkan _____ | |
| KALAH | | |
| 12. Spesialisasi :
□ Ya, indakan :
□ Tidak | 32. Penatalaksanaan masalah tersebut : _____ | |
| 13. Pendamping pada saat persalinan :
□ Butan <input type="checkbox"/> Teman <input type="checkbox"/> Tidak ada
□ Keluarga <input type="checkbox"/> Dokter | 33. Hasilnya : _____ | |
| 14. Gawai Jalin : _____ | BAYI BARU LAHIR | |
| 15. <input type="checkbox"/> Ya, indakan yang dilakukan
a. _____
b. _____
c. _____ | 34. Berat badan : <input checked="" type="checkbox"/> 3000 gram
35. Panjang : <input checked="" type="checkbox"/> 48 cm | |
| 16. <input type="checkbox"/> Ya, indakan yang dilakukan
a. _____
b. _____
c. _____ | 36. Jenis kelamin : <input checked="" type="checkbox"/> P
37. Penatalaksanaan bayi baru lahir : <input checked="" type="checkbox"/> ada penyatu | |
| 17. Masalah lain, sebutkan : _____ | 38. Bayi lahir :
□ Normal, indakan :
□ Mengalihkan
□ memungkinkan
□ mengangkat
□ mengangkat badai
□ mengangkat bayi dan tempikan di sisi ibu | |
| 18. Penatalaksanaan masalah tersebut : _____ | 39. Aspirasi mengalihkan/ambil/temui, sebutkan :
□ mengalihkan <input type="checkbox"/> buatkan jalan napas
□ mengangkat <input type="checkbox"/> menghangatkan
□ buang bayi dan tempikan di sisi ibu
□ ibu - ibu sebutkan : _____ | |
| 19. Hasilnya : _____ | 40. Cacat bayi, sebutkan :
□ Hidrosefalus, brefeksi :
a. _____
b. _____
c. _____ | |
| KALAH | | |
| 20. Lama kali III : <input checked="" type="checkbox"/> 10 menit | 41. Penitikan Apg :
□ Ya, waktu : <input checked="" type="checkbox"/> 1 jam setelah bayi lahir | |
| 21. Pemberian Oksigenn 10 U/I m-7 | 42. Tidak, alasan : _____ | |
| 22. <input type="checkbox"/> Ya, waktu : <input checked="" type="checkbox"/> 1 menit, sebutkan persalinan
□ Tidak, alasan : _____ | 43. Menatalaksanaan ibu/sebutkan :
a. _____ | |
| 23. Penanganan tali pusat terkendali ?
□ Ya
□ Tidak, alasan : _____ | 44. Menatalaksanaan bayi :
a. _____ | |

PERMINTAAN PERBAIKAN KONSEP

Jenis Kiri	Waktu	Tekanan dorong	Kesi	Rangka Puncak Utama	Kontakku Utama	Kandung Kensi	Pendamuan
1	22.05	120 / 90	88	1-Jr & PuluH	Kengsi	Kelting	45 cc
	23.05	110 / 90	85	2-Jr & PuluH	Ikonik	Kedong	40 cc
	23.10	110 / 80	86	1-Jr & PuluH	Karoq	Kelong	30 cc
	23.35	120 / 80	83	2-Jr & PuluH	Karot	Kelrong	30 cc
2	00.05	110 / 70	85	2-Jr & PuluH	Kerot	Kelrong	10 cc
	00.35	110 / 70	82	2-Jr & PuluH	Kengsi	Kedong	5 cc

Masyarakat kota IV :
Permasalahan-permasalahan masyarakat tersebut :
Hasilnya :

Lampiran 8. Lembar Bimbingan Laporan Tugas Akhir (LTA)

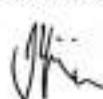
LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGKARANG

NAMA MAHASISWA : AENIA SEFIA MATAFIA
NIM : 2315401004
PEMBIMBING : Uma (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Dr. Ika Fitria Elmida, S.SiT., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	9 / 2024 / 11	Konsultasi judul	Baru	
2.	10 / 2024 / 11	Pengajuan judul dari ORI	Acc	
3.	19 / 2024 / 11	BBP 1. Kritis Layout RAB 2	Kritis	
4.	16 / 2024 / 11	Layout RAB 2. presentasi obs koh-karn AP 1	Kritis	
5.	27 / 2024 / 02	- perbaiki cursive obs - tuliskan saran	Kritis	
6.	19 / 2024 / 02	All setang proposal LTA	Acc	

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



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

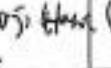
Pembimbing LTA,



(Dr. Ika Fitria Elmida, S.SiT., M.Keb)
NIP. 198001062006042002

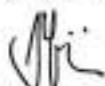
LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPONOROGO

NAMA MAHASISWA : Ayra Septa Nurrija
 NIM : 2215401005
 PEMBIMBING : Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Dr. Ika Fitria Elmenda, S.SIT., M.Keb.

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	20/10/2024	Konsultasi BAB IV	perbaiki	
2.	19/10/2024	Konsultasi BAB IV Lanjut BAB V	perbaiki pada bagian	
3.	30/10/2024	Konsultasi BAB V-VI	ungkapkan tujuan	
4.	02/11/2024	Konsultasi PPT	perbaiki PPT	
5.	05/11/2024	Konsultasi BAB VI, VII, VIII	perbaiki isi waktu LTA	
6.	06/11/2024	Acc BAB IV-VI, VIII	Alle Dijitulis LTA	

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmenda, S.SIT., M.Keb
 NIP. 197804062006042002

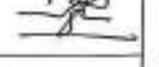
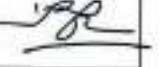
Pembimbing LTA,



Dr. Ika Fitria Elmenda, S.SIT., M.Keb
 NIP. 197804062006042002

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

NAMA MAHASISWA : ASIVA SEFIA MARYA
 NIM : 239401006
 PEMBIMBING : Utama (Hy Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Risnemi R., S.SiT., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	11/2024 /01	Revisi IHP Tendai, Pidonia Asli dan Pustaka	Acc selanjutnya	
2.	13/2024 /01	Revisi Bab 2 Tambahan Daftar pustaka	Perbaiki	
3.	16/2024 /01	Perbaik pada Bab 2	Perbaikan	
4.	18/2024 /01	Perbaikan daftar pustaka	Perbaikan	
5.	18/2024 /01	Perbaikan Bab 7/11	Perbaikan	
6.	20/2024 /01	Acc Silang Proposal	Acc	

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmida, S.SiT., M.Kes
NIP. 197804062006042002

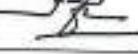
Pembimbing LTA,



Risnemi R., S.SiT., M.Kes
NIP. 196204031982102003

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPUR

NAMA MAHASISWA : Astra Seira Nasoga
 NIM : 2215401006
 PEMBIMBING : Ummi (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Pitri R. S.SIT, M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	02 / 2025 / 05	Konsultasi BAB [V, VI, VII]	Perbaikan	
2.	05 / 2025 / 05	Ac BAB [V, VI, VII]	Perbaikan	
3.	04 / 2025 / 05	Konsultasi bab V	Perbaikan	
4.	05 / 2025 / 05	Konsul. bab V	Perbaikan	
5.	06 / 2025 / 05	Konsultasi BAB VI	Perbaikan	
6.	07 / 2025 / 05	Konsultasi BAB [V, VI, VII]	Acc	

Bandar Lampung, Mei 2025

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Pitri Elmeida, S.SIT, M.Keb
 NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(Pitri R. S.SIT, M.Kes)
 NIP. 194204031992102003