

LAMPIRAN

Lampiran.1

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Meiciko Indah, S.ST., Bdn.

Alamat : Desa Agom, Kec. Kalianda, Kab. Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Selviana

NIM : 2215401027

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Meiciko Indah, S.ST., Bdn. sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada program studi D-III Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lampung Selatan, 15 Maret 2025

Menyetujui

Meiciko Indah, S.ST., Bdn.
NIP. 197505072006042015

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 : Ny.Yuliana

Umur : 20 Tahun

Alamat : Patok 100

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

Nama : Selviana

NIM : 2215401027

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

Lampung Selatan, 15 Maret 2025

Mahasiswa

Klien




Selviana

Yuliana

2215401027

Menyetujui,

Pembimbing Lapangan Praktik



M. Susanto Indah, S.ST, B.M.
 NIP. 091605072006042015

Lampiran.3

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn. Ayip

Umur : 30 Tahun

Alamat : Patok 100

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN) telah mendapat penjelasan, memahami, dan ikut menyetujui terhadap tindakan penerapan pijat oketani dalam upaya meningkatkan produksi ASI terhadap Ny.Y.

Nama : Ny. Yuliana

Umur : 20 Tahun

Alamat : Patok 100

Lampung Selatan, 15 Maret 2025


Mahasiswa



Selvia

2215401027

Klien



Yuliana

Saksi



Ayip

Menyetujui,
 Pembimbing Lapangan Praktik


 Mendi Idris, S.ST., Btk
 NIP. 197505072006042015

Lampiran.4

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

LEMBAR IZIN DOKUMENTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Yuliana

Umur : 20 Tahun

Alamat : Patok 100

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk didokumentasikan menjadi pasien dalam
Laporan Tugas Akhir (LTA) untuk diberikan asuhan kebidanan masa nifas.

Asuhan yang diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Selviana

NIM : 2215401027

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

Lampung Selatan, 15 Maret 2025

Klien


Yuliana

Lampiran.5

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PIJAT OKETANI

| | |
|-------------------|--|
| Pengertian | Pijat oketani adalah salah satu metode perawatan payudara yang dapat digunakan oleh ibu yang mengalami masalah dalam menyusui, seperti produksi ASI yang rendah. |
| Tujuan | Metode ini merupakan jenis pijat yang tidak menimbulkan rasa sakit dan dapat membantu meningkatkan produksi ASI dengan menstimulasi kekuatan otot pectoralis |
| Kebijakan | Ibu Nifas |
| Petugas | Mahasiswa |
| Persiapan Alat | 1. Minyak atau <i>Baby oil</i> 2. Handuk |
| Persiapan Ruangan | Pastikan ruangan dalam keadaan tertutup |
| Persiapan Ibu | Ibu diberitahu tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan |
| Pelaksanaan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Memperkenalkan diri 2. Mencuci tangan 3. Mempersilahkan ibu untuk berbaring 4. Meningkatkan rasa percaya diri 5. Membantu pasien agar mempunyai pikiran dan perasaan baik tentang bayi-nya 6. Meminta ibu untuk melepaskan baju bagian atas, lalu berbaring 7. Minyak atau <i>baby oil</i> dioleskan pada kedua telapak tangan 8. Mendorong sisi kanan kelenjar mammae dan menarik sisi kiri pada posisi ketiga jari tangan kanan dan jari kelingking tangan kiri menuju bahu kiri 9. Mendorong sisi kanan dan menarik bagian tengahnya dari sisi kiri dan sisi lainnya dengan jari ketiga kedua tangan menuju aksos kiri |

| | |
|--|--|
| | <p>10.Mendorong sisi kanan dan menarik sisi kiri dan sisi lainnya dengan jari telunjuk dan ibu jari tangan kanan dan jari ketiga tangan kiri menempatkan ibu jari di atas sendi kedua dari jempol kanan, disini mendorong dan menarik akan sejajar dengan payudara yang berlawanan</p> <p>11.Mendorong seluruh payudara menuju umbilicus, menempatkan jempol kanan pada sisi kanan, tengah, ketiga dan jari kelingking di sisi lainnya dan ibu jari kiri di tengah, ketiga dan jari kelingking pada sisi kiri</p> <p>12.Menarik ke bawah payudara kearah praktisi dengan tangan kanan sambil memutarnya dengan lembut dari pinggiran atas tepi bawah payudara</p> <p>13.Menarik ke bawah payudara ke arah praktisi dengan tangan kiri sambil memutarnya dengan lembut dari pinggiran atas ke tepi bawah payudara seperti gerakan kelima</p> <p>14.Perlahan putar payudara secara searah jarum jam dan perhatikan elastisitasnya</p> <p>15.Ekspresi dilakukan dalam empat arah yang berbeda permukaan luar, bagian bawah, bagian dalam payudara dan bagian dalam pinggiran atas payudara kanan dan bagian dalam, bagian bawah, luar dan bagian dalam pinggiran atas payudara kiri</p> <p>16.Mengeringkan daerah mammae dengan handuk kering</p> <p>17.Merapikan pasien dan alat</p> |
| | <p>Tahap terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil kegiatan 2. Berikan kesempatan klien untuk mengungkapkan keluhan setelah intervensi secara terbuka 3. Berikan umpan balik positif 4. Kontrak pertemuan berikutnya 5. Bereskan peralatan |

| | |
|--|---|
| | 6. Cuci tangan |
| | Dokumentasi 1. Catat hasil kegiatan 2. Catat umpan balik klien 3. Amati produksi ASI di lembar Observasi |

*Lampiran.6***LEMBAR OBSERVASI**

Penerapan pijat oketani dalam upaya meningkatkan produksi ASI

Nama : Ny.Yuliana

Umur : 20 Tahun

Anak ke- : 1 (Pertama)

Alamat : Patok 100

| Sebelum dilakukan pijat | |
|-------------------------------------|------------------|
| Puting inverted (tertarik ke dalam) | ASI belum keluar |
| (...) | (✓) |

| Pemberian pijat | | |
|-----------------|---|--|
| Nifas | Perubahan setelah dilakukan pijat | |
| Hari pertama | Puting (...) Inverted (...) Flat (✓) Menonjol | ASI 1. Payudara lebih mengembang (✓) Ya (...) Tidak 2. Pengeluaran ASI (...) Lancar (✓) Tidak lancar 3. Adanya tanda/bendungan ASI (...) Ya (✓) Tidak |
| Hari kedua | Puting (...) Inverted (...) Flat (✓) Menonjol | ASI 1. Payudara lebih mengembang (✓) Ya (...) Tidak 2. Pengeluaran ASI (...) Lancar (✓) Tidak lancar |

| | | |
|-------------|---|--|
| | | 3. Adanya tanda/bendungan ASI (...) Ya (✓) Tidak |
| Hari Ketiga | Puting (...) Inverted (...) Flat (✓) Menonjol | ASI 1. Payudara lebih mengembang (✓) Ya (...) Tidak 2. Pengeluaran ASI (✓) Lancar (...)Tidak lancar 3. Adanya tanda/bendungan ASI (...) Ya (✓) Tidak |

Sumber: Setiani.,(2021)

Keterangan: Beri tanda ceklis sesuai dengan keadaan klien

Lampiran.7

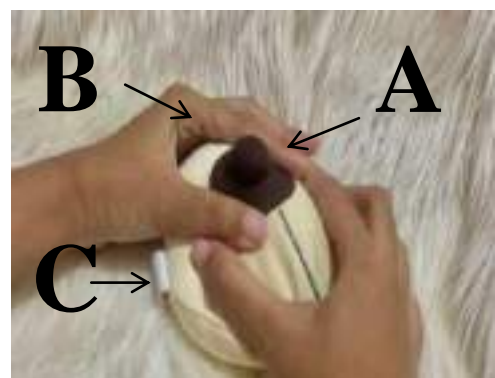
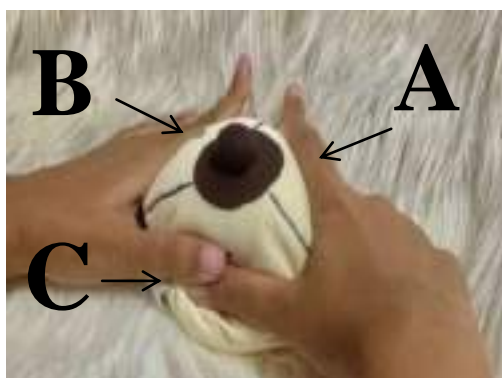
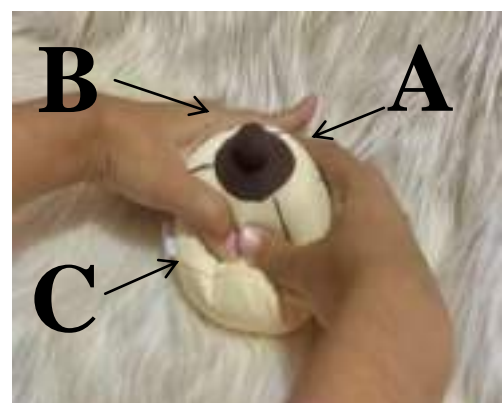
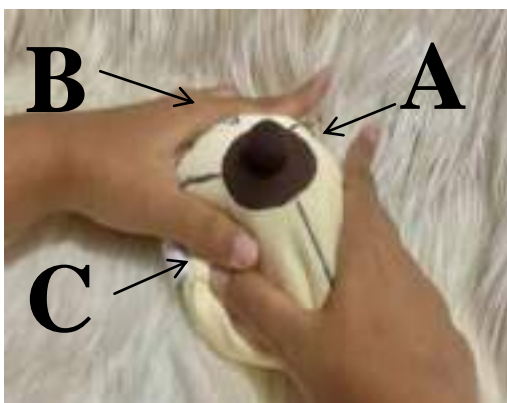
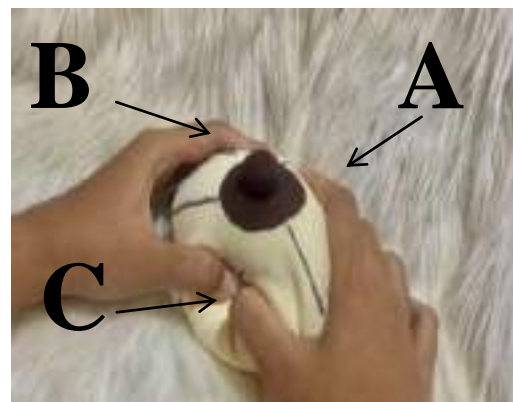
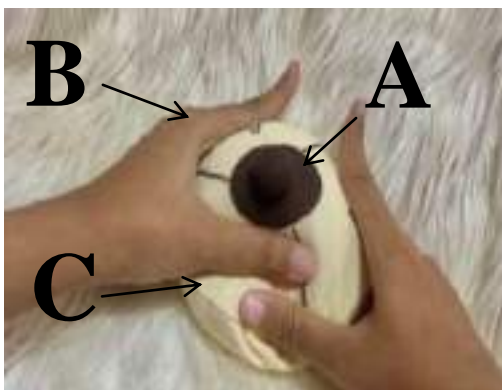
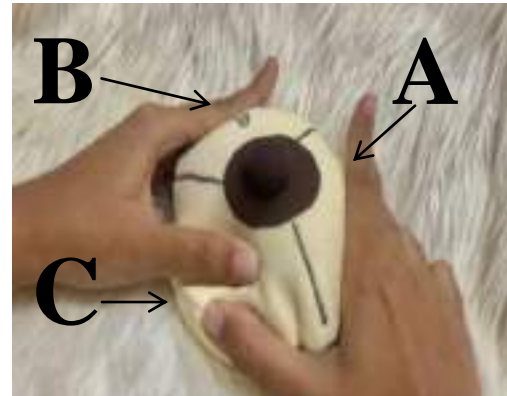
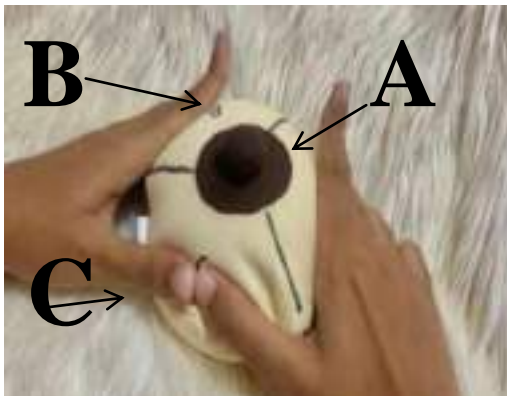


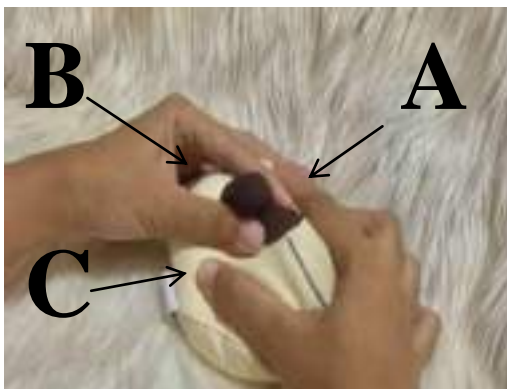
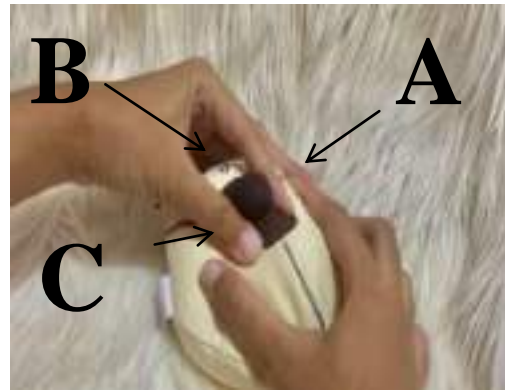
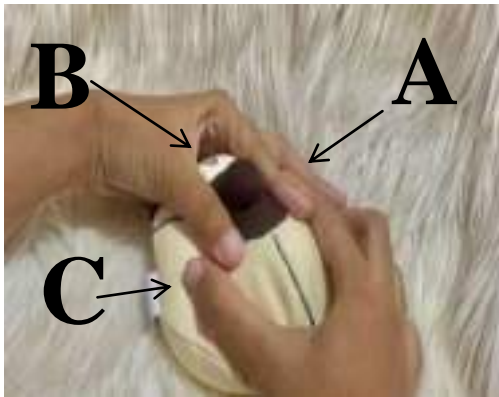
Lampiran.8



Lampiran.9









Lampiran.10



Lampiran.11

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : SELVIANA
 NIM : 2215401027
 PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : Eva Berliana, S.Kep., Ners., M. Kes.

| No. | Tanggal | Topik Bimbingan | Saran | Tanda Tangan |
|-----|-----------------|----------------------|-------|---|
| 1. | 07 / 2024 11 | Pengertian judul LTA | Acc |  |
| 2. | 13 / 2024 12 | Bab 1 - 3 | Pener |  |
| 3. | 06 / 2024 01 | Bab 1 - 3 | Pener |  |
| 4. | 11 / 2024 02 | Bab 1 - 3 | Acc |  |
| 5. | 29 / 2024 09 | Bab IV - Bab VII | Pener |  |
| 6. | 07 / 2025 05 | Bab IV - Bab VI | Acc |  |

Bandar Lampung, 2025

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,





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


 (Eva Berliana, S.Kep., Ners., M. Kes)
 NIP. 197209091992022001

Lampiran.12

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

NAMA MAHASISWA : SELVIANA
NIM : 2215401027
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : INDAH TRIANINGSIH, SST., M. Kes

| No. | Tanggal | Topik Bimbingan | Saran | Tanda Tangan |
|-----|-----------------|---------------------|---------|--|
| 1. | 15 / 2024 11 | Pengajuan Judul LTA | Anggela |  |
| 2. | 19 / 2024 2 | Bab 1 - 3 | Revisi |  |
| 3. | 15 / 2024 2 | Bab 1 - 3 | Aca |  |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,



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







(Indah Trianingsih, SST., M.Kes)
NIP. 198205292003122001

Lampiran.13

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


NAMA MAHASISWA : SELVIANA
NIM : 2215401027
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : INDAH TRIANINGSIH, S.ST., M.Kes


| No. | Tanggal | Topik Bimbingan | Saran | Tanda Tangan |
|-----|----------------|-----------------|-------|---|
| 1. | 25 / 04 / 2024 | Bab IV - Bab VI | Bener |  |
| 2. | 28 / 04 / 2024 | Bab IV - Bab VI | Bener |  |
| 3. | 01 / 05 / 2024 | Bab I - Bab VI | Bener |  |
| 4. | 01 / 05 / 2024 | Bab I - VI | Acc |  |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

Bandar Lampung, April 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,


Dr. Ika Fitria Elmsida, S.St., M.Kes
NIP. 197804062006042002


Indah Trianingsih, S.ST., M.Kes
NIP. 198205292003122001