

LAMPIRAN

Lampiran 1

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 : Karmila Astuti, S.ST., Bdn

Alamat : Jalan Pratu M.Amin, No 323, Kalianda, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Adella Alzariah

Nim : 2215401039

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

Telah mengambil kasus kebidanan di PMB Karmila, S.ST., Bdn. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan TanjungKarang Politeknik Kesehatan TanjungKarang.

Lampung selatan, 16 April 2025

Menyetujui,

Karmila Astuti, S.ST., Bdn

Lampiran 2

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mairosa

Umur : 40 tahun

Alamat : Desa Banding, kalianda, Kab Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan yang akan diberikan meliputi : Asuhan pada ibu nifas.

Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)* :

Nama : Ahmad junaedi

Umur : 41 tahun

Alamat : Desa Banding, Kalianda, Kab Lampung Selatan

Lampung Selatan, 16 April 2025

Mahasiswa

Klien

Suami/keluarga

Adella Alzariah

Ny. Mairosa

Tn. Ahmad Junaedi

Menyetujui,
Pembimbing Lahan

Karmila , S.ST., Bdn

Lampiran 3

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mairosa

Umur : 40 tahun

Alamat : Desa Banding, Kalianda, Lampung Selatan

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

Nama : Adella Alzariah

Nim : 2215401039

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

Lampung Selatan, 16 April 2025

Mahasiswa

Klien

Adella Alzariah

Ny. Mairosa

Menyetujui,
Pembimbing Lahan

Karmila, S.ST., Bdn

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN AIR
REBUSAN DAUN KELOR UNTUK MENINGKATKAN PRODUKSI ASI
PADA IBU NIFAS**

Pengertian	Memberikan Air Rebusan daun kelor untuk meningkatkan dan melancarkan produksi ASI
Tujuan	Diberikan untuk membantu meningkatkan produksi ASI pada ibu postpartum
Sasaran	Ibu nifas dengan ketidaklancaraan produksi ASI
Alat dan Bahan	a) Bahan 1. Air 1liter 2. Daun kelor 1 ons b) Alat 1. Panci 2. Mangkok 3. Sendok 4. Saringan 5. Botol
Langkah Pembuatan	Langkah pembuatan Air rebusan daun kelor yaitu sebagai berikut : 1) Cuci bersih daun kelor sebanyak 1 ons, kemudian jemur sampai kering dan simpan di wadah tertutup 2) Kemudian apabila ingin di konsumsi, rebus Bersama 1liter air, 1 ons daun kelor, lalu rebus selama 5-10 menit atau mendidih 3) Selanjutnya saring air rebusan daun kelor dan tuangkan di botol sebanyak 1liter perhari, lalu di konsumsi pagi dan sore hari selama 7 hari
Pemberian kepada ibu post partum	1) Menyambut pasien, memberi salam, dan memperkenalkan diri kepada klien 2) 3) Menjelaskan maksud dan tujuan tindakan yang akan dilakukan. 4) Menanyakan kesiapan klien dan melakukan informed consent 5) Melakukan pengukuran dan bertanya kepada ibu mengenai ketidaklancaran ASI 6) Mengangjurkan ibu untuk posisi yang nyaman

	7) Air daun kelor yang sudah dimasak sesuai SOP diberikan kepada ibu post partum selama 7 hari berturut turut 8) pemberian air rebusan daun kelor sebanyak 1 ons yang telah diolah akan dikonsumsi oleh ibu nifas selama 7 hari sebanyak 1liter dengan dosis 2x sehari
Evaluasi	9) Melakukan evaluasi hasil yang dicapai dengan pemberian air rebusan daun kelor dalam pengeluaran ASI sebelum dan sesudah pemberian air rebusan daun kelor 10) Tetap melakukan pengukuran intensitas pengeluaran ASI terhadap ibu untuk mengetahui berapa banyak ASI yang keluar setelah dilakukan kompres hangat pada ibu postpartum selama 15 menit

PETUNJUK PENGISIAN :

Berilah nilai sesuai dengan keadaan ibu dan bayi dengan ketentuan sebagai berikut:

- a. Payudara ibu tegang sebelum disusukan. Hal ini dilakukan dengan cara palpasi daerah payudara untuk mengetahui kondisi kelenjar-kelenjar susu yang penuh berisi ASI. Bila ya, maka nilainya 1 dan bila tidak maka nilainya = 0.
- b. Payudara ibu terasa lembek atau kosong setelah disusukan. Hal ini dilakukan dengan cara palpasi daerah payudara. Bila ya, maka nilainya 1 dan bila tidak maka nilainya = 0.
- c. Terlihat ASI yang merembes dari puting susu. Dilakukan dengan cara melihat langsung puting susu ibu. Bila ya, maka nilainya = 1 dan bila tidak maka nilainya = 0
- d. Frekuensi menyusu bayi 10 kali dalam sehari. Hal ini dapat ditanyakan pada ibu. Bila ya, maka nilai 1 dan bila tidak maka nilainya = 0
- e. Bayi tidur tenang setiap selesai menyusu 2-3 jam Bila ya, maka beri nilai 1 bila tidak maka nilainya = 0
- f. Frekuensi BAB bayi 2-3 kali dalam sehari. Hal ini dapat ditanyakan pada ibu. Bila ya, maka nilai 1 dan bila tidak maka nilainya = 0
- g. Frekuensi BAK bayi 7 kali dalam sehari. Hal ini dapat ditanyakan pada ibu. Bila ya, maka nilai 1 dan bila tidak maka nilainya = 0

Keterangan nilai jawaban

0 = Tidak

1 = Ya

Total nilai score : 7 = Pengeluaran ASI banyak

LEMBAR OBSERVASI DAN KUESIONER PRODUKSI ASI

NO	Aspek yang dinilai	A1		A2		A3		A4		A5		A6		A7		A8	
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T
1.	Putting Menonjol	√		√		√		√		√		√		√		√	
2.	Payudara lebih mengembang		√		√	√		√		√		√		√		√	
3.	Pengeluaran ASI		√		√		√	√		√		√		√		√	
4.	Bayi setelah menyusui kenyang		√		√		√		√	√		√		√		√	
5.	ASI masih keluar setelah menyusui		√		√		√		√	√		√		√		√	
6.	Frekuensi menyusui 10x sehari		√		√		√	√		√		√		√		√	
7.	Frekuensi buang air kecil bayi 6-7x sehari		√		√		√	√		√		√		√		√	
8.	Frekuensi buang air besar 2-3x sehari		√		√		√		√		√		√		√		√
Jumlah		1		1		2		5		7		7		7		7	

LEMBAR OBSERVASI
PEMBERIAN AIR REBUSAN DAUN KELOR UNTUK MENINGKATKAN
PRODUKSI ASI KEPADA IBU NIFAS

Nama : Ny.M
 Umur : 40 tahun
 Anak ke : 3 (Tiga)
 Alamat : Desa Banding, Kalianda Kab. Lampung Selatan

Rabu, 16 april 2025

NO	Aspek yang dinilai	YA	TIDAK
1.	Putting Menonjol	√	
2.	Payudara lebih mengembang		√
3.	Pengeluaran ASI		√
4.	Bayi setelah menyusui kenyang		√
5.	ASI masih keluar setelah menyusui		√
6.	Frekuensi menyusui 10x sehari		√
7.	Frekuensi buang air kecil bayi 6-7x sehari		√
8.	Frekuensi buang air besar 2-3x sehari		√
Jumlah		1	

Kamis, 17 april 2025

NO	Aspek yang dinilai	YA	TIDAK
1.	Putting Menonjol	√	
2.	Payudara lebih mengembang		√
3.	Pengeluaran ASI		√
4.	Bayi setelah menyusui kenyang		√
5.	ASI masih keluar setelah menyusui		√
6.	Frekuensi menyusui 10x sehari		√
7.	Frekuensi buang air kecil bayi 6-7x sehari		√
8.	Frekuensi buang air besar 2-3x sehari		√
Jumlah		1	

Jumat, 18 april 2025

NO	Aspek yang dinilai	YA	TIDAK
1.	Putting Menonjol	√	
2.	Payudara lebih mengembang	√	
3.	Pengeluaran ASI		√
4.	Bayi setelah menyusui kenyang		√
5.	ASI masih keluar setelah menyusui		√
6.	Frekuensi menyusui 10x sehari		√
7.	Frekuensi buang air kecil bayi 6-7x sehari		√
8.	Frekuensi buang air besar 2-3x sehari		√
Jumlah		2	

Sabtu, 19 april 2025

NO	Aspek yang dinilai	YA	TIDAK
1.	Putting Menonjol	√	
2.	Payudara lebih mengembang	√	
3.	Pengeluaran ASI	√	
4.	Bayi setelah menyusui kenyang		√
5.	ASI masih keluar setelah menyusui		√
6.	Frekuensi menyusui 10x sehari	√	
7.	Frekuensi buang air kecil bayi 6-7x sehari	√	
8.	Frekuensi buang air besar 2-3x sehari		√
Jumlah		5	

Minggu, 20 april 2025

NO	Aspek yang dinilai	YA	TIDAK
1.	Putting Menonjol	√	
2.	Payudara lebih mengembang	√	
3.	Pengeluaran ASI	√	
4.	Bayi setelah menyusui kenyang	√	
5.	ASI masih keluar setelah menyusui	√	
6.	Frekuensi menyusui 10x sehari	√	
7.	Frekuensi buang air kecil bayi 6-7x sehari	√	
8.	Frekuensi buang air besar 2-3x sehari		√
Jumlah		7	

Senin, 21 april 2025

NO	Aspek yang dinilai	YA	TIDAK
1.	Putting Menonjol	√	
2.	Payudara lebih mengembang	√	
3.	Pengeluaran ASI	√	
4.	Bayi setelah menyusui kenyang	√	
5.	ASI masih keluar setelah menyusui	√	
6.	Frekuensi menyusui 10x sehari	√	
7.	Frekuensi buang air kecil bayi 6-7x sehari	√	
8.	Frekuensi buang air besar 2-3x sehari		√
Jumlah		7	

Selasa, 22 april 2025

NO	Aspek yang dinilai	YA	TIDAK
1.	Putting Menonjol	√	
2.	Payudara lebih mengembang	√	
3.	Pengeluaran ASI	√	
4.	Bayi setelah menyusui kenyang	√	
5.	ASI masih keluar setelah menyusui	√	
6.	Frekuensi menyusui 10x sehari	√	
7.	Frekuensi buang air kecil bayi 6-7x sehari	√	
8.	Frekuensi buang air besar 2-3x sehari		√
Jumlah		7	

Rabu, 23 april 2025

NO	Aspek yang dinilai	YA	TIDAK
1.	Putting Menonjol	√	
2.	Payudara lebih mengembang	√	
3.	Pengeluaran ASI	√	
4.	Bayi setelah menyusui kenyang	√	
5.	ASI masih keluar setelah menyusui	√	
6.	Frekuensi menyusui 10x sehari	√	
7.	Frekuensi buang air kecil bayi 6-7x sehari	√	
8.	Frekuensi buang air besar 2-3x sehari		√
Jumlah		7	

DOKUMENTASI

Alat dan Bahan





Pra Asuhan Hari ke 1



Asuhan Hari ke 2



Asuhan Hari ke 3



Asuhan Hari ke 4



Asuhan Hari ke 5



Asuhan Hari ke 6



Asuhan Hari ke 7



Asuhan Hari ke 8