

Lampiran 1 Pernyataan Kesiediaan Pembimbing

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama dan gelar : Duhita Dyah Apsari, S. Keb. Bd., M. Kes
2. NIP : 919910126202008201
3. Pangkat dan Golongan : -
4. Jabatan : Dosen
5. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - d. Rumah : Jl. Gadang Sakinah Permai No. 9 Malang
 - e. Telepon/HP : 082231891770
 - f. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen 77C Malang
 - g. Telepon Kantor : (0341) 566075

Dengan ini menyatakan (bersedia/~~tidak bersedia~~*) menjadi pembimbing utama bagi mahasiswa :

Nama : Salma Wahyu Nur Imania
NIM : P17310223098
Studi Kasus : Studi Kasus Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Dengan Hipogalaktia Di TPMB Mamik Yulaikah Bululawang, Kab Malang

*)Coret yang tidak di pilih



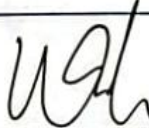



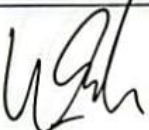





Malang, 11 Februari 2025

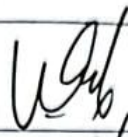





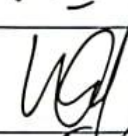
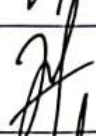












(Duhita Dyah Apsari, S. Keb. Bd., M. Kes)
NIP. 919910126202008201

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Salma Wahyu Nur Imania
 NIM : P17310223098
 Program Studi : D-III Kebidanan Malang
 Nama Pembimbing : Duhita Dyah Apsari, S. Keb. Bd., M. Kes
 Judul KTI : Asuhan Kebidanan Nifas dengan Hipogalaksia di TPMB Mamik Yulaikah Bululawang, Kab Malang

NO	TANGGAL BIMBINGAN	URAIAN BIMBINGAN	TTD	
			MAHASISWA	PEMBIMBING
1.	Selasa, 4 Maret 2025	Pengajuan judul dengan mempertimbangkan dua pilihan "Asuhan Kebidanan pada Neonatus dengan Tali Pusat Bau" dan "Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas dengan Bendungan ASI"		
2.	Rabu, 16 April 2025	Pengajuan judul baru "Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas dengan Hipogalaktia"		
3.	Senin, 21 April 2025	- Revisi format penulisan - Revisi Bab I (melengkapi dampak dan faktor masalah) - Revisi Bab II (melengkapi tinjauan teori dan catatan perkembangan SOAP)		
4.	Kamis, 24 April 2025	- Revisi Bab II (melengkapi manajemen laktasi) - Melengkapi kekurangan lampiran		
5.	Selasa, 29 April 2025	ACC Seminar Proposal		
6.	Jumat, 02 Mei 2025	- Pelaksanaan Seminar Proposal - Revisi Bab I - Revisi Bab II (manajemen fisiologis laktasi, penambahan daftar pustaka pada gambar) - Revisi Bab III (subjek penelitian, definisi operasional)		


		- Revisi penambahan lampiran SOP		
7.	Kamis, 08 Mei 2025	ACC Proposal		
8.	Kamis, 19 Juni 2025	- Revisi abstrak - Revisi format penulisan pada Bab IV		
9.	Jumat, 04 Juli 2025	- Revisi abstrak - Revisi Bab IV pada bagian fokus studi, pembahasan dan keterbatasan - Revisi Bab V kesimpulan		
10.	Senin, 07 Juli 2025	- Revisi Bab IV pembahasan - Revisi lampiran pengkajian dan catatan perkembangan		
11.	Rabu, 09 Juli 2024	- Revisi abstrak		
12.	Kamis, 10 Juli 2025	- Revisi Bab IV penambahan tabel hasil kunjungan		
13.	Jumat, 11 Juli 2025	ACC Seminar Hasil		
14.	Selasa, 15 Juli 2025	- Pelaksanaan Seminar Hasil - Revisi Bab VI (pengkajian data, pembahasan)		
15.	Selasa, 24 Juli 2025	ACC Laporan Tugas Akhir		

Mengetahui,

Ketua Program Studi Diploma III
Kebidanan Malang

(Naimah, SKM., M.Kes)
NIP. 196612311986032005

Pembimbing


(Duhita Dyah Apsari, S. Keb. Bd., M. Kes)
NIP.919910126202008201

Lampiran 3 Surat Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Malang, 11 Mei 2025

Nomor : PP.01.04/F.XIII.16/459/2025
Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian

K e p a d a, Y t h :

Bd. Mamik Yulaikah, S.Tr. Keb

Di,-

TEMPAT

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi DIII Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan menempuh mata kuliah Laporan Tugas Akhir / LTA (3 sks). Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Pelaksanaan Penelitian mahasiswa kami :

N a m a : Salma Wahyu Nur Imania
N I M : P17310223098
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : VI (Enam)
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Dengan Hipogalaktia Di
TPMB Mamik Yulaikah Bululawang, Kab Malang

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Salma Wahyu Nur Imania
2. Peringgal

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifvPDF>.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara



PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa : Salma Wahyu Nur Imania
NIM : P17310223098
Status : Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Judul : Studi Kasus Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Dengan Hipogalaktia Di TPMB Mamik Yulaikah Bululawang, Kab Malang

Bermaksud akan melakukan studi kasus pada ibu nifas dengan hipogalaktia sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu yakni kunjungan sebanyak 3 kali, dengan:

1. Melakukan wawancara meliputi biodata, keluhan ibu, riwayat kesehatan ibu, riwayat masa nifas ibu saat ini, rencana kontrasepsi, pola pemenuhan kebutuhan sehari hari, keadaan budaya dan psikologis ibu
2. Melakukan pemeriksaan tekanan darah, nadi, suhu, pernapasan, pemeriksaan fisik mulai dari kepala hingga kaki pada setiap kunjungan
3. Konseling seputar masalah, keluhan, dan pendidikan kesehatan setiap kunjungan.

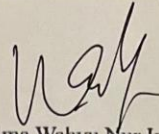
Manfaat dilakukannya asuhan kebidanan ini, ibu akan menerima pelayanan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan, meningkatkan dan mempertahankan kesehatan fisik, mental, sosial ibu, serta mengenali secara dini adanya komplikasi yang mungkin terjadi pada ibu nifas dengan hipogalaktia.

Sehubungan dengan hal tersebut penulis mengharapkan atas kesediaan ibu untuk menjadi subjek studi kasus dan berkenan memberikan jawaban atas pertanyaan yang diberikan serta mengikuti pemeriksaan yang akan dilakukan. Informasi yang subjek berikan akan dijamin kerahasiaannya dan akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Apabila subjek merasa kurang berkenan dengan perlakuan yang saya berikan atau tidak sesuai dengan harapan, subjek dapat mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa dikenakan sanksi apapun.

Ibu dapat menghubungi penelitian ini apabila terjadi hal-hal yang kurang jelas atau membutuhkan bantuan terkait dengan penelitian dan kondisi ibu

melalui nomor HP 081332432493. Demikian permohonan ini, atas perhatian dan kesediaan ibu saya ucapkan terimakasih

Malang, 31 Mei 2025
Yang Membuat Pernyataan



Salma Wahyu Nur Imania
NIM. P17310223098

Lampiran 4 Informed Consent

INFORMED CONCENT

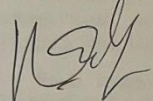
Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti tentang apa yang dilakukan oleh Salma Wahyu Nur Imania Mahasiswa Diploma III Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang memberikan Asuhan Kebidanan pada ibu nifas dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

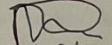
Saya yakin bahwa hasil studi kasus ini tidak menimbulkan kerugian pada saya dan keluarga. Dan saya telah mempertimbangkan dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang, 31 Mei 2025

Yang Memberi Persetujuan

Peneliti


(.....salma wahyu.....)


(.....Nurul Cahyani.....)

PLAN OF ACTION (POA)

KUNJUNGAN	KEGIATAN	INSTRUMEN	RENCANA TEMPAT
Kunjungan 1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pendekatan dan pengkajian kepada klien 2. Pengukuran berat badan bayi 3. Mengedukasi kepada klien penyebab terjadinya produksi kurang ASI 4. Mengajarkan ibu tehnik menyusui yang benar dan menganjurkan ibu untuk menyusui bayi sesering mungkin 5. Memberikan asuhan pijat oksitosin dan meminta bantuan suami untuk melakukan pijat oksitosin setiap hari 	Lembar pengkajian, timbang bayi dan baby oil	Rumah Ny. N
Kunjungan 2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi perkembangan produksi ASI klien dan berat badan bayi 2. Menanyakan kepada klien frekuensi menyusui pada bayi 3. Memberikan asuhan perawatan payudara kepada klien dan menganjurkan kepada klien untuk di lakukan setiap hari 	Lembar observasi, waslap dan baby oil	Rumah Ny. N
Kunjungan 3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi perkembangan produksi ASI pada klien dan berat badan bayi 	Lembar observasi	Rumah Ny. N

FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

Tanggal / Pukul :

Tempat :

Oleh :

I. PENGKAJIAN

Subjektif

1. Biodata

Nama Ibu	:	Nama Suami	:
Umur	:	Umur	:
Agama	:	Agama	:
Suku/Bangsa	:	Suku/Bangsa	:
Pendidikan	:	Pendidikan	:
Pekerjaan	:	Pekerjaan	:
Alamat	:	Alamat	:

2. Alasan datang :

3. Keluhan utama :

4. Riwayat menstruasi

a. Menarche umur :

b. Siklus :

c. Volume :

d. Keluhan :

5. Riwayat pernikahan

a. Usia menikah :

b. Status menikah :

c. Pernikahan ke :

d. Lama pernikahan :

6. Riwayat kesehatan ibu :

7. Riwayat laktasi

a. Menyusui sejak :

b. Frekuensi :

c. Lama waktu menyusui:

d. Posisi dan perlekatan : (baik/tidak baik)

e. Susu tambahan : (ya/tidak)

8. Riwayat kehamilan, persalinan, nifas sekarang

a. Kehamilan :

b. Persalinan :

c. Nifas :

9. Riwayat KB dan rencana KB :

10. Pola kebiasaan sehari-hari

a. Pola nutrisi :

b. Pola eliminasi :

c. Personal hygiene :

d. Pola aktivitas :

e. Pola istirahat/tidur :

11. Keadaan psikologi dan budaya

Objektif

1. Pemeriksaan Umum
 - a. Keadaan umum :
 - b. Kesadaran :
 - c. Tanda vital
 - Tekanan darah :
 - Suhu :
 - Nadi :
 - RR :
2. Pemeriksaan Fisik
 - Wajah :
 - Mata :
 - Leher :
 - Payudara :
 - Perut :
 - Ekstremitas :
 - Genetalia :

II. INTERPRETASI DATA

Ny usia P....Ab.... Post Partum hari ke ... dengan

III. IDENTIFIKASI MASALAH POTENSIAL

...

IV. IDENTIFIKASI KEBUTUHAN SEGERA

...

V. INTERVENSI

- Tanggal/Pukul :
- Tujuan :
- 1)
 - 2)
 - 3) Dst

VI. IMPLEMENTASI

- Tanggal/Pukul :
- 1)
 - 2)
 - 3) Dst

VII. EVALUASI

- Tanggal/Pukul :
- 1)
 - 2)
 - 3) Dst

Lampiran 8 Catatan Perkembangan

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal :

Pukul :

Tempat :

Kunjungan Ke- :

Subjektif	Objektif	Analisa	Plan

Lampiran 9 SOP Perawatan Payudara

NO.	PROSEDUR TINDAKAN
1.	Memberi salam, memperkenalkan diri pada pasien
2.	Menyampaikan tujuan dan menjelaskan tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan
3.	Mempersiapkan alat dan bahan secara sistematis
4.	Memasang tirai/menutup pintu
5.	Mencuci tangan dengan sabun dibawah air mengalir serta mengeringkan dengan handuk
6.	Mengatur posisi ibu dan membantuibu untuk melepaskan pakaian bagian atas
7.	Menutup punggung dan sebagian dada ibu dengan handuk
8.	Mengompres papila dan areola mammae dengan kapas berminyak selama 3-5 menit lalu membersihkannya
9.	Mengenyalkan papila mammae dengan cara: a. Meletakkan ibu jari diatas dan dibawah papila mammae, diregangkan kearah areola mammae arah kiri-kanan dan atas-bawah sebanyak 20 kali b. Atau cukup ditarik saja sebanyak 20 kali c. Atau dirangsang dengan menggunakan ujung waslap kering d. Atau menggunakan spuit terbalik
10.	Mengoleskan minyak pada kedua tangan atau pada payudara, kemudian mengenyalkan kedua payudara dengan memutarakan telapak tangan pada payudara
11.	Mengurut payudara dari pangkal payudara kearah areola mammae mulai dari atas, samping dan bawah dengan menggunakan pinggir telapak tangan
12.	Mengurut payudara dan pangkal payudara kearah areola mammae mulai dari atas, samping dan bawah dengan menggunakan ruas-ruas jari (jangan menggenggam)
13.	Mengompres payudara dengan air hangat kemudian air dingin bergantian beberapa kali dan diakhiri dengan air hangat
14.	Mengeringkan payudara dengan handuk kering
15.	Membantu ibu mengenakan BH yang menopang payudara dan berbahan katun
16.	Mempersilahkan ibu untuk mengenakan pakaian kembali
17.	Menjelaskan pada ibu bahwa perawatan payudara telah selesai dan mengucapkan salam
18.	Membersihkan alat dan mengembalikan ke tempat semula
19.	Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir serta mengeringkan dengan handuk bersih
20.	Mendokumentasikan hasil pemeriksaan

Lampiran 10 SOP Pijat Oksitosin

NO.	PROSEDUR TINDAKAN
1.	Persiapan Alat: <ol style="list-style-type: none"> a. Meja b. Kursi dengan sandaran c. Bantal d. Kom berisi air hangat e. Waslap f. Baby oil/ minyak kelapa g. Baju ganti ibu h. Handuk kecil i. Handuk besar
2.	Lakukan sapa dan salam kepada pasien
3.	Perkenalkan diri petugas kepada klien
4.	Lakukan identifikasi klien
5.	Beri penjelasan tindakan yang akan dilakukan (tujuan dan prosedur tindakan serta efek samping)
6.	Minta persetujuan klien atas tindakan yang akan diberikan
7.	Jaga privasi pasien dengan memasang sketsel/ sampiran
8.	Kondisikan lingkungan aman dan nyaman
9.	Cuci tangan
10.	Menganjurkan ibu untuk mencuci tangan terlebih dahulu serta membersihkan kedua payudara
11.	Mendekatkan alat
12.	Meminta ibu untuk melepaskan pakaian bagian atas dan menutup bagian dada ibu dengan handuk
13.	Stimulasi puting susu ibu untuk mengetahui pengeluaran ASI
14.	Mengurut atau mengusap payudara secara perlahan
15.	Menagtur posisi ibu: <ul style="list-style-type: none"> • Ibu duduk bersandar ke depan dan bagian dada disangga dengan bantal • Lipat lengan atas ibu dan taruh di atas bantal • Letakkan kepala ibu di atas lengan ibu dengan kepala miring ke arah kiri atau kanan • Payudara tergantung lepas, tanpa baju, handuk dibentangkan di atas pangkuan pasien • Meminta ibu untuk duduk dengan rileks dan nyaman mungkin.
16.	Oleskan telapak tangan dengan baby oil/ minyak kelapa sampai terasa licin
17.	Atur posisi tangan pemijat menjadi mengempal dengan kedua ibu jari menunjuk ke arah depan
18.	Pijat leher dan punggung belakang (sejajar daerah payudara) menggunakan ibu jari dengan teknik gerakan memutar searah jarum jam
19.	Gosok kedua sisi tulang belakang dengan menggunakan kepalan kedua tangan dan ibu jari menghadap ke arah atas atau depan
20.	Menekan kuat-kuat kedua sisi tulang belakang membentuk gerakan-gerakan melingkar kecil-kecil dengan kedua ibu jarinya

21.	Pada saat bersamaan, memijat kedua sisi tulang belakang ke arah bawah, dari leher ke arah tulang belikat selama 2-3 menit
22.	Mengulangi pemijatan hingga 3 kali
23.	Membersihkan punggung ibu dengan waslap dan air hangat secara bergantian
24.	Menampung ASI pada wadah apabila selama pemijatan ASI keluar/ anjurkan ibu untuk menyusui
25.	Membantu ibu menggunakan pakaian
26.	Merapikan alat-alat dan dikembalikan ke tempat semula
27.	Cuci tangan
28.	Menginformasikan semua hasil tindakan pada ibu
29.	Lakukan dokumentasi tindakan
30.	Evaluasi hasil tindakan dan respon klien

Lampiran 11 Dokumentasi

