

LAMPIRAN

Lampiran. Surat Keterangan Data Awal



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG

JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-163/Dinkes.400.7.22.2/VI/2024

TENTANG

IZIN PENGAMBILAN DATA

Dasar : Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.08.02/F.XXX.20/1069/2024 tanggal 26 Juni 2024,
Hal : Permohonan Ijin data awal

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Archagela N. Dekrismar
NIM : PO5303201211332
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : Implementasi Perawatan Payudara Untuk Kelancaran ASI Pada Ibu Menyusui Di Puskesmas Sikumana
Waktu : Juni – Juli 2024
Lokasi : UPTD. Puskesmas Sikumana

Demikian Izin Pengambilan data ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 27 Juni 2024
an. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
Plt. Sekretaris

I.G.A. Ngurah Suarnawa, SKM., M.Kes.
Pembina
NIP. 19691227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Sikumana di Tempat;
2. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.

Paraf Hierarki	
Kasubag Umum dan Kepegawain	

Lampiran. Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG
Jl. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-434/Dinkes.400.7.22.2/VI/2024

TENTANG PENELITIAN

Dasar : Surat dari Plh. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.08.02/F.XXX.20/0899/2024 tanggal 6 Juni 2024, Hal : Ijin Penelitian

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Archangela N. Deksimar
NIM : PO5303201211332
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : Implementasi Perawatan Payudara Untuk Kelancaran ASI Pada Ibu Menyusui Di Puskesmas Sikumana
Waktu : Juni - Juli 2024
Lokasi : UPTD. Puskesmas Sikumana

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 8 Juni 2024
KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG



drg. Retnowati, M.Kes.
Pembina Utama Muda
NIP. 19670513 199212 2 002

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Sikumana di Tempat
2. Plh. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang di Tempat

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran. Penjelasan Sebelum Penelitian

Saya Archangela Neltesia Dekrismar adalah peneliti yang berasal dari Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Kupang, Jurusan keperawatan, Program studi D-III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul: Implementasi perawatan payudara untuk kelancaran ASI pada ibu menyusui. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah agar mampu menerapkan tindakan perawatan payudara pada pasien Ibu menyusui dengan masalah ketidaklancaran ASI yang dapat memberikan manfaat bagi pasien untuk meningkatkan pengetahuan tindakan perawatan payudara. Penelitian ini akan berlangsung selama 4 hari.

Peneliti akan berusaha menjaga hak-hak Bapak/Ibu/Saudara sebagian responden dengan kerahasiaan selama penelitian berlangsung, dan peneliti menghargai keputusan responden untuk tidak meneruskan dalam penelitian kapan saja saat penelitian berlangsung.

Dengan penjelasan ini, peneliti sangat mengharapkan partisipasi dari Bapak/Ibu/Saudara. Atas perhatian dan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara dalam penelitian ini, peneliti ucapkan terimakasih. Jika anda membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor Hp: 087761736084.

Peneliti



Archangela Neltesia Dekrismar

Lampiran. Lembar Kuisisioner

A. Data Responden

- 1) Nama: Ny. M. A
- 2) Umur: 28 tahun
- 3) Pendidikan: SMA
- 4) Pekerjaan: IRT

B. Petunjuk Pengisian Kuisisioner

- 1) Pertanyaan dalam kuisisioner ini dijawab secara keseluruhan (tidak pertanyaan yang terlewat).
- 2) Berilah tanda centang/ceklist (✓) pada kolom yang telah disediakan.
- 3) Setiap pertanyaan hanya dijawab dengan satu jawab dengan satu jawaban yang sesuai menurut pengetahuan ibu.

C. Pertanyaan:

No.	Aspek yang diobservasi	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah payudara ibu kencang dan bengkak?	✓	
2.	Apakah bayi ibu tenang?		✓
3.	Apakah payudara ibu terlihat merah karena penuh?	✓	
4.	Apakah bayi tampak mengisap kuat dengan irama perlahan?		✓
5.	Apakah ibu tampak merasa nyeri?		✓
6.	Apakah ibu menyusui bayi sesuai jadwal (sesuai kebutuhan bayi)?		✓
7.	Apakah keadaan puting payudara dan areola bersih, tidak lengket?	✓	
8.	Apakah ibu menggunakan kedua payudara ibu secara bergantian?		✓
9.	Apakah keadaan puting payudara ibu menonjol?	✓	

Lampiran. *Informend Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN



Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Maria Emelsi Amol
Alamat : Jln. Debon 3, Kel. Sikumana
No.Telepon/Hp : 082 1442 22 645

Menerangkan bahwa setelah mendapat penjelasan dan mengetahui manfaat dari penelitian yang dilakukan oleh saudari Archangela Nelteresia Dekrismar dengan judul "Implementasi Perawatan Payudara Untuk Kelancaran ASI Pada Ibu Menyusui Di Puskesmas Sikumana", maka saya menyatakan secara sukarela bersedia menjadi responden dan berpartisipasi dalam penelitian ini.

Kupang,

2024

<p>Mengetahui, Peneliti</p>  <p><u>Archangela N. Dekrismar</u></p>	<p>Yang Membuat Pernyataan,</p>  <p><u>Maria Emelsi Amol</u></p>
---	--

Lampiran. Lembar Konsultasi



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG**




Direktorat: Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256;
Fax (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Archangela Neltesia Dekrismar
Nim : PO5303201211332
NAMA PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH
Pembimbing 1 : Yuliana Dafroyati, S.Kep.,Ns.,M. Sc
NIP : 1972021819970320001

No	Hari/Tanggal	Topik Konsultasi	Tanda Tangan pembimbing
1	13 November 2023	Konsultasi Data-data yang terkait dengan masalah penelitian	
2	14 November 2023	Pen arian jurnal pendukung	
3	15 November 2023	Penulisan topic penelitian sesuai data yang bermasalah	
4	16 November 2023	Konsultasi(I) judul yang pertama dengan jurnal pendukung	
5	17 Novemeber 2023	Konsultasi II Terkait Judul penelitian dan memilih judl penelitian	
6	20 November 2023	Konsultasi III terkait Bab 1 mengenai latar belakang, rumusan masalah, tujuan umum dan tujuan khusus	
7	21 november 2023	Mengkonsul IV terkait Pembahasan pada pada bab 2	
8	22 november 2023	Melakukan konsultasi V terkait metode penelitian pada bab 3	
9	2 febuari 2024	Mengsahkan proposal penelitian	

10	25 Juni 2024	Mengonbul BAB IV terkait hasil dan Pembahasan Penelitian	
11	03 Juli 2024	Melakukan konsultasi kembali BAB IV dan BAB V Penutup	
12	11 Juli 2024	Melakukan konsultasi kembali BAB IV dan V	
13			
14			

Mengetahui

Ketua Program Studi



Meiyeriance Kapitan, S.Kep,Ns,M.Kep
NIP.4030047901

Pembimbing 1



Yuliana Dafroyati, S.Kep.,Ns.,M. Sc
NIP. 1972021819970320001

**Lampiran. SOP Pemberian Perawatan Payudara dalam Upaya
Memperlancar ASI (Tri Amaliyatus solehah, 2020)**

1. Mengucapkan salam terapeutik
2. Memberikan informed consent atau lembar persetujuan
3. Melakukan observasi terhadap pengeluaran ASI pada ibu sebelum dilakukan pemberian perawatan payudara
4. Alat dan bahan perawatan payudara:
 - a. Handuk
 - b. Kapas
 - c. Baby oil
 - d. Waslap
 - e. Air hangat dalam waskom
5. Mencuci tangan sebelum melakukan tindakan perawatan payudara
6. Melakukan perawatan payudara sesuai dengan prosedur:
 - a. Posisikan ibu senyaman mungkin
 - b. Lepaskan pakaian atas dan pasang handuk dibelakang punggung
 - c. Kompres kedua puting dengan kapas yang sudah dibasahi dengan baby oil
 - d. Telapak tangan kiri menyongkok payudara sebelah kiri dengan tangan kanandan sisi kelingking mengurut payudara begitu dengan payudara yang kanan menggunakan baby oil,
 - e. Telapak tangan kiri menyokong payudara sebelah kiri dan tangan kanan membentuk buku-buku jari mengurut payudara dengan baby oil,
 - f. Kemudian sokong payudara kiri dengan tangan kiri dan 2 atau 3 jari tangankanan membuat gerakan memutar sambil menekan dari pangkal

payudara dengan baby oil,

g. Kemudian kompres kedua payudara menggunakan waslap dan air hangat.

7. Lakukan evakuasi setelah melakukan pemberian perawatan payudara
8. Dokumentasikan hasil pemberian perawatan payudara

DOKUMENTASI

