

**L  
A  
M  
P  
I  
R  
A  
N**

## Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian

 **Kemenkes**

**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomer : PP.06.02/F.XXXVII.20/1126/2024  
Lampiran : 1 (Satu) Proposal  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

5 Juli 2024

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang  
di  
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa Program Studi D III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Penelitian kepada:

Nama : Maretta Desti Astriani Huwae  
NIM : PO5303201211261  
Jurusan/ Prodi : Keperawatan / D-III  
Tempat Penelitian : Puskesmas Sikumana  
Judul Penelitian : "Penerapan Massage Payudara Untuk Meningkatkan Produksi ASI Pada Ibu Post Partum"  
Waktu Penelitian : Juli - Agustus 2024

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

  
Ketua Jurusan Keperawatan Kupang  
DR. Florentianus Tat, SKp, MKes  
NIP. 6691128/1993031005

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan . Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman 

## Lampiran 2. Ijin Pengambilan Data Awal



PEMERINTAH KOTA KUPANG  
**DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG**

JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228  
Website: [www.dinkes-kotakupang.web.id](http://www.dinkes-kotakupang.web.id), Email: [dinkeskotakupang46@gmail.com](mailto:dinkeskotakupang46@gmail.com)  
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-215 /Dinkes.400.7.22.2/VII/2024

TENTANG  
IZIN PENGAMBILAN DATA

Dasar : Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.08.02/F.XXX.20/1127/2024 tanggal 5 Juli 2024  
Hal : Permohonan Ijin data awal

MEMBERI IZIN

Kepada :  
Nama : Marreta Desti Astriani Huwae  
NIM : PO5303201211261  
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan  
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang  
Judul Penelitian : Penerapan Massage Payudara Untuk Meningkatkan Produksi ASI Pada Ibu Post Partum  
Waktu : Juli – Agustus 2024  
Lokasi : UPTD. Puskesmas Sikumana

Demikian Izin pengambilan data ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 5 Juli 2024  
an.KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA KUPANG  
Plt. Sekretaris

  
I.G.A. Ngurah Suarnawa, SKM., M.Kes.  
Pembina  
MP. 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 3. Lembar Observasi

#### Kuesioner Pengeluaran ASI

Nama/Inisial :  
Umur :  
Pendidikan :  
Pekerjaan :  
Jenis Persalinan :

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah ibu menyusui bayi kurang dari 8x dalam 24 jam ?		
2.	Apakah ibu menyusui bayi lebih dari 10 menit, pada tiap-tiap payudara?		
3.	Sebelum menyusui, apakah kedua payudara ibu terasa tegang?		
4.	Apakah ASI keluar sendirinya dari puting ibu?		
5.	Apakah bayi buang air kecil paling sedikit 6x atau lebih dalam 24 jam ?		
6.	Apakah bayi buang air besar 2x atau lebih dalam 24 jam?		
7.	Apakah warna BAB bayi kuning, keemasan, tidak terlalu encer, dan tidak terlalu pekat?		
8.	Setelah menyusui, apakah bayi ibu tertidur tenang selama 2 jam atau lebih?		

Keterangan:

Skor : Ya = 1

Tidak = 0

1. ASI Lancar ( $\geq 4$ )
2. ASI Tidak Lancar ( $< 4$ )

**Lampiran 4. *Informend Consent***

***Informed Consent***

**(Persetujuan Menjadi Responden)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
Umur/Tanggal Lahir :  
Alamat :  
Agama :  
Suku Bangsa :  
Pendidikan :  Tidak sekolah  SD  SMP  SMA  D3   
S1  S2  S3  
Pekerjaan :  Tidak bekerja  PNS  Wirasuasta  
 Karyawan Swasta  Lain-lain

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Prodi D-III Keperawatan, atas nama Maretta Deisti Astriani Huwae, NIM: PO 5303201211261, dengan judul " Penerapan massage payudara untuk meningkatkan produksi asi pada ibu post partum di puskesmas sikumana".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang, July 2024

Yang membuat pernyataan

## Lampiran 5. *Informed Consent* subjek Penelitian 1 (Ny. M)

### Lampiran 4. *Informed Consent*

#### *Informed Consent*

##### (Persetujuan Menjadi Responden)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. M  
Umur/Tanggal Lahir : 24 Tahun  
Alamat : Sikumana  
Agama : Kristen Protestan  
Suku Bangsa :  
Pendidikan :  Tidak sekolah  SD  SMP  SMA  D3   
S1  S2  S3  
Pekerjaan :  Tidak bekerja  PNS  Wiraswasta  
 Karyawan Swasta  Lain-lain

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Prodi D-III Keperawatan, atas nama Maretta Deisti Astriani Huwae, NIM: PO 5303201211261, dengan judul " Penerapan massage payudara untuk meningkatkan produksi asi pada ibu post partum di puskesmas sikumana".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang, 2024

Yang membuat pernyataan



## Lampiran 6. *Informed Consent* Subjek Penelitian 2 (Ny.R)

### Lampiran 4. *Informed Consent*

#### *Informed Consent*

##### (Persetujuan Menjadi Responden)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : VY. M  
Umur/Tanggal Lahir : 24 Tahun  
Alamat : Sikumana  
Agama : Kristen Protestan  
Suku Bangsa :  
Pendidikan :  Tidak sekolah  SD  SMP  SMA  D3   
S1  S2  S3  
Pekerjaan :  Tidak bekerja  PNS  Wirasuasta  
 Karyawan Swasta  Lain-lain

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Prodi D-III Keperawatan, atas nama Maretta Deisti Astriani Huwae, NIM: PO 5303201211261, dengan judul " Penerapan massage payudara untuk meningkatkan produksi asi pada ibu post partum di puskesmas sikumana".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang, 2024

Yang membuat pernyataan



Lampiran 7. Dokumentasi Subjek Penelitian



## Lampiran 8. Surat Bebas Plagiat



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang  
Jalan Piet A. Tallo, Lila, Oeboho,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

### PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/>; e-mail: [perpustakaanterpadu61@gmail.com](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

#### SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Mareta Deisti Astriani Huwae  
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201211261  
Dosen Pembimbing : Dr. Ina Debora Ratu Ludji,SKp.,M.Kes  
Dosen Penguji : Dr. Aemilianus Mau,S.Kep.,Ns,M.Kep  
Jurusan : Jurusan Keperawatan Kupang  
Judul Karya Ilmiah : PENERAPAN MASSAGE PAYUDARA UNTUK  
MENINGKATKAN PRODUKSI ASI PADA IBU POST PARTUM DI PUSKESMAS  
SIKUMANA

Skripsi yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 29,64% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 20 September 2024

Admin Strike Plagiarism

Mury-jermias Kale SST  
NIP. 198507042010121002

## Lampiran 9. Lembar Konsultasi Bimbingan KTI



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
 BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA  
 KESEHATAN  
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
 Direktorat : Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp : (0380) 881880 ; 880880  
 Fax (0380) 8553418 ; email : poltekkeskupang@yahoo.com



### LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Mareta Deisti Astriani Huwae

NIM : PO5303201211261

Dosen Pembimbing : Dr. Ina D. Ratu Ludji, S.Kep., M.Kes

Judul : Penerapan Massage Payudara Untuk Meningkatkan Produksi Asi Pada Ibu Pospatum Di Puskesmas Sikumana

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Konsultasi Judul	20 November 2023	
2.	Konsultasi Judul KTI (Acc) Judul "Penerapan Massage Payudara Untuk Meningkatkan Produksi Asi Pada Ibu Pospatum Di Puskesmas Sikumana"	25 November 2023	
3.	Konsultasi Bab I dan Bab II	09 Desember 2023	
4.	-Konsultasi hasil revisi Bab I (keterkelengkapan) -Konsultasi hasil revisi Bab II (liniuan pakean) -Konsultasi BAB 2/1	29 Desember 2023	
5.	Konsultasi hasil revisi Bab III	25 Januari 2024	
6.	Konsultasi hasil revisi Bab III	29 Februari 2024	
7.	Pengambilan data awal di klinik Rofa	30 Maret 2024	
8.	-Pembahasan untuk ujian proposal -Penandatanganan berkas untuk ujian proposal	19 Juni 2024	
9.	Seminar Proposal KTI	20 Juni 2024	

10.	-Konsultasi hasil revisi proposal (tujuan umum dan khusus)	26 Juni 2024	
11.	Konsultasi Bab 4 (hasil dan pembahasan)	22 Agustus 2024	
12.	-Konsultasi Bab 4 (hasil dan pembahasan) Konsultasi Bab 5 (kesimpulan dan saran)	26 Agustus 2024	
13.	-Konsultasi hasil revisi bab 4 dan 5 (ACC)	28 Agustus 2024	
14.	Seminar Karya Tulis Ilmiah	29 Agustus 2024	