

Lampiran 1: Format Pengkajian Keperawatan Ibu Nifas

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN

Tanggal Pengkajian : 15/Mei/2023 No. RM : 039744
Diagnosa Medis : - Ruang/RS : Candra Kirana

I. BIODATA

1. Identitas Istri/Ibu

- a. Nama : Ny. A
- b. Umur : 22 Tahun
- c. Suku/bangsa : Butur/ Indonesia
- d. Agama : islam
- e. Pendidikan Terakhir : SMA
- f. Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
- g. Penghasilan/bulan : -
- h. Status Perkawinan : Kawin
- i. Perkawinan ke : 1
- j. Lamanya : -
- k. Alamat : Lamolori Kec. Mowila

2. Identitas Suami

- a. Nama : Tn. F
- b. Umur : 25 Tahun
- c. Suku/bangsa : Jawa/Indonesia
- d. Agama : Islam
- e. Pendidikan : SMA
- f. Pekerjaan : Wiraswasta
- g. Penghasilan : Rp. 500.000
- h. Status Perkawinan : Kawin
- i. Perkawinan ke : 1
- j. Lamanya : -
- k. Alamat : Lamolori Kec. Mowila

II. DATA BIOLOGIS/FISIOLOGIS

1. **Keluhan Utama** : ibu mengatakan ASInya tidak lancar, ASI yang keluar hanya sedikit, ibu mengatakan bayinya tidak menghisap terus menerus dan sesekali melepas hisapannya, ibu mengatakan bayinya diberi susu formula sebagai tambahan, ibu mengatakan payudara terasa tidak penuh, BAK bayi 5 kali dalam sehari, bayi tampak sesekali melepas hisapan Ketika menyusui.

2. Riwayat Persalinan Sekarang

- a. Tanggal Persalinan : 14 Mei 2023
- b. Jenis Persalinan : Normal
- c. Lamanya Persalinan
 - 1) Kala I : 10 jam 13 menit dari pukul s/d
 - 2) Kala II : 1 jam 15 menit dari pukul s/d
 - 3) Kala III : 30 menit dari pukul s/d

- 4) Kala IV : 2 jam dari pukul s/d
- d. Jumlah Perdarahan selama persalinan : ± 150 cc
- e. Pengobatan yang telah diberikan : Mefenamic acid dan tablet tambah darah
- f. Penyulit Persalinan : tidak ada
- g. Jenis Kelamin Bayi :
- 1) Berat badan : 3,3 kg
 - 2) Panjang badan : 48 cm
- h. APGAR SCORE : Setelah 1 menit bayi lahir : 8
: Setelah 5 menit bayi lahir : 10

3. Riwayat Kehamilan Terakhir

- a. G : 0 P : 1 A : 0
- b. Haid Terakhir : 15 Agustus 2022
- c. Berapa Kali PNC : 2
- d. Imunisasi TT : 1

4. Riwayat Kehamilan dan Persalinan serta nifas :

Umur kehamilan	Persalinan					Nifas		
	Tahun	Tempat	Penolong	Jenis	L / P	Meneteki	Lamanya	Hal ihwal
39 minggu	2023	RSU Dewi Sartika	Bidan	Nor mal	L	Ya	-	-

5. Pola Reproduksi

- a. Menarche Umur : 14 tahun
- b. Siklus Haid : teratur
- c. Lamanya Haid : 7 hari
- d. Jumlah Darah : -
- e. Dysmenorrhea : ibu mengatakan tidak

6. Riwayat Kesehatan

- a. Riwayat Penyakit yang pernah dialami/terutama yang berpengaruh terhadap kehamilan : ibu mengatakan tidak pernah mengalami penyakit yang berpengaruh terhadap kehamilannya
- b. Riwayat Operasi yang pernah dialami : ibu mengatakan tidak ada riwayat operasi
 - 1) Indikasi : -
 - 2) Tanggal/jam : -
 - 3) Keadaan Luka : -
- c. Riwayat Keluarga : -
 - 1) Genogram :
 - 2) Penyakit : TBC, Hepatitis, Kejiwaan, DM, Malaria, atau penyakit lainnya
 - 3) Kehamilan Kembar : -

7. Pola Kesehatan Sehari-hari

- a. Nutrisi
 - 1) Jenis Makanan : nasi, ikan goreng, sayur tumis dan santan.

- 2) Frekuensi Makan/Hari : 2 kali sehari
 - 3) Nafsu Makan : Berkurang
 - 4) Makanan Pantang : tidak ada
 - 5) Banyaknya Minum/Hari : 4 – 5 gelas
- b. Eliminasi
- 1) Buang Air Besar (BAB)
Frekuensi /Hari : belum BAB sejak melahirkan Warna: -
Konsistensi : -
 - 2) Buang Air Kecil (BAK)
Frekuensi /Hari : 4-5 kali sehari Warna : Kuning
Jumlah : ± 600 cc
- c. Istirahat dan Tidur
- 1) Tidur Malam : Jam 20.00 s/d 05.00
 - 2) Tidur Siang : Jam 13.00 s/d 14.00
- d. Kebersihan Diri
- 1) Penampilan : Rapi
 - 2) Mandi / Hari : 2 kali (**dengan memakai sabun/tidak**)
 - 3) Sikat Gigi/Hari : 2 kali (**dengan memakai pasta/tidak**)
 - 4) Cuci Rambut/Minggu : 1 kali (**dengan memakai shampoo/tidak**)
 - 5) Ganti Pakaian Dalam Dan Luar Sehari : 2 kali
- e. Rekreasi /Olahraga atau Hobby : -
- f. Ketergantungan :
- 1) Obat :- Rokok : -
 - 2) Alkohol /Minuman Keras : -
- g. Hubungan Seksual / Keluhan: ibu mengatakan tidak ada keluhan
- h. Riwayat Keluarga Berencana: -
- 1) Mengerti tentang KB : -
 - 2) Setuju tentang KB : -
 - 3) Pernah menjadi Akseptornya : -
 - 4) Droup out KB, alasannya : -

8. Pemeriksaan Fisik

- a. Tanda – tanda vital
 - 1) Tekanan darah : 100/80 mmHg Nadi : 80 x/menit
 - 2) Pernapasan : 20 x/menit Suhu : 36,6 °C
- b. Berat Badan : Tinggi Badan : 156 cm
- c. Cara Berjalan : Normal
- d. Kesadaran Umum : Composmentis
- e. Inspeksi
 - 1) Kepala
Rambut : tampak bersih, tidak ada ketombe, rambut terikat rapi
 - 2) Muka
 - a) Pucat : tidak Kloasma Gravida : tidak
 - b) Sianosis : tidak Udema : tidak
 - 3) Mata
 - a) Kelopak mata : Normal Sklera mata : non ikterik
 - b) Konjungtiva : tidak anemis

- 4) Mulut dan gigi
 - a) Berbau : tidak Jumlah Gigi : Lengkap
 - b) Caries : tidak Stomatitis : tidak
- 5) Leher

Pembesaran Kelenjar : tidak ada
- 6) Payudara
 - a) Konsistensi : kenyal Bentuk Putting : Menonjol
 - b) ASI / Kolostrum : saat dipalpasi keluar hanya sedikit berwarana kuning keputihan Kebersihan: Bersih
 - c) Kelainan : tidak ada
 - d) Produksi ASI kurang dengan stimulasi putting : ya
 - e) Kondisi payudara dalam keadaan kosong pasca menyusui (ya) (tidak)
 - f). Terdapat luka/lecet pada putting : tidak ada lecet
 - g) Pembengkakan Payudara : tidak ada pembengkakan
- 7) Uterus
 - a) Kontraksi /Konsistensi : -
 - b) Posisi : lateral/medial
 - c) Tinggi fundus uteri : -
- 8) Vulva
 - a) Apakah Ada Edema : tidak ada
 - b) Bagaimana Luka Perineum : Ruptur (Grade)
 - c) Episiotomy : tidak ada luka episiotomy
 - d) Bila dilakukan fisiotomi. Jenis Episiotomi : -
 - e) Apakah Ada Tanda-tanda Infeksi : -
 - Redness : tidak tampak kemerahan
 - Edema : tidak tampak pembengkakan
 - Ekimosis : tidak tampak kebiruan
 - Discharge : tidak tampak nanah
 - Approximation : tidak ada
 - f). Apakah ada varices : tidak ada
 - g) Kebersihan Lokhea
 - Warna / jenis : -
 - Banyaknya : -
 - Baunya : -
 - Konsistensi : -
- 9) Anus

Haemorhoid : ada/**tidak**
- 10) Ekstremitas atas / bawah

Oedema : tidak ada Varices : tidak ada

Adakah nyeri, panas, merah : tidak ada nyeri

9. DATA PSIKOLOGIS

1. Pola interaksi : baik
2. Apakah senang menerima bayinya : ibu mengatakan ya, tetapi ibu khawatir dengan ASI nya yang tidak lancar sehingga tidak bisa memberikan bayi pada ASInya
3. Bagaimana perasaan selama dirawat : senang

4. Perasaan tentang pelayanan yang diberikan : ibu mengatakan sangat baik
5. Bantuan yang diharapkan : Ibu mengatakan bantuan yang diharapkan bagaimana cara untuk mengatasi ASI nya yang tidak lancar
6. Kepercayaan diri selama proses menyusui : ibu mengatakan tidak percaya diri karena ASI nya tidak lancar

10. DATA SOSIAL

1. Bagaimana hubungan dengan

- a. Keluarga : baik
- b. Tetangga / Lingkungan : baik
- c. Sesamepasien dirumah sakit : baik
- d. Perawat/Bidan/ Dokter : baik
- e. Siapa yang paling berarti / penting : dukungan suami dan keluarga

2. Self Care

- a. Perawatan buah dada : belum melakukan perawatan
- b. Perawatan perineum : -
- c. Perawatan bayinya : sudah melakukan perawatan
- d. Teknik menyusui : belum mengetahui Teknik menyusui
- e. Latihan senam nifas : belum dilakukan

11. DATA SPRITUAL

1. Keyakinan kepada Tuhan Yang Maha Esa : ibu mengatakan sangat yakin pada tuhan yang maha esa
2. Ketataan dalam menjalankan ibadah : ibu mengatakan sangat taat
3. Bagaimana Kepercayaan pasien menurut agama yang dianut terhadap keluarga berencana : -
Bila setuju, alasannya : -
Bila tidak setuju, alasannya : -
4. Kegiatan keagamaan yang diikuti : pengajian di mesjid

Lampiran 2 : Lembar Judul Proposal



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**



Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com

FORMAT JUDUL PROPOSAL

NAMA : DEWI CAHYANI
NIM : P00320020011

1. Usulan Judul :

**GAMBARAN PENERAPAN PIJAT LAKTASI TERHADAP STATUS
MENYUSUI PADA IBU POST PARTUM RSU DEWI SARTIKA**

2. Usulan Judul :

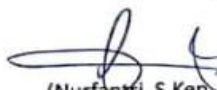
**GAMBARAN PENERAPAN KOMPRES HANGAT TERHADAP TINGKAT
NYERI PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DENGAN NYERI PUNGGUNG
RSU DEWI SARTIKA**

3. Usulan judul :


**GAMBARAN PENERAPAN AMBULASI DINI TERHADAP MOBILITAS
FISIK PADA IBU POST PARTUM RSU DEWI SARTIKA**

Mengetahui, Kendari 11 Januari 2023

PEMBIMBING I


(Nurfantri, S.Kep.,Ns.,M.Sc)
NIP 19831215201402002

PEMBIMBING II


(Akhmad, SST, M.Kes)
NIP 196802111990031003

Menyetujui:

Ketua Jurusan Keperawatan


Abdul Syukur Bau, S.Kep., Ns., MM
NIP 197312081988031001

Lampiran 3 : Lembar Konsultasi Bimbingan KTI



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Jl. Jend. A.H Nasution No. G.14 Anduonohu Kota Kendari 93232
 Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail : poltekkeskendari@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama : DEWI CAHYANI
NIM : P00320020011
Judul : GAMBARAN PENERAPAN PIJAT LAKTASI TERHADAP STATUS MENYUSUI PADA IBU POST PARTUM DI RSU DEWI SARTIKA KOTA KENDARI

Pembimbing 1 : Nurfantri, S.Kep., Ns., M.Sc

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.		- Periksa Definisi operasional - Periksa data hasil penelitian	Sesuaikan Definisi operasional dan hasil penelitian terkait dengan parameter. Luaran	
2.		BAB II	- Periksa Paparan hasil karena kulit dengan parameter - Tambahkan pada Pembahasan	
		BAB IV	Periksa Kesimpulan & saran, sesuai dengan penelitian	
		Lampiran	Periksa dokumentasi - lampiran	

Kendari, 2022

Pembimbing 1

(Nurfantri, S.Kep., Ns., M.Sc)
 NIP. NIP. 19831215 201402 2 002



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**

Jl. Jend. A.H Nasution No. G.14 Anduonohu Kota Kendari 93232
Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail : poltekkeskendari@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIA2

Nama : DEWI CAHYANI
NIM : P00320020011
Judul : GAMBARAN PENERAPAN PIJAT LAKTASI TERHADAP STATUS MENYUSUI PADA IBU POST PARTUM DI RSU DEWI SARTIKA KOTA KENDARI

Pembimbing 2 : Akhmad, SST, M.Kes.

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
.	6/13. 16	trial puelitis	- blanal puelitis itu leaves jelas puelitis apa yg di lakukan di Copong ds - - puelitis itu kesejangan yg di dapat di Copong ter politis ds teori atau trial puelitis orang/garud	
-	9/16 20	trial puelitis	Ace. ujia trial.	

Kendari, 2022
Pembimbing 2

(Akhmad, SST, M.Kes)
NIP. 19680211 199003 1 003

Lampiran 4: Lembar Surat Pengambilan Data Awal



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KENDARI



Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: email@poltekkeskendari.ac.id

06 Februari 2023

Nomor : PP.08.02/1/453/2023
Sifat : BIASA
Lampiran : -
Hal : Izin Pengambilan Data Awal Penelitian

Yth. Direktur RSUD Dewi Sartika Kendari
Di

Kendari

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan data awal penelitian mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari:

Nama : Dewi Cahyani
NIM : P00320020011
Program Studi : D-III Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran Penerapan Pijat Laktasi terhadap Status Menyusui pada Ibu Post Partum RSUD Dewi Sartika.
Tempat Penelitian : RSUD Dewi Sartika Kendari.

Mohon kiranya dapat diberikan izin pengambilan data awal penelitian di instansi yang Bapak/Ibu Pimpin.
Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kendari,



Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM

Lampiran 5: Lembar Surat Izin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KENDARI**

Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: direktorat@poltekkeskendari.ac.id



8 Mei 2023

Nomor : PP.08.02/1/1587/2023
Sifat : BIASA
Lampiran : Satu Berkas
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yang Terhormat,
Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara
di-
Kendari

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari:

Nama : Dewi Cahyani
NIM : P00320020011
Program Studi : D-III Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran Penerapan Pijat Laktasi terhadap Status
Menyusui pada ibu Post Partum RSUD Dewi Sartika.
Lokasi Penelitian : RSUD Dewi Sartika.

Mohon kiranya dapat diberikan izin penelitian oleh Badan Riset dan
Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya
diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Kendari,



Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM

Lampiran 6: Lembar Surat Izin Penelitian dari Brida



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA
BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH

Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121
Website : <https://brida.sultra prov.go.id> Email: bridaprovsultra@gmail.com

Kendari, 09 Mei 2023

K e p a d a

Yth. Direktur RSUD Dewi Sartika Kota Kendari
Di -

KENDARI

Nomor : 070/1947 / 1 / 2023
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : IZIN PENELITIAN.

Berdasarkan Surat Direktur Poltekkes Kendari Nomor : PP.08.02/1/1587/2023 tanggal, 08 Mei 2023 perihal tersebut diatas, Mahasiswa dibawah ini :

Nama : DEWI CAHYANI
NIM : P00320020011
Prog. Studi : D-III Keperawatan
Pekerjaan : Mahasiswa
Lokasi Penelitian : RSUD Dewi Sartika Kota Kendari

Bermaksud untuk Melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Sesuai Lokasi diatas, dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

"GAMBARAN PENERAPAN PIJAT LAKTASI TERHADAP STATUS MENYUSUI PADA IBU POST PARTUM RSUD DEWI SARTIKA KOTA KENDARI".


Yang akan dilaksanakan dari tanggal 09 Mei 2023 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan Pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara Cq. Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian surat Izin Penelitian diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA
Plh. KEPALA BADAN RISET & INOVASI DAERAH
PROV. SULAWESI TENGGARA


RUNDUBELI HASAN, ST, M.Eng
Pembina TK I, Gol. IV/b
Nip. 19730611 200604 1 006

Tembusan :

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Walikota Kendari di Kendari;
3. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
4. Ketua Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari di Kendari;
5. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari di Kendari;
6. Mahasiswa yang bersangkutan.

Lampiran 7: Lembar Surat Keterangan telah Melakukan Penelitian



**RUMAH SAKIT UMUM
DEWI SARTIKA**

Jl. AnglimPinn Taniwari No. 113 Kota Kendari,
Telp: (0432) 414443, Email: rumahsakit@rsdewisartika.com

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN
Nomor : 395 / TU-UM / RSU-DS / V / 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Edi Kurniawan Y, S. Kep**
Jabatan : **Kepala Tata Usaha Dewi Sartika**

Dengan ini menyetujui

Nama : Dewi Cahyani
NIM : P00320020011
Program Studi : DIII Keperawatan
Pekerjaan : Mahasiswa

Telah Melakukan Penelitian pada tanggal 10 Mei 2023 s/d Selesai.

Dengan judul : " **Gambaran Penerapan Pijat Laktasi Terhadap Status Menyusui Pada Ibu Post Partum RSU Dewi Sartika Kota Kendari** "

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, Mei 2023

Mengetahui,
Kepala Tata Usaha

Edi Kurniawan Y, S. Kep

Lampiran 8: Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth, Saudara (i) Responden

Di Tempat

Sehubung dengan penyelesaian tugas akhir di Program studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari, maka saya:

Nama : Dewi Cahyani

Nim : P00320020011

Sebagai mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kendari Program Studi D-III Keperawatan, akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Penerapan Pijat Laktasi Terhadap Status Menyusui Pada Ibu Post Partum di RSUD Dewi Sartika Kota Kendari” Untuk keperluan tersebut saya mengharapkan kesediaan Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Partipasi Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga Ibu bebas menjadi responden penelitian atau menolak tanpa ada saksi apapun. Identitas Ibu dan semua informasi yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.

Jika Ibu bersedia menjadi responden penelitian ini, maka silahkan Ibu menandatangani formulir persetujuan ini. Atas ketersediaan Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Kendari,

2023

Tanda Tangan



Responden

Lampiran 9: Surat Keterangan Bebas Administrasi



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com



SURAT KETERANGAN BEBAS ADMINISTRASI

Nomor: PP.04.03/5/055/2023

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Dewi Cahyani
Nim : P00320020011

Benar-benar telah telah melunasi SPP Semester I s.d VI yang terkait dengan Jurusan Keperawatan, dengan bukti sebagai berikut:

1. Slip Pembayaran SPP Semester I s.d Semester VI

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 01 - Februari 2023

Bendahara PNB

Faridah Haris, SE

NIP.197109072007012002

Lampiran 10: Surat Bebas Pustaka



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Jl. Jend. Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota kendari 93232
Telp. (0401) 390492. Fax(0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com



SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA

NO: KM.06.02/1/026/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Dewi Cahyani
NIM : P00320020011
Tempat Tgl. Lahir : Kendari, 17 September 2002
Jurusan : D-III Keperawatan
Alamat : Jl. Sisingamangaraja

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2023.

Kendari, 07 Juni 2023

Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K

NIP. 197509141999032001

Lampiran 11: Format Standar Operasional Prosedur

Pijat Laktasi

No	Aspek Yang Dimulai	Ya	Tidak
1.	Tahap Pra Interaksi <ol style="list-style-type: none">1. Persiapan Alat-alat<ol style="list-style-type: none">a. Kursib. Mejac. Virgin Coconut Oil/ minyak zaitun / handbodyd. Waslape. Baskomf. Handuk2. Cuci tangan3. Pasang sarung tangan jika perlu	✓	
2.	Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none">1. Salam terapeutik disampaikan kepada pasien2. Memastikan kebutuhan pasien dalam pijat laktasi3. Informasi tentang tujuan pijat laktasi disampaikan kepada pasien dan keluarganya (informed consent)4. Menjaga privasi pasien /ruangan yang nyaman	✓	
3.	Tahap Kerja <ol style="list-style-type: none">1. Mencuci tangan2. Memberitahu ibu tentang tindakan yang akan dilakukan, tujuan maupun cara kerjanya untuk menyiapkan kondisi psikologis ibu3. Menyiapkan peralatan dan minta pasien untuk membuka area dada dan tetap jaga privasi4. Leher Memijat leher dengan ibu jari dan jari telunjuk membentuk huruf C dari pangkal leher kearah bawah. Lakukan Massage dengan tangan kanan dileher dan tangan kiri menopang kepala, gerakan jari dari atas ke bawah ada tekanan dan dari bawah ke atas tidak ada tekanan, hanya usapan ringan saja. Lakukan sebanyak 5-6x dan tekan di	✓	

titik pressure di belakang tulang telinga.



5. Bahu

Lakukan pemijatan kedua bahu dengan kedua tangan dari luar kedalam ada tekanan dan dari dalam keluar mengusap secara ringan. Lakukan gerakan 5-6x, setelah itu tekan titik pressure diatas tulang clavikula yang memiliki cekungan, lalu bentuk huruf C tekan bersamaan dari depan ke belakang.

6. Punggung

Gerakan pada punggung terdiri dari 4 gerakan yaitu usap dengan rileksasi seperti teknik efflurage. Lakukan pemijatan dengan telapak tangan dan kelima jari dari atas turun ke bawah. Gerakan jari memutar membentuk lingkaran kecil di antara ruas tulang belakang. Usap dari leher kearah scapula menuju payudara diarah titik jam 6 lalu tekan. Kemudian membersihkan punggung ibu dengan waslap.



7. Payudara

Gerakan pada payudara terdiri dari beberapa Gerakan :

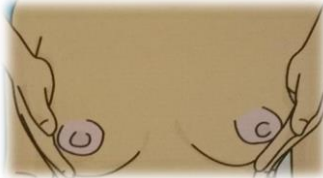
- a. Gerakan membentuk kupu-kupu besar



b. Gerakan membentuk kupu-kupu kecil



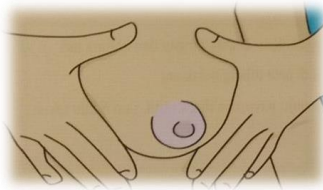
c. Gerakan membentuk sayap



d. Gerakan jari memutar membentuk lingkaran kecil

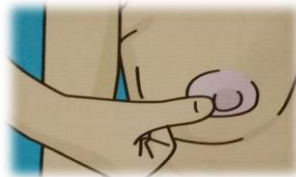


e. Gerakan segitiga, dimana kedua jari disatukan membentuk segitiga di payudara

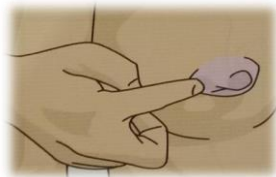


8. Penekanan pada titik pressure di payudara

a) Lakukan pengukuran menggunakan 1 ruas jari tangan ibu kearah ketiak



b) Lakukan putaran kecil pada daerah yang diukur kemudian tekan



- c) Titik pressure 3 jari di bagian atas putting lalu berikan penekanan



- d) Lakukan pengukuran Titik pressur dengan cara 6 jari di bagian atas putting



- e) Kemudian sejajarkan dengan putting lalu lakukan putaran kecil dan tekan



9. Bentuk kunci C besar dengan tangan kanan menyangga payudara ibu, lalu dengan tangan telunjuk kiri tekan bagian atas putting.

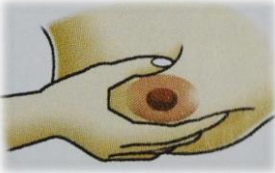


10. Bentuk kunci C kecil di bagian aerola dan tekan



11. Telunjuk kanan dan kiri tangan di letakkan di samping putting lalu di tarik naik dan turun seperti menari (telunjuk menari)

12. Selanjutnya memerah ASI dengan gentle. Letakkan ibu jari di tepi atas areola pada posisi “pukul 12”. Kemudian letakkan jari telunjuk di tepi bawah areola pada posisi “pukul 6”.

	<p>Ketiga jari lain menyangga payudara. Lanjutkan dengan gerakan ke depan memijat jaringan di bawah areola memerah ASI dalam saluran ASI. Lakukan gerakan ini beberapa kali sampai pancaran ASI yang keluar.</p>  <p>13. Selesai pemijatan, payudara disiram dengan air hangat dan dingin bergantian selama ± 5 menit, keringkan payudara dengan handuk bersih, rapikan pasien, gunakan BH yang bersih dan menopang.</p>		
4.	<p>Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menanyakan kepada ibu tentang seberapa ibu paham dan mengerti teknik pijat laktasi. 2. Evaluasi perasaan ibu setelah diberikan pijat laktasi. 3. Lakukan cuci tangan kembali 4. Dokumentasikan seluruh kegiatan 	✓	

Lampiran 12 : Lembar Observasi Status Menyusui Pada Ibu Post partum

Nama : Ny. A
 Umur : 22 Tahun
 No. RM : 039744
 Ruangan : Candra Kirana

Status Menyusui						
Hari/ Tangga	Sebelum			Sesudah		
	Miksi bayi lebih dari 8 kali/24 jam	Tetesan/ pancaran ASI	Hisapan bayi	Miksi bayi lebih dari 8 kali/24 jam	Tetesan/ pancaran ASI	Hisapan bayi
Senin, 15 Mei 2023	2	1	2	3	3	3
Selasa, 16 Mei 2023	2	1	2	4	4	4
Rabu, 17 Mei 2023	2	1	2	5	5	5

Skor :

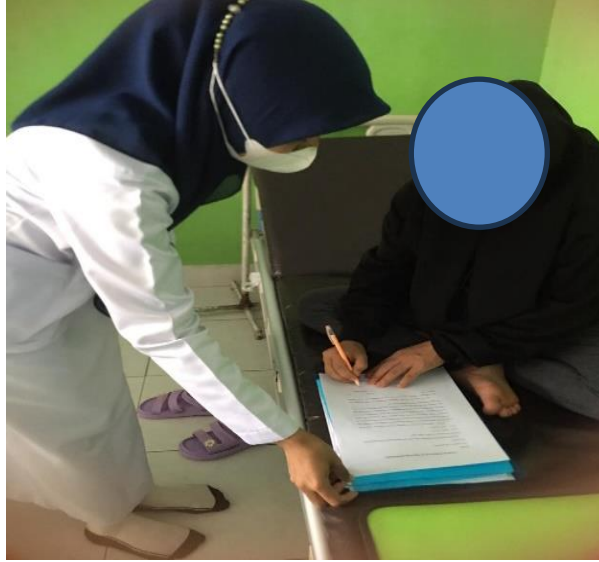
1. Skor 1 (Menurun)
2. Skor 2 (Cukup Menurun)
3. Skor 3 (Sedang)
4. Skor 4 (Cukup Meningkatkan)
5. Skor 5 (Meningkat)

Keterangan :

Indikator	Kriteria Penilaian	Skor
Miksi bayi lebih dari 8 kali/24 jam	BAK bayi 3 kali (1 kali ganti popok) dalam sehari	1
	BAK bayi 5 kali (2 kali ganti popok) dalam sehari	2
	BAK Bayi cukup dari 7 kali (2 – 3 kali ganti popok) dalam sehari	3

	BAK Bayi 8 kali (4 kali ganti popok) dalam sehari	4
	BAK bayi lebih dari 8 kali (> 4 kali ganti popok) dalam sehari	5
Pancaran/tetesan ASI	ASI tidak lancar	1
	ASI menetes Ketika payudara dipalpasi	2
	ASI mulai menetes tanpa dipalpasi	3
	ASI sudah mulai keluar banyak	4
	ASI keluar terus menerus pada payudara tanpa di palpasi berwarna putih keruh dan payudara terasa tegang dan penuh sebelum disusukan.	5
Hisapan Bayi	Bayi tidak mau membuka lebar mulutnya	1
	Bayi tidak menghisap terus menerus	2
	Bayi sudah menghisap payudara beberapa kali kemudian dilepas	3
	Bayi sudah menghisap payudara dengan lancar	4
	Isapan lambat dan dalam, pipi membulat waktu menghisap, bayi melepaskan payudara jika sudah kenyang	5

Lampiran 13 : Dokumentasi



Keterangan : Meminta Persetujuan Pada Pasien Untuk Menjadi Responden



Keterangan : Melakukan Pengkajian Kepada Pasien



Keterangan : Hari Pertama melakukan pijat laktasi



Keterangan Hari Kedua melakukan pijat laktasi



Keterangan : Hari Ketiga Melakukan Pijat Laktasi serta Evaluasi Hasil Tindakan