

Lampiran 1. Kuesioner

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

**STUDI KASUS PADA IBU NIFAS DENGAN BENDUNGAN ASI DI
POLINDES PADURUNGAN WILAYAH KERJA PUSKESMAS TANAH
MERAH BANGKALAN**

Isilah data responden berikut ini secara lengkap. Berilah tanda (✓) pada pilihan jawaban yang sesuai dengan kriteria.

1. Data Karakteristik Responden

Nama :

Usia :

Nifas hari ke :

Pekerjaan :

2. Tingkat Pendidikan

Apa pendidikan terakhir ibu saat ini

- Tamat SD
- Tamat SMP
- Tamat SMA/SMK
- Akademi/Perguruan Tinggi

3. Pengetahuan Ibu tentang Kondisi Bendungan ASI

Apa itu Bendungan ASI?

Air Susu yang terhambat karena tidak menyusui

Air Susu yang tidak ada

Dari media apa ibu mengetahui informasi terkait bendungan ASI?

Online (google, web, blog, dll)

Offline (bidan, leaflet, poster, buku, majalah)

4. Pengetahuan Ibu Nifas tentang bendungan ASI terkait perawatan payudara

Apakah ibu sudah pernah mendapat penyuluhan atau demonstrasi terkait cara perawatan payudara?

Sudah

Belum

Bila sudah pernah mendapatkan penyuluhan atau demonstrasi terkait perawatan payudara, siapa yang memberikan penyuluhan? Dan kapan ibu mendapat penyuluhan tersebut?

.....

.....

Sejak kapan ibu sudah melakukan perawatan payudara?

Sejak kehamilan TM 3

Setelah proses persalinan

Berapa kali sehari biasanya ibu melakukan perawatan payudara?

1x1 hari

2x1 hari

5. Keadaan Puting Susu

Apakah saat hamil trimester 3 puting susu ibu sudah mulai mengeluarkan kolostrum atau cairan kuning pada puting?

Iya

Tidak

Bagaimana kondisi puting susu ibu selama hamil sampai masa nifas ini?

Tenggelam

Menonjol

Lecet

Bagaimana kebersihan puting susu ibu saat ini?

Bersih

Kotor

6. Pola Pemberian ASI

Seberapa sering ibu menyusui bayinya dalam sehari?

Sering

Jarang

Berapa lama durasi bayi setiap menyusui?

≤ 20 menit

30 menit

≥ 40 menit

Apakah ibu memberikan ASI secara bergantian (kanan, kiri)

Iya

Tidak

Apakah payudara ibu sampai kosong ketika selesai menyusui bayinya?

Iya

Tidak

Apakah ada kendala dalam pemberian ASI?

Ya, sebutkan

Tidak

7. Teknik Menyusui

Apakah ibu sudah pernah mendapatkan penyuluhan tentang teknik menyusui yang benar?

Sudah

Belum

Bila sudah pernah mendapatkan penyuluhan tentang teknik menyusui, siapa yang memberikan penyuluhan? Dan kapan ibu mendapat penyuluhan tersebut?

.....

.....

Apakah pada saat menyusui cakupan mulut bayi sudah menyeluruh sampai areola pada payudara?

Sudah

Belum

Apakah posisi perut bayi pada saat menyusui menempel pada perut ibu?

Menempel

Tidak

Apakah hisapan bayi kuat atau tidak?

Kuat

Tidak

Apakah posisi jari ibu pada saat menyusui bayinya seperti menggunting?

Iya

Tidak

8. Penatalaksanaan

Apakah ibu sudah melakukan perawatan payudara? Jika iya berapa kali ibu melakukan perawatan payudara tersebut?

.....
.....

Apakah ibu sudah pernah mendapat teknik menyusui yang benar? Jika iya siapa yang memberikan penyuluhan? Dan kapan ibu mendapat penyuluhan tersebut?

.....
.....

Lampiran 2. Tabel Matriks

Faktor Resiko Ibu Nifas dengan Bendungan ASI

Faktor Resiko	Kejadian	
	Kasus A	Kasus B
Pendidikan		
Kondisi puting		
Perawatan payudara		
Pola pemberian ASI		
Posisi menyusui		
Teknik menyusui		

Penatalaksanaan Ibu Nifas dengan Bendungan ASI

Penatalaksanaan	Kejadian	
	Kasus A	Kasus B
Perawatan Payudara		
Teknik Menyusui		

Lampiran 3. Lembar Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Usia :

Pekerjaan :

Alamat :

Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai pasien yang akan dilakukan pengkajian yaitu ibu Nifas dengan Bendungan ASI dalam penelitian yang akan dilakukan oleh

Nama : Dyah Febri Putri Pratiwi

Nim : P27824321020

Perguruan Tinggi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya,
Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan

Judul : Studi Kasus Ibu Nifas dengan Bendungan ASI di Polindes
Padurungan Wilayah Kerja Puskesmas Tanah Merah Bangkalan

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bangkalan, Maret 2024


Mahasiswa

Klien

Dyah Febri Putri Pratiwi

P27824321020

Lampiran 4. Bukti Perizinan Penelitian

**PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN**
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS TANAH MERAH
Jl. Raya Tanah Merah No. 04 - Telp. 0823 3444 9898 Kode Pos 69172
EMAIL : puskesmas.tanahmerah@yahoo.co.id
TANAH MERAH

Tanah Merah, 26 April 2024

Nomor : 000.9.2/83/433.102.16/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Ijin Penelitian / Survey / Data

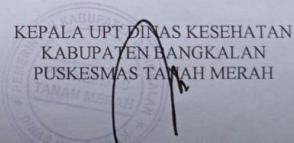
Kepada
Yth Poltekkes Surabaya
di-
SURABAYA

Menindak lanjuti Surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Bangkalan Tanggal 22 April 2024 Nomor : 000.9.2/878/433.102/2024 Hal : Pemohonan Data maka dengan ini kami memberikan ijin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Tanah Merah.

Adapun Mahasiswa yang dimaksud adalah :

Nama : Dyah Febri Putri Pratiwi
NIM : P27824321020
Judul Penelitian : Studi kasus pada Ibu Nifas Dengan Bendungan Asi di Polindes Padurungan di wilayah kerja Puskesmas Tanah Merah

Demikian surat ijin ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


KEPALA UPT DINAS KESEHATAN
KABUPATEN BANGKALAN
PUSKESMAS TANAH MERAH
IDA BAGUS HANAFLIS.Kep.Ns
NIP. 19810425 201001 1 022

Lampiran 5. Informed Consent Responden 1

29

Lampiran 3. Lembar Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : N
Usia : 2
Pekerjaan : IRT
Alamat : Dsn , [redacted] , Tanah Merah

Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai pasien yang akan dilakukan pengkajian yaitu ibu Nifas dengan Bendungan ASI dalam penelitian yang akan dilakukan oleh

Nama : Dyah Febri Putri Pratiwi
Nim : P27824321020
Perguruan Tinggi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya, Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan
Judul : Studi Kasus Ibu Nifas dengan Bendungan ASI di Polindes Padurungan Wilayah Kerja Puskesmas Tanah Merah Bangkalan

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bangkalan, Maret 2024

Mahasiswa



Dyah Febri Putri Pratiwi
P27824321020

Klien



Lampiran 6. Catatan Register Persalinan Responden 1

13/4
Sabtu

033. Marwiyah M. Hosen
G. padurengan

J 02.15 px datang dgn keluhan "bencing" sejak 15/3/24 J 16.00
TD 120/80 mmHg N: 84x/mnt S: 36,3°C RR 22x/mnt
TfU 29 cc Cefixim 250/125x/mnt Hls 4.10.40
VT 0 100 Eff 100% ket (+) RPR II +
amnioniti → jernih

J 02.30 lbw mgin menurun → pipipin

J 02.43 Bayi lahir spontan B jkg menangis kuat anus (+) caput (+)
my vit k + sp mata BB 2800gr / PB 99cc

J 02.45 my oxy 1 amp

J 02.55 placenta lahir spontan lengkap, perdarahan ± 900 cc
uc baik perineum intact.

J 03.30 Bayi tlb

J 04.00 K/u lbw dan bayi baik
TD 110/70 mmHg N: 82x/mnt S: 36,6°C RR 22x/mnt
TfU 2jr b pst uc baik perdarahan ± 30 cc
px pulang

Lampiran 7. Keterangan Lahir Bayi Responden 1

KETERANGAN LAHIR
No: 033 / 11 / 2024

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;
Pada hari ini sabtu, tanggal 13 04 2024, Pukul 02.43 WIB
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/ Perempuan
Jenis Kelahiran : Tunggal Kembar 2/Kembar 3/Lainnya
Anak ke : 7 Usia gestasi: 38 mgg.
Berat lahir : 2800gr, Panjang Badan : 49 cm, Lingkar Kepala: 32 cm
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/Di

.....
Pmb Dwi veronika
Alamat : Jl. Raya padurungan
.....
Diberi nama :
Hanana Aini Hayati

Dari Orang Tua:
Nama Ibu : Mawireh Umur : tahun
NIK :
Nama Ayah : Moh. Hosen
NIK :
Pekerjaan : wiraswasta
Alamat : Dsn. Laok songai B. padurungan
Kecamatan : Panah Merah
Kab/Kota : Bangsalan

.....
Bangsalan, Tanggal, 13 04 2024

Saksi I Saksi II Penolong persalinan

(.....) (.....) Nitka
.....
.....
Dwi Veronika, SPMB
KIP 19850414 201001 2024

• Untuk pengurusan ke Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil setempat

40

Lampiran 8. Informed Consent Responden 2

Lampiran 1. Lembar Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : N
Usia : 26
Pekerjaan : IBT
Alamat : Ot

Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai pasien yang akan dilakukan pengkajian yaitu ibu Nifas dengan Bendungan ASI dalam penelitian yang akan dilakukan oleh

Nama : Dyah Febri Putri Pratiwi
Nim : P27824321020
Perguruan Tinggi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya,
Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan
Judul : Studi Kasus Ibu Nifas dengan Bendungan ASI di Polindes
Padurungan Wilayah Kerja Puskesmas Tanah Merah
Bangkalan

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bangkalan, Maret 2024

Mahasiswa



Dyah Febri Putri Pratiwi
P27824321020

Klien



Lampiran 9. Catatan Register Persalinan Responden 2

16/24
/4
Selasa

025 Faridatin Moh. Husom
G1. Po Ab padurungan

J 03.00 px datang dgn keluhan "pincang" syak $\frac{1}{3}$ j 20.00
dan keluar lendir
TD 110/80 mmHg N: 84 x /mnt S: 36 °C RR 22 x /mnt
TFU 30c Taktet 01 139 x /mnt Ht 5 4.10.35
UTP 7c Eff 75% Est ① Est H II
Ibu diangkut ke tidor miring kiri

J 03.45 Ibu ingin meneran
UT ① 10c Eff 100% Est ① Est H II +
amniotomi → jernih
Pipetpin

J 04.00 Bayi lahir spontan B JK ♀ Menangis kuat Anus ① caput ①
Mj vitk + slp mata BB 3100 gr PB 50c

J 04.03 inj oxy 1 amp

J 04.15 placenta lahir spontan lengkap, perdarahan + 300 cc
ke baik perineum intake.

J 05.00 Bayi Hb0

J 06.00 Ifo ibu dan bayi baik
TD 110/70 N: 86 x /mnt S: 36,6 °C RR 22 x /mnt
TFU ajr b ptf ke baik perdarahan 20 cc
pa pulong

Lampiran 10. Keterangan Lahir Bayi Responden 2

KETERANGAN LAHIR
No : 025 / 111 / 2024

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
Pada hari ini Selasa....., tanggal 16 04 2024.. Pukul 04.00 WIB
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya
Anak ke :/..... Usia gestasi : 39 mgg.
Berat lahir : 3100gr, Panjang Badan : 50 cm, Lingkar Kepala : 33 cm
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di
pmB Dwi Veronika


Alamat : Jl. Raya padurungan

Diberi nama :
Kaisya Hiram

Dari Orang Tua;
Nama Ibu : Faridatul Umur : tahun
NIK : [redacted]
Nama Ayah : Moh. Hisam
NIK : [redacted]
Pekerjaan : wiraswasta
Alamat : Des. Cauri Songai Ps. padurungan
Kecamatan : Tanah Merah
Kab/Kota : Bangkalan

Bangkalan....., Tanggal, 16 04 2024.....

Saksi I _____ Saksi II _____
Penolong persalinan
[Signature]
Praktik Mandiri Bidan Dwi Veronika, STN
Nip 19850414 201001 202



Lampiran 11. Dokumentasi

