

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?

$\leq 20$  menit

30 menit

$\geq 40$  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

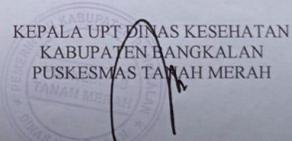
Kepada  
Yth Poltekes Surabaya  
di-  
**SURABAYA**

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 200mg/mnt HUS 4.10.40  
UT 0 100 Eff 100% ket (+) RPR II +  
amnioniti → jernih

J 02.30 Ibu ingin menuran → dipimpin

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 ibu dan bayi baik  
TD 110/70 mmHg N: 82x/mnt S: 36,6°C RR 22x/mnt  
TfU 29 cc pst uc baik perdarahan ± 30 cc  
px pulang



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

16/4  
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 4.10.35  
UTP 7c Eff 75% Est ① Est H II  
Ibu diayatkan 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  
cc baik perineum intake.

J 05.00 Bayi Hb0

J 06.00 Kfo Ibu dan bayi baik  
TD 110/70 N: 86 x/mnt S: 36,6°C RR 22 x/mnt  
TFU 2jr b ptf cc 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 mngg.  
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

