

LAMPIRAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PENBERDAYAAN
 SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
 POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINRANG**



Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
 Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

03 Maret 2020

Nomor : PP.03.01/1.1/.../2020
 Lampiran : ... Exp
 Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat :

1. Kepala Kesbangpol Provinsi Lampung
2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Lampung Utara
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Utara
4. Kepala Dinas Pendidikan Kabupaten Lampung Utara

Di-
 Tempat

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Poltekkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2019/2020 maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan Penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan nama mahasiswa dan institusi yang terkait dengan proposal penelitian.

No	NAMA	NIM	JUDUL PENELITIAN
1	Jeni Regila Putri	1615301033	Perbandingan Perawatan Payudara Dan Pijat Oksitosin Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Nifas di Wilayah kerja Puskesmas Kotabumi 1 Lampung Utara Tahun 2020
2	Elsa Christy Gumay	1615301050	Pengaruh Abdominal Stretching Terhadap Intensitas Nyeri Haid Pada Remaja Putri Di SMPN 2 Abung Semuli Tahun 2020

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



- Tembusan :
1. Ka. Jurusan Kebidanan
 2. KB-UPT PKM
 3. Pimpinan PMB

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLTEKKES TANJUNGPURANG

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.096/KEPK-TJK/II/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Jeni Regita Putri
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Tanjungpurang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Perbandingan Perawatan Payudara Dan Pijat Oksitosin Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi 1 Lampung Utara Tahun 2020"

"Comparison of Breast Care and Oxytocin Massage Against Breast Milk Production in Postpartum Mothers in the Work Area of Public Health Center ??Kotabumi 1 North Lampung in 2020"


Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Februari 2020 sampai dengan tanggal 10 Februari 2021.

This declaration of ethics applies during the period February 10, 2020 until February 10, 2021.

February 10, 2020
Professor and Chairperson,


Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK DAERAH

Jalan Basuki Rahmat No.21 Telp. (0721) 481544 Fax. (0721) 481304

TELUK BETUNG

REKOMENDASI PENELITIAN / SURVEI DI DAERAH PROVINSI LAMPUNG
NOMOR : 070 / 230 / III / VL.07 / 2020

- DASAR** : 1. Undang-Undang 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 11 Tahun 2019 Tentang Perangkat Daerah yang melaksanakan urusan Pemerintahan di bidang Kesatuan Bangsa dan Politik;
3. Peraturan Daerah Provinsi Lampung Nomor 4 Tahun 2019 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Provinsi Lampung
- MEMBACA** : Surat Permohonan Dekan Jurusan Kebidanan POLTEKES Tanjung Karang Nomor : PP. 03.01/1.1/1021.4/2020 tanggal. 03 Maret 2020 perihal Permohonan Izin Penelitian
- MEMPERHATIKAN** : Proposal Skripsi

MEREKOMENDASIKAN :

- Nama : **Jeni Regita Putri / 1615301033**
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/Tgl. Lahir : Kota Bumi, 21 Juni 1998
Alamat : Jl. Abrati No. 328 Kota Bumi Kab. Lampung Utara
Pekerjaan : Mahasiswi Jurusan Kebidanan POLTEKES Tanjung Karang
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam Rangka Skripsi
Lokasi Penelitian : 1. Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Utara
2. Wilayah Kerja Puskesmas Kota Bumi I Lampung Utara
Judul Penelitian : **"Perbandingan Perawatan Payudara dan Pijat Oksitosin Terhadap Produksi Asi Pada Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Bumi I Lampung Utara Tahun 2020"**
Waktu yang diberikan : 13 Maret s/d 13 Mei 2020

Dengan ketentuan :

1. Rekomendasi ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan.
2. Tidak dibenarkan melakukan Penelitian/Survei yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan Penelitian/Survei tersebut di atas.
3. Melaporkan hasil Penelitian/Survei kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Daerah Provinsi Lampung.
4. Surat Rekomendasi ini di cabut kembali apabila Pemegangnya tidak mentaati ketentuan tersebut diatas
5. Yang bersangkutan harus memenuhi syarat serta ketentuan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku.



Dikeluarkan di : Bandar Lampung
Pada tanggal : 12 Maret 2020

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK DAERAH PROVINSI LAMPUNG**



FITTER SYAHBOEDIN, S.E., M.M

Pembina Utama Madya
NIP. 19600810 199002 1 001

Tembusan :

2. Bupati Lampung Utara
Cq Kepala Kesbang dan Politik
3. Direktur POLTEKES Tanjung Karang
Cq Dekan Jurusan Kebidanan



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG UTARA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Jend. Sudirman No. 01 Telp. (0724) 23160 Fax. (0724) 23160 Kotabumi – Lampung Utara

REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEI

Nomor : 070 / 107 / 40-LU / 2020

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
 2. Peraturan Daerah Propinsi Lampung Nomor 08 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Provinsi Lampung;
 3. Peraturan Daerah Kabupaten Lampung Utara Nomor : 07 tahun 2008 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Perangkat Daerah Kabupaten Lampung Utara;
 4. Surat Permohonan Dekan Jurusan Kebidanan POLTEKES Tanjung Karang Nomor: PP.03.01/1.1/1021.4/2020 Tanggal, 03 Maret 2020 Tentang: Permohonan Izin Penelitian.

DENGAN INI DIBERIKAN REKOMENDASI KEPADA :

- Nama / NIM : **JENI REGITA PUTRI /1615301033**
- Jabatan : Mahasiswi
- Alamat : Jl. Abrati No. 328 Kotabumi Kabupaten Lampung Utara
- Lokasi : 1. Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Utara
2. Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi I Lampung Utara
- Lamanya : 13 Maret s/d 13 Mei 2020
- Peserta : -
- Penanggung jawab : **Direktur, Politeknik Kesehatan Tanjung Karang**
- Maksud dan tujuan : Mengadakan penelitian dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI)
- Judul penelitian : **" Perbandingan Perawatan Payudara dan Pijat Oksitosin Terhadap Produksi Asi pada Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi I Lampung Utara Tahun 2020 "**
- Catatan :
1. Rekomendasi ini di terbitkan untuk kepentingan Penelitian;
 2. Tidak dibenerkan melakukan Penelitian/Survei yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan Penelitian/Survei tersebut di atas;
 3. Melaporkan hasil Penelitian/Survei kepada Bupati Lampung Utara cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lampung Utara;
 4. Surat Rekomendasi ini di cabut kembali apabila Pemegangnya tidak mentaati ketentuan tersebut di atas.



Dikeluarkan di Kotabumi
Pada tanggal, 23 Maret 2020

Pt. KEPALA BADAN KESBANG & POLITIK
KABUPATEN LAMPUNG UTARA

EADLY ACHMAD, S.Sos. MM
PEMBINA

NIP. 19760906 200312 1 003

Tembusan : disampaikan kepada sbb ;

1. Bapak Bupati Lampung Utara (sebagai laporan)
2. Puskesmas Kotabumi I Kab. LU
3. Dinas Kesehatan Kab. Lampung Utara
4. Direktur Poltekes Tanjung Karang
Cq. Dekan Jurusan Kebidanan
5. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG UTARA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KOTABUMI I

Jl. St. Pesirah Abung No. 08/86 Telp. (0724) 22449 Kotabumi 14517



SURAT REKOMENDASI

Nomor : 445/016/P.40201/15-LU/2020

Yang Bertanda Tangan dibawah ini

Nama : Leni Idriana Shanty,SKM.M.Kes
Nip : 197501312002122002
Pangkat / Gol : Pembina IV/a
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Kotabumi I Kecamatan Kotabumi
Kab. Lampung Utara

Dengan ini Menyatakan tidak keberatan memberikan rekomendasi izin penelitian kepada:

Nama : Jeni Regila Putri
NPM : 1615301033
Prodi : D.IV Kebidanan Poltekes Tanjung Karang
Judul Penelitian : "Perbandingan Perawatan Payudara dan Pijat Oksitosin
Terhadap Produksi Asi Pada Ibu Nifas di Wilayah Kerja
Puskesmas Kotabumi I Lampung Utara Tahun 2020"

Demikian surat rekomendasi ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Kotabumi
Pada Tanggal, 04 Mei 2020

KEPALA UPTD PUSKESMAS
KOTABUMI I
PUSKESMAS
KOTABUMI - I
Leni Idriana Shanty, SKM.M.Kes
Nip. 197501312002122002

LAMPIRAN

LEMBAR PENJELASAN PERAWATAN PAYUDARA KEPADA RESPONDEN PENELITIAN

Saya Jeni Regita Putri merupakan mahasiswa yang sedang menjalani pendidikan program DIV Kebidanan di Poltekkes Tanjungkarang Bandar Lampung. Saya sedang melakukan penelitian berjudul “Perbandingan Perawatan Payudara dan Pijat Oksitosin Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi 1 Lampung Utara”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada pengaruh perawatan payudara (*Breast Care*) dan pijat oksitosin terhadap produksi ASI di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi 1 Lampung Utara. Saya sangat mengharapkan kesediaan ibu untuk berpartisipasi sebagai responden pada penelitian ini. Manfaat penelitian ini adalah memberikan edukasi kepada ibu nifas mengenai *Breast Care* yang berguna untuk melancarkan produksi ASI sehingga ibu semakin termotivasi dalam melakukan *Breast Care*. Dalam penelitian ini, ibu akan dilakukan:

1. Perawatan payudara (*Breast Care*) baik oleh peneliti atau kolektor data selama hari ke-4 post partum sampai hari ke-7 post partum, setiap 2 kali dalam sehari pagi dan sore.
2. Ibu akan diberikan:
 - a. Lembar cek list yang diberisikan bahwa ibu telah melakukan pijat payudara selama hari ke-4 post partum sampai hari ke-7 post partum pagi dan sore hari.
 - b. Lembar kuesioner pada hari ke 8 yang berisikan indikator Produksi ASI.

Penelitian ini bersifat sukarela dan tidak memberikan dampak yang merugikan. Semua informasi yang ibu berikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan dalam penelitian ini.

LAMPIRAN

LEMBAR PENJELASAN PIJAT OKSITOSIN KEPADA RESPONDEN PENELITIAN

Saya Jeni Regita Putri merupakan mahasiswa yang sedang menjalani pendidikan program DIV Kebidanan di Poltekkes Tanjungkarang Bandar Lampung. Saya sedang melakukan penelitian berjudul “Perbandingan Perawatan Payudara dan Pijat Oksitosin Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi 1 Lampung Utara”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada pengaruh perawatan payudara (*Breast Care*) dan pijat oksitosin terhadap produksi ASI di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi 1 Lampung Utara. Saya sangat mengharapkan kesediaan ibu untuk berpartisipasi sebagai responden pada penelitian ini. Manfaat penelitian ini adalah memberikan edukasi kepada ibu nifas mengenai pijat oksitosin yang berguna untuk melancarkan produksi ASI sehingga ibu semakin termotivasi dalam melakukan pijat oksitosin. Dalam penelitian ini, ibu akan dilakukan:

1. Pijat oksitosin baik oleh peneliti atau kolektor data selama hari ke-4 post partum sampai hari ke-7 post partum, setiap 2 kali dalam sehari pagi dan sore.
2. Ibu akan diberikan:
 - a. Lembar chek list yang diberisikan bahwa ibu telah melakukan pijat oksitosin selama hari ke-4 post partum sampai hari ke-7 post partum pagi dan sore hari.
 - b. Lembar kuesioner pada hari ke 8 yang berisikan indikator Produksi ASI.

Penelitian ini bersifat sukarela dan tidak memberikan dampak yang merugikan. Semua informasi yang ibu berikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan dalam penelitian ini.

LAMPIRAN

Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :
Umur :
Alamat :
Agama :
Pendidikan :

Menyatakan bahwa :

Telah diberikan penjelasan dan manfaat dari penelitian tentang **Perbandingan Perawatan Payudara dan Pijat Oksitosin Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Nifas**. Dengan ini saya menyatakan tanpa paksaan dari pihak manapun, bahwa saya (**bersedia / tidak bersedia**)* untuk diikut sertakan dalam penelitian ini.

Lampung Utara, 2020

Peneliti

Responden

(Jeni Regita Putri)

()

LAMPIRAN

Kode Responden

--	--	--

LEMBAR KUESIONER KARAKTERISTIK RESPONDEN

Petunjuk Pengisian:

1. Tulislah jawaban pada lembar yang sudah disediakan
2. Berilah tanda ceklist (✓) pada kotak sesuai dengan jawaban

lembar kuesioner (Diisi oleh peneliti dan kolektor data)

1. Umur Klien : tahun
2. Lingkar lengan klien : cm
3. Tinggi badan klien : cm
4. Berat badan klien : kg
5. Pendidikan
 SD SMP SMA PT
6. Pekerjaan
 Bekerja Tidak Bekerja
7. Paritas
 Primipara Multipara

	<p>PERSIAPAN SEBELUM TINDAKAN</p> <p>a. Tempat: Aman, Nyaman, Bersih, Tenang</p> <p>b. Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memposisikan pasien senyaman mungkin dan perhatikan privasi ibu, menghadap ke kaca. 2. Baju bagian atas dan bra dibuka, handuk kering diletakkan di bahu dan pangkuan ibu. <p>c. Alat</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Baby oil 2. Baskom 2 buah berisi air hangat dan air dingin 3. Waslap 4 buah 4. Handuk bersih dan besar 1 buah 5. Handuk bersih dan kecil 1 buah 6. Kapas dalam kom 7. 1 kom kecil 8. Bengkok 9. Kaca <p>d. Penolong</p> <p>Mencuci tangan dahulu di air mengalir dan menggunakan sabun dengan 6 langkah lalu keringkan.</p>							
	TINDAKAN BREAS CARE							
1	Mengompres kedua puting susu dengan areola mammae dengan menggunakan baby oil diamkan \pm 3 menit untuk mengeluarkan kotoran yang ada pada puting dan areola mammae.							
2	Melicinkan kedua telapak tangan dengan minyak							
3	Sokong payudara kiri dengan tangan kiri. Lakukan gerakan kecil dengan dua atau tiga jari tangan kanan, mulai dari pangkal payudara dan berakhir dengan gerakan spiral pada daerah puting susu. Dilakukan sebanyak 20-30 kali.							

4	Membuat gerakan memutar sambil menekan dari pangkal payudara dan berakhir pada puting susu di seluruh bagian payudara. Lakukan gerakan seperti ini pada payudara kanan. Dilakukan sebanyak 20-30 kali.							
5	Letakkan kedua telapak tangan di antara dua payudara. Urutlah dari tengah keatas sambil mengangkat kedua payudara dan lepaskan keduanya perlahan. Variasi lainnya adalah gerakan payudara kiri dengan kedua tangan, ibu jari di atas dan empat jari lainnya di bawah. Peras dengan lembut payudara sambil meluncurkan keatas ke depan ke arah puting susu. Lakukan hal yang sama pada payudara kanan. Dilakukan sebanyak 20-30 kali.							
6	Menyangga payudara dengan satu tangan, sedangkan tangan lain mengurut payudara dengan sisi kelingking dari arah pangkal payudara ke arah puting susu. Lakukan gerakan ini sekitar 30 kali. Setelah itu, letakkan satu tangan di sebelah atas dan satu lagi di bawah payudara. Luncurkan kedua tangan secara bersamaan ke arah puting susu dengan cara memutar tangan. Ulangi gerakan ini sampai semua bagian payudara terkena urutan.							
7	Mengompres payudara dengan air hangat dan dingin secara bergantian selama 5 menit.							
8	Mengeringkan payudara dengan handuk yang bersih dan kering							
9	Meminta ibu untuk memakai bra yang menopang payudara, perawatan dilakukan 2 kali sebelum mandi							
10	Merapikan pasien							
11	Memberaskan alat							
12	Mencuci tangan							

LAMPIRAN

Kode Responden

--	--	--

LEMBAR PENILAIAN PRODUKSI ASI

PETUNJUK

1. Isilah jawaban pada kolom dan lembar yang sudah disediakan.
2. Lingkari jawaban yang sesuai dengan apa yang dialami.

Berat badan bayi pada waktu dilahirkangram.

Berat badan bayi setelah 7 harigram.

No	Indikator	Hari ke-7
1	Penurunan BB selama 1 minggu sesudah lahir tidak melebihi 7% BB waktu lahir gram
2	Pasca menyusui payudara terasa lebih lembek, yang menandakan ASI telah telah habis	Ya/tidak
3	Pasca menyusui bayi pun tampak puas, kenyang, tidak rewel, tidur dengan nyenyak	Ya/tidak
4	Bayi berkemih sekitar 6-8 kali sehari	Ya/tidak
5	Bayi paling sedikit menyusu 8 kali dalam 24 jam.	Ya/tidak
6	Ibu dapat mendengar pada saat bayi menelan ASI.	Ya/tidak
7	Kotoran berwarna kuning dengan frekuensi sering.	Ya/tidak