

LAMPIRAN

Lampiran 1. Rencana Kegiatan

[illegible]

Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Seluruh Calon Responden

Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Kabupaten Lampung Selatan

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang :

Nama : Fitria Istiqomah

NIM : 2115301006

Dengan ini akan mengadakan penelitian dengan judul **“Hubungan Frekuensi Menyusui, Durasi Menyusui dan Perlekatan Menyusui dengan Bendungan ASI Pada Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Kabupaten Lampung Selatan”**. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana implemetasi frekuensi, durasi dan perlekatan menyusui yang sudah diterapkan oleh para ibu nifas dan apakah ada hubungannya dengan kejadian Bendungan ASI.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi siapapun. Kerahasiaan seluruh informasi yang didapatkan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Tidak ada paksaan dalam keikutsertaan menjadi responden penelitian. Untuk itu saya memohon kesediaan Ibu sebagai responden dalam penelitian ini, jika Ibu bersedia menjadi responden saya mohon ibu menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan pada lembar kuisisioner yang telah disediakan, serta bersedia dilakukan observasi oleh peneliti. Atas perhatian dan partisipasi Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti,

Fitria Istiqomah

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan dan saya memahami bahwa penelitian yang berjudul **“Hubungan Frekuensi Menyusui, Durasi Menyusui dan Perlekatan Menyusui dengan Bendungan ASI Pada Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Kabupaten Lampung Selatan”**. ini tidak merugikan saya dan telah dijelaskan secara jelas tentang tujuan penelitian, manfaat penelitian, dan kerahasiaan data. Oleh karena itu, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat :

Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Fitria Istiqomah, Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang.

Demikian lembar persetujuan ini saya isi dengan sebenar-benarnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Karang Anyar

Responden

(.....)

Lampiran 4. Instrumen Penelitian Bendungan ASI

LEMBAR OBSERVASI BENDUNGAN ASI

Hari/Tanggal :

Pukul :

No Responden :

Masa Nifas Hari Ke :

A. Tanda dan Gejala Bendungan ASI

1. Apakah ASI Ibu tidak dapat keluar ?

☐ Ya

☐ Tidak

2. Apakah Payudara Ibu terlihat bengkak ?

☐ Ya

☐ Tidak

3. Apakah Payudara Ibu terlihat mengkilat ?

☐ Ya

☐ Tidak

4. Apakah Payudara Ibu terasa nyeri ?

☐ Ya

☐ Tidak

Karang Anyar, 2025

Observer

(Fitria Istiqomah)

Lampiran 5. Instrumen Penelitian Frekuensi dan Durasi Menyusui

WAWANCARA

**HUBUNGAN FREKUENSI MENYUSUI DAN DURASI MENYUSUI
DENGAN BENDUNGAN ASI PADA IBU NIFAS DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KARANG ANYAR KABUPATEN
LAMPUNG SELATAN
TAHUN 2024**

Hari/Tanggal :
Pukul :
No Responden :
Masa Nifas Hari Ke :

A. Frekuensi Menyusui

1. Berapa kali ibu menyusui dalam sehari (24 jam) ?
Menyusui dilakukan kali dalam sehari (24 jam)
2. Apakah ibu menyusui secara *On Demand* (Sesuai Kebutuhan Bayi) ?
☐ Ya
☐ Tidak

B. Durasi Menyusui

1. Berapa lama waktu yang dibutuhkan ibu dalam setiap satu sesi menyusui bayi ?
Setiap satu sesi menyusui membutuhkan waktu selama menit

Karang Anyar, 2025

Observer

(Fitria Istiqomah)

Lampiran 6. Lembar Observasi Perlekatan Menyusui

LEMBAR OBSERVASI PERLEKATAN MENYUSUI

HUBUNGAN PERLEKATAN MENYUSUI DENGAN BENDUNGAN ASI PADA IBU NIFAS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARANG ANYAR KABUPATEN LAMPUNG SELATAN TAHUN 2024

Hari/Tanggal :

Pukul :

No Responden :

Ibu Nifas Hari ke :

Nilailah setiap tindakan dengan menggunakan skala sebagai berikut :

0 : Langkah prosedur tidak dikerjakan

1 : Langkah prosedur dikerjakan

Menurut Kementerian Kesehatan, Teknik Perlekatan yang benar saat menyusui adalah dengan rumus AMUBIDA, yaitu :

No	Prosedur Tindakan	Nilai
1.	A : Aerola Sebagian besar aerola (bagian berwarna gelap di sekitar puting susu) masuk ke dalam mulut bayi	
2.	Mu : Mulut bayi terbuka lebar	
3.	Bi : Bibir harus melengkung ke bawah Saat menghisap puting, bibir bayi harus terbuka melengkung ke bawah, sehingga aerola sebagian besar bagian bawahnya masuk ke dalam mulut bayi.	

4.	Da : Daggu menempel ke payudara, pentingnya memposisikan daggu menempel ke payudara ibu agar hidung bayi tidak tertutup	
----	---	--

Penilaian :

- a. Nilai 1 : Total nilai berjumlah 4 (Perlekatan Menyusui Tepat)
- b. Nilai 0 : Total nilai <4 (Perlekatan Menyusui Kurang Tepat)

Hasil Nilai :

Sehingga dapat disimpulkan bahwa :

Karang Anyar, 2025

Observer

(Fitria Istiqomah)

Lampiran 7. Surat Pra Survey

Lampiran 1 : Izin Pengambilan Data Dasar
 Nomor : PP.01.04/F.XL.III/0457/2024
 Tanggal : 13 September 2024

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGPURUS PROGRAM SARJANA TERAPAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPURUS
TA.2024/2025

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Dini Ramahani NIM: 2115301002	Hubungan Manajemen Laktasi Terhadap Kenakikan Berat Badan Bayi Usia 1 Bulan Di Puskesmas Tanjung Sari	PKM.Tanjung Sari Natar
2.	Nadia Dwi Putri NIM: 2115301066	Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemberian Makanan Pendamping Asi (M-PASI) Dini	PKM.Tanjung Sari Natar
3.	Sindi Novita Dona NIM: 2115301038	Hubungan Kunjungan Antenatal K5 Dan Status Gizi Ibu Hamil Terhadap Kejadian Bblr	PKM.Sidomulyo
4.	Alvina Muhandani NIM: 2115301039	Pengaruh Asi Eksklusif Terhadap Penurunan Risiko Infeksi Saluran Pencernaan Pada Bblr	PKM.Sidomulyo
5.	Elen Sri Mulyani NIM: 2115301004	Hubungan Kelelahan Ibu Postpartum Dengan Motivasi Pemberian Asi Pada Ibu Postpartum 7-14 Hari	PKM.Karang Anyar
6.	Rizki Wulandari NIM: 2115301037	Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pelayanan Kesehatan Bayi: Imunisasi Hib Di Wilayah Kerja Puskesmas Talang Jawa	PKM.Talang Jawa
7.	Firia Istiqomah NIM: 2115301006	Hubungan Manajemen Laktasi Dengan Pencegahan Komplikasi Payudara Pada Ibu Nifas	PKM.Tanjung Sari PKM.Karang Anyar
8.	Tara Lusika Rahma NIM: 2115301068	Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Metode Amnorea Laktasi	PKM.Tanjung Sari
9.	Asnita Oka Marshanti NIM: 2115301045	Hubungan Pelaksanaan Intervensi Spesifik Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Wilayah Puskesmas Kallanda	PKM.Kallanda
10.	Elisabeth Widuri NIM: 2115301052	Peran Suami Dan Self Efficacy Ibu Terhadap Pemberian Asi Eksklusif	PKM.Hajirana
11.	Kholoni Mardhotillah NIM: 2115301062	Hubungan Pola Asuh (Nurturing Care) Dengan Perkembangan Bayi Usia 3 Bulan	PKM.Tanjung Sari Natar PMB.Dini Ristiani

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
 Kesehatan TanjungPurus.



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Sertifikasi Elektronik (BS-E), ETSN

Lampiran 8. Surat Izin Pengambilan Data Awal Puskesmas



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KARANG ANYAR
KECAMATAN JATI AGUNG
Jl. Raya Karang Anyar desa karang anyar Kode Pos 35365
Hotline : 0852 7715 6654 Email : puskesmaskaranganyar99@gmail.com



Karang Anyar, 26 September 2024

Nomor : 445/ 1420 /IV.03/IX/2024
Lampiran : -
Prihal : Balasan Izin Pengambilan Data

Kepada YTh,
Direktur Politeknik Kesehatan
Tanjung Karang
Di -
Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. PUTRA HARAPAN, M.Kes
Nip : 19710922 200904 1 001
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Karang Anyar
Unit Kerja : UPTD Puskesmas Karang Anyar

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : FITRIA ISTIQOMAH
NIM : 2115301006
Mahasiswa : Program Studi D.IV Kebidanan
Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Telah kami setuju untuk melakukan Izin Pengambilan Data Awal dalam rangka penyusunan proposal Tugas Akhir (SKRIPSI) sesuai dengan Surat Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.01.04/F.XLIII/6457/2024 tanggal 13 September 2024, yang berjudul "Hubungan Manajemen Laktasi Dengan Pencegahan Komplikasi Payudara Pada Ibu Nifas".

Demikian Surat Balasan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Ka.UPTD Puskesmas Karang Anyar
Kabupaten Lampung Selatan



(dr. PUTRA HARAPAN, M.Kes)
NIP. 19710922 200904 1 001



Lampiran 9. Surat Keterangan Layak Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.001/KEPK-TJK/1/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Fidia Istiqomah
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Frekuensi Menyusui, Durasi Menyusui dan Perlekatan Menyusui Dengan Bendungan ASI Pada Ibu Nifas Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025"

"The Relationship among Breastfeeding Frequency, Breastfeeding Duration and Breastfeeding Attachment with Breast Engorgement in Postpartum Mothers in Working Area of Karang Anyar Health Center, South Lampung Regency"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Benefit 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 Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 31 Januari 2025 sampai dengan tanggal 31 Januari 2026.

This declaration of ethics applies during the period January 31, 2025 until January 31, 2026.



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

Lampiran 10. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ (021) 783852
🌐 <https://www.poltekkes-jkt.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1052/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

17 Februari 2025

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka bersama ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Fitrialsitiqomah NIM: 2115301006	Hubungan Frekuensi Menyusui, durasi Menyusui dan Perlekatan Menyusui Dengan Bendungan ASI pada Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025	PKM.Karang Anyar

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:
1.Ka.Jurusan Kebidanan
2.Ka.Bid.Diklat
3.Ka.UPT-PKM Karang Anyar

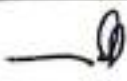
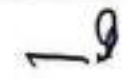
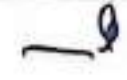
Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.keminfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 11. Lembar Bimbingan Skripsi

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI PRODISTR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Fitria Istiqomah
NIM : 2115301006
PEMBIMBING : Utama (I)

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	Senin, 05 Agustus 2024	Pengajuan Judul	ACC Judul	
2.	Rabu, 07 Agustus 2024	BAB I Proposal	Perbaiki BAB I Proposal	
3.	Kamis, 29 Agustus 2024	BAB II Proposal	Perbaiki BAB II Proposal	
4.	Selasa, 24 September 2024	BAB III Proposal	Perbaiki BAB III Proposal	
5.	Kamis, 31 Oktober 2024	Format Penulisan	Perbaiki Penulisan	
6.	Senin, 04 November 2024	ACC Proposal	ACC	

Bandar Lampung,

Pembimbing Skripsi,

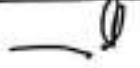
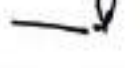


Nelly Indrasari, S.SiT., M.Kes

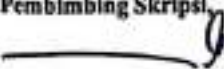
NIP. 197309061992122001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Fitria Istiqomah
NIM : 2115301006
PEMBIMBING : Utama (1)

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	Kamis, 24 April 2015	BAB IV Skripsi	Perbaiki Bab IV Skripsi	
2.	Senin, 28 April 2015	BAB V Skripsi	Perbaiki BAB V Skripsi	
3.	Selasa, 29 April 2015	Penulisan dan Format Skripsi	Menyesuaikan Panduan	
4.	Kamis, 01 Mei 2015	Konsultasi PPT Seminar Hasil	Disampaikan poin-poinnya	
5.	Rabu, 14 Mei 2015	Revisi Seminar Hasil	Perbaiki Hasil Seminar	
6.	Senin, 19 Mei 2015	Persiapan cetak Hard Cover Skripsi	Cetak sesuai panduan	

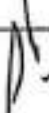
Bandar Lampung,

Pembimbing Skripsi,


Nelly Indrasari, S.SiT., M.Kes
NIP. 197309061992122001

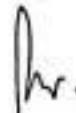
LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Fitria Istiqomah
NIM : 2115301006
PEMBIMBING : Pendamping (2)

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	Rab. 07 Agustus 2024	Pengajuan Judul	ACC Judul	
2.	Sen. 04 November 2024	BAB I Proposal	Perbaiki Latar Belakang dan Tujuan	
3.	Rab. 06 November 2024	BAB I dan II Proposal	Perbaiki Ruang Lingkup dan Penambahan materi	
4.	Kamis, 07 November 2024	BAB III Proposal	Perbaiki Instrumen Penelitian	
5.	Jum'at, 08 November 2024	Persiapan Seminar Proposal	Persiapan Seminar Proposal	
6.	Jum'at, 08 November 2024	ACC Proposal	ACC	

Bandar Lampung,

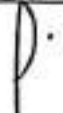
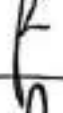
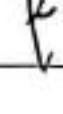
Pembimbing Skripsi,



R. Pratiyana, S.Kn., M.Kes
NIP. 196811121989031001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Fitria Istiqomah
NIM : 2115301006
PEMBIMBING : Pendamping (2)

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	Kam, 24 April 2016	BAB IV Skripsi	Perbaiki penulisan tabel dan narasi	
2.	Sabtu, 26 April 2016	BAB V Skripsi	Perbaiki penulisan Kesimpulan	
3.	Senin, 28 April 2016	Penulisan dan Format	Disesuaikan panduan	
4.	Selasa, 29 April 2016	Persiapan Seminar Hasil	Persiapan Sidang Seminar Hasil	
5.	Jumat, 16 Mei 2016	Revisi Seminar Hasil	Perbaiki bagian Abstrak dan Saran	
6.	Senin, 19 Mei 2016	ACC Cetak Hard Skripsi sesuai panduan	Cetak sesuai panduan skripsi	

Bandar Lampung,

Pembimbing Skripsi,


R. Prana Irya, S.Kp., M.Kes
 NIP. 196611121989031001

Lampiran 12. Lembar Bukti Pengecekan Plagiarisme

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN PERPUSTAKAAN POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG

Nama : FITRI ISTIAOMAH
NIM : 2115201006
Judul Skripsi : Hubungan Frekuensi Menyusui Durasi Menyusui dan Perawatan Menyusui Pada Ibu Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025
Prodi : Sarjana Kesehatan Tanjungpinang

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	Rabu, 30 April 2025	25%	
2	Jumat, 2 Mei 2025	17%	
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



(Nelly Indrasari, S.Pt., M.Kes)
NIP. 197309061992112001

Pembimbing 2



(R. Pransyo, S.Kp., M.Kes)
NIP. 196611121989021001

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan