Lampiran 1

JADWAL PENYUSUNAN SKRIPSI

PROGRAM SARJANA TERAPAN KEBIDANAN MALANG 2023/2024

Jadwal Pelaksanaan Penelitian

Kegiatan	2023												2024											
	September		Oktober				November				Desember		Januari				Februari				Maret			
	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Informasi Penyelengraan skripsi																						
Infor. pembimbng																						
Proses penyusu propsosal																						
Ujian sempro																						
Revisi																						
Penelitian																						
Semhas																						
Penyerah skripsi																						

Kegiatan	Mei				April				Maret				Juni	
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
Informasi Penyelengraan skripsi														
Infor. pembimbng														
Proses penyusu propsosal														
Ujian sempro														
Revisi														
Penelitian														
Semhas														
Penyerah skripsi														

Lampiran 2

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan gelar : Ni Wayan D R, A.Per.Pen., M.Kes
2. NIP : 196611151986932001
3. Pangkat dan golongan : IIId
4. Jabatan : Dosen Jurusan Kebidanan
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
   a. Rumah : Istana Bedali Agung J-7 RT 03/02, Bedali Lawang
   b. Telepon /hp : 081333117870
   c. Alamat kantor : Jl. Besar Ijen no. 77 Kec. Klojen, Kota Malang
   d. Telepon kantor : 0341-566075

Dengan ini menyatakan (bersedia/~~tidak bersedia~~*) menjadi pembimbing (~~Utama~~/Pendamping*) Skripsi bagi mahasiswa :

Nama	:	Fahsyaidyta Tera Pembayun Amala
NIM	:	P17311203042
Judul Skripsi	:	Pengaruh Perawatan Payudara Terhadap Bendungan ASI dan Proses Involusi Uterus pada Ibu Nifas Di TPMB Tri Widiyawati S.Keb, Di Kecamatan Lawang Kabupaten Malang

Malang, 10 Juni 2024

Ni Wayan D R, A.Per.Pen., M.Kes

NIP. 196611151986932001

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan gelar : I Dewa Nyoman Supariasa, MPS
2. NIP : 195908198312100l
3. Pangkat dan golongan : IIId
4. Jabatan : Dosen Jurusan Gizi dan Dietika
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
   a. Rumah : Jl. Kunta Bhaswara VI No.12, Kota Malang
   b. Telepon /hp : 082257728283
   c. Alamat kantor : Jl. Besar Ijen no. 77 Kec. Klojen, Kota Malang
   d. Telepon kantor : 0341-566075

Dengan ini menyatakan (bersedia /~~tidak bersedia~~*) menjadi pembimbing

(Utama/P~~endamping~~*) Skripsi bagi mahasiswa :

Nama	:	Fahsyaidyta Tera Pembayun Amala
NIM	:	P17311203042
Judul Skripsi	:	Pengaruh Perawatan Payudara Terhadap Bendungan ASI dan Proses Involusi Uterus pada Ibu Nifas Di TPMB Tri Widiyawati S.Keb, Di Kecamatan Lawang Kabupaten Malang

Malang 10 Juni 2024

I Dewa Nyoman Supariasa, MPS

NIP. 195908198312100l

Lampiran 3

BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Pembimbing (I) : I Dewa Nyoman Supariasa, MPS
Nama Pembimbing (II) : Ni Wayan Dwi Rosmalawati, A.Per.Pen.,M.Kes
Judul Skripsi : Pengaruh Perawatan Payudara Terhadap Bendungan ASI dan Proses Involusi Uterus pada Ibu Nifas Di TPMB Tri Widiyawati S.Keb Di Kecamatan Lawang Kabupaten Malang

Pembimbing Utama			
Bimbingan Ke	**Tanggal**	**Saran**	**TTD**
1	7/9/2023	- Mengusulkan topic judul yang bisa diukur - Mencari jurnal dan kelompokkan sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi - Mencari buku yang menunjang data	
2	16/9/2023	- Memastikan variabel bisa diukur - Memastikan setiap variabel terdapat pada jurnal atau buku	
3	11/12/2023	- Memperbaiki bab 1-3 - Memastikan bahwa setiap variabel bisa diukur	
4	16/12/2023	- Memperbaiki definisi operasional - Memperbaiki EYD	
5	8/1/2024	- Memperbaiki EYD - Siap- siap sempro	
6	9/1/2024	- ACC sempro	
7	12/1/2024	- Revisi pasca sempro	
8	24/1/2024	- Segera melakukan pengisian etik penelitian dan mengirimkan etik	
9	15/2/2024	- Memastikan kembali tempat penelitian dapat memenuhi kriteria responden dikarenakan telah berganti tempat penelitian	
10	3/6/2024	- Memperbaiki bab 4 dan 5 - Melakukan perbaikan pada kriteria eksklusi	
11	4/6/2024	- Memperbaiki EYD	

		- Melengkapi lampiran – lampiran pada skripsi	
12	5/6/2024	- ACC siding skripsi	
13	11/6/2024	- Revisi pasca sidang hasil	

Pembimbing Pendamping

Bimbingan Ke	Tanggal	Saran	TTD
1	29/8/2023	- Mendiskusikan dengan P1 terkait judul yang diambil - Menggunakan topic judul disertai dengan bab 1 dengan data yang pendukung - Mencari jurnal dan kelompokkan sesuai dengan kriteria inklusi dan ekslusi.	
2	2/9/2023	- Mencari latar belakang lebih spesifik, jika ada data statistic dipadukan dengan jurnalyang ada	
3	5/9/2023	- Memperbaiki bab 1 - Mencari data sumber terbaru - Memperhatikan penggunaan EYD	
4	18/12/2023	- Memperbaiki bab 3 - Memperbaiki EYD	
5	20/12/2023	- Memperbaiki EYD - Siap- siap sempro	
6	9/12/2023	- ACC sempro	
7	12/1/2024	- Revisi pasca sempro	
8	24/1/2024	- Segera melakukan pengisian etik penelitian dan mengirimkan etik	
9	30/5/2024	- Memperbaiki tabel distribusi tabel - Memperbaiki pembahasan - Memperbaiki lampiran	
10	3/6/2024	- Memperbaiki bab 4 dan 5 - Melakukan perbaikan pada kriteria eksklusi	
11	4/6/2024	- Memperbaiki EYD - Melengkapi lampiran – lampiran pada skripsi	
12	5/6/2024	- ACC siding skripsi	
13	11/6/2024	- Revisi pasca sidang hasil	

Lampiran 4

Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang
(0341) 566075
komsietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XX1.31/0512/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Fahsyaidyta Tera Pembayun Amala
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Insatution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Perawatan Payudara dengan Bendungan ASI danProses Involusi Uterus pada Ibu Nifas di TPMB tri Widyawati A.Md. Keb di Kabupaten Malang"

"The Effect of Breast Treatment with Breast Milk Dam and the Uterine Involution Process on Postpartum Women at TPMB Tri Widyawan A.Md. Keb in Malang Regency"

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 Concent, 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 28 Mei 2024 sampai dengan tanggal 28 Mei 2025.

This declaration of ethics applies during the period May 28, 2024 until May 28, 2025.

May 28, 2024
Professor and Chairperson,

Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 6

SURAT BALASAN TPMB

BIDAN PRAKTEK MANDIRI
BIDAN TRI WIDIYAWATI S.Keb
Jl. Turirejo Gg. Pengadilan II No. 16, Kec. Lawang, Kabupaten Malang, Jawa Timur Telp 085237170286

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

Nama : Bdn. Tri Widiyawati, S.Keb
Jabatan : Bidan
Alamat : Jl. Turirejo Gg. Pengadilan II No. 16, Kec. Lawang, Kabupaten Malang, Jawa Timur

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Fahsyaidyta Tera Pembayun Amala
NIM : P17311203042
Judul Penelitian : Pengaruh Perawatan Payudara Terhadap Rendungan ASI dan Proses Involusi Uterus pada Ibu Nifas Di TPMB Tri Widiyawati S.Keb Di Kecamatan Lawang Kabupaten Malang
Tempat Penelitian : TPMB Tri Widiyawati, S.Keb

Berdasarkan surat ijin Nomor: KH.03.01/F.XXI.16/241/2024 benar yang tersebut namanya diatas telah mengambil data dan melakukan penelitian di TPMB Tri Widiyawati, S.Keb Di Kecamatan Lawang Kabupaten Malang untuk menyusun skripsi mahasiswa Program Studi Sarjana Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang.

Malang, 28 April 2024

(Bdn. Tri Widiyawati, S.Keb)

Lampiran 7

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	:	Fahsyaidyta Tera Pembayun Amala
NIM	:	P17311203042
Alamat	:	Jl. Burisrowo No. 805 RT 001/RW 003, Halim Perdana Kusumah, Jakarta Timur
Status	:	Mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Judul	:	Pengaruh Perawatan Payudara Terhadap Bendungan ASI dan Proses Involusi Uterus Di TPMB Tri Widyawati S.Keb

Dengan ini mengharap atas kesediaan saudari untuk ikut serta dalam membantu penelitian ini sebagai responden, untuk melakukan pengisian kuesioner responden, lembar observasi dan lembar kepatuhan. Adapun identitas saudari akan saya jaga kerahasiaannya. Apabila saudari bersedia menjadi responden dan dikemudian hari saudari tidak berkenan menjadi responden maka diperbolehkan mengundurkan diri. Atas kesediaan dan bantuan saudari kami ucapkan terimakasih.

Demikian permohonan ini kami buat, atas perhatian dan kesediaan saudari saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya,

Fahsyaidyta Tera P. A

NIM. P17311203042

Lampiran 8

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah nmendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Fahsyaidyta Tera Pembayun Amala selaku mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Sarjana Terapan Kebidanan Malangyang berjudul "Pengaruh Perawatan Payudara Terhadap Bendungan ASI dan Proses Inovolusi Uterus pada Ibu Nifas Di TPMB Tri Widyawati S.Keb".

Saya yakin bahwa penelitian ini tidak menimbulkan kerugian apapun kepada saya dan keluarga. Dan saya telah mempertimbangkan serta memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang, ... 2024

Saksi	Yang memberi persetujuan
(.....)	(.....)

Malang, ...2024

Mengetahui ,
Pelaksana Penelitian

(.....)

Lampiran 9

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang (65112) Telp (0341) 566075, 572808 Fax (0341) 552746
Website : http://www.poltekkes-malang.ac.id E-mail : direktur@poltekkes-malang.ac.id

LEMBAR OBSERVASI PEMANTAUAN PEMBERIAN INTERVENSI PERAWATAN PAYUDARA TERHADAP BENDUNGAN ASI PADA IBU NIFAS

Petunjuk pengisian

1. Pengisian dilakukan dengan tanda checklist (√)
2. Pengisian ini untuk kepentingan ilmiah, tidak akan berpengaruh terhadap penilaian dan kedudukan anda.

Skor	Gambaran Keadaan Payudara	Ya	Tidak
1	Halus		
2	Terdapat perubahan pada payudara		
3	Payudara terasa keras/tegas dan tidak sakit		
4	Payudara terasa keras/tegas dan mulai terasa nyeri pada payudara		
5	Payudara terasa keras/tegas dan terasa sakit		
6	Payudara terasa sangat keras/tegas dan terasa sangat sakit		

Sumber : *Six Point Engorgement Scale* (SPES) (Hill & Humenick, 1994)

Keterangan interpretasi hasil :

1. Menjawab "Ya" pada pertanyaan no 1 dan 2, serta menjawab "Tidak" pada pertanyaan no 3 sampai 6 maka tidak terdapat bendungan ASI
2. Menjawab "Ya" pada pertanyaan no 3 sampai 6 , menjawab "Tidak" pada pertanyaan no 1 dan 2, maka terdapat bendungan ASI

Keterangan interpretasi hasil :

1. Level 1 : Jika payudara teraba halus, tidak ada perubahan rasio pada payuadara atau tidak tegas

2. Level 2 : Jika payudara sedikit perubahan pada payudara yaitu tidak terlalu tegang dan keras, kulit mulai teraba kurang lembut
3. Level 3 : Jika payudara masih terlihat tegas namun kulit payuadara teraba kurang lembut
4. Level 4 : Jika payudara teraba tegang dan mulai ada nyeri payudara
5. Level 5 : Jika payudara teraba keras dan mulai terasa sakit
6. Level 6 : Jika payudara teraba keras dan terasa sangat sakit

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : http://www.poltekkes-malang.ac.id E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

KUESIONER IDENTITAS UMUM RESPONDEN

HUBUNGAN ANTARA PERAWATAN PAYUADARA TERHADAP BENDUNGAN ASI DAN INVOLUSI UTERUS PADA IBU NIFAS

Petunjuk pengisian

1. Isilah data identitas anda dengan benar , kami akan menjaga kerahasiannya.
2. pengisian kuesioner ini tidak berpengaruh terhadap penilaian dan kedudukan anda, karena kuesioner ini semata hanya untuk kepentingan ilmiah.
3. Terimakasih telah berpartisipasi dalam mengisi kuesioner ini.

Identitas Responden

Nama :

Tanggal pengisian :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Paritas :

Nifas hari ke - :

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : http://www.poltekkes-malang.ac.id E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

SOP (STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR) PERAWATAN PAYUDARA IBU NIFAS

Pengertian	Perawatan payudara adalah perawatan yang dilakukan atas berbagai indikasi antara lain putting tidak menonjol atau bendungan payudara
Tujuan	Memperlancar pengeluaran ASI
Persiapan	1. Persiapan pasien Pasien dan keluarga diberi penjelasan tentang hal – hal yang akan dilakukan 2. Persiapan alat - Baby oil / minyak kelapa - Dua buah baskom yang berisi air hangat dan air dingin - Dua buah waslap/handuk kecil - Dua buah handuk bersih - Kapas secukupnya - Spuit 10 cc
Prosedur	1. Memberi salam, dan menjelaskan tujuan perawatan payudara
	2. Menjelaskan langkah perawatan payudara dan memastikan ibu memahami perawatan payudara ibu menyusui
	3. Memasang tabir/sketsel
	4. Mencuci tangan
	5. Mendekatkan peralatan ke dekat klien
	6. Membantu klien melepaskan pakaian bagian atas dan bra
	7. Menutup punggung dan sebagian dada klien bagian depan dengan handuk
	8. Putting susu dikompres dengan kapas dan minya/baby oil
	9. Mengenyalkan *papilla mamae* dengan cara ; - Putting susu dipegang dengan mengumpulkan ibu jarin dan jari telunjuk kemudian diputar kearah dalam 5-10 kali kali dan arah luar 5-10 kali - Putting susu ditarik sebanyak 20 kali - Meransang dengan menggunakan ujung waslap/handuk - Menggunakan spuit terbalik.

	10. Licinkan kedua tangan minyak lalu tempatkan pada kedua telapak tangan lalu oleskan pada kedua payudara. - Pengurutan I Lakukan pengurutan, arah pengurutan dimulai kearah atas kemudia kesamping , telapak tangan kiri dan telapak tangan kanan kearah sisi kanan. Selanjutnya diteruskan kea rah bawah samping. Lakukan sebanyak 15-30 kali. Selanjutnya letakkan kedua telapak tangan disalah satu atau payuadara bagian bawah dengan posisi telapak tangan yang satu diatas dan yang satunya dibawah (posisi bertumpuk) menyentuh sedikit payudara dan dilepas perlahan – lahan , dilanjutkan sebanyak 15-30 kali. Dilanjutkan dengan arah gerakan yang terakhir adalah melintang yaitu tempatkan kedua telapak tangan dibawah kedua payudara kiri dan kanan, kemudian secara bersama digerakkan ke atas sambil menyentuh sedikit payudara dan dilepas perlahan – lahan, lakukan sebanyak 15-30 kali. - Pengurutan II Salah satu tangan menopang payudara sedang tangan yang lainnya mengurut payudara dari pangkal menuju putting susu dengan tangan dikepalkan. Lakukan sebanyak 15-30 kali. - Pengurutan III Satu payudara dan telapak tangan menopang yang lainnya mengurut payudara dari pangkal menuju ke putting susu. Lakukan secara pergantian pada payudara sebelah kiri dan kanan, lakukan sebanyak 15-30 kali. - Pengurutan IV Meransang payudara dengan mengompreskan air hangat dan air dingin secara bergantian dengan menggunakan waslap, dilakukan sebanyak 15-30 kali. bisa juga dilakukan ibu pada saat mandi di kamr mandi dengan menggunakan waskom kecil berisi air hangat diguyur atau diciprakan ke payudara dan air dinginnya bisa dilakukan saat ibu mandi dengan air dingin.
	11. Mengeringkan payudara dengan handuk kecil
	12. Membantu klien menggunakan bra yang menopang payudara dan pakaian atas
	13. Memberitahu klien bahwa perawatan payudara seedah selesai, mengucapkan salam

	14. Merapikan klien
	15. Memberrsihkan alat – alat dan mengembalikan pada tempat semula
	16. Mencuci tangan
Daftar Pustaka	Dewi, V. N. L. Dan Sunarsih, T. 2012. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas.*Jakarta: Salemba Medika

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : http://www.poltekkes-malang.ac.id E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

SOP (STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR) PEMERIKSAAN FISIK IBU NIFAS

Pengertian	Pemeriksaan fisik adalah pemeriksaan fisik yang dilakukan pada ibu nifas setelah melahirkan.
Tujuan	Untuk mengetahui pemeriksaan fisik seluruh tubuh dari atas ke bawah untuk mengetahui keadaan tubuh ibu setelah melahirkan, apakah ada keadaan yang perlu ditangani khususnya pada proses involusi uterus.
Persiapan	1. Persiapan pasien Pasien dan keluarga diberi penjelasan tentang hal – hal yang akan dilakukan, dan menjaga privasi pasien 2. Persiapan alat - Sarung tangan - Perlak, kassa - Tensi, thermometer axila - Jam analog - Tissue - Bengkok - Penlight - Hammer reflex - Larutan klorin 0.5 %
Prosedur	1. Mencuci tangan, menutup pintu
	2. Meminta ibu berbaring terlentang
	3. Melakukan pemeriksaan tanda tanda vital (TD, Suhu, Nadi, dan pernafasan)
	4. Melakukan pemeriksaan fisik pada kepala, mata, dan mulut
	5. Melakukan pemeriksaan pada leher
	6. Melakukan pemeriksaan pada payudara
	7. Melakukan pemeriksaan pada perut
	8. Melakukan pemeriksaan palpasi pada perut (TFU, Kontraksi, dan Stimulasi Kontraksi) - Pemeriksaan TFU, dilakukan perabaan angsung pada uterus, tidak perlu ditelusuri seperti saat pemeriksaan leopold. Setelah mendapat fundus, tangan kanan mengukur berapa jari dibawah pusat. - Periksa kandung kemih penuh/kosong, jika penuh bisa

	mempengaruhi kontraksi - Pemeriksaan kontraksi, rasakan kontraksi uterus, kontraksi baik teraba uterus utuh dan keras - Mengajarkan ibu stimulasi kontraksi, bawa tangan kanan ibu ikut merasakan kontraksi saat keras dan bandingkan dengan bagian perut yang lembek, ajarkan masase uterus 15 kali
	9. Melakukan pemeriksaan diastasis rectus abdominalis
	10. Melakukan pemeriksaan genetalia dan kondisi perineum
	11. Melakukan vulva hygiene
	12. Memeriksa adanya hemoroid
	13. Merendam sarung tangan dalam larutan klorin 0,5%
	14. Melakukan pemeriksaan fisik pada kaki (oedem, varises)
	15. Melakukan pemeriksaan trombophlebitis
	16. Melakukan pemeriksaan reflek patella
	17. Merapikan pasien, membersihkan alat
	18. Melakukan KIE
	19. Mendokumentasikan kegiatan
Daftar pustaka	Dewi, V. N. L. Dan Sunarsih, T. 2012. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas*.Jakarta: Salemba Medika

Lampiran 10

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Fahsyaidyta Tera Pembayun Amala adalah peneliti dari STr Kebidanan Malang, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Pengaruh Perawatan Payudara Terhadap Bendungan ASI Dan Proses Involusi Uterus Pada Ibu Nifas Di TPMB Tri Widyawati S.Keb, Di Kabupaten Malang" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui pengaruh perawatan payudara terhadap bendungan ASI dan Proses Involusi Uterus pada Ibu nifas di TPMB Tri Widyawati
   S. Keb, Di Kabupaten Malang, dengan metode/prosedur eksperimen
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena sesuai dengan kriteria penelitian diantaranya : ibu nifas 3 hari sampai 5 hari post partum yang bersedia dan yang belum pernah diajarkan perawatan payudara, . Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 15 menit dengan memberikan perlakuan perawatan payudara, dengan teknik accidental sampling.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa bingkisan yang berisi washlap dan bedong bayi atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian,anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui whatsapp.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan bendungan ASI selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali responden memundurkan diri.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan metode eksperimen, cara ini mungkin menyebabkan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh

11. subjek, dari tindakan, akibat keikutsertaan dalam penelitian. Pada perlakuan ini sampel sebanyak 30 orang akan diberikan perlakuan yang sama yakni dengan memberikan perawatan payudara.
12. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah ibu nifas dapat mengetahui cara perawatan payudara untuk mencegah terjadinya bendungan ASI
13. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi ibu nifas.
14. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan perawatan/ pelayanan kesehatan lanjutan) di TPMB Tri Widyawati S. Keb dengan **gratis**.
15. Anda mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini menggunakan perlakuan.
16. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner dan lembar observasi, dan tidak diberikan obat obatan tertentu.
17. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
18. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk soft file yang tersimpan dalam laptop dan hardfile selama penelitian berlangsung.
19. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
20. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
21. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
22. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisioner dan lembar observasi.
23. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
24. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
25. Penelitian ini tidak melibatkan unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
26. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK Poltekkes

27. Kemenkes Malang.
28. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan mengganti rugi sesuai dengan kerugian responden.
29. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisioner dan lembar observasi.
30. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selam penelitian berlangsung
31. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner dan lembar observasi tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
33. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner dan lembar observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
35. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner dan lembar observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
36. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner dan lembar observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
37. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : _____

Tanda tangan : _____

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

.....

Dengan hormat,

Peneliti

Fahsyaidyta Tera P.A

Lampiran 11

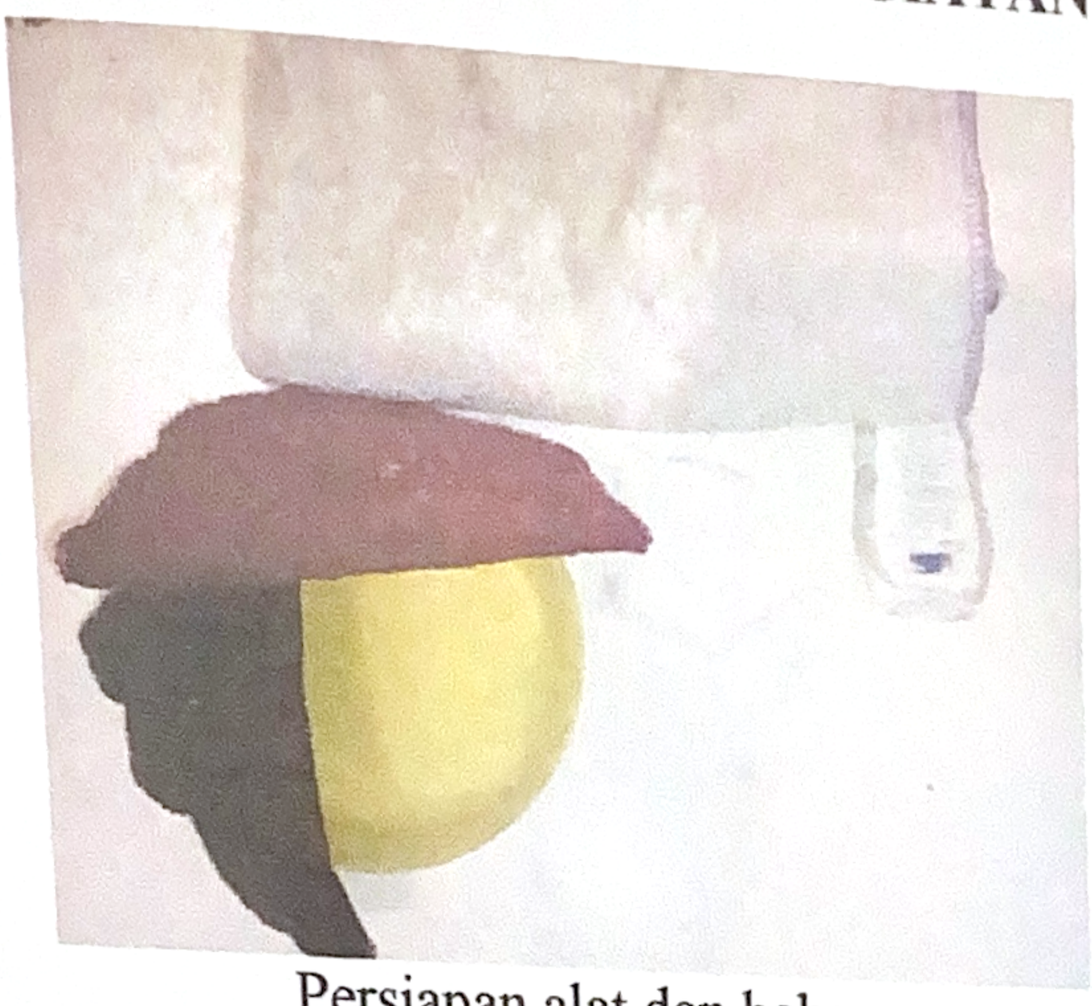
MASTER SHEET

SCORE	PARITAS	SCORE	NIFAS KE	SEBELUM DILAKUKAN PP	SCORE
2	1	1	1	Tidak ada bendungan	2
2	1	1	1	Tidak ada bendungan	2
2	2	1	1	Tidak ada bendungan	2
1	1	1	1	Tidak ada bendungan	2
2	2	1	1	Tidak ada bendungan	2
2	2	1	1	Tidak ada bendungan	2
2	1	1	1	Tidak ada bendungan	2
2	1	1	1	Tidak ada bendungan	2
1	2	1	1	Tidak ada bendungan	2
2	5	2	1	Tidak ada bendungan	2
2	4	2	1	Tidak ada bendungan	2
1	1	1	1	Tidak ada bendungan	2
1	3	1	1	Tidak ada bendungan	2
1	2	1	1	Tidak ada bendungan	2
2	3	1	1	Tidak ada bendungan	2
2	2	1	1	Tidak ada bendungan	2
1	2	1	1	Tidak ada bendungan	2
1	2	1	1	Tidak ada bendungan	2
2	3	1	1	Tidak ada bendungan	2
2	2	1	1	Tidak ada bendungan	2
1	1	1	1	Tidak ada bendungan	2
1	1	1	1	Tidak ada bendungan	2
2	4	2	1	Tidak ada bendungan	2
2	2	1	1	Tidak ada bendungan	2
1	1	1	1	Tidak ada bendungan	2
2	3	1	1	Tidak ada bendungan	2
2	4	2	1	Tidak ada bendungan	2
2	3	1	1	Tidak ada bendungan	2
2	2	1	1	Tidak ada bendungan	2
1	3	1	1	Tidak ada bendungan	2

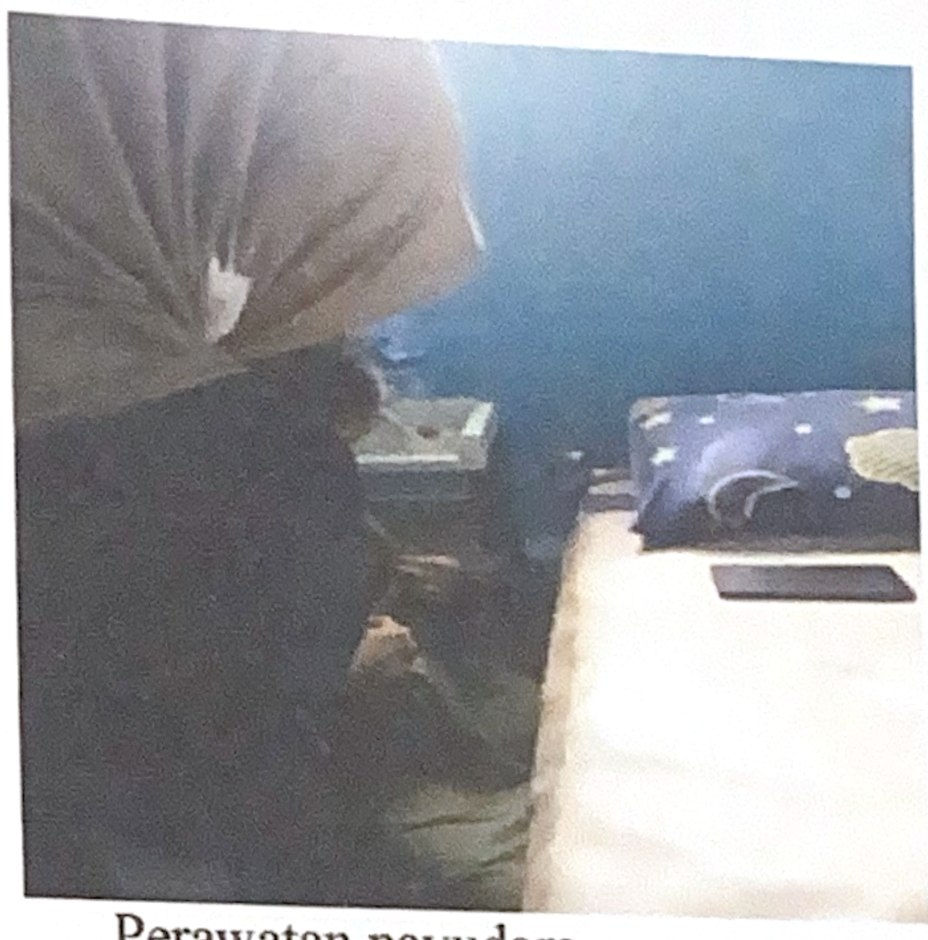
SETELAH DILAKUKAN	SCORE	INVOL SETELAH DILAKUKAN	SCORE	NiIFAS KE
Tidak ada bendungan	2	Mengalami penurunan 1 cm/hr	2	5
Tidak ada bendungan	2	Mengalami penurunan 1 cm/hr	2	5
Tidak ada bendungan	2	Mengalami penurunan 1 cm/hr	2	5
ada bendungan	1	Tidak penurunan 1 cm/hr	1	5
Tidak ada bendungan	2	Mengalami penurunan 1 cm/hr	2	5
Tidak ada bendungan	2	Mengalami penurunan 1cm/hr	2	5
ada bendungan	1	Tidak penurunan 1 cm/hr	1	5
Tidak ada bendungan	2	Mengalami penurunan 1 cm/hr	2

Lampiran 15

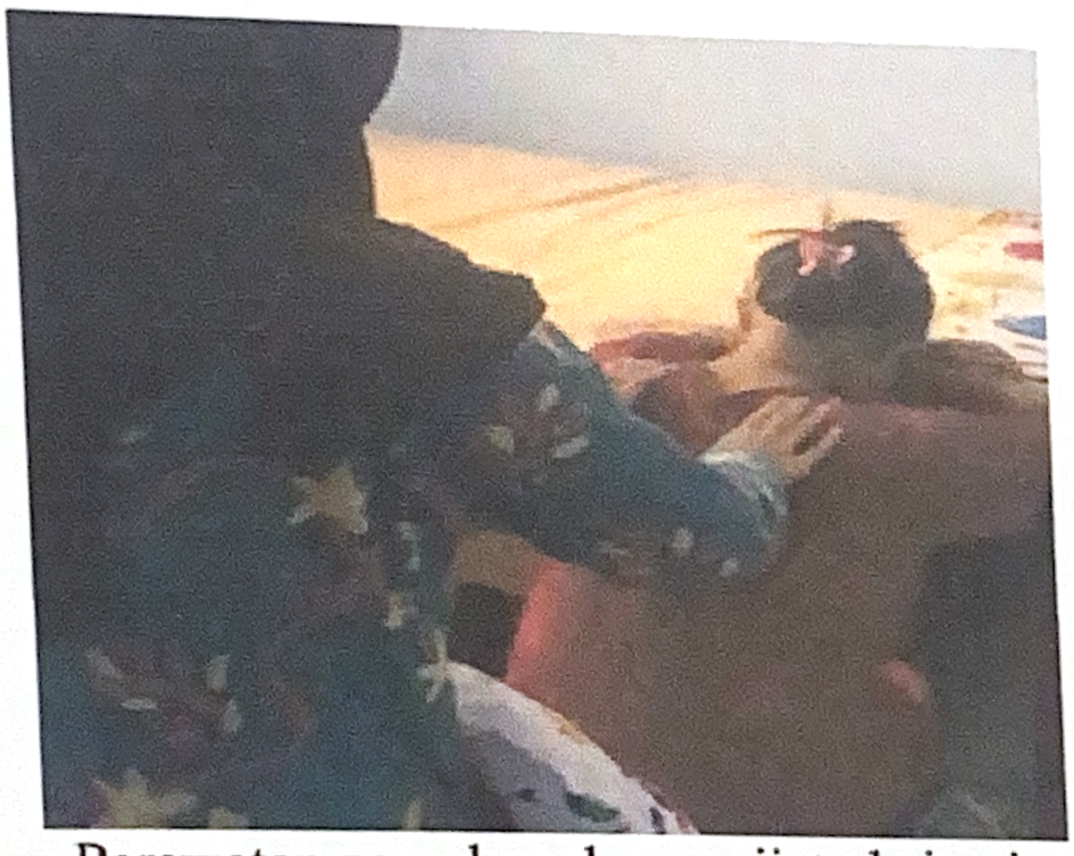
DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN



Persiapan alat dan bahan



Perawatan payudara



Perawatan payudara denga pijat oksitosin

Pemberian bingkisan