

LAMPIRAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN STUDI KASUS

Judul Penelitian : Penerapan Prosedur Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Terhadap
Kelancaran Pengeluaran ASI Pada Ibu Post Partum Normal di
Klinik Nurida Husada Kota Bogor

Penulis : Selvi Anggraeni

NIM : P17320319041

No. Hp : 085782943791

Saya mahasiswa Program Diploma III Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung Program Studi Keperawatan Bogor, bermaksud mengadakan penelitian studi kasus untuk mengetahui Penerapan Prosedur Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Pada Ibu Post Partum Normal Terhadap Kelancaran Pengeluaran ASI di Klinik Nurida Husada Kota Bogor.

Saya menjamin bahwa penelitian ini tidak akan memberikan dampak negatif bagi siapapun, justru dengan adanya penelitian ini akan memberikan gambaran mengenai Penerapan Prosedur Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Pada Ibu Post Partum Normal Terhadap Kelancaran Pengeluaran ASI. Jika selama berpartisipasi dalam penelitian ini responden merasakan ketidaknyamanan, responden berhak untuk berhenti sebagai responden dalam penelitian ini. Peneliti berjanji akan menjunjung tinggi hak-hak responden dengan cara menjaga kerahasiaan data-data yang

diperoleh, baik proses pengumpulan, pengolahan, maupun penyajian. Peneliti juga menghargai keinginan responden untuk tidak berpartisipasi dalam penelitian ini.

Adapun penelitian ini akan dimanfaatkan sebagai informasi bagi perawat, maupun responden lainnya. Melalui penjelasan ini, peneliti sangat mengharapkan partisipasi dari responden. Peneliti ucapkan terimakasih atas kesediaan responden berpartisipasi dalam penelitian ini.

Bogor, April 2022

Penulis

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Setelah diberi penjelasan tentang penelitian ini secara lisan dan tertulis, saya mengerti tujuan penelitian studi kasus ini untuk mengetahui penerapan prosedur Inisiasi Menyusu Dini (IMD) terhadap kelancaran pengeluaran ASI di Klinik Nurida Husada Kota Bogor.

Dengan ini, saya bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

No. Hp :

Bersedia menjadi responden dalam penelitian studi kasus Penerapan Prosedur Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Terhadap Kelancaran Pengeluaran ASI di Klinik Nurida Husada Kota Bogor.

Bogor, April 2022

Peneliti

Responden

(Selvi Anggraeni)

(.....)

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

INISIASI MENYUSU DINI (IMD) PADA POST PARTUM NORMAL

Definisi	Proses memberikan kesempatan bayi baru lahir untuk menyusu sendiri kepada ibunya dalam 1 jam setelah bayi baru lahir
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. ASI pertama ibu adanya cairan kolostrum, untuk membentuk antibodi dan meningkatkan kekebalan tubuh bayi sehingga mengurangi tingkat kematian bayi baru lahir 2. Ikatan batin antara ibu dan bayi akan lebih erat terjamin 3. Untuk memperlancar pengeluaran ASI ibu 4. Untuk membuat ibu menjadi lebih percaya diri saat menyusu
Waktu	IMD dilakukan selama 1 jam sesegera setelah persalinan
Persiapan Klien dan Lingkungan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi pasien 2. Kaji kesiapan pasien dan perasaan pasien 3. Berikan penjelasan tentang teknik IMD 4. Menciptakan lingkungan yang nyaman disekitar pasien
Alat dan BAHAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Selimut 2. Penutup kepala bayi (topi)
Tahap Orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur IMD 3. Kontrak waktu 4. Minta persetujuan pasien untuk melakukan tindakan IMD
Tahap Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Anjurkan agar suami ataupun keluarga dapat mendampingi saat proses persalinan dan tindakan IMD 2. Setelah bayi lahir, secepatnya segera keringkan terutama pada bagian kepala, kecuali tangan tanpa menghilangkan

	<p>vernix (Kulit putih) karena mengandung bau cairan amnion yang sama dengan bau pada puting ibu lalu hidung dan mulut bayi dibersihkan, lalu tali pusat dijepit, dipotong dan diikat.</p> <ol style="list-style-type: none">3. Apabila bayi yang tidak memerlukan resusitasi, bayi segera ditengkurapkan di atas dada dan perut ibu dengan metode skin to skin atau kulit bayi melekat pada kulit ibu posisikan arah mata bayi setinggi dengan puting susu ibu, lalu keduanya diselimuti dan kepala bayi dipasangkan topi4. Bayi tetap ditengkurapkan pada dada atau sampai perut ibu, bayi akan dibiarkan untuk mencari puting ibu secara mandiri (tidak dipaksakan mulut bayi di dekatkan ke puting ibu).5. Saat bayi berusaha untuk mencari puting payudara ibu, ibu perlu didukung dan dibantu untuk mengenali dan memperhatikan perilaku bayi sebelum menyusui.6. Bayi dibiarkan tetap dalam posisi tengkurap dengan kulit bayi bersentuhan dengan kulit ibu sampai proses menyusui pertama selesai selama 1 jam7. setelah menyusui pertama selesai, bayi baru dipisahkan untuk ditimbang, diukur dan dicap serta segera berikan vitamin K dan Obat tetes mata8. Bayi dan ibu tetap tinggal bersama atau rawat gabung karena ibu dapat menyusui kapan saja ketika bayi menginginkannya, karena aktivitas menyusui tidak boleh dijadwal. Dengan rawat gabung dapat meningkatkan ikatan batin antara ibu dan bayi , sehingga bayi akan jarang menangis dan dapat mempermudah ibu untuk menyusui dan beristirahat.
--	--

Tahap Terminasi	1. Observasi dan evaluasi setelah tindakan IMD 2. Ucapkan salam penutup
Dokumentasi	Catat hasil observasi didalam catatan perkembangan pasien

Prosedur Inisiasi Menyusu Dini (IMD) menurut (Roesli, 2008) dan (Fitriana, 2018)

**LEMBAR OBSERVASI INISIASI MENYUSU DINI (IMD) DI KLINIK
NURIDA HUSADA KOTA BOGOR**

Nama (Inisial) :

Umur :

Tanggal :

Langkah-langkah Inisiasi Menyusu Dini (IMD)

Pilih satu jawaban dengan memberi tanda *checklist* (√) pada kolom dibawah ini :

No.	Langkah - Langkah IMD	Ya	Tidak
Langkah ke-1 Kelahiran dan pengeringan bayi pasca melahirkan			
1.	Dianjurkan Suami atau pihak keluarga pasien untuk mendampingi ibu saat persalinan		
2.	Dianjurkan tidak atau dapat mengurangi penggunaan obat kimiawi		
3.	Setelah bayi lahir, segera letakkan bayi diperut ibu yang telah dialasi kain kering		
4.	Nilai bayi apakah memerlukan resusitasi atau tidak (2 detik)		
5.	Setelah itu keringkan tubuh bayi termasuk bagian kepala, muka dan bagian tubuh lainnya		
6.	Tidak mengeringkan tangan bayi		
7.	Tidak membersihkan vernix (Zat lemak putih)		
8.	Segera lakukan penjepitan tali pusat		
9.	Lakukan pemotongan tali pusat		
10.	Lakukan pengikatan tali pusat		
Langkah ke-2 kontak kulit antara ibu dan bayi selama 1 jam			

11.	Bayi tanpa di bedong dan dada sampai perut ibu tanpa dialasi, segera bayi di tengkurapkan di dada ibu dan mata bayi setinggi puting payudara ibu		
12.	Ibu dan bayi diselimuti bersama-sama, bayi dipakaikan topi		
13.	Biarkan kulit bayi dan kulit ibu melekat setidaknya selama 1 jam		
14.	Tidak membersihkan/membasuh payudara ibu sebelum bayi mulai menyusu		
Langkah ke-3 Bayi akan mencari dan menemukan puting payudara ibu secara mandiri untuk menyusu awal			
15.	Biarkan bayi untuk tetap mencari puting susu ibu secara mandiri untuk menyusu awal		
16.	Anjurkan ibu memperhatikan perilaku bayi saat menyusu dan beri rangsangan sentuhan dan usapan tangan ibu kepada bayinya selama 1 jam		
17.	Jangan memaksakan untuk memasukan puting susu ibu ke mulut bayi		
18.	tidak memindahkan bayi menyusu dari payudara ke payudara yang lain		
19.	Apabila bayi belum berhasil menyusu selama 1 jam, bantu ibu untuk mendekatkan bayi ke puting ibu, namun tidak langsung dimasukan kedalam mulut bayi		
20.	Rawat gabung antara ibu dan bayi		

Sumber : (Roesli, 2008) dan (Fitriana, 2018)

Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dimulai jam :

Berhasil mencapai puting susu ibu dalam 1 jam : Ya Tidak Jam :

KUESIONER A

DATA DEMOGRAFI

Petunjuk pengisian kuesioner penelitian ini, yaitu :

1. Dalam pengisian kuesioner ini anda diminta untuk mengisi dengan jujur, sesuai perasaan dan tanpa paksaan dari penulis
2. Bacalah pertanyaan dengan teliti
3. Berilah tanda *checklist* (√) sesuai jawaban anda pada kolom yang telah disediakan

Karakteristik Responden

1. Tanggal :
 2. Jam persalinan :
 3. Nama (Inisial) :
 4. Usia : Tahun
 5. Agama : Islam Hindu Katholik
 Kristen Budha
 6. Pendidikan : TK SD SMP SMA PT
 7. Pekerjaan : IRT PNS Swasta Lain-lain.....
 8. Pendapatan : < 1.500.000 >1.500.000
 9. Anak Ke- :
 10. BB Bayi Lahir : Kg
 11. PB Bayi Lahir : Cm
- Penanggung Jawab :**
12. Nama (Inisial) :

13. Usia : Tahun
14. Agama : Islam Hindu Katholik
 Kristen Budha
15. Pendidikan : TK SD SMP SMA PT
16. Pekerjaan : IRT PNS Swasta Lain-lain.....
17. Pendapatan : < 1.500.000 >1.500.000

KUESIONER B**KELANCARAN PENGELUARAN ASI “SKOR LATCH”**

Nama (Inisial) :

Umur :

Tanggal :

Petunjuk pengisian kuesioner penelitian ini, yaitu :



1. Dalam pengisian kuesioner ini anda diminta untuk mengisi dengan jujur, sesuai perasaan dan tanpa paksaan dari penulis
2. Bacalah pertanyaan dengan teliti
3. Berilah tanda *checklist* (√) sesuai jawaban anda pada kolom yang telah disediakan

Kuesioner B (Kelancaran Pengeluaran ASI dengan “skor LATCH” di Klinik Nurida Husada Kota Bogor)

Kelancaran Pengeluaran ASI “skor LATCH”	Rendah		Sedang		Tinggi	
	L=Lactch-on (Perlekatan)	Perlekatan buruk daya isap lemah		Perlu stimulasi untuk perlekatan		Perlekatan baik, daya isap kuat dan ritmis
A=Audible swallowing (Bunyi menelan)	Tidak terdengar		Jarang terdengar		Terdengar sering dan teratur	
T=Type or shape of nipple (Tipe atau bentuk puting)	Terbenam		Datar		Normal	
C=Comfort level (tingkat)	Nyeri, puting		Puting lecet, kemerahan		Tidak ada keluhan	

kenyamanan ibu saat menyusui)	retak, payudara bengkak					
H=Hold positioning (Posisi Bayi)	Perlu dibantu sepenuhnya		Perlu dibantu sedikit		Tidak perlu dibantu	





Menurut : (Pambudi, 2010)







	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR	
	FORMULIR BIMBINGAN KTI	


NAMA MAHASISWA : Selvi Anggraeni
 NIM : P17320319041
 NAMA PEMBIMBING : Agustina, SKM, MKM.
 NIP : 196808161988122001

CATATAN PROSES BIMBINGAN

NO	HARI / TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI (PERUBAHAN ISI DAN BAHAN BACAAN)	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	Jumat, 31 Desember 2021	Pengajuan judul	Mengajukan judul : "Penerapan pola perilaku makan ibu post partum SC terhadap penyembuhan luka operasi di RS..." "Penerapan ROM pada ibu post partum normal terhadap gangguan mobilitas fisik di RS..."	
2.	Sabtu, 01 Januari 2022	Ganti Judul	Mengganti judul menjadi : "Penerapan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) Terhadap Kelancaran Pengeluaran ASI Pada Ibu Post Partum Normal di..."	
3.	Jumat, 18 Febuari 2022	Mengirim BAB I dan BAB II	Revisi BAB I dan BAB II 1. Latar belakang angka AKB,AKN dicari sumber dan tahun yang terbaru 2. Konsep Post Partum disingkat langsung masuk pada konsep IMD dan Laktasi dan ASI	

4.	Kamis, 24 Februari 2022	Mengirim Revisi BAB I dan BAB II	Revisi BAB I : 1. Alenia 1 hilangkan, langsung ke AKI dan AKB, cari angka SDKI datanya. 2. Tambahkan hasil-hasil penelitian tentang IMD dengan kelancaran ASI. 3. Tujuan lihat pedoman KTI 4. manfaat penelitian kalimatnya di lihat lagi BAB II : 1. Teori post partumnya di kurangi focus, tambahkan adaptasi fisiologi pada sistem hormonal yang mempengaruhi Produksi ASI.	
5.	Rabu, 09 Maret 2022	Mengirim BAB I, BAB II dan BAB III	1. Mengganti lokasi penelitian 2. BAB I menambahkan AKB & AKN diurutkan dan penyebabnya apa 3. BAB II (konsep Post Partum, Konsep IMD, dan Konsep Laktasi dan ASI) focus pada IMD dan ASI 4. SOP IMD normal saja 5. Tidak memakai kerangka teori dihapus saja 6. BAB III pada pengumpulan data aplikasikan pada kegiatan IMD 7. Tambahkan alat ukur dan format lampiran	
6.	Senin, 14 Maret 2022	Pengumpulan proposal BAB I, BAB II, dan BAB III	Menambahkan lembar observasi teknik menyusui yang benar	
7.	Selasa, 15 Maret 2022	Mengirim revisi BAB III	1. Revisi lembar observasi teknik menyusui 2. Menghapus lembar kuesioner kelancaran pengeluaran ASI	

			3. Membuat lembar observasi kelancaran pengeluaran asi dengan teknik menyusui yang benar	
8.	Selasa, 15 Maret 2022	Mengisim revisi BAB III "Definisi Operasional" Lembar Observasi, kuesioner Dan Konsultasi PPT	1. Penambahan lembar kuesioner peningkatan produksi ASI	
9.	Rabu, 16 Maret 2022	Mengirim Proposal kepada pembimbing dan penguji	Mengirim lembar kuesioner Peningkatan produksi ASI "Skor LATCH" Acc Proposal	
10.	Selasa, 19 April 2022	Mengirim BAB 4	Acc BAB 4, lanjut BAB 5	
11.	Rabu, 20 April 2022	Mengirim BAB 5	Acc BAB 5, Lanjut perbaikan lampiran pada lembar observasi diubah (ya dan tidak)	
12.	Sabtu, 23 April 2022	Mengirim KTI BAB 1,2,3,4 & 5	Acc KTI, Lanjut Persiapan Sidang KTI	
13.	Senin, 11 Mei 2022	Sidang	Revisi pasca Sidang : 1. Abstrak (SPOK) 2. Penulisan (lihat pedoman) 3. Bab IV & V 4. Perhatikan total Penilaian "Skor LATCH" 5. Teknik menyusui yang benar (dihapus) 6. Tambahkan reverensi PP No.33 2012 IMD (menyusui menjadi menyusu)	

			7. Perhatikan sumber (Daftar Pustaka)	
14.	Senin 23 Mei 2022	Mengirim Revisi pasca sidang KTI	ACC KTI oleh Pembimbing pada tanggal 24 Mei 2022	

Ketua Program Studi Keperawatan Bogor



Dr. Atik Hodikoh, M.Kep. Sp.Mat

NIP. 196704111990032001



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN BANDUNG
 PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR



Jalan Dr. Sumardi No. 116 Bogor

Telp. (0251) 8325063, 8326587
 Fax. (0251) 8325063

Nomor : PP.04.03/4.1.1/0289/2022

22 Maret 2022

Lampiran : -

Perihal : Ijin Praktik Klinik Keperawatan

Yang terhormat,
 Kepala Klinik Nurida Husada Kota Bogor
 di-

Tempat

Dalam rangka mencapai target kompetensi mengaplikasikan konsep dan teori asuhan keperawatan pada Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa TK III semester VI TA 2021/2022, kami memohon izin melakukan praktik klinik keperawatan di instansi Ibu/Bapak pada tanggal 4 April 2022 s.d 9 April 2022 (enam hari) :

NAMA MAHASISWA	NIM	SASARAN / TARGET KASUS	TEMPAT PENELITIAN
Selvi Anggraeni	P17320319041	Ibu Post Partum Normal (3-5 orang)	Klinik Nurida Husada
Syifa Khoerunnisa	P17320319045	Ibu postpartum (3-5 orang)	Klinik Nurida Husada

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.



Dr. Aini Hodikoh, M.Kep., Sp.Mat
 NIP.196704111990032001

DOKUMENTASI







KONTAK

- ✉ selvianggraeni119@gmail.com
- ☎ 085782943791
- 📷 selvi.aaaaaa

HOBİ & KEAHLIAN

- Menggambar/Melukis
- Menari
- Microsoft Word
- Microsoft Excel
- Power Point
- Desain Produk
- Konten Medsos
- Mendengarkan Musik
- Berenang

KEPRIBADIAN

- Jujur dan Disiplin
- Bertanggung Jawab
- Team Work
- Kreatif
- Inovatif
- Sabar

MOTTO

"Bangkit. Raihlah mimpimu, karena kesempatan belum tentu datang dua kali"

RIWAYAT HIDUP

Selvi Anggraeni

NURSE

Nama :
Selvi Anggraeni

Tempat Tanggal Lahir :
Bogor, 19 Oktober 2001

Alamat :
Jl. Purnawarman, Prasasti Batu Tulis Rt 001/005,
Kabupaten Bogor, 16630.

PENDIDIKAN

- SDN 04 Bojong Rangkas (2007-2010)
- SDN Batu Tulis (2010-2013)
- SMPN 1 Rancabungur (2013-2014)
- SMP Manbaul Ulum (2014-2016)
- SMAN 1 Dramaga (2016-2019)
- Poltekkes Kemenkes Bandung Prodi D-III Keperawatan Bogor (2019-2022)

RIWAYAT ORGANISASI

- Anggota Dokter Cilik SDN 04 Bojong Rangkas (2007-2010)
- Anggota Dokter Cilik SDN Batu Tulis (2010-2013)
- Anggota Pramuka SMP Manbaul Ulum (2014-2016)
- Anggota Paskibra SMAN 1 Dramaga (2016-2017)
- Anggota English Club SMAN 1 Dramaga (2016-2018)
- Anggota Seni SMAN 1 Dramaga (2017-2019)
- Anggota UPT Basket Poltekkes Bogor (2019-2022)
- Anggota UPT Seni Cardio Poltekkes Bogor (2019-2022)





Selvi Anggraeni

MEMORIES

