

## **LAMPIRAN**

**PERNYATAAN PERSETUJUAN**

***Informed Consent***

Saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis.

Judul Penelitian : `` Gambaran Faktor Yang Menyebabkan Bendungan Air Susu Ibu(ASI) Pada Ibu Nifas Di TPMB Bd``E`` Kecamatan Baregbeg Kabupaten Ciamis``

Peneliti : Rayi Tridesta Kharisma

NIM : 1540121019

**Saya percaya yang saya informasikan dijamin kerahasiannya.**

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia menjadi responden dalam penelitian

Ciamis, Mei 2024

Peneliti,

Responden

.....

.....

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Rayi Tridesta Kharisma mahasiswa D-III Kebidanan Universitas Galuh dengan judul” Gambaran Faktor Bendungan Air Susu Ibu (ASI) Pada Ibu Nifas Di TPMB “bd.E” Kecamatan Baregbeg Kabupaten Ciamis”

Saya memutuskan untuk setuju ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan, bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa saksi apapun.

Peneliti

.....

Ciamis , 2024

Yang membuat persetujuan

.....

**LEMBAR OBSERVASI PENELITIAN**  
**GAMBARAN FAKTOR YANG MENYEBABKAN BENDUNGAN AIR SUSU**  
**IBU (ASI) PADA IBU NIFAS DI TPMB ``E`` KECAMATAN BAREGBEG**  
**KABUPATEN CIAMIS**

No. Responden : .....

Nama : .....

Umur : .....

Pendidikan : .....

Alamat : .....

No	Tanda Bendungan ASI	YA	TIDAK
1.	Payudara terasa nyeri		
2.	Payudara teraba keras		
3.	Prngeluaran ASI tidak lancar		
4.	Suhu tubuh sampai 38 celcius		



UNIVERSITAS GALUH  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTKes  
Jl. R.E. Martadinata No. 150 Tlp. (0265) 774435 Ciamis 46274  
Website : fikes.unigal.ac.id, email : fikesunigalciamis@gmail.com

Nomor : 644/401/SM/AK/D/VIII/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada  
Yth. **Kepala Badan Kesbangpol Kab. Ciamis**  
di  
Tempat


*Assalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Penelitian dalam rangka penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan Penelitian dengan data mahasiswa sebagai berikut :

Nama : RAYI TRIDESTA KHARISMA  
NIM : 1540121019  
Tempat Penelitian : TPMB Elis Lismayani  
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran faktor yang mempengaruhi bendungan Air Susu Ibu (ASI) pada ibu nifas di TPMB Elis Lismayani Kecamatan Baregbeg Kabupaten Ciamis

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

*Wassalamua 'alaikum' Wr. Wb.*

Ciamis, 2 Agustus 2024  
Dekan  
  
**Dr. Tina Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep**  
NIK. 11.3112770275



UNIVERSITAS GALUH  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTKes  
Jl. R.E. Martadinata No. 150 Tlp. (0265) 774435 Ciamis 46274  
Website : fikes.unigal.ac.id, email : fikesunigalciamis@gmail.com

Nomor : 669/401/SM/AK/D/VIII/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Uji Validitas

Kepada :  
Yth. TPMB Bdn. Yuyu Yulinar, S.Keb.  
di Tempat

*Assalamu'alikum Wr.Wb.,*

Schubungan dengan akan dilaksanakanya Uji Validitas untuk keperluan penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Program Studi Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh.

Menindaklanjuti hal tersebut, kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswi kami untuk melaksanakan kegiatan tersebut di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

Nama : RAYI TRIDESTA KHARISMA  
NIM : 1540121019  
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran faktor yang mempengaruhi bendungan Air Susu Ibu (ASI) pada ibu nifas di TPMB Elis Lismayani Kecamatan Baregbeg Kabupaten Ciamis

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

*Wassalamua'alikum' Wr. Wb.*

Ciamis, 13 Agustus 2024  
Dekan  
  
Dr. Tina Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep  
NIK. 11.3112770275





**PRAKTIK MANDIRI BIDAN(PMB)**  
**BIDAN ELIS LISMAYANI**  
SIPB NO: 503/301/SIPB/DPMPSTP.03/CMS.XI/2022  
**DUSUN DESA RT. 07 RW. 02 DESA BAREGBEG KEC.BAREGBEG**  
**KAB. CIAMIS**

**SURAT BALASAN PENELITIAN**

No :..../PMB-EL/VVI-2024

Yang bertandatangan dibawah ini,dengan ini menerangkan dan sebenarnya bahwa mahasiswa di bawah ini:

Nama : Rayi Tridesta Kharisma  
NIM : 1540121019  
Instusi Pendidikan : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh  
Program : DIII Kebidanan  
Judul Penelitian :” Gambaran Faktor Yang Menyebabkan Bendungan Air Susu Ibu (ASI) Pada Ibu Nifas Di TPMB Elils Lismayani Kecamatan Baregbeg Kabupaten Ciamis”

Berdasarkan surat izin Nomor 527/401/SM/AK/D/III/2024 benar yang tersebut namanya diatas telah melakukan penelitian dengan baik dan lancar di TPMB Elis Lismayani Kecamatan Baregbeg pada bulan Juni- Agustus dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI)

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan  
Sebagaimana mestinya

Ciamis 20 Agustus 2024

**Elis Lismayani,SST.,SKM.,MM**  
NIP.197401041993012001



**KUESIONER PENELITIAN**  
**GAMBARAN FAKTOR YANG MENYEBABKAN BENDUNGAN AIR SUSU**  
**IBU (ASI) PADA IBU NIFAS DI TPMB ``E`` KECAMATAN BAREGBEG**  
**KABUPATEN CIAMIS**

**I. Identitas Responden**

**Petunjuk :**

1. Isilah identitas anda dibawah ini
2. Berilah tanda silang (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda.

No. Responden : .....

Nama : .....

Umur : ..... tahun

Umur Kehamilan : .....

Pendidikan :

- Tidak sekolah
- Tamat SD
- Tamat SMP
- Tamat SMA
- Akademi/perguruan tinggi

Paritas :

- Primipara (<2 anak)
- Multipara (≥2 anak)

Pekerjaan :

- Bekerja, sebutkan .....
- Tidak bekerja

## **II. Pengetahuan Ibu Nifas**

### **Petunjuk :**

Berilah tanda (X) pada jawaban yang dianggap paling benar

### **Pertanyaan :**

1. Apa yang dimaksud dengan ASI (Air Susu Ibu)?
  - a. Cairan yang merupakan makanan pertama bagi bayi
  - b. Makanan/minuman bayi yang berasal dari payudara ibu
  - c. Sumber nutrisi terpenting yang dibutuhkan setiap bayi sampai umur 2 tahun
  - d. a, b dan c semua benar
2. Bagaimana seharusnya posisi bayi yang benar saat menyusui?
  - a. Dagu menempel pada payudara
  - b. Areola bagian bawah masuk kedalam mulut
  - c. Mulut bayi terbuka lebar dan bibir bayi terlipat keluar
  - d. a,b,dan c semua benar
3. Apa yang akan terjadi jika teknik menyusui tidak benar?
  - a. Mengalami bendungan asi
  - b. Bayi tidak rewel
  - c. Pengeluaran asi lancar
  - d. b,dan c benar
4. Kapan waktu yang baik untuk memberikan ASI pada bayi baru lahir?
  - a. Selesai ibu dibersihkan dari proses persalinan
  - b. Segera setelah bayi lahir
  - c. Apabila ibu sudah bisa duduk dan berdiri setelah persalinan
  - d. Setelah pulang dari klinik atau rumah sakit
5. Apa yang ibu ketahui tentang Bendungan ASI?
  - a. Payudara menjadi keras, bengkak dan nyeri
  - b. Bayi tidak mau menyusu

- c. Adanya penyakit keturunan
  - d. a, b dan c semua benar
6. Kapan Bendungan ASI biasa terjadi?
- a. Setelah dua minggu melahirkan
  - b. 1-2 minggu setelah melahirkan
  - c. Apabila melahirkan bayi kembar
  - d. Saat malam hari
7. Apa penyebab Bendungan ASI?
- a. Ibu sering berolahraga
  - b. Ibu kurang istirahat
  - c. Ibu tidak rajin memberikan ASI kepada bayinya
  - d. Ibu melahirkan Bayi BBLR
8. Berapa kali sebaiknya bayi disusui dalam satu hari?
- a. Cukup 8 kali sehari
  - b. 8-12 kali atau lebih sesuai kebutuhan bayi
  - c. Kurang dari 8 kali sehari
  - d. Setiap 2 jam sekali
9. Apa tanda dan ciri-ciri terjadinya Bendungan ASI?
- a. Payudara kendur
  - b. Payudara kaku, terlihat retak-retak dan bernanah
  - c. Puting susu lecet
  - d. Payudara bengkak, bila diraba terasa keras serta nyeri
10. Apa yang Ibu lakukan jika terjadi Bendungan ASI pada payudara?
- a. ASI tidak disusukan
  - b. Kompres hangat agar payudara tidak kaku
  - c. Dibiarkan saja
  - d. Bayi segera di sapih

11. Apa yang ibu lakukan jika merasakan payudara penuh, bengkak dan keras?
  - a. Melakukan pemijatan
  - b. Di beri salep
  - c. Mengganti ASI dengan susu formula
  - d. Meminum antibiotik
12. Bagaimana cara membersihkan puting susu yang benar setelah menyusui?
  - a. Dibiarkan saja/tidak dibersihkan
  - b. Dibersihkan dengan sabun
  - c. Di lap dengan kain bersih
  - d. a, b dan c Semua benar
13. Apa yang sebaiknya dilakukan ibu jika pada puting terdapat luka atau retak padahal ibu sedang menyusui?
  - a. Menyusui tetap diteruskan sesering mungkin
  - b. Berhenti menyusui pada payudara yang luka sampai luka sembuh
  - c. Menyusui pada payudara yang tidak luka
  - d. Semua salah
14. Cara apa yang dilakukan untuk mencegah Bendungan ASI?
  - a. Menggunakan dot
  - b. Menyusui tanpa batas kapan saja bayi ingin menyusu
  - c. Pemberian makanan pendamping ASI
  - d. Banyak minum air putih
15. Apa yang ibu lakukan apabila bayi menolak disusui sementara ASI pada payudara terasa penuh?
  - a. Memompa ASI, diberikan kepada bayi dengan dot
  - b. Mengganti ASI dengan susu formula
  - c. ASI dikeluarkan tetapi dibuang
  - d. dibiarkan saja menunggu bayi haus



## HASIL REABILITAS

### Reliability

Scale: ALL VARIABLES

#### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	10	100,0
	Excluded(a)	0	,0
	Total	10	100,0

a Listwise deletion based on all variables in the procedure.

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,931	16

**KISI-KISI INSTRUMEN PENELITIAN**  
**Matriks Hasil Kuesioner**

No	Karakteristik Responden				SKOR (Angket/Kuesioner, Observasi)																				
	Usia Ibu		Usia Gestasi		Pendi- dikan	Par- itas	Pek- erja- an	Pengetahuan															Total	Kate- gori	Bendung- an ASI
	Tahun	Kate- gori	Ming- gu	Kate- gori				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
1	28	2	38	2	3	2	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	9	2	0
2	31	2	38	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	12	1	0	
3	17	1	38	2	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	5	3	1
4	22	2	40	2	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	12	1	0
5	30	2	36	1	3	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	9	2	0
6	19	2	37	2	3	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	9	2	1
7	26	2	38	2	5	1	2	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	8	2	1
8	23	2	39	2	4	1	2	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	2	1
9	37	3	40	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13	1	0
10	18	2	38	2	3	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	10	2	0
11	27	2	40	2	5	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	12	1	0
12	25	2	38	2	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	9	2	1
13	25	2	38	2	3	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	10	2	1

**Keterangan :****Usia Ibu**

1 = < 20 Tahun  
2 = 20 – 35 Tahun  
3 = > 35 Tahun

**Usia Gestasi**

1 = *Preterm* <37 minggu  
2 = *Aterm* 37 – 42 Minggu  
3 = *Posterm* > 42 Minggu

**Pendidikan**

1 = Tidak Sekolah  
2 = Tamat SD  
3 = Tamat SMP  
4 = Tamat SMP  
5 = Akademi/Perguruan Tinggi








**Paritas**

1 = *Primipara* < 2 Anak  
2 = *Multipara* > 2 Anak

**Pekerjaan**

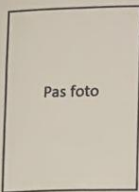
1 = Tidak Bekerja  
2 = Bekerja

## LEMBAR KONSULTASI

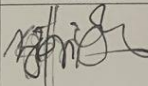
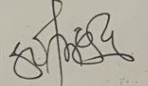
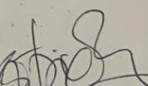
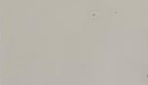


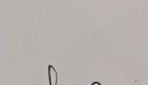
	<b>FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH</b> Jl. R.E. Martadinata No. 150 Ciamis 46251 Telepon/Faksimili : (0265) 2752593	<b>KODE</b> FR/Fikes Unigal/GKM- Keb.05.01/Pdk/01.03	
	<b>PROSEDUR PROSES PENDIDIKAN DAN PENGAJARAN</b>	<b>LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH (KTI) TAHUN AJARAN 2023/2024</b>	Tanggal dikeluarkan 20 Mei 2017
<b>BAGIAN</b>	<b>PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN</b>	Revisi 1	1 Juni 2018
Pas foto	NAMA MAHASISWA : <b>RAFI TRIDESTA KHARISMA</b> NIM : <b>17021019</b>  JUDUL PENELITIAN : <b>Gambaran faktor yang mempengaruhi bondungan ASI pada ibu nifas di tamb. ellis Limatani</b>  DOSEN PEMBIMBING 2 : <b>Kurnia Devi Purnamasari, S.T., M.T.K.</b>		
NO	TANGGAL	MASUKAN	TANDA TANGAN
1.	05 April 2024	Perbaiki rumusan masalah dan tambahkan materi di rumusan masalah	
2.	6 Mei 2024	Perbaiki latar belakang, dan bab II	
3.	8 Mei 2024	Perbaiki bab 3 Populasi, dan sampok dan kerangka teori	
4.	11 Mei 2024	Perbaiki tujuan penelitian, rumusan ttpo, dan perbaiki judul	
5.	23 Juni 24	acc sempro. Perisi	
6.	20 Ags 24	benarkan kerangka teori dan tambahkan hasil penelitian	

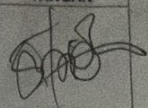
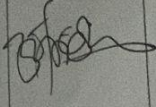
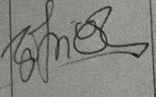
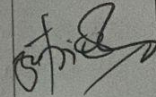


 <b>FAKULTAS ILMU KESEHATAN</b> <b>UNIVERSITAS GALUH</b> Jl. R.E. Martadinata No. 150 Ciamis 46251 Telepon/Faksimili : (0265) 2752593	<b>KODE</b>	
	FR/Fikes Unigal/GKM- Keb.05.01/Pdk/01.03	
<b>PROSEDUR PROSES</b> <b>PENDIDIKAN DAN</b> <b>PENGAJARAN</b>	<b>LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH (KTI)</b> TAHUN AJARAN 2023/2024	Tanggal dikeluarkan 20 Mei 2017
<b>BAGIAN</b>	<b>PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN</b>	Revisi 1      1 Juni 2018



NAMA MAHASISWA : RATI TRIDESTIA KHARISMA  
 NIM : 1540121019  
 JUDUL PENELITIAN : gambaran faktor yang mempengaruhi  
 lindungan ASI pada ibu nifas  
 di Pmb es lismartani  
 DOSEN PEMBIMBING I : Sri Heryani, ST., M.Tr.keb

NO	TANGGAL	MASUKAN	TANDA TANGAN
1.	27-03-2017	Ace Judul	
2.	04-04-2017	BAB I, II → Revisi Ambil data ASI → Bendungan ASI ke dokter	
3.	6-04-2017	Perkuat latar belakang Sistemika penulisan perbaiki	
4.	22-04-2017	Perisi tujuan, manfaat dasar bab I	
5.	24-04-2017	Perisi Judul dan latar belakang	
6.	6 mei 2017	memperbaiki bab III, menambahkan Informasi & kesimpulan	
7.	7-mei-2017	memperbaiki spasi, dan typo kata menambahkan latar & Intensi. Exensi	

NO	TANGGAL	MASUKAN	TANDA TANGAN
7.	3-08-24	Revisi halaman, revisi anat bah	
8.	19-08-24	Perbaikan penulisan, bentuk latar belakang	
9.	21-08-24	acc sidang	
10.	27-08-24	acc revisi sidang	

Dosen Pembimbing

Ciamis,.....

Mahasiswa



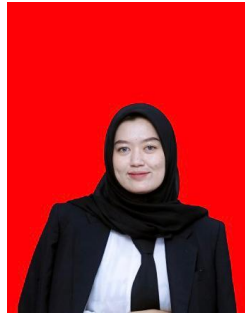
.....  
NIK.

.....  
NIM.

Mengetahui,  
Ketua Program Studi

.....  
NIK.

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP PENELITI



### 1. IDENTITAS

Nama : Rayi Tridesta Kharisma  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat Tanggal Lahir : Cilacap, 30 Desember 2003  
Agama : Islam  
Suku/Bangsa : Jawa/ Indonesia  
Alamat : Cilongkrang Rt 01/06 Desa Cilongkrang,  
Kecamatan Wanareja, Kabupaten  
Cilacap, Provinsi Jawa Tengah  
No. Hp : 087815091811  
E-mail : [Tridestarayi@gmail.com](mailto:Tridestarayi@gmail.com)

### 2. RIWAYAT PENDIDIKAN

- TK Cempaka 3 tahun 2008-2009
- SD N 1 Cilongkrang tahun 2009-2015
- SMP N 1 Cipari tahun 2016-2018
- SMK N 1 Wanareja tahun 2018-2021