

Lampiran 1 — Jadwal kegiatan penelitian

No	Kegiatan	Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Tahap Persiapan																																
	a. Pengajuan Judul	■																															
	b. Studi Pendahuluan					■																											
	c. Penyusunan Usulan									■																							
	d. Konsultasi Usulan													■																			
	e. Seminar Usulan																	■															
	f. Perbaikan Usulan																	■															
2.	Tahap pelaksanaan																																
	a. Pengurusan Izin Penelitian																	■															
	b. Pengadaan Instrumen																	■															
	c. Pengumpulan Data																					■											
	d. Pengolahan Data																									■							
	e. Analisis Data																													■			
3.	Tahap Pengakhiran Penelitian																																
	a. Penyusunan																													■			

Lampiran 2 — Surat izin

Surat Izin Kampus



YAYASAN KARTINI BALI
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI
Jln. Piranha No 2 Pegok Sesetan Denpasar. Telp (0361) 720471
E-mail : info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id
Web : www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id

Nomor : 114/PG/D/PKKB/III/2023
Lampiran : -
Prihal : **Mohon ijin penelitian**

Denpasar, 24 Maret 2023

Kepada
Yth: Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Pemerintah Kabupaten Badung
di
Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan masa Pendidikan di Politeknik Kesehatan Kartini Bali, institusi mewajibkan mahasiswa semester IX Prodi Sarjana Terapan dan Pendidikan Profesi Bidan untuk membuat satu Skripsi. Dengan ini kami mohon Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian atas nama:

Nama Mahasiswa : Ni Putu Diah Ayu Paradilla
NIM : 202215302047
Judul : Pengaruh Pijat Laktasi terhadap Produksi Air Susu Ibu Pada Ibu Post Partum
Tempat penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Selatan
Waktu Penelitian : 27 Maret – 15 Mei 2023

Demikian surat permohonan ini kami ajukan, atas perhatian dan bantuannya kami ucapkan terimakasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kartini Bali

Dr. Gusti Ayu Martha Winingsih, S.ST, MM, M.Kes
NIDN: 08-0411-7901

Tembusan:

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung
2. Kepala Puskesmas Kuta Selatan

Tanda bukti pendaftaran



**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI**
Tel (0361) 4716299 Fax (0361) 4716268 Email dpmptspbudungkab@gmail.com
Website : <http://dpmptsp.badungkab.go.id>

TANDA BUKTI PENDAFTARAN PERMOHONAN IZIN

NOMOR : 230324213249

TANGGAL DAFTAR : FRIDAY, 24 MARCH 2023 21:32 WITA
JENIS IZIN : SURAT KETERANGAN PENELITIAN
NAMA PEMOHON : NI PUTU DIAH AYU PARADILLA
ALAMAT PEMOHON : RAYA KAMPIAL, BLOK G-2 LINK. MENESA, BENOA, KUTA SELATAN, BADUNG.
NAMA PERUSAHAAN : -
ALAMAT PERUSAHAAN : -
LOKASI : JL.SRIKANDI NO 40 A, KECAMATAN KUTA SELATAN,KAB.BADUNG
PERUNTUKAN : SURAT KETERANGAN PENELITIAN
NO TELP PEMOHON : 083168391173
NO TELP KUASA : 083168391173

CATATAN:

1. Untuk memantau permohonan **SURAT KETERANGAN PENELITIAN** anda silakan login dan buka menu **status permohonan**, setelah itu silahkan cari permohonan dengan no pendaftaran **230324213249**
2. Untuk mempermudah melacak berkas anda, silahkan scan **QR Code** di bawah dengan **aplikasi QR CODE Scanner**. Jika pada bukti pendaftaran ini tidak terdapat **QR CODE** atau tidak ditemukan data permohonan pada website laperon maka dokumen ini **dinyatakan tidak sah atau palsu**.
3. Terimakasih atas perhatiannya, mohon tidak memberi imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami, karena kami ada untuk anda :)
4. Semua izin **TIDAK DIPUNGUT BIAYA** selain **IMB** dan **SIUP-MB**, laporkan jika ada pungutan tidak resmi dalam pelayanan perizinan anda
 - o Bidang Pengaduan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung **Telepon : (0361) 4715259** dan **Call Center : 1500273**
 - o Tim Saber Pungli Badung **Telepon : (0361) 9009245**, **Email : saber.pungli.badung@gmail.com** dan **SMS Center :1193**

" Kami Ada Untuk Anda
Dedikasi, Integritas, Demi
Akuntabilitas "



Surat Keterangan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Email : dpmpstpbadungkab@gmail.com
Website : http://dpmpstpbadungkab.go.id

Nomor : 927/SKP/DPMPSTP/IV/2023
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas
Kuta Selatan
di -
Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 230324213249, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : NI PUTU DIAH AYU PARADILLA
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat Pemohon : JALAN RAYA KAMPIAL, BLOK G-2 LINGKUNGAN MENESA, KELURAHAN BENOA, KECAMATAN KUTA SELATAN, KABUPATEN BADUNG
Nama Instansi : POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI
Alamat Instansi : JALAN PIRANHA NOMOR 2, KELURAHAN SESETAN, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR
Judul Penelitian : PENGARUH PIJAT LAKTASI TERHADAP PRODUKSI AIR SUSU IBU PADA IBU POST PARTUM DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KUTA SELATAN
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : WILAYAH KERJA PUSKESMAS KUTA SELATAN
Tujuan Penelitian : SKRIPSI
Lama Penelitian : 27 MARET 2023 s/d 15 MEI 2023

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 13 APRIL 2023

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



ID:230324213249



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung
3. Yang Bersangkutan.
4. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E-BSSN



Keterangan lolos kaji etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

NO : 019/KEPK/MI/PKKB/2023

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : Ni Putu Diah Ayu Paradilla

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kartini Bali

Dengan Judul : Pengaruh Pijat Laktasi Terhadap Produksi Air Susu Ibu Pada Ibu Post Partum Di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Selatan

Title : The Effect Of Lactation Massage On Breast Milk Production In Post Partum Mothers In The Working Area Of The South Kuta Health Center

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) standar WHO 2011, yaitu :

1. Nilai sosial, 2. Nilai ilmiah, 3. Pemerataan beban dan manfaat, 4. Risiko, 5. Rujukan/eksploitasi, 6. Kerahasiaan dan privacy, 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 indicated by the fulfillment indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 Maret 2023 sampai 31 Maret 2024

This declaration of ethics applies during the period March 30 th, 2023 until March 31 th, 2024.



Kendrasar, 30 Maret 2023

Politeknik Kesehatan kartini Bali

Komis Etik Penelitian Kesehatan

Kendrasar

Bdn. Kadek Widiyanti, S.ST., M.Kes.

NIDN : 0818029003

Lampiran 3 — Surat Persetujuan Responden Penelitian

Lampiran 2 — Surat Persetujuan Responden Penelitian

Dengan hormat,

Bersama ini saya,

Nama : NADIA

Umur : 36 tahun

Alamat : Jl. Darmawangsa Gg. Pasan 2 no 7

Bersedia dengan sukarela menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Ni Putu Diah Ayu Paradilla

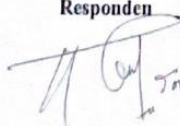
NIM : 202215302047

Judul penelitian : Pengaruh Pijat Laktasi terhadap Produksi Air Susu Ibu pada Ibu Post Partum di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Selatan.

Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kuta Selatan, 2023

Responden



(.....
NADIA.....)

Lampiran 4 — Kuesioner Penelitian

Lampiran 3 — Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal pengisian:

A. Identitas Responden

1. Nama responden : Nafisa
2. Pendidikan Terakhir : S1
3. Umur Ibu : 36 tahun
4. Pekerjaan : IRT
5. Paritas : P₂ A₀

Lembar Pencatatan

No	Produksi ASI (sebelum pijat laktasi)	Produksi ASI (setelah pijat laktasi)
1.	35 ml	50 ml
2.	40 ml	45 ml
3.	55 ml	65 ml
4.	70 ml	70 ml
5.	75 ml	200 ml

Lampiran 5 — Hasil SPSS

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pre_PL	Mean	81.21	7.048	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	66.86	
		Upper Bound	95.57	
	5% Trimmed Mean	79.11		
	Median	80.00		
	Variance	1639.110		
	Std. Deviation	40.486		
	Minimum	20		
	Maximum	200		
	Range	180		
	Interquartile Range	55		
	Skewness	.747	.409	
	Kurtosis	.862	.798	
	Post_PL	Mean	125.00	8.739
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	107.20	
		Upper Bound	142.80	
5% Trimmed Mean		122.73		
Median		110.00		
Variance		2520.313		
Std. Deviation		50.203		
Minimum		35		
Maximum		250		
Range		215		
Interquartile Range		50		
Skewness		.866	.409	
Kurtosis		.894	.798	
Selisih		Mean	43.79	5.712
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	32.15	
		Upper Bound	55.42	
	5% Trimmed Mean	40.76		
	Median	40.00		
	Variance	1076.610		
	Std. Deviation	32.812		
	Minimum	0		

Maximum	150	
Range	150	
Interquartile Range	35	
Skewness	1.509	.409
Kurtosis	3.016	.798

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre_PL	.105	33	.200 [*]	.955	33	.188
Post_PL	.206	33	.001	.914	33	.013
Selisih	.182	33	.007	.872	33	.001

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Data tidak berdistribusi normal

Uji Wilcoxon

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pre_PL	81.21	33	40.486	7.048
Post_PL	125.00	33	50.203	8.739

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post_PL - Pre_PL	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	32 ^b	16.50	528.00
	Ties	1 ^c		
	Total	33		

a. Post_PL < Pre_PL

b. Post_PL > Pre_PL

c. Post_PL = Pre_PL

Test Statistics^a

	Post_PL - Pre_PL
Z	-4.945 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Ada pengaruh



Lampiran 6 — Standar Operasional Prosedur (SOP) Pijat Laktasi

PENGERTIAN	Pemijatan pada daerah leher, punggung dan payudara untuk melancarkan aliran darah sehingga menjaga kelancaran aliran ASI.
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 5. Memperlancar ASI 6. Mencegah sumbatan saluran ASI 7. Meningkatkan volume ASI 8. Relaksasi
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> 4. Ibu menyusui yang mempunyai bayi 5. Ibu yang mempunyai masalah ASI tidak lancar 6. Ibu yang ingin relaksasi
PERSIAPAN	<p>D. Persiapan Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Salam terapeutik disampaikan kepada pasien. 2. Memastikan kebutuhan pasien dalam pijat laktasi. 3. Informasi tentang tujuan pijat laktasi disampaikan kepada pasien dan keluarganya (<i>Informed consent</i>). 4. Menjaga privasi pasien/ruangan yang nyaman. <p>E. Persiapan alat-alat</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kursi 2. Meja 3. Minyak zaitun/<i>baby oil</i> 4. Waslap 5. Waskom 6. Handuk <p>F. Persiapan pemijatan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kontrak waktu dengan pasien 2. Menyiapkan alat dan mendekati ke pasien 3. Persiapan lingkungan 4. Mengatur posisi pasien 5. Pasang handuk di dada ibu
PROSEDUR TINDAKAN	<ol style="list-style-type: none"> 3. Mencuci tangan 4. Memberitahu ibu tentang tindakan yang akan dilakukan, tujuan maupun cara kerjanya untuk menyiapkan kondisi psikologis ibu

Lampiran 7 — Dokumentasi





Lampiran 8 — Lembar Konsultasi



YAYASAN KARTINI BALI
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI
Jln. Piranha No 2 Pegok Sesetan Denpasar. Telp (0361) 720471
E-mail: info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id
Web: www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ni Putu Diah Ayu Paradilla
Judul : Pengaruh Pijat Laktasi Terhadap Produksi Air Susu Ibu pada Ibu Post Partum

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1.	1 Juni 2023	Bab v	<ul style="list-style-type: none">✓ Mendiskusikan Analisa data✓ Merapikan penulisan	
2.	12 juni 2023	Bab v	<ul style="list-style-type: none">✓ Memperbaiki penjelasan pada tabel✓ Menarasikan semua teori maupun pembahasan	
3.	16 juni 2023	Bab v	<ul style="list-style-type: none">✓ Perbaikan pembahasan✓ Perbaikan kesimpulan✓ Merapikan tulisan dan paragraph✓ Menyesuaikan spasi dengan panduan yang telah diberikan	
4.	21 juni 2023	Bab v	<ul style="list-style-type: none">✓ Tambahkan teori	

			<ul style="list-style-type: none"> ✓ Menghapus tabel tabel yang tidak diperlukan ✓ Mengatur spasi dan jarak yang masih tidak sesuai dengan buku panduan 	
5.	29 juni 2023	Bab v	✓ Mengganti nama penguji 1 dan 2	

