



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU POST PARTUM SPONTAN
PADA MASALAH KETIDAK EFEKTIFAN PEMBERIAN ASI**

SALLI DIANA ROHMANIA

202201079

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA III

TAHUN AKADEMIK

2024/2025



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU POST PARTUM SPONTAN
PADA MASALAH KETIDAK EFEKTIFAN PEMBERIAN ASI**

Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan
program Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan

SALLI DIANA ROHMANIA

202201079

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA III

TAHUN AKADEMIK

2024/2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Salli Diana Rohmania
NIM : 202201079
Program Studi : D3 Keperawatan
Instutisi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong, 12 Agustus 2025

Pembuat Pernyataan



Salli Diana Rohmania

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Salli Diana Rohmania
NIM : 202201079
Program Studi : DIII Keperawatan

Demi mengembangkan Ilmu Pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Nonklusif atas karya ilmiah saya yang berjudul :

"Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Pada Masalah Ketidak Efektifan Pemberian Asi". Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong
Pada tanggal : 12 Agustus 2025

Yang Menyatakan



Salli Diana Rohmania

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Salli Diana Rohmania NIM 202201079 dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Pada Masalah Ketidak Efektifan Pemberian Asi" telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

27 Mei 2025

Pembimbing



Diah Astutiningrum, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



Hendri Ramadani, S.Kep.,Ns.,M.Kep

LEMBAR PENGESAHAN

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Salli Diana Rohmania dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Pada Masalah Ketidak Efektifan Pemberian Asi" telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal

Dewan Penguji

Penguji Ketua :

Dr. Herniyatun, S.H., S.Kep., M.Kep., Sp.Mat.

(.....)

Penguji Anggota :

Diah Astutiningrum, S.Kep., Ns., M.Kep.

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Diploma III



Hendriyanti, S.Kep., Ns., M.Kep.

KATA PENGANTAR

Dengan menyebut nama Allah SWT yang maha pengasih dan maha penyayang segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Pada Masalah Ketidak Efektifan Pemberian Asi”.

Adapun maksud penulis membuat laporan ini adalah sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi Keperawatan Diploma III Universitas Muhammadiyah Gombong.

Kelancaran penulisan karya tulis ilmiah ini tidak lepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, oleh karena itu dalam kesempatan yang baik ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan penulis kemudahan dan petunjuk dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
2. Kedua orang tua penulis, Bapak Amat Tohari dan Ibu Mardiyanti yang senantiasa mendo'akan putrinya, memberikan dukungan, semangat, materi sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik, dan semoga kelak bisa menjadi anak yang membanggakan kedua orang tua dan keluarga.
3. Ibu Dr. Hj. Herniyatun, S.H., S.Kep., M.Kep., Sp. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Bapak Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Ibu Diah Astutiningrum, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku dosen pembimbing yang telah memberikan waktu, ilmu, dan juga telah membimbing dengan sabar, memberikan masukan-masukan juga arahan, inspirasi, dan juga semangat dalam menjalani bimbingan sehingga terselesaikannya karya tulis ilmiah ini.
6. Ibu Herniyatun, S.H., S.Kep., M.Kep, Sp.Mat. selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan dan saran untuk kebaikan hasil laporan studi kasus ini.

7. Ibu Diah Astutiningrum, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku pembimbing akademik yang telah memberikan nasihat dan motivasinya.
8. Adik saya Sayidati Alfi Nurlaily selalu memberikan penulis semangat, doa dan juga dukungan dalam segala hal, untuk itu penulis mengucapkan banyak terimakasih.
9. Sahabat saya Fatika, Zakiah, Maratus yang selalu mendukung dan mendoakan saya, saya ucapkan terimakasih banyak.
10. Teman-teman penulis Afri, Suka, Mila, dan Miranti yang selalu memberikan semangat dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
11. Teman-teman seperjuangan D III Keperawatan yang selalu memberikan semangat dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
12. Guyon Waton, NDX A.K.A, Denny Caknan, Aftershine, Masdddho, dan Lavora yang selalu menemani penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini dengan karya musiknya.
13. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan saran dan bantuan sehingga karya tulis ini dapat terselesaikan dengan baik.
14. *Last but not least*, untuk diri penulis Salli Diana Rohmania yang mampu bertanggung jawab dalam menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terimakasih karena tidak pernah menyerah dan tetap bertahan atas keraguan orang lain terhadap diri penulis.

Semoga atas kebaikan yang telah kalian berikan mendapatkan balasan yang setimpa dari Allah SWT. Kritik dan saran yang membangun untuk penulis sangat diharapkan. Semoga laporan ini dapat bermanfaat untuk kita semua. Amin.

Gombong,.....

Salli Diana Rohmania

Program Studi Keperawatan Program Diploma III
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
KTI, November 2025

Salli Diana Rohmania¹, Diah Astutiningrum²
Email : dseli348@gmail.com

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU POST PARTUM SPONTAN PADA MASALAH KETIDAK EFEKTIFAN PEMBERIAN ASI

Latar Belakang: Air Susu Ibu (ASI) merupakan sumber nutrisi terbaik bagi bayi baru lahir, namun ketidakefektifan pemberian ASI masih menjadi masalah umum yang dialami ibu post partum. Salah satu penyebabnya adalah kurangnya rangsangan hormon oksitosin dan prolaktin. Pijat Oketani merupakan teknik pijat payudara yang terbukti dapat meningkatkan produksi ASI.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan asuhan keperawatan pada ibu post partum spontan dengan masalah ketidakefektifan pemberian ASI melalui penerapan teknik pijat Oketani.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode studi kasus deskriptif terhadap tiga klien post partum yang mengalami ketidakefektifan pemberian ASI. Intervensi keperawatan yang dilakukan adalah pijat Oketani selama 3 hari berturut-turut, dua kali sehari, masing-masing selama 10–15 menit. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, dan dokumentasi.

Hasil: Sebelum dilakukan pijat Oketani, ketiga klien menunjukkan produksi ASI yang rendah (skor 1–2). Setelah penerapan teknik pijat Oketani, terjadi peningkatan skor pengeluaran ASI pada hari ketiga dengan rata-rata skor 4–5 yang menunjukkan pengeluaran ASI cukup. Selain itu, klien juga melaporkan penurunan tingkat nyeri perineum dari skala nyeri 6 menjadi 2.

Rekomendasi: Pijat Oketani efektif dalam meningkatkan produksi ASI dan mengurangi nyeri pada ibu post partum. Teknik ini dapat dijadikan salah satu intervensi non-farmakologis dalam asuhan keperawatan maternitas.

Kata Kunci ; Asuhan keperawatan, ASI tidak efektif, post partum, pijat oketani, produksi ASI

¹Mahasiswa, Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen, Universitas Muhammadiyah Gombong

Nursing Study Program of Diploma III
Faculty of Health Science
University Muhammadiyah Gombong
Sciences, April 2025

Salli Diana Rohmania¹, Diah Astutiningrum²
Email : dseli348@gmail.com

ABSTRACT

NURSING CARE FOR MOTHERS POST PARTUM SPONTANEOUSLY WITH INEFFECTIVE BREASTFEEDING PROBLEM

Background: Breast milk (ASI) is the best source of nutrition for newborns, yet ineffective breastfeeding remains a common issue among postpartum mothers. One contributing factor is the lack of stimulation of the hormones oxytocin and prolactin. Oketani massage is a breast massage technique proven to increase milk production.

Objective: This study aims to describe nursing care for spontaneous postpartum mothers experiencing ineffective breastfeeding by implementing the Oketani massage technique.

Method: This study used a descriptive case study method on three postpartum clients who experienced ineffective breastfeeding. The nursing interventions carried out were Oketani massage for 3 consecutive days, twice a day, each for 10-15 minutes. Data were collected through interviews, observations, and documentation.

Results: Before receiving Oketani massage, all three clients showed low breast milk production (score 1–2). After the intervention, their milk production scores improved to an average of 4–5 on the third day, indicating sufficient milk output. In addition, clients reported a reduction in perineal pain, with pain levels decreasing from a scale of 6 to 2.

Recommendation: Oketani massage is effective in increasing breast milk production and reducing postpartum perineal pain. This technique can be considered a non pharmacological nursing intervention in maternity care .

Keywords; *Breast milk production, Ineffective breastfeeding, Nursing care, Oketani massage, Postpartum*

¹ Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

² Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penulisan.....	4
BAB II TINJAUAN LITERATUR.....	5
A. Tinjauan Pustaka	5
B. Kerangka Konsep.....	20
BAB III METODE STUDI KASUS	21
A. Desain Karya Tulis.....	21
B. Pengambilan Subjek.....	21
C. Lokasi Dan Waktu Pengambilan Kasus.....	22
D. Definisi Operasional.....	22
E. Instrumen	23
F. Langkah Pengambilan Data	23
G. Etika Studi Kasus	24

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	26
A. Hasil Studi Kasus	26
B. Hasil Inovasi Penerapan Pijat Oketani	35
C. Pembahasan.....	37
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	42
A. Kesimpulan	42
B. Saran.....	43
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN.....	



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Standar Intervensi Keperawatan Indonesia.....	16
Tabel 3.1 Definisi Operasional	22
Tabel 4.1 Hasil lembar observasi sebelum dan sesudah dilakukan pijat oketani..	36
Tabel 4.2 Hasil evaluasi menyusui sebelum dan sesudah dilakukan pijat oketani	36



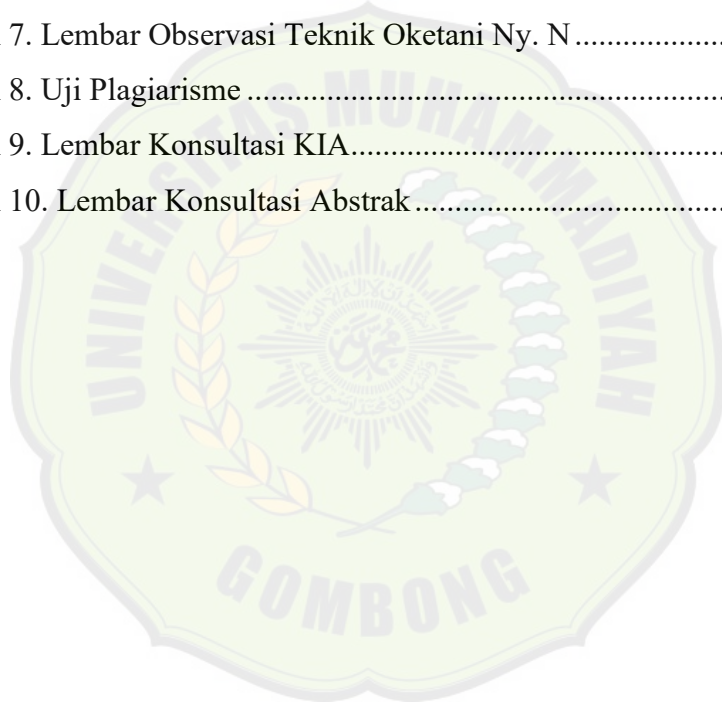
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway	11
Gambar 2.2 kerangka konsep	20



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan.....	
Lampiran 2. Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP)	
Lampiran 3. Informed Consent	
Lampiran 4. SOP Teknik Pijat Oketani.....	
Lampiran 5. Lembar Observasi Teknik Oketani Ny. S.....	
Lampiran 6. Lembar Observasi Teknik Oketani Ny. P.....	
Lampiran 7. Lembar Observasi Teknik Oketani Ny. N.....	
Lampiran 8. Uji Plagiarisme	
Lampiran 9. Lembar Konsultasi KIA.....	
Lampiran 10. Lembar Konsultasi Abstrak.....	



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Masa nifas atau post partum disebut juga masa puerperium merupakan waktu yang diperlukan untuk memulihkan kembali organ reproduksinya seperti saat sebelum hamil atau disebut involusi terhitung dari selesai persalinan hingga dalam jangka waktu kurang lebih 6 Minggu atau 42 hari. Perubahan yang terjadi pada adaptasi fisiologis, ibu mengalami perubahan sistem reproduksi dimana ibu mengalami proses involusi uteri, laktasi dan perubahan hormonal. Sedangkan perubahan pada adaptasi psikologis adanya rasa ketakutan dan kekhawatiran pada ibu yang baru melahirkan dan hal ini akan berdampak kepada ibu yang berada dalam masa nifas. Masalah keperawatan yang biasanya muncul pada ibu post partum ialah perdarahan, resiko infeksi, ketidaknyamanan pasca partum, ansietas, nyeri akut dan menyusui tidak efektif.

Menurut *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2021, insiden bendungan ASI dapat berkurang hingga setengahnya jika menyusui dilakukan tanpa batas waktu yang ketat. Beberapa peneliti juga mencatat bahwa jika waktu menyusui dijadwalkan, bendungan ASI lebih sering terjadi, yang kemudian dapat menyebabkan mastitis dan kegagalan laktasi. Mengacu pada hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2021, hitungan pemberian ASI Eksklusif pada bayi usia 0-6 bulan tercatat senilai 47,8%, sementara ASI parsial mencapai 9,3%, dan ASI predominan 3,3%. Data ini masih jauh dari standar Kementerian Kesehatan RI, yang menargetkan 80% cakupan ASI Eksklusif. Maka dari itu, bisa ditarik kesimpulan bahwa program ASI Eksklusif di Indonesia belum memenuhi target yang diinginkan. Di Jawa Tengah, cakupan ASI Eksklusif pada 2021 mencapai 75,9%, yang masih berada di bawah target maksimal pemerintah Indonesia. Sementara itu, di

Kabupaten Kebumen, cakupan ASI Eksklusif diperkirakan mencapai 87,67% pada tahun 2021 (Pemiliana et al., 2023)

Masalah atau kesulitan yang dialami oleh ibu pasca melahirkan dapat menyebabkan ketidakpuasan pada anak, yang berpotensi memengaruhi perkembangan otak dan pemenuhan kebutuhan gizi tubuh. Ketidakefektifan dalam menyusui dapat menurunkan pemberian ASI, yang berisiko mengancam kelangsungan hidup bayi, terutama pada masa pertumbuhan dan perkembangan. Banyak ibu yang menghadapi hambatan ketika memberikan ASI eksklusif 6 bulan penuh, meskipun menyusui ialah proses yang alami. Ketidaklancaran produksi ASI post partum bisa dipicu Karena kurangnya rangsangan hormon oksitosin (Lubis dkk, 2020) (Ekasari & Adimayanti, 2022).

Penanganan bendungan ASI bisa diatasi lewat cara farmakologis dan non-farmakologis. Secara farmakologis, bengkaknya payudara bisa diatasi dengan pengobatan simptomatik untuk mengurangi rasa sakit, seperti parasetamol atau ibuprofen. Selain itu, tindakan non-farmakologi guna meminimalisir bengkak payudara mencakup perawatan payudara tradisional (seperti kompres panas dan dingin), perbaikan teknik menyusui, serta terapi kompres dingin-panas bergantian dan pijat. Salah satu teknik pijat yang dapat digunakan adalah metode pijat Oketani sudah direkomendasikan efektif menangani permasalahan payudara, seperti memperlancar produksi ASI, puting terbalik, dan meminimalisir bengkak payudara ibu post partum. Pijat Oketani adalah metode pijat yang tidak menyebabkan rasa nyeri (Fitria et al., 2023).

Pijat Oketani ialah teknik perawatan payudara dari Jepang yang pertama kali diperkenalkan oleh Sotomi Oketani. Teknik pijat ini ada delapan gerakan yang berfungsi untuk memisahkan kelenjar air susu dan telah diimplementasikan di beberapa negara, seperti Bangladesh, Korea, dan Jepang. Pijat Oketani bermanfaat guna memperlancar produksi dan saluran

ASI, serta menjadikan payudara lebih lembut dan elastis, khususnya pada area puncak puting, leher puting, dan sekitar areola serta minim rasa sakit atau ketidaknyamanan (Hidayah et al., 2023)

Pijat payudara Oketani dapat meningkatkan kualitas ASI secara keseluruhan dengan secara signifikan meningkatkan kandungan total padatan, lipid, kasein, dan energi kotornya (Rahnemaie et al., 2019). Selain itu, pijat Oketani merangsang produksi refleksi prolaktin dan oksitosin, yang bertujuan untuk mengaktifkan neuron di kelenjar pituitari posterior dan memicu pelepasan hormon oksitosin. Hal ini menyebabkan ASI mengalir ke ampulla, dan sel mioepitel yang mengelilingi alveoli akan berkontraksi (Mahdizadeh-Shahri et al., 2021; Fatrin et al., 2022). Reseptor di saluran payudara juga mempengaruhi pelepasan oksitosin selain dari isapan bayi (Monks & Palanisamy, 2021)

Pijat Oketani juga memberi kenyamanan, mencegah puting lecet dan mastitis, memperbaiki kualitas ASI, serta membantu perbaikan masalah laktasi karena puting rata (flat nipple) dan puting masuk ke dalam (inverted nipple). Dari 10 sampel yang diteliti, 8 di antaranya sependapat bahwa pijat Oketani efektif sebanyak 80% dalam menangani masalah payudara, termasuk puting yang tidak menonjol dan kelancaran ASI (Fatrin, 2021)

Berdasarkan uraian latar belakang yang telah dipaparkan, teknik Pijat Oketani terbukti efektif dalam memperlancar ASI. Melihat potensi manfaat pijat Oketani tersebut, penulis tertarik untuk meneliti dan menuangkannya dalam karya tulis ilmiah berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Pada Masalah Ketidak Efektifan Pemberian Asi ."

B. Rumusan Masalah

Rumusan masalah dalam penelitian ini adalah bagaimana gambaran asuhan keperawatan pada pasien post partum dengan masalah keperawatan ketidak efektifan pemberian asi melalui tindakan pijat oketani.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Studi kasus ini mendeskripsikan Asuhan Keperawatan dengan pasien post partum spontan dalam meningkatkan produksi ASI

2. Tujuan Khusus

- a. Mampu mendiskripsikan hasil pengkajian pada pasien post partum spontan
- b. Mampu mendeskripsikan hasil diagnosa ketidak efektifan produksi ASI
- c. Mampu mendeskripsikan hasil intervensi ketidak efektifan produksi ASI
- d. Mampu mendeskripsikan hasil Implementasi ketidak efektifan produksi ASI
- e. Mampu mendeskripsikan hasil Evaluasi ketidak efektifan produksi ASI
- f. Mampu mendiskripsikan penerapan tindakan keperawatan pijat oketani

D. Manfaat Studi Kasus

1. Masyarakat

Karya tulis ini diharapkan dapat memberikan informasi tentang cara meningkatkan produksi ASI dengan pijat oketani, sehingga masyarakat mampu melakukan secara mandiri.

2. Pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi keperawatan

Karya tulis ilmiah ini di harapkan dapat meningkatkan keluasan ilmu dan teknologi terapan di bidang maternitas dalam pemenuhan produktifitas ASI dan sebagai bahan referensi bacaan untuk memperoleh informasi dari penelitian sebelumnya tentang meningkatkan produksi ASI pada ibu post partum spontan.

3. Bagi penulis

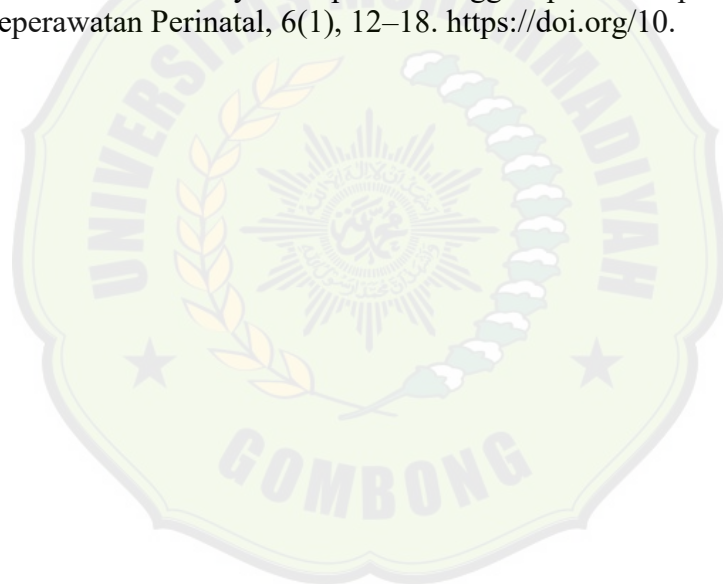
Karya tulis ilmiah ini dapat menambah pengetahuan dan memperoleh pengalaman dan mengimplementasikan penerapan peningkatan produksi ASI menggunakan pijat oketani.

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraini, D., & Wardani, R. K. (2021). Evaluasi tanda cukup ASI pada bayi usia 0–6 bulan. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 9(2), 45–52. <https://doi.org/10.33369/jvk.v5i2.24144>
- Anggraini, F., Erika, & Ade Dilaruri. (2022). Efektifitas Pijat Oketani dan Pijat Oksitosin dalam Meningkatkan Produksi Air Susu Ibu (ASI). *Jurnal Vokasi Keperawatan (JVK)*, 5(2), 93–104. <https://doi.org/10.33369/jvk.v5i2.24144>
- Ekasari, T. D., & Adimayanti, E. (2022). Pengelolaan Menyusui Tidak Efektif Pada Ibu Post Sectio Caesarea Di Desa Ngaglik Argomulyo Salatiga. *Pro Health Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 4(1), 185–190. <https://doi.org/10.35473/proheallth.v4i1.1630>
- Fatrin, T. (2021). Tiara Fatrin | Pengaruh Pijat Oketani Terhadap Peningkatan Produksi ASI pada Ibu Postpartum Jurnal Kesehatan Abdurahman Palembang Vol . 10 No . 2 , September 2021 | Palembang. *Jurnal Kesehatan Abdurahman Palembang*, 10(2), 42–52.
- Fitria, T. N., Alamsah, D., Asmi, N. F., Sophia, C., Aprilianti, P., Azzizah, R., & Dewi, R. (2023). Sosialisasi Pemberian Asi Eksklusif Pada Peserta Ibu Guna Meningkatkan Pengetahuan Dan Sikap. *SELAPARANG: Jurnal Pengabdian Masyarakat Berkemajuan*, 7(1), 652. <https://doi.org/10.31764/jpmb.v7i1.12499>
- Health, J., Health, G. J., & Community, S. (2025). *Di PMB Azahwa Muara Enim Effectiveness Of Oketani Massage And Oxytocin Massage On Breast Milk Production In Post-Partum Mothers At PMB Azahwa Muara Enim*.
- Hidayah, S. N., Nurrohmah, A., & Widodo, P. (2023). The Influence Of Oketani Massage On Breast Milk Production In Post Partum Women In The Adas Manis Room RSUD Pandan Arang Boyolali. *Osaghawedyah*, 1(3), 221–230. <https://nafatimahpustaka.org/osadhawedyah>
- Huda, N., Dewi Haryati, S., Seraya No, J., Seraya, K., & Ampar, B. (2024). Faktor Psikologis Ibu Yang Mempengaruhi Post Partum Blues. *Jurnal Kesehatan Dan Kedokteran*, 1(3), 3046–5192.
- Julianti, N. (2024). Penerapan Kombinasi Terapi Akupresure & Pijat Oketani Untuk Meningkatkan Produksi Asi Pada Ibu Menyusui 0-6 Bulan Di Desa Bantarjaya Tahun 2024. *Proficio* , 5(2), 892–900.
- Junita, N., Susaldi, Fauziah, N., Dwimeiza Sulistyowati, P., Hamida Maisaroh Nurlatu, S., & Nafs, T. (2022). Pijat Oketani Mempengaruhi Produksi ASI pada Ibu Postpartum. *SIMFISIS Jurnal Kebidanan Indonesia*, 1(3), 138–144. <https://doi.org/10.53801/sjki.v1i3.16>
- Kabir, M., & Tasnim, N. (2009). "Langkah-langkah Pijat Oketani untuk Meningkatkan Produksi ASI." *Jurnal Keperawatan Asia*, 3(1), 45-50
- Katili, D. N. O., Sayuti Djau, M., Djunaid, U., & Abdullah, R. (2022). Pengaruh Pijat Oketani Terhadap Peningkatan Produksi Asi Pada Ibu Post Partum. *Jakiyah: Jurnal Ilmiah Umum Dan Kesehatan Aisyiyah*, 7(1), 58–63. <https://doi.org/10.35721/jakiyah.v7i1.107>

- Lestari, S., Hidayat, M. N., & Fitriani, D. (2021). Hubungan perlekatan menyusui dengan kelancaran pemberian ASI eksklusif. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 12(1), 33–38. <https://doi.org/10.12101/jki.v4i1.221>
- Lestari, N., Fatimah, F., & Ayuningrum, D. (2021). "Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Keberhasilan Menyusui." *Jurnal Kebidanan*, 10(1), 34-42.
- Machmudah, M. (2017). "Pijat Oketani: Teknik Pijat Payudara untuk Memperlancar Produksi ASI." *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 9(1), 25-30.
- Mahdizadeh-Shahri, N., et al. (2021). "The Effects of Massage Therapy on Breast Milk Production in Postpartum Mothers: A Systematic Review." *International Journal of Nursing Studies*, 120, 103-109.
- Novisah, N. (2024). Korelasi antara Pengetahuan, Peran Tenaga Kesehatan dan Pekerjaan dengan Kejadian Mastitis pada Ibu Menyusui. *SIMFISIS: Jurnal Kebidanan Indonesia*, 4(1), 766–773. <https://doi.org/10.53801/sjki.v4i1.221>
- Nurhikmah, N., et al. (2021). "Tinjauan Sistematis Pijat Oketani untuk Meningkatkan Produksi ASI pada Ibu-ibu Asia: Kualitas dan Metodologi Penelitian." *Jurnal Keperawatan Asia*, 15(3), 200-210.
- Ogundipe, D. . (2024). The impact of big data on healthcare product development: A the oretical and analytical riview. *International Medical Science Reseacrh Journal*, 4.
- Putri, R. D., & Susanti, D. (2022). Hubungan frekuensi menyusui dengan keberhasilan ASI eksklusif. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 14(3), 210–215. <https://doi.org/10.12101/jki.v4i1.221>
- Pemiliana, P. D., Rambe, K. S., Purwana, R., & Novianti, W. (2023). Hubungan frekuensi menyusui dan teknik menyusui dengan bendungan asi pada ibu nifas di klinik Alisha Medan. *Journal of Pharmaceutical and Sciences*, 1, 225–233. <https://doi.org/10.36490/journal-jps.com.v6i5-si.408>
- Rahmawati, Y., Nurhayati, S., & Widodo, A. (2020). Efektivitas edukasi menyusui selama kehamilan terhadap praktik menyusui. *Jurnal Gizi dan Keperawatan*, 11(2), 150–156. <https://doi.org/10.12101/jki.v4i1.221>
- Rustam, A. (2009). "Penatalaksanaan Menyusui yang Tidak Efektif." Dalam Zubaidah, N. (2021). *Praktik Menyusui yang Efektif*. Jakarta: Penerbit Kesehatan.
- Sari, M. A., & Wahyuni, E. (2019). Pengaruh inisiasi menyusu dini terhadap keberhasilan ASI eksklusif. *Jurnal Kebidanan dan Keperawatan*, 8(1), 25–30. <https://doi.org/10.12101/jki.v4i1.221>
- Sari, D., et al. (2021). "Evaluasi Pijat Oketani sebagai Intervensi untuk Produksi ASI: Sebuah Tinjauan Literatur." *Jurnal Kesehatan Ibu dan Anak*, 5(2), 45-50.
- Siregar, E., Rahmawati, R., & Purnamasari, N. (2021). "Evaluasi Keperawatan: Konsep dan Praktik." *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 14(1), 23-30.
- Sudirman, S. (2019). "Teknik Pijat Oketani untuk Meningkatkan Produksi ASI: Panduan Praktis." *Jurnal Keperawatan dan Kesehatan*, 12(2), 75-82.
- Susilawati, N., Sari, D., & Wulandari, I. (2024). "Adaptasi Postpartum pada Ibu." *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 15(1), 1-10.

- Tasnim, N., et al. (2019). "Effectiveness of Oketani Massage in Breastfeeding: A Review of Clinical Studies." *International Journal of Nursing Studies*, 90, 35-42.
- Taylor, C. R. (2010). *Fundamentals of Nursing*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2016). "Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia." Jakarta: PPNI.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). "Standar Intervensi Keperawatan Indonesia." Jakarta: PPNI.
- Tim Pokja PPNI SLKI. (2017). *Pedoman Keperawatan Post Partum Spontan. Intervensi dan Manajemen Klinis*. Jakarta: PPNI.
- WIDIAWATI, E., KURNIYATI, K., & PURNAMA EKA SARI, W. I. (2024). Pijat Oketani Meningkatkan Produksi Asi Pada Masa Postpartum. *Journal Of Midwifery*, 12(1), 74–81. <https://doi.org/10.37676/jm.v12i1.6195>.
- Yuliana, D., Pratiwi, S. R., & Hartanti, R. (2023). Strategi penanganan permasalahan menyusui pada minggu pertama postpartum. *Jurnal Keperawatan Perinatal*, 6(1), 12–18. <https://doi.org/10.>



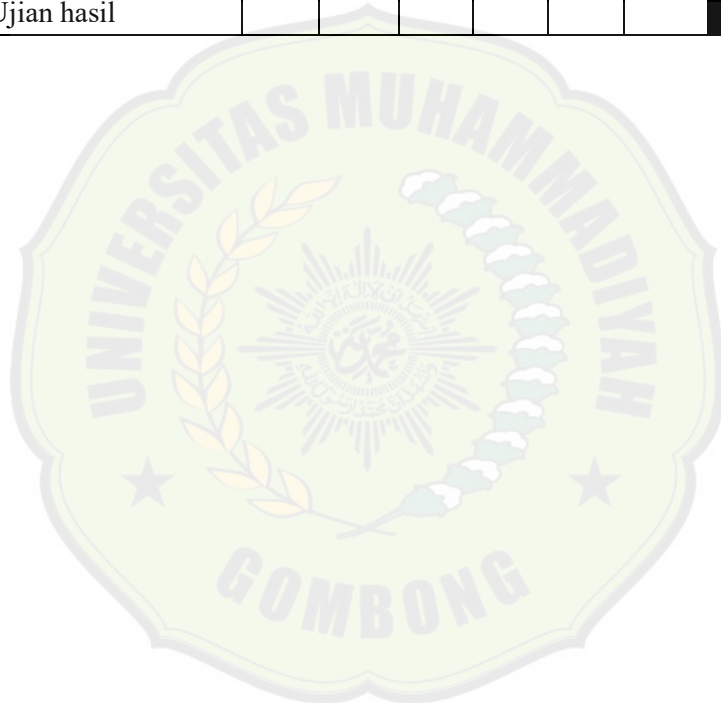
LAMPIRAN



Lampiran 1. Jadwal Kegiatan

JADWAL PELAKSANAAN PENELITIAN

Kegiatan	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Juni
Pengajuan judul KTI									
Proses pembuatan proposal									
Ujian proposal									
Proses pengambilan data dan penyusunan hasil									
Pengumpulan draft hasil KTI									
Ujian hasil									



Lampiran 2. Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP)

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah Peneliti berasal dari institusi/jurusan/program studi D-III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Pada Masalah Ketidak Efektifan Pemberian Asi”
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah -----
-----yang dapat memberi manfaat berupa ----- penelitian ini akan berlangsung selama -----
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung lebih kurang 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan atau tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor Hp. 085951745819

Peneliti

Salli Diana Rohmania

NIM : 202201079

Lampiran 3. Informed Consent

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Pasien)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang dilakukan oleh Salli Diana Rohmania dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post partum Spontan Pada Masalah Ketidak Efektifan Pemberian Asi”.

Saya menyatakan bahwa saya setuju ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela dan tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri , maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu waktu tanpa sanksi apapun.

.....,2025

Saksi

Yang memberikan persetujuan

.....

.....

Peneliti

Salli Diana Rohmania

Lampiran 4. SOP Teknik Pijat Oketani

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TEKNIK PIJAT OKETANI

Definisi	Pijat payudara Oketani dapat meningkatkan kualitas ASI secara keseluruhan dengan secara signifikan memberi kenyamanan, mencegah puting lecet dan mastitis, memperbaiki kualitas ASI, serta membantu perbaikan masalah laktasi karena puting rata (flat nipple) dan puting masuk ke dalam (inverted nipple).
Tujuan	1. Tujuan Umum Setelah dilakukan Pijat Oketani di harapkan kualitas kelancaran pengeluaran ASI pada ibu post partum menjadi baik 2. Tujuan Khusus Setelah dilakukan Pijat Oketani diharapkan ibu post partum mampu : a. Mengerti manfaat Pijat Oketani b. Melakukan Pijat Oketani secara mandiri
Indikasi	Ibu post partum dengan ada ataupun tidak adanya masalah pada kelancaran pengeluaran ASI.
Tahap Kegiatan	Tahap Pra Orientasi 1. Salam Pembuka 2. Perkenalan 3. Penjelasan topik dan tujuan 4. Relevansi materi 5. Kontrak waktu Gerakan Pijat Oketani 1. Mencuci tangan 2. Menjaga privasi 3. Menyiapkan alat (handuk & bahan) 4. Melepaskan pakaian atas pasien Langkah A1 : Mendorong area C dan menariknya ke atas (arah A1) dan B2 dengan menggunakan ketiga jari tangan kanan dan jari kelingking tangan kiri ke arah bahu.  A1 Langkah A2: Mendorong ke arah C 1-2 dan menariknya ke atas dari bagian tengah A (1-2) dengan menggunakan jari kedua tangan ke arah ketiak kiri.  A2 Langkah A3: Mendorong C (2) dan menariknya ke atas A(3) dan B (1) dengan menggunakan jari dan ibu jari tangan kanan dan jari ketiga tangan kiri menempatkan ibu jari di atas sendi kedua dari jempol kanan. Kemudian mendorong dan menarik sejajar dengan payudara yang berlawanan. Mendorong dan menarik nomor (1), (2) dan (3) digunakan untuk memisahkan bagian keras dari payudara dari fascia dari otot dada utama.



A3

Langkah A4:

Menekan seluruh payudara menuju pusat, menempatkan ibu jari kanan pada C (1), tengah, ketiga, dan jari kelingking di sisi B dan ibu jari kiri pada C (1), tengah, ketiga dan kelingking di sisi A.



A4

Langkah A5:

Menarik payudara menuju arah praktisi dengan tangan kanan sementara dengan lembut memutar itu dari pinggiran atas untuk memegang margin yang lebih rendah payudara seperti langkah 4.



A5

Langkah A6:

Menarik payudara ke arah praktisi dengan tangan kiri sambil memutarnya dengan lembut dari pinggiran atas ke pegangan margin bawah payudara seperti teknik no 5. Ini adalah prosedur yang berlawanan dengan langkah no 5.



A6

Langkah A7:

Merobohkan payudara menuju arah praktisi dengan tangan kiri sementara lembut memutar itu dari pinggiran atas untuk memegang margin yang lebih rendah payudara seperti manipulasi 5. Ini adalah prosedur berlawanan dengan operasi (5). Prosedur manual (5) dan (6) adalah teknik untuk mengisolasi bagian dasar keras dari C-payudara (2) ke C (1) dari fascia pectoralis utama.



A7

5. Merapikan pasien dan alat
6. Mencuci tangan

Lampiran 5. Lembar Observasi Teknik Oketani Ny. S

LEMBAR OBSERVASI TEKNIK PIJAT OKETANI

Nama : Ny. S

Hari/ Tanggal :6-8 Februari 2025

No	Masalah	Hari ke-1		Hari ke-2		Hari ke-3	
		Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	sebelum	Sesudah
1.	Asi keluar tanpa memencet	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
2.	Payudara terasa penuh atau tegang sebelum menyusui	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
3.	ASI segera setelah bayi mulai menyusui	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
4.	Payudara terasa kosong/lembek setiap selesai menyusui	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
5.	ASI masih menetes setelah menyusui	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
6.	Setelah menyusui bayi akan tertidur/tenang selama 3-4 jam	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
7.	Bayi buang air kecil sekitar 8x sehari dan warna air kencing kuning pucat seperti jerami	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
8.	Fases bayi berwarna kekuningan	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
Jumlah		1	2	2	4	4	5

Lampiran 6. Lembar Observasi Teknik Oketani Ny. P

LEMBAR OBSERVASI TEKNIK PIJAT OKETANI

Nama : Ny. P

Hari/ Tanggal : 8-10 Februari 2025

No	Masalah	Hari ke-1		Hari ke-2		Hari ke-3	
		Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	sebelum	Sesudah
1.	Asi keluar tanpa memencet	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
2.	Payudara terasa penuh atau tegang sebelum menyusui	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
3.	ASI segera setelah bayi mulai menyusui	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
4.	Payudara terasa kosong/lembek setiap selesai menyusui	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
5.	ASI masih menetes setelah menyusui	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
6.	Setelah menyusui bayi akan tertidur/tenang selama 3-4 jam	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
7.	Bayi buang air kecil sekitar 8x sehari dan warna air kencing kuning pucat seperti jerami	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
8.	Fases bayi berwarna kekuningan	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
Jumlah		1	1	1	2	2	4

Lampiran 7. Lembar Observasi Teknik Oketani Ny. N

LEMBAR OBSERVASI TEKNIK PIJAT OKETANI

Nama : Ny. N

Hari/ Tanggal :8-10 Februari 2025

No	Masalah	Hari ke-1		Hari ke-2		Hari ke-3	
		Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	sebelum	Sesudah
1.	Asi keluar tanpa memencet	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
2.	Payudara terasa penuh atau tegang sebelum menyusui	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
3.	ASI segera setelah bayi mulai menyusui	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
4.	Payudara terasa kosong/lembek setiap selesai menyusui	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya
5.	ASI masih menetes setelah menyusui	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya
6.	Setelah menyusui bayi akan tertidur/tenang selama 3-4 jam	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
7.	Bayi buang air kecil sekitar 8x sehari dan warna air kencing kuning pucat seperti jerami	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
8.	Fases bayi berwarna kekuningan	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
Jumlah		1	2	2	4	4	5

Lampiran 8. Format Pengkajian Askep

FORMAT PENGKAJIAN ASKEP

Tanggal pengkajian :

Nama pengkaji :

Ruang :

Waktu pengkajian :

A. IDENTITAS KLIEN

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Status :

Agama :

Suku :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Tanggal masuk RS :

No RM :

Diagnosa Medik :

B. IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Pendidikan :

Pekerjaan :

C. KELUHAN UTAMA

D. RIWAYAT KESEHATAN SEKARANG

E. RIWAYAT KESEHATAN DAHULU

F. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

G. GENOGRAM

H. RIWAYAT GINEKOLOGI

I. RIWAYAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN YANG LALU

No	Tahun	Jenis Persalinan	Penolong	JK	Keadaan Bayi Waktu Lahir	Masalah Kehamilan

Pengalaman menyusui : ya / tidak

Berapa lama :

J. RIWAYAT KB

K. RIWAYAT KEHAMILAN SAAT INI

HPHT :

Taksiran partus :

BB sebelum hamil :

TD sesudah hamil :

No	BB / TD	TFU	Letak / presentasi janin	DJJ	Usia gestasi	Keluhan	Data lain

L. RIWAYAT PSIKOSOSIAL

Keadaan mental :

Adaptasi psikologis :

Penerimaan terhadap kehamilan :

Masalah khusus :

M. POLA HIDUP YANG MENINGKATKAN RESIKO KEHAMILAN

N. PERSIAPAN PERSALINAN

- Senam hamil
- Rencana tempat melahirkan
- Perlengkapan kebutuhan bayi dan ibu
- Kesiapan mental bayi dan keluarga
- Pengetahuan tentang tanda tanda melahirkan, cara menangani nyeri, proses persalinan
- Perawatan payudara

O. OBAT OBATAN YANG DIKONSUMSI SAAT INI

P. POLA FUNGSIONAL MENURUT GORDON

1. Pola persepsi-managemen kesehatan
2. Pola nutrisi-metabolik
3. Pola eliminasi
4. Pola Latihan aktivitas
5. Pola kognitif perseptual
6. Pola istirahat tidur
7. Pola konsep diri-persepsi diri
8. Pola peran dan hubungan
9. Pola reproduksi.seksual
10. Pola pertahanan diri (coping-toleransi stress)
11. Pola keyakinan dan nilai

Q. PEMERIKSAAN FISIK

Status obstetrik : G.....P.....A.....H.....Minggu

Keadaan umum : kesadaran :

BB/TB : kg/cm

Tanda vital :

Tekanan darah.....mmHg, nadi.....x/menit
Suhu.....°C pernafasan.....x/menit

Kepala leher

- Kepala
- Mata
- Hidung
- Mulut
- Telinga
- Leher
- Masalah khusus

Dada

- Jantung
- Paru
- Payudara
- Putting susu
- Pengeluaran asi
- Masalah khusus

Abdomen

Uterus

Tinggi fundus uterus:.....cm kontraksi : ya / tidak

Fungsi pencernaan

Masalah khusus :

Perinium dan genetalia

Vagina : varises : ya/tidak

Kebutuhan :

Keputihan :

Jenis/warna

Konsistensi

Bau

Hemoroid : derajat.....lokasi..... nyeri: ya/tidak

Maslah khusus :

Ekstremitas

Ekstremitas atas

Edema : ya/tidak, Lokasi.....

Varises : ya/tidak, Lokasi.....

Ekstremitas bawah

Edema : ya/tidak, Lokasi.....

Varises : ya/tidak, Lokasi.....

R. PEMERIKSAAN PENUNJANG

S. PROGRAM TERAPI

T. ANALISA DATA

Tgl/jam	Data	Problem	Masalah
	DS : DO :		

U. PRIORITAS DIAGNOSA

V. INTERVENSI KEPERAWATAN

Tgl/jam	No DX	SLKI	SIKI	TTD

W. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl/jam	No DX	Implementasi	Respon	TTD

X. EVAALUASI KEPERAWATAN

Tgl/jam	No DX	SOAP	TTD

Lampiran 8. Uji Plagiarisme

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com
---	--

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : **ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU POST PARTUM SPONTAN PADA MASALAH KETIDAK EFEKTIFAN PEMBERIAN ASI**

Nama : **Salli Diana Rohmania**
NIM : **202201079**
Program Studi : **D III Keperawatan**
Hasil Cek : **17%**

Gombong, 24 April 2025

Pustakawan

(...Desy Setijawati...)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 9. Lembar Konsultasi KIA



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : Salli Diana Rohmania
NIM : 202201079
NAMA PEMBIMBING : Diah Astutiningrum, S.Kep.,Ns.,M.Kep.

NO.	TANGGAL	REMOKENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1.	11 Oktober 2024	Konsultasi Judul	
2.	15 Oktober 2024	Lanjut Bab I	
3.	21 Oktober 2024	Revisi Bab I Lanjut Bab II	
4.	1 November 2024	Acc Bab I & II Lanjut Bab III	
5.	11 November 2024	Konsultasi Bab III	
6.	18 November 2024	Acc Bab I,II & III	
7.	23 November 2024	Uji Turnitin	
8.	12 Februari 2024	Revisi Sempro Acc Sempro	
9.	17 April 2025	Konsultasi Bab IV & V	
10.	18 April 2025	Revisi Bab IV	
11.	21 April 2025	Revisi Bab IV & V	
12.	22 April 2025	Acc Bab IV & V	
13.	25 April 2025	Uji Turnitin	

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program D-III

Hendri Hartono Sudana, S.Kep.,Ns.,M.Kep.

Lampiran 10. Lembar Konsultasi Abstrak



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM D-III

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

NAMA : Salli Diana Rohmania
NIM : 202201079
NAMA PEMBINGBING : Muhammad As'ad, S.Pd., M.Pd.

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1.	04/7/2025	Revisi Abstrack	
2.	04/7/2025	Acc Abstrack	
3.			
4.			

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program D-III



Hendri Lantana Yuda, S.Kep.,Ns.,M.Kep