

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN KOMPRES DAUN KOL UNTUK MENGURANGI
PEMBENGGAKAN PAYUDARA PADA IBU *POSTPARTUM*
DI BPM YUSTIN TRESNOWATI ROWOKELE
KEBUMEN**

**Diajukan Untuk Memenuhi Jenjang Pendidikan
Diploma III Kebidanan**



**Disusun oleh :
RIRIN ARIYANTI APRIDA
B1401207**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
MUHAMMADIYAH GOMBONG
2017**

HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN KOMPRES DAUN KOL UNTUK MENGURANGI
PEMBENGGAKAN PAYUDARA PADA IBU *POSTPARTUM*
DI BPM YUSTIN TRESNOWATI ROWOKELE
KEBUMEN**

Disusun Oleh :

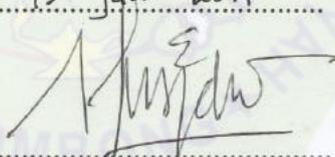
**RIRIN ARIYANTI APRIDA
B1401207**

Telah Memenuhi Persyaratan dan Disetujui Untuk Mengikuti
Ujian KTI

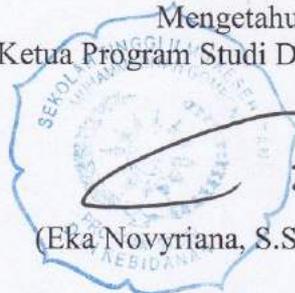
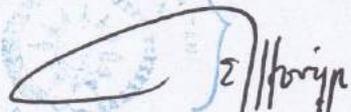
Oleh

Pembimbing : Adinda P.S.D, S.ST., M.Keb

Tanggal : 15 Juli 2017

Tanda Tangan : 

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan



(Eka Novyriana, S.ST., M.P.H)

HALAMAN PENGESAHAN

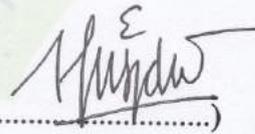
**KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN KOMPRES DAUN KOL UNTUK MENGURANGI
PEMBENGGAKAN PAYUDARA PADA IBU *POSTPARTUM*
DI BPM YUSTIN TRESNOWATI ROWOKELE
KEBUMEN**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh

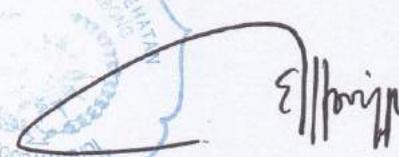
**RIRIN ARIYANTI APRIDA
B1401207**

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 17 Juli 2017

Penguji

1. Juni Sofiana, S.ST., M.Keb (.....)
2. Adinda Putri S.D, S.ST., M.Keb (.....)

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan


(Eka Novyriana, S.ST., M.P.H)

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa penulisan laporan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Penerapan Kompres Daun Kol Untuk Mengurangi Pembengkakan Payudara Pada Ibu *Postpartum* Di BPM Yustin Tresnowati Rowokele, Kebumen” tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk penelitian lain atau untuk memperoleh gelar kesarjanaan pada perguruan tinggi yang lain, dan sepanjang pengetahuan peneliti juga tidak terdapat karya orang lain atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Gombong,¹⁴ Juli 2017

Tanda Tangan



(Ririn Ariyanti Aprida)

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN KOMPRES DAUN KOL UNTUK MENGURANGI PEMBENGGAKAN PAYUDARA PADA IBU POSTPARTUM DI BPM YUSTIN TRESNOWATI ROWOKELE KEBUMEN¹

Ririn Ariyanti Aprida², Adinda Putri Sari Dewi³,

INTISARI

Latar belakang: Pembengkakan payudara pada ibu *postpartum* merupakan salah satu masalah infeksi masa nifas yang banyak dijumpai di Indonesia. Salah satu cara untuk mengurangi pembengkakan payudara pada ibu *postpartum* adalah dengan melakukan kompres menggunakan daun kol. Hal ini efektif karena tingginya kandungan sulfur pada daun kol yang akan memvasodilatasi cairan yang terbenjolan pada payudara.

Tujuan: Melakukan penerapan kompres daun kol untuk mengurangi pembengkakan payudara pada ibu *postpartum*.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode deskriptif analitik. Dalam hal ini penulis menggambarkan fakta-fakta dari hasil pengkajian. Pengkajian tersebut didapatkan melalui penggalan data subjektif dan objektif, observasi langsung dan dokumentasi.

Hasil: Partisipan merasakan perubahan pembengkakan pada payudaranya dihari ke 2 setelah dilakukan pengompresan menggunakan daun kol. Partisipan pertama mengalami pengurangan pembengkakan dengan kenaikan 3 skala pengukuran, dan ketiga partisipan lainnya mengalami pengurangan pembengkakan dengan kenaikan 2 skala pengukuran.

Kesimpulan: Penerapan kompres daun kol pada payudara bengkak dapat mengurangi pembengkakan payudara pada ibu *postpartum*.

Kata Kunci : Pembengkakan payudara, Ibu Postpartum, Kompres Daun Kol
Kepustakaan : (2007-2016)
Jumlah Halaman : XI+56 halaman+ 6 lampiran

¹Judul

²Mahasiswa prodi DIII Kebidanan

³Dosen STIKes Muhammadiyah Gombang

SCIENTIFIC PAPER

THE APPLICATION OF CABBAGE LEAF COMPRESS TO REDUCE BREAST ENGORGEMENT OF POSTPARTUM MOTHER IN INDEPENDENT MIDWIFERY CLINIC OF YUSTIN TRESNOWATI AT ROWOKELE, KEBUMEN¹

Ririn Ariyanti Aprida², Adinda Putri Sari Dewi³,

ABSTRACT

Background: Breast engorgement (breast swelling) of postpartum mother is one of the problems of postpartum infections commonly found in Indonesia. One of the ways to reduce breast engorgement of postpartum mother is by applying cabbage leaf compress. This is effective because of the high sulphur content in the cabbage leaf that will vaporize the fluid suspended in the breast.

Objective: To apply cabbage leaf compress to reduce breast engorgement of postpartum mother.

Method: This study is analytical descriptive. The writer describe the facts of the assessment. The assesment was obtained through the excavation of subjective and objective data, direct observation and documentation.

Result: Participants felt the swelling changes in their breasts on the second day after compressing using cabbage leaf. The first participant got a reduction in swelling with an increase of 3 measurement scale, and the other three participants got a reduction in swelling with an increase of 2 measurement scale.

Conclusion: The application of cabbage leaf compress can reduce breast engorgement of postpartum mother.

Keywords :Breast engorgement, postpartum, cabbage leaf compress

Literature :(2007-2016)

Number of Pages : XI + 56 pages + 6 appendices

¹Title

²Student of DIII Program of Midwifery Dept

³Lecturer of Muhammadiyah Health Science Institute of Gombang

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah *subhanahuwata'ala* (SWT), yang senantiasa melimpahkan taufiq dan hidayah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Penerapan Kompres Daun Kol Untuk Mengurangi Pembengkakan Payudara Pada Ibu *Postpartum* Di BPM Yustin Tresnowati Rowokele Kebumen”** Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai syarat memperoleh gelar ahli madya kebidanan.

Selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis mendapat bimbingan, masukan dan dukungan dari beberapa pihak, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik, untuk itu penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Hj. Herniyatun, M.Kep, Sp.Mat selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Muhammadiyah Gombong,
2. Eka Novyriana, S.ST., M.P.H selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan STIKes Muhammadiyah Gombong,
3. Adinda Putri Sari Dewi, S.ST, M.Keb selaku Pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah membimbing penulis dalam menyelesaikan laporan ini,
4. Yustin Tresnowati, Amd.Keb selaku pembimbing lahan yang bersedia membimbing pada saat penerapan KTI,
5. Keluarga Ny. M, Ny. S, Ny. W dan Ny. S yang telah bersedia menjadi partisipan dan membantu dalam pelaksanaan penerapan KTI ini,
6. Orang tua dan keluarga yang telah memberikan dukungan baik materiil maupun moril, dorongan semangat dan doa yang tiada henti,
7. Semua teman-teman seangkatan 2017,
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan KTI ini masih banyak kekurangan dan kesalahan, dengan demikian kritik dan saran yang membantu sangat penulis harapkan. Penulis berharap semoga KTI ini dapat berguna bagi pembaca pada umumnya.

Gombong, Juli 2017

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Sampul	i
Halaman Judul.....	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Lembar Pengesahan	iv
Lembar Pernyataan.....	v
Intisari	vi
Abstrak	vii
Kata Pengantar	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel	x
Daftar Lampiran	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	4
C. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Masa Nifas	7
B. Laktasi	15
C. Masalah Dalam Pemberian ASI	20
D. Pembengkakan Payudara	21
E. Daun Kol Untuk Mengurangi Pembengkakan Payudara	26
F. Kerangka Teori	29
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Penelitian.....	30
B. Partisipan.....	31
C. Tempat Dan Waktu	32
D. Instrumen	32
BAB IV MANAGEMEN KASUS, HASIL, DAN PEMBAHASAN	
A. Managemen Kasus	33
B. Hasil	46
C. Pembahasan.....	49
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	53
B. Saran	54
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Pemantauan penilaian pengurangan pembengkakan payudara pada partisipan 1.....	36
Tabel 2. Pemantauan penilaian pengurangan pembengkakan payudara pada partisipan 2.....	39
Tabel 3. Pemantauan penilaian pengurangan pembengkakan payudara pada partisipan 3.....	42
Tabel 4. Pemantauan penilaian pengurangan pembengkakan payudara pada partisipan 4.....	45
Tabel 5. Penilaian perubahan pembengkakan payudara setelah dilakukan kompres daun kol.....	47
Tabel 6. Skala Perubahan pembengkakan payudara diukur melalui <i>six point engorgement scale</i>	48



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar konsultasi bimbingan KTI.
- Lampiran 2. Jadwal penelitian
- Lampiran 3. Kuisisioner ibu nifas dengan payudara bengkak
- Lampiran 4. Lembar Inform Consent
- Lampiran 5. Formulir pemantauan pemberian intervensi kompres daun kol untuk mengurangi pembengkakan payudara pada ibu postpartum
- Lampiran 6. Dokumentasi penerapan asuhan



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Berdasarkan Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012, Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia masih cukup tinggi. AKI pada tahun 2012 tercatat mencapai 359 per 100.000 kelahiran hidup. Angka Kematian Bayi (AKB) di Indonesia 32 per 1000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Balita (AKABA) 40 per 1000 kelahiran hidup. Jumlah kasus kematian ibu di Jawa Tengah pada tahun 2015 sebanyak 619 kasus. Dengan demikian angka kematian ibu provinsi Jawa Tengah 111,16 per 100.000 kelahiran hidup (Dinas Kesehatan Jawa Tengah, 2015).

Menurut Sulistyawati (2009) dalam penelitian Deswani (2014), penyebab langsung kematian ibu di Indonesia adalah perdarahan (30%), infeksi (12%), eklamsia (11%), partus lama (15%) dan abortus (5%). Persentase terbesar kedua adalah infeksi. Infeksi pada ibu terjadi pada saat kehamilan seperti infeksi saluran kemih, saat persalinan, infeksi intrauterin, dan infeksi saat nifas seperti endometritis, peritonitis, infeksi perineum, perdarahan postpartum, gangguan psikologi, mastitis dan abses payudara yang diawali dengan adanya bendungan saluran ASI. Faktor utama atau penyebab dari terjadinya bendungan ASI di Indonesia adalah ibu lelah atau sakit sebanyak 2%, bayi sakit sebanyak 5%, bayi tidak disusui pada malam

hari sebanyak 9%, posisi menyusui tidak baik sebanyak 10%, puting datar 24%, bayi menyusui tidak sering atau tidak lama sebanyak 47%.

World Health Organization (2010) menyebutkan dampak dari infeksi masa nifas yang salah satunya kasus infeksi payudara yang terjadi pada wanita seperti kanker, tumor, mastitis, penyakit fibrocistik terus meningkat dimana 12% diantaranya merupakan infeksi payudara berupa mastitis pada wanita pasca bersalin. WHO (2010) memperkirakan lebih dari 1,4 juta orang terdiagnosis menderita mastitis. Sedangkan di Indonesia 0,001/100.000 angka kesakitan akibat infeksi berupa mastitis. Di Indonesia diperkirakan wanita terdiagnosa mastitis berjumlah 876.665 orang (Depkes RI, 2010).

Hasil studi pendahuluan di RSUD Margono Soekarjo menunjukkan bahwa jumlah ibu nifas pada tahun 2012-2013 sebanyak 5.148 orang, jumlah ini terdiri dari ibu nifas normal sebanyak 4561 orang dan ibu nifas patologi sebanyak 542 orang. Jumlah ibu nifas terinfeksi sebanyak 108 orang dari 542 orang. Jumlah tersebut terdiri dari ibu nifas dengan mastitis sebanyak 45 orang, peritonitis sebanyak 31 orang, endometritis 31 orang dan tromboflebitis sebanyak 1 orang (Anasari et al, 2014).

Hasil penelitian yang dilakukan di BPM Yustin Tresnowati Rowokele Kebumen selama 2 bulan diperoleh jumlah ibu *postpartum* sebanyak 20 orang. Ibu *postpartum* yang mengalami pembengkakan payudara di daerah tersebut sebanyak 9 orang.

Hasil dari penelitian Deswani (2014) terjadinya bendungan payudara pada ibu nifas disebabkan oleh beberapa faktor yaitu faktor usia menunjukkan

bahwa 27.7%. Tingkat pendidikan yang berpengaruh juga terhadap pemahaman mengenai bendungan payudara sebanyak 27.7%. Faktor dari ibu yang bekerja atau lebih memilih menggunakan sufor sebesar 44.6%. Faktor paritas dan juga pengalaman dalam menyusui sebelumnya.

Menurut Kemenkes RI (2014), keberhasilan upaya kesehatan ibu nifas diukur melalui indikator cakupan pelayanan kesehatan ibu nifas (cakupan KF3). Indikator ini menilai kemampuan negara dalam menyediakan pelayanan kesehatan ibu nifas yang sesuai standar. Cakupan kunjungan nifas (KF3) di Indonesia dalam kurun waktu 6 tahun terakhir mengalami kenaikan. Cakupan kunjungan nifas (KF3) di Indonesia pada tahun 2013 mencapai 81,7% meningkat dibanding tahun sebelumnya yaitu 46,8% pada tahun 2010.

Menurut Permenkes nomor 97 (2014) mengatakan kebijakan program nasional pada masa nifas untuk melakukan kunjungan yaitu paling sedikit empat yaitu pada 6-8 jam, 6 hari, 2 minggu, dan 6 minggu *postpartum*. Kunjungan ini bertujuan untuk melihat kondisi kesehatan bayi, melakukan pencegahan terhadap adanya kemungkinan gangguan kesehatan pada masa nifas, mendeteksi adanya komplikasi pada masa nifas, menangani komplikasi atau gangguan kesehatan yang timbul pada ibu nifas maupun bayinya (Depkes RI, 2014).

Menurut Robert (2005) dalam penelitian Astutik (2016) kompres kol terbukti menurunkan pembengkakan pada area tubuh yang mengalami bengkak. Penurunan skala pembengkakan payudara setelah diberikan kompres daun kubis menurut Green (2015), terjadi akibat tingginya

kandungan sulfur pada kubis yang diyakini dapat mengurangi pembengkakan dan peradangan payudara. Teori Mars (2014), kubis mempunyai sifat antibiotik dan anti-inflamasi karena kandungan sinigrin (*Allylisothiocyanate*), *rapine*, minyak mustard, magnesium, dan sulfur yang dapat membantu memperlebar pembuluh darah kapiler, sehingga meningkatkan aliran darah untuk keluar masuk dari daerah tersebut, dan memungkinkan tubuh untuk menyerap kembali cairan yang terbenjeng dalam payudara tersebut (Novita, 2011).

Hasil penelitian Robert (2005) dalam jurnal penelitian Astutik (2016), menunjukkan bahwa kompres daun kol efektif dalam mengurangi ketidaknyamanan pada payudara saat penuh dan bengkak. Ditunjang oleh hasil penelitian Biancuzzo (1999), menunjukkan bahwa kompres daun kol efektif dalam mengurangi ketidaknyamanan pada payudara saat penuh dan bengkak. Penelitian juga dilakukan oleh Sousa dkk (2012), yang mengkombinasikan kompres hangat, dingin dan kompres kol untuk mengatasi benjeng payudara.

Berdasarkan latarbelakang diatas peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang penerapan kompres daun kol untuk mengurangi pembengkakan payudara pada ibu *postpartum*. Penelitian dilakukan di BPM Yustin Tresnowati Rowokele Kebumen selama 2 bulan dan diperoleh jumlah ibu *postpartum* sebanyak 20 orang dengan 8 orang ibu *postpartum* fisiologis, 1 orang ibu *postpartum* dengan preeklamsia, 2 orang ibu *postpartum* dengan perdarahan, dan 9 orang ibu *postpartum* dengan pembengkakan payudara

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mampu melakukan penerapan kompres daun kol untuk mengurangi pembengkakan payudara pada ibu *postpartum*

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui perubahan pembengkakan payudara pada ibu *postpartum* setelah dilakukan kompres daun kol.
- b. Mengetahui penilaian pembengkakan payudara pada ibu *postpartum*.

C. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

a. Bagi Tenaga Kesehatan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan sumbangan ilmu pengetahuan bagi tenaga kesehatan untuk pemberian kompres daun kol pada ibu *postpartum* yang mengalami pembengkakan payudara.

b. Bagi Puskesmas

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan sumbangan pemikiran bagi baru untuk pelayanan kesehatan dalam penerapan kompres daun kol pada ibu *postpartum* yang mengalami pembengkakan payudara

c. Bagi Pemerintah

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan sumbangan pemikiran dan pengetahuan bagi baru dalam penerapan kompres daun kol pada ibu *postpartum* yang mengalami pembengkakan payudara.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Ibu *Postpartum*

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan pengetahuan baru bagi ibu *postpartum* yang mengalami pembengkakan payudara dalam penerapan terapi kompres daun kol.

b. Bagi Peneliti

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan dan pengetahuan bagi peneliti mengenai penerapan kompres daun kol dalam mengatasi pembengkakan payudara pada ibu *postpartum*.

c. Bagi Masyarakat

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan pengetahuan bagi masyarakat mengenai penerapan kompres daun kol dalam mengatasi pembengkakan payudara pada ibu *postpartum*, sehingga dapat membantu ibu *postpartum* untuk mempermudah penyembuhan pembengkakan payudaranya.

DAFTAR PUSTAKA

- Anasari, Tri Dan Sumarni. 2014. *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Mastitis Di Rsud Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto*. Jurnal Involusi Kebidanan Vol 4 (7). Rsud Prof. Dr. Margono Soekarjo.
- Arikunto. 2007. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Astutik dan Endah Zuni. 2016. *Pengaruh Pemberian Kompres Daun Kubis Dingin Terhadap Skala Pembengkakan Payudara Pada Ibu Postpartum Dengan Engorgement Di Kecamatan Bergas*. <http://perpusnwu.web.id/karyailmiah/documents/4875.pdf>. Accessed 22 Sept 2016.
- Depkes RI. 2010. *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Depkes RI.
- Depkes RI. 2014. *Peraturan Kementrian RI Nomor 97 Tentang Pelayanan Kesehatan Sesudah Melahirkan*. Jakarta: Depkes RI.
- Deswani, Gustina, Rochimah. 2014. *Efek Plasebo Kompre Daun Kol Dalam Mengatasi Pembengkakan Payudara Pada Ibu Postpartum*. Jurnal Keperawatan Vol 2 (3). Poltekkes Kemenkes Jakarta III.
- Dewi dan Sunarsih.2011. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas*.Jakarta:Salemba Medika.
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. 2015. *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah*. Jawa Tengah: Dinkes Jateng.
- Disha, Avinash Rana, Amarjeet Singh, dan Vanita Suri. 2015. *Effect Of Chilled Cabbage Leaves Vs. Hot Compression On Breast Engorgement Among Post Natal Mothers Admitted In A Tertiary Care Hospital*. Nursing And Midwifery Research Journal Vol 11 (1). National Institute Of Nursing Education (NINE) PGIMER Chandigarh.
- Hidayat, Aziz Alimul. 2009. *Metode Penelitian Kebidanan Dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Erlangga.
- Health & Nurtrition, Inc. 2010. *Effycaci Report Of The Whittlestone Breast Expresser As A Treatment For Breast Engorgement*. <Http://Www.Whittlestone.Com/Documents/Breastengorgementtreatment.Pdf>. Accessed 16 Feb 2017.
- Kemenkes RI. 2014. *Riset Kesehatan Dasar*. Jakarta: Kemenkes RI

- Notoatmodjo, S. 2010. *Metodeologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Novita, Regina VT. 2011. *Efektifitas Paket Bunda Ceria Terhadap Rasa Nyeri Dan Pembengkakan Payudara Serta Produksi ASI Pada Ibu Postpartum Di Jakarta*. http://lib.ui.ac.id/file?file=digital/20282205-T_Regina_VT_Novita.pdf Accessed 8 Sept 2016.
- Rahmawati, Nuraini dan Resti Agustina Setyaningrum. 2009. *Stimulasi Reflek Oksitosin Terhadap Kejadian Bendungan ASI Pada Postpartum Primipara Di Bidan Praktek Swasta Benis Jayanto Ngentak Kulon, Cepur, Kabupaten Klaten*. <http://jurnal.stikesmukla.ac.id/index.php/motorik/article/view/47>. Accessed 23 Sept 2016.
- Rutiani, Clara Ega Ayu dan Lisna Anisa Fitriana. 2016. *Gambaran Bendungan ASI Pada Ibu Nifas Dengan Seksio Sesarea Berdasarkan Karakteristik Di Rumah Sakit Sariningsih Bandung*. Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia Vol 2 (2). Prodi DIII Keperawatan FPOK Universitas Pendidikan Indonesia.
- Saifuddin, Abdul Bari. 2012. *Asuhan Kebidanan Untuk Ibu Nifas*. Yogyakarta: Cakrawala.
- Saleha, Siti. 2009. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta: Salemba.
- Roesli, Utami. 2009. *Mengenal ASI Eksklusif*. Jakarta: Trubus Agriwidya.
- Saryono. 2008. *Metodeologi penelitian kesehatan*. Yogyakarta: penerbit buku Kesehatan.
- Sugiyono. 2008. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan R&D*. Bandung: Alfabet.
- Sukarni Dan Margareth. 2013. *Kehamilan, Persalinan, Dan Nifas Dilengkapi Dengan Patologi*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Sukmadinata, Nana Syaodih. 2007. *Metode Penelitian Pendidikan*. Bandung: Remaja Rosda Karya.



LAMPIRAN

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI
PRODI DIII KEBIDANAN
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
 2016

Nama : Ririn Ariyanti Aprida
 NIM : B1401207
 Pembimbing : BU Aqinda Putri, M.Keb.
 Kegiatan : Konsul Proposal KTI

No	Hari/tgl	Rencana bimbingan	Realisasi	Ttd
1.	26 / 12 - 16	- konsul judul kti	- konsul judul - konsul jurnal	Q
2.	26 / 1 - 17	- konsul BAB I - konsul jurnal		Q
3.	31 / 1 - 17	KONSUL BAB I		Q
4.	10 / 2 - 17	KONSUL BAB I dan KONSUL BAB II		Q
5.	15 / 2 - 17	KONSUL BAB II dan KONSUL BAB III		Q
6.	20 / 2 - 17	KONSUL BAB I sampai BAB III (Revisian)		Q
7.	21 / 2 - 17	ACC BAB I sampai BAB III ACC		Q
8.				
9.				
10.				

LAMPIRAN 1

Contoh lembar bimbingan

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI
PRODI DIII KEBIDANAN
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

2016

Nama : Ririn Ariyanti Aprida
NIM : B401207
Pembimbing : Ibu. Adinda Putri. S-D, S-ST, M. Keb.
Kegiatan

No	Hari/tgl	Rencana bimbingan	Realisasi	Ttd
1	Senin / 29-5/17	Konsul BAB 4	Manag. kasus	[Signature]
2	Sabtu / 3-6/17	Konsul BAB 4	Manag. kasus	
3			dan Hasil	[Signature]
4	Rabu / 7-6/17	Konsul BAB 4	Hasil dan	
5			Pembahasan	[Signature]
6	Jumat / 9-6/17	Konsul BAB 4.	Hasil dan	
7			Pembahasan	[Signature]
8	Sabtu / 17-6/17	Konsul BAB 4-5	Pembahasan	
9		dan Intran	Penutup	[Signature]
9	Senin / 10 ⁷ /17	Konsul Intran		
10				[Signature]
11	Rabu / 12 ⁷ /17	Konsul Abstrak	Konsul Abstrak	
12				[Signature]
13	Kamis / 13 ⁷ /17	ACC KTI	ACC KTI	

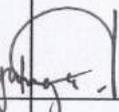
LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI
 PRODI DIII KEBIDANAN
 STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
 2017

Nama : Ririn A

NIM : B1401207

Pembimbing : Adinda Putri Sari Dewi, S.ST., M.Keb

Kegiatan

No	Hari/tgl	Rencana bimbingan	Realisasi	Ttd
1	Rabu / 15 / 7 / 17	Revisi post sidang KTI	ACC	
2	Jumat 21 / 7 / 17	Revisi post sidang KTI	- tambah laporan penelitian selanjutnya	
3	Sabtu 22 / 7 / 17		ACC	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Melia Widnyanti
Umur : 29 tahun
Alamat : Rowokele '1

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan pasien inovasi serta setelah kami sepakati berdua (suami/istri), bersama ini kami menyatakan secara sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk menjadi pasien dari:

Nama : Ririn Ariyanti Aprida
NIM : B1401207

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Klien


(Melia W)

Mahasiswa


(Ririn Ariyanti Aprida)

KUISIONER IBU NIFAS DENGAN PAYUDARA BENGKAK

Nama Ibu/Umur : Ny. Melia Widiyanti / 29 th
Nama Suami/Umur : Tn. Lauren Candra / 30 th
Agama : Islam / Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah SD SMP
 SMA Perguruan Tinggi
Pekerjaan : IRT
Alamat : Rowokele 1/1
Paritas : 3
Nifas hari ke : 6 hari
Telp/HP : 081288154239

SKALA PENGUKURAN PEMBENGGKAKAN PAYUDARA

LEVEL	GAMBARAN KEADAAN PAYUDARA
1	Halus, tidak ada perubahan rasio pada payudara.
2	Sedikit perubahan pada payudara
3	Tegas, payudara kurang lembut
4	Tegas, mulai ada nyeri payudara
5	Tegas, lembut
6	Sangat tegas, sangat lembut

Keterangan:

- A. Level 6 : jika payudara teraba sangat tegang, keras, kulit lembut, terlihat mengkilap dan tegas.
- B. Level 5 : jika payudara teraba tegang, keras, kulit lembut, terlihat Mengkilap dan tegas.
- C. Level 4 : jika payudara teraba tegang, dan mulai ada nyeri payudara.
- D. Level 3 : jika payudara masih terlihat tegas namun kulit payudara teraba kurang lembut.
- E. Level 2 : jika payudara sedikit perubahan pada payudara yaitu tidak terlalu tegang dan keras, kulit mulai teraba kurang lembut.
- F. Level 1 : jika payudara teraba halus, tidak ada perubahan rasio pada payudara atau tidak tegas.

**FORMULIR PEMANTAUAN PEMBERIAN INTERVENSI KOMPRES DAUN KOL
UNTUK MENGURANGI PEMBENGKAKAN PAYUDARA
PADA IBU POSTPARTUM**

SCORE	GAMBARAN KEADAAN PAYUDARA	Hari ke 1	Hari ke 2	Hari ke 3
1	Halus, tidak ada perubahan rasio pada payudara.			✓
2	Sedikit perubahan pada payudara		✓	
3	Tegas, payudara kurang lembut			
4	Tegas, mulai ada nyeri payudara	✓		
5	Tegas, lembut			
6	Sangat tegas, sangat lembut			

CATATAN :

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Suliah
Umur : 41 tahun
Alamat : Bulurejo 3/3

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan pasien inovasi serta setelah kami sepakati berdua (suami/istri), bersama ini kami menyatakan secara sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk menjadi pasien dari:

Nama : Ririn Ariyanti Aprida
NIM : B1401207

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Klien

Suliah
(Suliah)

Mahasiswa

Ririn Ariyanti Aprida
(Ririn Ariyanti Aprida)

KUISIONER IBU NIFAS DENGAN PAYUDARA BENGKAK

Nama Ibu/Umur : Ny. Suliah / 41 tahun.
Nama Suami/Umur : Tn. Ansor / 50 tahun.
Agama : Islam.
Pendidikan : Tidak Sekolah SD SMP
 SMA Perguruan Tinggi
Pekerjaan : IRT
Alamat : Bulurejo 3/3
Paritas : 2
Nifas hari ke : 4
Telp/HP : 082 326 514 172

SKALA PENGUKURAN PEMBENGGKAKAN PAYUDARA

LEVEL	GAMBARAN KEADAAN PAYUDARA
1	Halus, tidak ada perubahan rasio pada payudara.
2	Sedikit perubahan pada payudara
3	Tegas, payudara kurang lembut
4	Tegas, mulai ada nyeri payudara
5	Tegas, lembut
6	Sangat tegas, sangat lembut

Keterangan:

- A. Level 6 : jika payudara teraba sangat tegang, keras, kulit lembut, terlihat mengkilap dan tegas.
- B. Level 5 : jika payudara teraba tegang, keras, kulit lembut, terlihat Mengkilap dan tegas.
- C. Level 4 : jika payudara teraba tegang, dan mulai ada nyeri payudara.
- D. Level 3 : jika payudara masih terlihat tegas namun kulit payudara teraba kurang lembut.
- E. Level 2 : jika payudara sedikit perubahan pada payudara yaitu tidak terlalu tegang dan keras, kulit mulai teraba kurang lembut.
- F. Level 1 : jika payudara teraba halus, tidak ada perubahan rasio pada payudara atau tidak tegas.

**FORMULIR PEMANTAUAN PEMBERIAN INTERVENSI KOMPRES DAUN KOL
UNTUK MENGURANGI PEMBENGKAKAN PAYUDARA
PADA IBU POSTPARTUM**

SCORE	GAMBARAN KEADAAN PAYUDARA	Hari ke 1	Hari ke 2	Hari ke 3
1	Halus, tidak ada perubahan rasio pada payudara.			
2	Sedikit perubahan pada payudara			
3	Tegas, payudara kurang lembut			✓
4	Tegas, mulai ada nyeri payudara		✓	
5	Tegas, lembut	✓		
6	Sangat tegas, sangat lembut			

CATATAN :

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

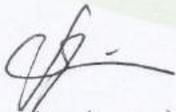
Nama : Siti Aminah
Umur : 25 tahun
Alamat : Pawukere RT 09/09

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan pasien inovasi serta setelah kami sepakati berdua (suami/istri), bersama ini kami menyatakan secara sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk menjadi pasien dari:

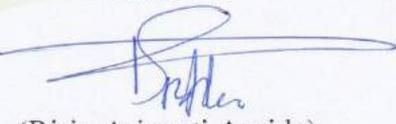
Nama : Ririn Ariyanti Aprida
NIM : B1401207

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Klien


(Siti Aminah)

Mahasiswa


(Ririn Ariyanti Aprida)

KUISIONER IBU NIFAS DENGAN PAYUDARA BENGGAK

Nama Ibu/Umur : Siti Aminah / 25 tahun

Nama Suami/Umur : Tn. Daryono / 29 th .

Agama : Islam

Pendidikan : Tidak Sekolah SD SMP
 SMA Perguruan Tinggi

Pekerjaan : IRT

Alamat : Rswotele 4/4

Paritas : 1 (pertama)

Nifas hari ke : 6

Telp/HP : 087882272786 .

SKALA PENGUKURAN PEMBENGGAKAN PAYUDARA

LEVEL	GAMBARAN KEADAAN PAYUDARA
1	Halus, tidak ada perubahan rasio pada payudara.
2	Sedikit perubahan pada payudara
3	Tegas, payudara kurang lembut
4	Tegas, mulai ada nyeri payudara
5	Tegas, lembut
6	Sangat tegas, sangat lembut

Keterangan:

- A. Level 6 : jika payudara teraba sangat tegang, keras, kulit lembut, terlihat mengkilap dan tegas.
- B. Level 5 : jika payudara teraba tegang, keras, kulit lembut, terlihat Mengkilap dan tegas.
- C. Level 4 : jika payudara teraba tegang, dan mulai ada nyeri payudara.
- D. Level 3 : jika payudara masih terlihat tegas namun kulit payudara teraba kurang lembut.
- E. Level 2 : jika payudara sedikit perubahan pada payudara yaitu tidak terlalu tegang dan keras, kulit mulai teraba kurang lembut.
- F. Level 1 : jika payudara teraba halus, tidak ada perubahan rasio pada payudara atau tidak tegas.

**FORMULIR PEMANTAUAN PEMBERIAN INTERVENSI KOMPRES DAUN KOL
UNTUK MENGURANGI PEMBENGKAKAN PAYUDARA
PADA IBU POSTPARTUM**

SCORE	GAMBARAN KEADAAN PAYUDARA	Hari ke 1	Hari ke 2	Hari ke 3
1	Halus, tidak ada perubahan rasio pada payudara.			✓
2	Sedikit perubahan pada payudara		✓	
3	Tegas, payudara kurang lembut	✓		
4	Tegas, mulai ada nyeri payudara			
5	Tegas, lembut			
6	Sangat tegas, sangat lembut			

CATATAN :

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

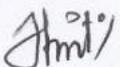
Nama : Wini Mia Vita .
Umur : 23
Alamat : Muntuk Dawung Rowofele Rt 4 Rw 3

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan pasien inovasi serta setelah kami sepakati berdua (suami/istri), bersama ini kami menyatakan secara sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk menjadi pasien dari:

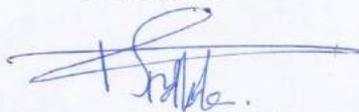
Nama : Ririn Ariyanti Aprida
NIM : B1401207

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Klien


(Wini Mia Vita)

Mahasiswa


(Ririn Ariyanti Aprida)

KUISIONER IBU NIFAS DENGAN PAYUDARA BENGGAK

Nama Ibu/Umur : Ny. Wini Mia Uta / 23 tahun
Nama Suami/Umur : Tn. Agus Hartono / 28 tahun.
Agama : Islam / Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah SD SMP
 SMA Perguruan Tinggi
Pekerjaan : IRT
Alamat : Rawatele 4/3
Paritas : 1 (pertama)
Nifas hari ke : 5
Telp/HP : 087848484220

SKALA PENGUKURAN PEMBENGGAKAN PAYUDARA

LEVEL	GAMBARAN KEADAAN PAYUDARA
1	Halus, tidak ada perubahan rasio pada payudara.
2	Sedikit perubahan pada payudara
3	Tegas, payudara kurang lembut
4	Tegas, mulai ada nyeri payudara
5	Tegas, lembut
6	Sangat tegas, sangat lembut

Keterangan:

- A. Level 6 : jika payudara teraba sangat tegang, keras, kulit lembut, terlihat mengkilap dan tegas.
- B. Level 5 : jika payudara teraba tegang, keras, kulit lembut, terlihat Mengkilap dan tegas.
- C. Level 4 : jika payudara teraba tegang, dan mulai ada nyeri payudara.
- D. Level 3 : jika payudara masih terlihat tegas namun kulit payudara teraba kurang lembut.
- E. Level 2 : jika payudara sedikit perubahan pada payudara yaitu tidak terlalu tegang dan keras, kulit mulai teraba kurang lembut.
- F. Level 1 : jika payudara teraba halus, tidak ada perubahan rasio pada payudara atau tidak tegas.

**FORMULIR PEMANTAUAN PEMBERIAN INTERVENSI KOMPRES DAUN KOL
UNTUK MENGURANGI PEMBENGKAKAN PAYUDARA
PADA IBU POSTPARTUM**

SCORE	GAMBARAN KEADAAN PAYUDARA	Hari ke 1	Hari ke 2	Hari ke 3
1	Halus, tidak ada perubahan rasio pada payudara.			
2	Sedikit perubahan pada payudara			✓
3	Tegas, payudara kurang lembut		✓	
4	Tegas, mulai ada nyeri payudara	✓		
5	Tegas, lembut			
6	Sangat tegas, sangat lembut			

CATATAN :