

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Permohonan Data Awal dari Universitas Bhakti Kencana Garut



Jl. Pembangunan No.112, Tarogong Kidul, Kab. Garut, Jawa Barat 45361
(0262) 2246380 - 2801
bku.ac.id bku.garut@bku

No : 118/03.FKP,LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 11 Desember 2024

Kepada Yth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/l dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesedianya memberikan data awal kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : SAFHIRA SAYYIDA ROSE
NIM : 221FK06122

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIDN. 0430058904



Lampiran 2 : Surat Permohonan Studi Pendahuluan Dari Kesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1046-Bakesbangpol/XII/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 12 Desember 2024
Kepada :
Yth. Direktur UOBK RSUD
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : 072/1046-Bakesbangpol/XII/2024 Tanggal 12 Desember 2024, Atas Nama **SAFHIRA SAYYIDA ROSE / 221FK06122** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/1046-Bakesbangpol/XII/2024

a. Dasar

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Memperhatikan :

Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 118/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 11 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

- | | |
|--|---|
| 1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : | SAFHIRA SAYYIDA ROSE/ 221FK06122 |
| 2. Alamat | : Kp. Padasuka RT/RW 002/006, Ds. Padasuka, Kec. Cibatu, Kab. Garut |
| 3. Tujuan | : Permohonan Data Awal |
| 4. Lokasi/ Tempat | : RSUD dr. Slamet Garut |
| 5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal | : 12 Januari 2025 s/d 12 Februari 2025 |
| 6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal | : Penerapan Sayur Bayam untuk Memperlancar ASI dalam Asuhan Keperawatan pada Ibu Post SC dengan Masalah Menyusui tidak Efektif di RSUD dr. Slamet Garut |
| 7. Penanggung Jawab | : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep |
| 8. Anggota | : - |

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat di lokasi adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat di lokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Lampiran 3 : Surat Permohonan Studi Pendahuluan Dinkes



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT

DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/22600/Dinkes

Garut, 18 Desember 2024

Sifat : Blasa

Lampiran :-

Hal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor 072/1046-Bakesbangpol/XII/2024 Perihal Penelitian Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : Safhira Sayyida Rose

NPM : 221FK06122

Tujuan : Permohonan Data Awal

Lokasi/Tempat : RSUD dr.Slamet Garut

Tanggal/Observasi : 12 Januari 2025 s/d 12 Februari 2025

Bidang/Judul : Penerapan Sayur Bayam Untuk Memperlancar ASI Dalam
Asuha Keperawatan Pada Ibu Post SC Dengan Masalah Menyusui
Tidak Efektif Di RSUD dr. Slamet Garut

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di RSUD dr. Slamet Garut Demikian
agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan

Seketaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan

Kepegawaian



Engkus Kusman, S.I.P MSI
Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 4 : Surat Izin Penelitian Dari Diklat Ke Rekam Medis RSUD dr. Slamet Garut



REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor :800.2.4/388/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/1046-Bakesbangpol/XII/2024, Tanggal 12 Desember 2024. Dengan ini kami sampaikan :

- a. Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan, dalam rangka Studi Pendahuluan dengan judul "Penerapan Sayur Bayam untuk Memperlancar ASI dalam Asuhan Keperawatan pada Ibu Post SC dengan Masalah Menyusui Tidak Efektif di RSUD dr. Slamet Garut" yang akan dilaksanakan pada tanggal 12 Januari 2025 - 12 Februari 2025, atas nama :

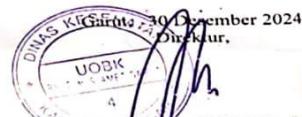
Nama : Safiira Sayyida Rose
NIM : 221FK06122

- b. Berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar :

| Penelitian Kesehatan | Tarif (Rp) |
|---|------------|
| 1) Menggunakan rekam medik 1-30 | 190.000,- |
| 2) Menggunakan wawancara 1-10 responden | 350.000,- |
| 3) Menggunakan kuesioner 1-30 | 200.000,- |

- c. Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.



dr. H. Husodo Dewi Agii, Sp.OT (K) Spine., FICS
NIP. 196505171991031013

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 5 : Format Pengkajian Asuhan Keperawatan Maternitas

FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS

Tanggal Masuk : Jam Masuk :

Ruang / Bed : Kamar Ke :

Tanggal Pengkajian : No. RM :

1. PENGKAJIAN

I. Identitas

1. Identitas Pasien: 2. Identitas Penanggung Jawab :

Nama : Nama Suami :

Umur : Umur :

Agama : Suku/Bangsa :

Pendidikan : Agama :

Pekerjaan : Pendidikan :

Alamat : Pekerjaan :

II. Riwayat Kesehatan

1. Keluhan Utama

a. Saat Masuk Rumah Sakit :

b. Saat Pengkajian :

2. Riwayat Kesehatan Sekarang

3. Riwayat Kesehatan Dahulu

4. Riwayat Kesehatan Keluarga

5. Aspek Psikososial

a. Persepsi Ibu Setelah Melahirkan :

b. Penyesuaian Dengan Bayi :

c. Fase Penyesuaian :

- *Taking In* :

- *Takin Hold* :

- *Letting Go* :

6. Genogram

7. Kebutuhan Dasar Khusus (ADL)

| Aktivitas | Dirumah | Di RS | Keterangan |
|---|---|-------|------------|
| Pola Nutrisi | | | |
| Makan | <ul style="list-style-type: none"> • Jenis Makan • Porsi • Frekuensi • Cara • Jenis Minum | | |
| Minum | <ul style="list-style-type: none"> • Frekuensi • Cara | | |
| Pola Eliminasi | | | |
| Buang Air Besar (BAB) | <ul style="list-style-type: none"> • Frekuensi • Warna • Bau • Konsistensi | | |
| Buang Air Kecil (BAK) | <ul style="list-style-type: none"> • Frekuensi • Warna • Bau • Konsistensi | | |
| Pola Istirahat Tidur | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Tidur Siang • Tidur Malam | | |
| Pola Personal Hygine | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Mandi • Oral hygine • Keramas • Gunting Kuku • Ganti Pakaian | | |
| Pola Aktivitas dan Latihan | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Kegiatan dalam pekerjaan • Waktu bekerja • Kegiatan waktu luang • Keluhan dalam beraktivitas | | |
| Pola Kebiasaan Yang Mempengaruhi Kesehatan | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Merokok dan Minum Obat | | |

8. Pemeriksaan Fisik

| | | | |
|--------------------------|---|-------------------|---|
| Keadaan Umum | : | Kesadaran | : |
| Tekanan Darah | : | Nadi | : |
| Respirasi | : | Suhu | : |
| BB Saat Hamil | : | Tinggi Badan | : |
| BB Sesudah Melahirkan | : | LILA | : |
| 1. Kepala | | | |
| - Kesimetrisan | : | | |
| - Kebersihan | : | | |
| - Lesi | : | ya (), tidak () | |
| - Benjolan | : | ya (), tidak () | |
| 2. Wajah | | | |
| - Lesi | : | | |
| - Kesimetrisan | : | | |
| - Edema | : | | |
| - Ada Cloasma Gravidarum | : | ya (), tidak () | |
| 3. Mata | | | |
| - Kesimetrisan | : | | |
| - Konjungtiva | : | | |
| - Pupil | : | | |
| - Sklera | : | | |
| 4. Telinga | | | |
| - Kesimetrisan | : | | |
| - Lesi | : | | |
| - Nyeri Tekan | : | | |
| - Kebersihan | : | | |
| - Fungsi Pendengaran | : | | |
| 5. Hidung | | | |
| - Kesimetrisan | : | | |
| - Massa/Benjolan | : | | |
| - Fungsi Penciuman | : | | |

6. Mulut

- Kesimetrisan :
- Mukosa Bibir :
- Kebersihan :
- Caries : ya (), tidak ()

7. Leher

- Kelenjar Tiroid :
- Kelenjar Getah Bening :

8. Dada

a. Jantung

- Auskultasi Bunyi Jantung :
- Bunyi Tambahan : ya (), tidak ()

b. Paru-Paru

- Suara Nafas :
- Menggunakan Otot Bantu Nafas :

9. Payudara

- Kesimetrisan :
- Nyeri Tekan :
- Kebersihan :
- Benjolan : ya () tidak ()
- Bengkak : ya (), tidak ()
- Puting menonjol : ya (), tidak ()

10. Abdomen

- Keadaan : Lembek/Distensi/Lain-Lain
- Diastatis Rektus Abdominalis: P..... cm, L.....cm
- Linea dan Striae :
- Luka Bekas Operasi :
- Kebersihan Luka Operasi :
- Luka Tertutup Verban : ya (), tidak ()
- Bising Usus :
- Nyeri Tekan :

- TFU
 - Tinggi :
 - Posisi :
 - Kontraksi :

11. Genitalia dan Perineum

- Perineum
 - Keadaan : Utuh/Episiotomy/Ruptur
 - Tanda Redness :
 - Tanda Echymosis :
 - Tanda Edema :
 - Tanda Discharge :
 - Tanda Approximation :
 - Kebersihan :
- Lochea
 - Jumlah :
 - Warna :
 - Konsistensi :
 - Bau :
- Vesika Urinaria :

12. Anus

- Pembengkakan : ya (), tidak ()
- Terdapat Hemoroid : ya (), tidak ()

13. Ekstremitas

- Turgor :
- Kesulitan Dalam Pergerakan :
- Varises :
- Tanda Homan :

9. Pemeriksaan Diagnostik/ Data Penunjang

1. Laboratorium :
2. USG :

III. Riwayat Ginekologi dan Obsetrik

1. Riwayat Ginekologi

a. Riwayat Menstruasi

- Menarche : ya (), tidak ()
- Banyaknya : - Lamanya :
- HPHT : - Keluhan :

b. Riwayat Perkawinan

- Usia Saat Menikah : - Perkawinan Ke :
- Lama Perkawinan : - Status Saat Ini :

c. Riwayat Kontrasepsi

- Melakukan KB : ya (), tidak ()
- Jenis kontrasepsi yang digunakan :
- Lama Pemakaian :

2. Riwayat Obsetri

a. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu

| Anak Ke- | | Kehamilan | | Persalinan | | | Komplikasi | | | Anak | | |
|-----------|-------|-----------|----------|------------|----------|----------|------------|------------|------------|-------|----|----|
| No | Tahun | Umur | Penyulit | Jenis | Penolong | Penyulit | Laserasi | Komplikasi | Perdarahan | Jenis | TB | BB |
| Kehamilan | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

b. Riwayat Kehamilan Sekarang

- Diagnosa Kehamilan : G....P....A....
- Usia Kehamilan :
- Berapa kali Hamil :
- Keluhan Saat Hamil :
- Imunisasi TT :
- Pemeriksaan Kehamilan (ANC) :

c. Persalinan Sekarang

- Jenis Persalinan :

- Lama Persalinan :
- Penolong Persalinan :
- Jam Lahir Bayi :
- PB/BB Bayi :
- Apgar Score :

IV. ANALISA DATA

Nama Pasien :

No. RM :

| No | Data | Etiologi | Diagnosa Keperawatan |
|----|------|----------|----------------------|
| | | | |
| | | | |

V. INTERVENSI

Nama Pasien :

No. RM :

| Tanggal | Diagnosa Keperawatan | Tujuan dan Kriteria Hasil | Intervensi | TTD |
|---------|-------------------------|------------------------------|------------|-----|
| | | | | |
| | | | | |

VI. IMPLEMENTASI

Nama Pasien :

No. RM :

| Tanggal | Jam | Diagnosa Keperawatan | Tindakan Keperawatan | TTD |
|---------|-----|-------------------------|-------------------------|-----|
| | | | | |
| | | | | |

VII. EVALUASI

Nama Pasien :

No. RM :

| Tanggal | Jam | Diagnosa Keperawatan | Evaluasi | TTD |
|---------|-----|-------------------------|----------|-----|
| | | | | |
| | | | | |

Lampiran 6 : Standar Operasional Prosedur (SOP) Cara Pemberian Sayur Bayam

SOP Cara Pemberian Sayur Bayam

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

PEMBERIAN SAYUR BAYAM UNTUK MEMPERLANCAR PRODUKSI ASI POST PARTUM SPONTAN

| | |
|-----------------|---|
| Pengertian | Bayam atau bernama latin Amaranthus merupakan tumbuhan yang biasa ditanam untuk dikonsumsi daunnya sebagai sayuran hijau, seperti : sayur bening, tumisan atau lalapan. Bayam termasuk sayuran yang sangat kaya nutrisi, dengan kandungan zat besi yang tinggi, vitamin, mineral dan fitonutrien lainnya. |
| Tujuan | Meningkatkan produksi ASI, mendukung pemulihan kesehatan ibu, mengurangi resiko anemia dan menjaga daya tahan tubuh ibu. |
| Indikasi | <ol style="list-style-type: none">1. Ibu post partum yang mengalami penurunan produksi ASI2. Ibu post partum yang memiliki riwayat anemia3. Ibu post partum yang mengalami gangguan pencernaan4. Ibu post partum yang mengalami stress atau kelelahan dapat mempengaruhi produksi ASI. |
| Kontra Indikasi | <ol style="list-style-type: none">1. Ibu post partum yang memiliki riwayat penyakit ginjal atau asam urat yang dapat mempengaruhi kemampuan tubuh untuk memproses sayur bayam2. Ibu post partum dengan kondisi dengan komplikasi (hipertensi)3. Bayi yang mengalami kembung atau rewel. |
| Pra Interaksi | <ol style="list-style-type: none">1. Mengidentifikasi kebutuhan pasien2. Menyiapkan alat dan bahan3. Mendekatkan alat dan bahan disamping pasien. |
| Orientasi | <ol style="list-style-type: none">1. Memberi salam dan menyapa pasien2. Memperkenalkan diri3. Menjelaskan tujuan dan langkah prosedur |

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

PEMBERIAN SAYUR BAYAM UNTUK MEMPERLANCAR PRODUKSI

ASI POST PARTUM SPONTAN

-
4. Menanyakan kesiapan atau melakukan informed consent.
-

Prosedur

1. Membaca basmalah

Pelaksanaan

2. Mencuci tangan sebelum melakukan tindakan
 3. Mengedukasi tentang manfaat bayam untuk produksi ASI
 4. Memastikan ibu tidak memiliki kontra indikasi
 5. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin
 6. Memeriksa kembali sayur bayam yang telah disiapkan
 7. Mengkaji produksi ASI post partum spontan yang meliputi : ASI sudah keluar, cukup atau tidak, frekuensi menyusui, bayi dapat melekat dengan baik pada payudara atau mengalami kesulitan, adanya Puting mendatar atau tidak dan adanya pembengkakan pada payudara atau tidak.
 8. Memberikan langsung sayur bayam kepada pasien dalam frekuensi 1 kali sehari
 9. Menunggu sampai sayur tersebut betul-betul dimakan oleh pasien
 10. Menganjurkan untuk menghindari pemanasan ulang
 11. Cek Kuantitas ASI : setelah memakan sayur bayam, periksa apakah ASI keluar lebih lancar, apakah frekuensi menyusui meningkat, apakah payudara terasa cepat penuh. Pastikan bahwa ASI dapat keluar dengan lancar dan tidak ada penyumbatan yang tersisa
 12. Cek Kondisi Payudara : periksa apakah ada pembengkakan, nyeri, atau tanda mastitis, apakah ibu merasa nyaman saat menyusui. Pastikan tidak ada tanda-tanda infeksi
 13. Cek Kesan Ibu : periksa apakah ibu merasa ASI-nya lebih lancar, apakah ibu merasa terbantu dengan terapi sayur bayam, apakah ibu ingin melanjutkan konsumsi bayam
 14. Merapikan pasien dan membereskan alat
 15. Observasi respon pasien
 16. Membaca hamdalah
 17. Mencuci tangan.
-

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

PEMBERIAN SAYUR BAYAM UNTUK MEMPERLANCAR PRODUKSI ASI POST PARTUM SPONTAN

- | | |
|-------------|---|
| Terminasi | <ol style="list-style-type: none">1. Melakukan evaluasi terhadap tindakan, meliputi pengkajian produksi ASI :<ul style="list-style-type: none">• Apakah ada peningkatan ASI setelah mengonsumsi rutin sayur bayam• Pastikan ibu memahami manfaat konsumsi sayur bayam atau cara mengonsumsi secara tepat• Apakah ibu mengalami gangguan pencernaan, alergi, atau keluhan lain setelah mengonsumsi bayam2. Menyampaikan rencana tindak lanjut3. Mendoakan pasien4. Berpamitan |
| Dokumentasi | <ol style="list-style-type: none">1. Mencatat semua tindakan dan respon pasien selama prosedur tindakan dan setelah tindakan2. Mencatat waktu, frekuensi dan jenis alat yang dipakai selama tindakan3. Nama jelas dan paraf perawat. |
-

Mengetahui,

Pembimbing I



Rany Yulianie, S.ST.,M.Kes

NIDN.0408079201

Pembimbing II



Ns. Winasari Dewi, M.Kep

NIDN.0429098903

Lampiran 7 : Satuan Acara Penyuluhan Sayur Bayam Untuk Pelancar ASI Alami

**SATUAN ACARA PENYULUHAN
SAYUR BAYAM UNTUK PELANCAR ASI ALAMI**



Disusun Oleh :

Nama : Safhira Sayyida

NIM : 221FK0122

**PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT
2025**

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

SAYUR BAYAM UNTUK PELANCAR ASI ALAMI

| | |
|--------------|---------------------------|
| Bidang studi | : Maternitas |
| Topik | : Sayur Bayam |
| Sasaran | : Ibu Post Partum Spontan |
| Hari/Tanggal | : Selasa, 21 Januari 2025 |
| Jam | : 07.00- Selesai |
| Waktu | : 15 menit |
| Tempat | : Ruang Jade |

A. Latar Belakang Masalah

Kebutuhan gizi yang seimbang sangat penting untuk mendukung produktivitas ASI pada ibu menyusui. Pemenuhan kebutuhan gizi tersebut dapat diperoleh melalui konsumsi makanan yang bersumber dari karbohidrat, seperti nasi sebagai makanan pokok yang dapat dilengkapi dengan ubi, jagung, dan labu kuning yang kaya akan karoten. Selain itu, kebutuhan protein dapat dipenuhi dari ayam, daging, dan hati ayam atau sapi. Asupan lemak dapat diperoleh dari minyak kedelai, minyak kelapa sawit, serta minyak biji bunga matahari. Sedangkan kebutuhan vitamin dan mineral dapat dipenuhi dengan mengonsumsi bayam, katuk, pepaya, mangga, dan jeruk (Sunaringtyas, 2018).

Salah satu contoh sayuran yang memiliki kandungan gizi seimbang untuk mendukung produksi ASI adalah bayam. Bayam merupakan sumber mineral, vitamin, serta phytoestrogen yang diyakini dapat meningkatkan laktasi. Beberapa nutrisi penting yang terkandung dalam bayam meliputi vitamin B6, protein, thiamin, asam folat, kalsium, dan kalium. Kandungan vitamin B6 dalam bayam membantu dalam menyediakan persediaan produksi ASI, sedangkan asam folat berperan penting dalam mendukung kesehatan ibu menyusui (Annisa K, 2021).

B. Tujuan

1. Tujuan Instruksional Umum (TIU)

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan diharapkan pasien dapat mengetahui sayur bayam.

2. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan diharapkan pasien dapat menjelaskan kembali :

- a. Pengertian ASI
- b. Cara menyusui yang benar
- c. Komposisi ASI
- d. Manfaat ASI
- e. Pengertian sayur bayam
- f. Kandungan gizi sayur bayam
- g. Langkah - langkah pembuatan sayur bayam

C. Pelaksanaan Kegiatan

1. Materi

- a. Pengertian ASI
- b. Cara menyusui yang benar
- c. Komposisi ASI
- d. Manfaat ASI
- e. Pengertian sayur bayam
- f. Kandungan gizi sayur bayam
- g. Langkah - langkah pembuatan sayur bayam

2. Media Penyuluhan

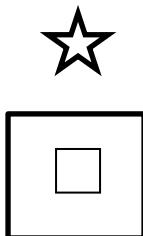
Media Penyuluhan yang digunakan: Leaflet

3. Metode Penyuluhan

Strategi yang digunakan dalam penyampaian penyuluhan ini berupa:

- a. Ceramah
- b. Tanya jawab

4. Setting Tempat



Keterangan :

: Pasien

 : Penyuluhan

5. Kegiatan Penyuluhan

| No. | Waktu | Kegiatan Penyuluhan | Kegiatan Peserta |
|-----|---------|---|--|
| 1 | 3 Menit | <p>Pembukaan :</p> <ol style="list-style-type: none">Memberi SalamMelakukan kontrak waktuMenjelaskan tujuan penyuluhanMenyebutkan materi/pokok bahasan yang akan disampaikanMenggali pengetahuan pasien tentang sayur bayam dan produksi ASI. | <ol style="list-style-type: none">Menjawab SalamMenyetujui kontrak waktuMendengarkan dan memperhatikanMendengarkan dan memperhatikanMenjawab pertanyaan. |
| 2 | 5 Menit | <p>Pelaksanaan :</p> <ol style="list-style-type: none">Menjelaskan materi penyuluhan secara berurutan dan teratur <p>Materi :</p> <ol style="list-style-type: none">Pengertian ASICara menyusui yang benarKomposisi ASIManfaat ASIPengertian sayur bayamKandungan gizi sayur bayamLangkah - langkah pembuatan sayur bayam <ol style="list-style-type: none">Memberikan kesempatan untuk bertanyaMenjawab pertanyaan. | <ol style="list-style-type: none">Mendengarkan, menyimak dan memperhatikan materi yang diberikan penyuluhanPeserta aktif bertanyaMendengarkan. |

3. 2 Menit

Penutup :

1. Mengevaluasi atau menanyakan kembali materi yang telah disampaikan pada peserta
 2. Menyimpulkan kembali materi yang telah disampaikan
 3. Memberikan motivasi kepada keluarga agar selalu optimis dalam merawat anggota keluarganya yang telah menjalani operasi sesar dan pruduksi asi yang belum lancar
 4. Memberi salam penutup.
 1. Menjawab pertanyaan
 2. Memperhatikan
 3. Memperhatikan
 4. Menjawab salam.
-

D. Evaluasi

1. Metode Evaluasi
 - a. Metode Evaluasi : Tanya jawab
 - b. Jenis Evaluasi : Lisan
2. Pertanyaan Evaluasi
 - a. Apa yang dimaksud dengan pengertian ASI?
 - b. Bagaimana cara menyusui yang benar?
 - c. Apa saja komposisi pada ASI?
 - d. Apa saja manfaat pada ASI?
 - e. Apa yang dimaksud dengan pengertian sayur bayam?
 - f. Apa saja kandungan gizi sayur bayam?
 - g. Apa saja langkah-langkah pembuatan sayur bayam?

Lampiran Materi

SAYUR BAYAM UNTUK PELANCAR ASI ALAMI

A. Pengertian ASI

ASI adalah Air Susu Ibu (ASI) yang diberikan kepada bayi sejak dilahirkan selama 6 bulan, tanpa menambahkan atau mengganti dengan makanan / minuman lain termasuk air putih (kecuali obat-obatan dan vitamin atau mineral tetes: ASI perah juga diperbolehkan).

B. Cara Menyusui Yang Benar

- a. Cara Memegang atau Memposisikan Bayi
 1. Peluk kepala & tubuh bayi dalam posisi lurus
 2. Arahkan muka bayi ke puting payudara ibu
 3. Ibu memeluk tubuh bayi & bayi merapat ke tubuh ibunya
 4. Kedua tangan memeluk tubuh bayi, tidak hanya begian leher atau bahu saja.
- b. Cara Melekatkan Bayi Yang Benar
 1. Sentuhkan Puting payudara ibu ke bibir bawah bayi
 2. Tunggulah sampai bayi membuka lebar mulutnya
 3. Segera arahkan Puting & payudara ibu ke mulut bayi.
- c. Tanda Posisi atau Pelekatan Benar
 1. Dagu bayi menempel ke dada ibu
 2. Mulut bayi terbuka lebar
 3. Bibir bawah bayi terbuka ke luar
 4. Daerah areola bagian atas lebih terlihat daripada areola payudara bagian bawah
 5. Bayi menghisap dengan lambat & dalam, terkadang berhenti untuk menelan.

C. Komposisi ASI

Kandungan ASI terdiri dari :

- a. Air
- b. Protein
- c. Karbohidrat
- d. Lemak
- e. Vitamin
- f. Mineral
- g. Zat antibody
- h. Enzim

Dilihat dari kandungannya ASI dapat mengurangi risiko bayi terkena penyakit tertentu seperti diare, ISPA, pneumonia, asma, obesitas, dan diabetes.

D. Manfaat ASI

ASI bermanfaat untuk meningkatkan antibodi, memberikan makan atau minum dan lainnya kepada bayi, untuk itu ibu yang menyusui sebaiknya mengonsumsi makanan yang dapat memperlancar ASI.

Ibu yg baru melahirkan membutuhkan nutrisi yang cukup, bergizi seimbang, terutama kebutuhan protein dan karbohidrat. Gizi pada ibu menyusul sangat erat kaitannya dengan produksi air susu, yang sangat dibutuhkan.

E. Pengertian Sayur Bayam

Sayur Bayam adalah salah satu jenis makanan yang sering dianjurkan untuk dikonsumsi oleh ibu menyusui, terutama ibu yang baru saja melahirkan secara normal. Bayam merupakan sayuran hijau yang kaya akan berbagai zat gizi penting, seperti zat besi, asam folat, kalsium, vitamin A, C, dan K. Kandungan nutrisi berperan penting dalam mendukung produksi dan kualitas air susu ibu (ASI).

Bayam dipercaya dapat membantu melancarkan produksi ASI karena mengandung senyawa alami seperti fitoestrogen. Fitoestrogen bekerja dengan cara meniru hormon estrogen dalam tubuh, yang secara tidak langsung mampu mendukung aktivitas hormon prolaktin dalam memproduksi ASI. Selain itu, zat besi dalam bayam membantu mencegah anemia, yang jika tidak ditangani dapat mengganggu produksi ASI.

F. Kandungan Sayur Bayam

a. Zat Besi (Fe)

Bayam mengandung zat besi yang cukup tinggi. Dalam 100 gram bayam hijau terdapat sekitar 3 mg zat besi. Zat besi berperan penting dalam pembentukan sel darah merah dan mencegah anemia, yang dapat mengganggu produksi ASI.

b. Asam Folat (Vitamin B9)

Kandungan asam folat dalam bayam mencapai sekitar 195 mcg per 100 gram. Asam folat penting untuk pembelahan sel dan pembentukan jaringan baru, yang mendukung pemulihan pasca operasi dan produksi ASI.

c. Vitamin A dan Beta-Karoten

Bayam kaya akan provitamin A dalam bentuk beta-karoten, yang penting untuk kesehatan mata dan sistem kekebalan tubuh. Vitamin A juga berperan dalam produksi ASI dan mendukung pertumbuhan bayi.

d. Vitamin C

Kandungan vitamin C dalam bayam membantu meningkatkan daya tahan tubuh ibu menyusui dan mendukung proses penyembuhan luka pascaoperasi. Vitamin C juga berperan dalam penyerapan zat besi dari makanan.

e. Kalsium

Bayam mengandung kalsium yang penting untuk kesehatan tulang ibu dan bayi. Kalsium juga berperan dalam proses kontraksi otot dan pembekuan darah.

f. Magnesium

Magnesium dalam bayam membantu menjaga fungsi otot dan saraf, serta mendukung metabolisme energi, yang penting untuk ibu menyusui yang membutuhkan banyak energi.

g. Serat

Kandungan serat dalam bayam membantu melancarkan pencernaan dan mencegah sembelit, yang sering dialami ibu pascaoperasi caesar. Serat juga mendukung kesehatan usus dan metabolisme tubuh.

h. Air

Bayam mengandung sekitar 91% air, yang membantu menjaga hidrasi tubuh ibu menyusui. Hidrasi yang baik penting untuk produksi ASI yang optimal.

i. Fitoestrogen

Bayam mengandung sekitar 91% air, yang membantu menjaga hidrasi tubuh ibu menyusui. Hidrasi yang baik penting untuk produksi ASI yang optimal.

G. Langkah – Langkah Pembuatan Sayur Bayam

a. Bahan – Bahan :

- 1 ikat bayam segar (100-150 gram atau 8–10 batang)
- Air ±200–250 ml
- Garam secukupnya.

b. Cara Membuatnya :

- Pilih daun bayam yang segar, pisahkan dari batang yang keras
- Cuci bersih bayam di bawah air mengalir
- Rebus air hingga mendidih
- Masukkan sedikit garam
- Tambahkan daun bayam, rebus sebentar (±1–2 menit) hingga layu
- Angkat dan sajikan hangat.

Lampiran 8 : Leaflet Sayur Bayam Untuk Pelancar ASI Alami

Sayur Bayam untuk Pelancar ASI Alami



Nama : Safhira Sayyida Rose
NIM : 221FK06122

Apa Itu ASI ?

ASI adalah Air Susu Ibu (ASI) yang diberikan kepada bayi sejak dilahirkan selama 6 bulan, tanpa menambahkan atau mengganti dengan makanan / minuman lain termasuk air putih (kecuali obat-obatan dan vitamin atau mineral tetes: ASI perah juga diperbolehkan).



Cara Menyusui yang Benar

Cara Memegang atau Memposisikan Bayi

1. Peluk kepala & tubuh bayi dalam posisi lurus
2. Arahkan muka bayi ke puting payudara ibu
3. Ibu memeluk tubuh bayi & bayi merapat ke tubuh ibunya
4. Kedua tangan memeluk tubuh bayi, tidak begin leher atau bahu saja.

Cara Melekatkan Bayi yang Benar

1. Sentuhkan putting payudara ibu ke bibir bawah bayi
2. Tunggulah sampai bayi membuka lebar mulutnya
3. Segera arahkan putting & payudara ibu ke mulut bayi.

Tanda Posisi & Pelekatkan Benar

1. Dagu bayi menempel ke dada ibu
2. Mulut bayi terbuka lebar
3. Bibir bawah bayi terbuka ke luar
4. Daerah areola bagian atas lebih terlihat daripada areola payudara bagian bawah
5. Bayi menghisap dengan lambat & dalam, terkadang berhenti untuk menelan.



Kompisisi ASI

Kandungan ASI terdiri dari :

- Air
- Protein
- Karbohidrat
- Lemak
- Vitamin
- Mineral
- Zat antibody
- Enzim

Dilihat dari kandungannya ASI dapat mengurangi risiko bayi terkena penyakit tertentu seperti diare, ISPA, pneumonia, asma, obesitas, dan diabetes.

Manfaat ASI

ASI bermanfaat untuk meningkatkan antibodi, memberikan makan atau minum dan lainnya kepada bayi, untuk itu ibu yang menyusui sebaiknya mengonsumsi makanan yang dapat memperlancar ASI.



Makanan Yang Dapat Meningkatkan Produksi ASI



Apa Itu Sayur Bayam?

Sayur Bayam adalah salah satu jenis makanan yang sering dianjurkan untuk dikonsumsi oleh ibu menyusui, terutama ibu yang baru saja menjalani operasi caesar (septio caesarea). Bayam merupakan sayuran hijau yang kaya akan berbagai zat gizi penting, seperti zat besi, asam folat, kalium, vitamin A, C, dan K. Kandungan nutrisi tersebut tidak hanya mendukung proses pemulihan fisik setelah operasi, tetapi juga berperan penting dalam mendukung produksi dan kualitas air susu ibu (ASI).

Bayam dipercaya dapat membantu melancarkan produksi ASI karena mengandung senyawa alami seperti fitoestrogen. Fitoestrogen bekerja dengan cara menurunkan hormon estrogen dalam tubuh, yang secara tidak langsung mampu mendukung aktivitas hormon prolaktin dalam memproduksi ASI. Selain itu, zat besi dalam bayam membantu mencegah anemia pascaoperasi, yang jika tidak ditangani dapat mengganggu produksi ASI.

Bayam dipercaya dapat membantu melancarkan produksi ASI karena mengandung senyawa alami seperti fitoestrogen. Fitoestrogen bekerja dengan cara menurunkan hormon estrogen dalam tubuh, yang secara tidak langsung mampu mendukung aktivitas hormon prolaktin dalam memproduksi ASI. Selain itu, zat besi dalam bayam membantu mencegah anemia pascaoperasi, yang jika tidak ditangani dapat mengganggu produksi ASI.

Kandungan Gizi Sayur Bayam :

1. Zat Besi (Fe)
Bayam mengandung zat besi yang cukup tinggi. Dalam 100 gram bayam hijau terdapat sekitar 3 mg zat besi. Zat besi berperan penting dalam pembentukan sel darah merah dan mencegah anemia, yang dapat mengganggu produksi ASI.
2. Asam Folat (Vitamin B9)
Kandungan asam folat dalam bayam mencapai sekitar 195 mcg per 100 gram. Asam folat penting untuk pembelahan sel dan pembentukan jaringan baru, yang mendukung pemulihan pasca operasi dan produksi ASI.
3. Vitamin A dan Beta-Karoten
Bayam kaya akan provitamin A dalam bentuk beta-karoten, yang penting untuk kesehatan mata dan sistem kekebalan tubuh. Vitamin A juga berperan dalam produksi ASI dan mendukung pertumbuhan bayi.
4. Vitamin C
Kandungan vitamin C dalam bayam membantu meningkatkan daya tahan tubuh ibu menyusui dan mendukung proses penyembuhan luka pascaoperasi. Vitamin C juga berperan dalam penyerapan zat besi dari makanan.
5. Kalium
Bayam mengandung kalium yang penting untuk kesehatan tulang ibu dan bayi. Kalium juga berperan dalam proses kontraksi otot dan pemekaran.
6. Magnesium
Magnesium dalam bayam membantu menjaga fungsi otot dan saraf, serta mendukung metabolisme energi, yang penting untuk ibu menyusui yang membutuhkan banyak energi.
7. Serat
Kandungan serat dalam bayam membantu melancarkan pencernaan dan mencegah sembelit, yang sering dialami ibu pascaoperasi caesar. Serat juga mendukung kesehatan usus dan metabolisme tubuh.
8. Air
Bayam mengandung sekitar 91% air, yang membantu menjaga hidrasi tubuh ibu menyusui. Hidrasi yang baik penting untuk produksi ASI yang optimal.
9. Fitoestrogen
Bayam mengandung senyawa fitoestrogen, yang dapat merangsang produksi ASI dengan cara menurunkan hormon estrogen dalam tubuh. Ini penting untuk ibu menyusui yang ingin meningkatkan produksi ASI secara alami.

Langkah - Langkah Pembuatan Sayur Bayam :

1. Bahan - Bahan :
1 ikat bayam kecil (siangi)
1/2 batang jagung manis (potong menjadi 4/sesuai selera)
2 wortel ukuran sedang (potong bulat)
1/2 buah tomat (potong sesuai selera)
1 cabai keriting merah (iris miring)
3 siung bawang putih
4 siung bawang merah
500 ml air matang
Gula secukupnya
Garam secukupnya
Merica secukupnya
2. Cara Membuatnya :
 1. Didihkan 500ml air matang, masukkan bawang merah, bawang putih dan cabai merah yg sudah diiris
 2. Masukkan jagung dan wortel yg telah dipotong-potong
 3. Masukkan gula garam dan lada secukupnya, koreksi rasa
 4. Setelah jagung dan wortel mulai empuk, masukkan bayam dan tunggu kurang lebih 10menit
 5. Setelah hampir 10 menit masukkan tomat yg telah dipotong, kemudian matikan kompor
 6. Angkat dan siap untuk disajikan.

Lampiran 9 : Surat Persetujuan Menjadi Responden Pasien I

Lampiran 7 : Surat Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa dari Universitas Bhakti Kencana Garut

Nama : Saffira Sayyida Rose

NIM : 221FK06122

Alamat : Kp Padasuka Rt 02/Rw 06,Desa Padasuka,

Kec. Cibatu,Kab.Garut,Provinsi Jawa Barat

Dengan ini saya akan mengadakan penelitian yang berjudul "Penerapan Pemberian Sayur Bayam Untuk Mempelancar Produksi ASI Dalam Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan dengan Menyusui Tidak Efektif Di Ruang Jede RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025."

Dengan demikian untuk keperluan tersebut saya memohon ketersediaan dari bapak/ibu, saudara/ki, untuk menjadi responden dalam penelitian ini dan memandatangani lembar persetujuan menjadi responden dalam penelitian ini dan mengharapkan bapak/ibu, saudara/ki untuk mengikuti prosedur tindakan yang saya berikan dan jawaban bapak/ibu, saudara/ki dijamin kerahasiaannya. Penelitian ini akan bermanfaat semaksimal mungkin untuk mendapatkan treatment tanpa ada kerugian. Jika bapak/ibu saudara/ki tidak bersedia menjadi responden maka tidak ada sanksi bagi bapak/ibu, saudara/ki.

Atas perhatian dan kerjasamanya, saya ucapkan terimakasih

Garut, 29-Juli- 2025

(Saffira Sayyida Rose)

Lampiran 10 : Surat Persetujuan Menjadi Responden Pasien II

Lampiran 7 : Surat Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa dari Universitas Bhakti
Kencana Garut

Nama : Saffira Sayyida Rose

NIM : 221FK06122

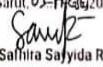
Alamat : Kp Padasuka RI 02/Rw 06,Desa Padasuka,

Kec. Cibatu,Kab Garut,Provinsi Jawa Barat

Dengan ini saya akan mengadakan penelitian yang berjudul "Penerapan
Pemberian Sayur Bayam Untuk Mempelancar Produksi ASI Dalam Asuhan Keperawatan
Pada Ibu Post Partum Spontan dengan Menyusui Tidak Efektif Di Ruang Jede RSUD dr.
Slamet Garut Tahun 2025."

Dengan demikian untuk keperluan tersebut saya memohon ketersediaan dan
bapak/ibu, saudara/ i, untuk menjadi responden dalam penelitian ini dan menandatangani
lembar persetujuan menjadi responden dalam penelitian ini dan mengharapkan
bapak/ibu, saudara/ i untuk mengikuti prosedur tindakan yang saya berikan dan jawaban
bapak/ibu, saudara/ i dijamin kerahastiaannya. Penelitian ini akan bermanfaat semaksimal
mungkin untuk mendapatkan treatment tanpa ada kerugian. Jika bapak/ibu saudara/ i,
tidak bersedia menjadi responden maka tidak ada sanksi bagi bapak/ibu, saudara/ i.

Atas perhatian dan kerjasamanya, saya ucapkan terimakasih

Garut, 07-Februari-2025

(Saffira Sayyida Rose)

Lampiran 11 : Lembar Informed Consent Pasien I

Lampiran 8 : Lembar Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang berlamban tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "Penerapan Pemberian Sayur Bayam Untuk Mempelancar Produksi ASI Dalam Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Dengan Menyusui Tidak Efektif Di Ruang Jade RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025."

Nama : Ella
Umur : 19
Pekerjaan : IRT
Suku : Sunda
Agama : Islam
Alamat : kp. Balemoyan RT 02 / RW 08 ds. Sukermurni
kec. cilawu kab. Garut

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi benar-benar dapat dihiasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dan siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, 29 Juli 2025
Ella
Responden

Lampiran 12 : Lembar Informed Consent Pasien II

Lampiran 8 : Lembar Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "Penerapan Pemberian Sayur Bayam Untuk Mempelancar Produksi ASI Dalam Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Dengan Menyusul Tidak Efektif Di Ruang Jade RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025."

Nama : Anti Setiawati
Umur : 29
Pekerjaan : Guru
Suku : Sunda
Agama : Islam
Alamat : Kp. Palir Leurca RT02 / rw 10. DS. Sukaraja
Kec. Bagusrejo Kab. Garut.

Saya memahami bahwa penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi harus benar dapat dihiasaikan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dan siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, 3 Agustus, 2025
Ale
Responden

Lampiran 13 : Lembar Surat Keputusan Uji Etika



**Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University**

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 760, 022 7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

No : 033/KEPK_UBK_GRT/05/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 25 Mei 2025

Kepada Yth.
Direktur RSUD dr. Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/i dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/i kami dibawah ini :

| | | |
|------------|---|--|
| Nama | : | SAFHIRA SAYYIDA ROSE |
| NIM | : | 221FK06122 |
| Judul KTI | : | PENERAPAN PEMBERIAN SAYUR BAYAM UNTUK MEMPERLANCAR PRODUKSI ASI DALAM ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS PADA IBU POST SECTIO CAESAREA DENGAN MENYUSUI TIDAK EFEKTIF DI RUANG JADE RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025 |
| Kesimpulan | : | <u>LOLOS UJI ETIK</u> untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian |

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan sembagaimana mestinya.
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut


Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si.
NIDN : 0424088404

Lampiran 14 : Lembar Surat Keputusan Penjelasan Informed Consent Pasien I

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Saffira Sayyida Rose dengan NIM : 221FK0122 adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Program studi D3 Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Pemberian Sayur Bayam Untuk Memperlancar Produksi ASI Dalam Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Dengan Menyusui Tidak Efektif Di Ruang Jade RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Dengan Menyusui Tidak Efektif Di Ruang Jade RSUD dr. Slamet dengan menggunakan metode penelitian kualitatif melalui pendekatan studi kasus yang mencakup pengkajian, penetapan diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian ini karena untuk dalam penerapan pemberian sayur bayam untuk memperlancar produksi ASI pada Ibu Post Partum Spontan belum bisa mengeluarkan secara mandiri. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 sampai 7 hari, disesuaikan dengan kondisi ibu, dengan cara pemilihan sampel secara sengaja berdasarkan kriteria yang telah ditentukan sebelumnya.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti berupa pengetahuan dan informasi terkait pemberian sayur bayam yang diberikan untuk memperlancar produksi ASI pada Ibu Post Partum Spontan, sebagai bentuk kompensasi atas waktu yang anda luangkan dan ketidaknyamanan lain.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan penelitian deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan

rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengatasi permasalahan menyusui tidak efektif dan mengetahui konsep terapi sayur bayam untuk memperlancar produksi ASI, serta memahami penerapan terapi ini dalam asuhan keperawatan maternitas di rumah sakit.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi penulis, responden, tenaga kesehatan, peneliti lain, dan institusi.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk file yang dilindungi kata sandi atau penyimpanan fisik yang terkunci selama jangka waktu yang diperlukan untuk analisis dan pelaporan penelitian, dan akan dijaga kerahasiannya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subjek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subjek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subjek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut.

26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian.
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung.
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini menggunakan sampel darah milik anda. Peneliti hanya akan menggunakan sampel tersebut sesuai tujuan penelitian ini dan bila ada sisa sampel akan dilakukan pemusnahan agar tidak disalahgunakan.

ATAU

Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.

32. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.

33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kesalahan penelitian.

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui.

34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Ella

Tanda tangan : Ella

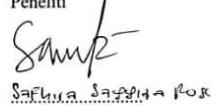
Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi


Ella.....

Dengan hormat

Peneliti


Sampi
Sampi.....

Lampiran 15 : Lembar Surat Keputusan Penjelasan Informed Consent Pasien II

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Saffira Sayyida Rose dengan NIM : 221FK0122 adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana Garut, Program studi D3 Keperawatan** dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Penerapan Pemberian Sayur Bayam Untuk Memperlancar Produksi ASI Dalam Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Dengan Menyusui Tidak Efektif Di Ruang Jade RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Dengan Menyusui Tidak Efektif Di Ruang Jade RSUD dr. Slamet dengan menggunakan metode penelitian kualitatif melalui pendekatan studi kasus yang mencakup pengkajian, penetapan diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian ini karena untuk dalam penerapan pemberian sayur bayam untuk memperlancar produksi ASI pada Ibu Post Partum Spontan belum bisa mengeluarkan secara mandiri. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 sampai 7 hari, disesuaikan dengan kondisi ibu, dengan cara pemilihan sampel secara sengaja berdasarkan kriteria yang telah ditentukan sebelumnya.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti berupa pengetahuan dan informasi terkait pemberian sayur bayam yang diberikan untuk memperlancar produksi ASI pada Ibu Post Partum Spontan, sebagai bentuk kompensasi atas waktu yang anda luangkan dan ketidaknyamanan lain.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan penelitian deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan

rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengatasi permasalahan menyusui tidak efektif dan mengetahui konsep terapi sayur bayam untuk memperlancar produksi ASI, serta memahami penerapan terapi ini dalam asuhan keperawatan maternitas di rumah sakit.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi penulis, responden, tenaga kesehatan, peneliti lain, dan institusi.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk file yang dilindungi kata sandi atau penyimpanan fisik yang terkunci selama jangka waktu yang diperlukan untuk analisis dan pelaporan penelitian, dan akan dijaga kerahasiannya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subjek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subjek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subjek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut.

26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian.
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung.
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinik milik anda.
31. Penelitian ini menggunakan sampel darah milik anda. Peneliti hanya akan menggunakan sampel tersebut sesuai tujuan penelitian ini dan bila ada sisa sampel akan dilakukan pemusnahan agar tidak disalahgunakan.

ATAU

Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinik milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.

32. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.

33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kesalahan penelitian.

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui.

34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Anti Setiawati

Tanda tangan : Anti

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi


Ahmad.....

Dengan hormat

Peneliti


Siti Hajar Sariyati Rose

Lampiran 16: Lembar Dokumentasi Pasien I



Lampiran 17 : Lembar Dokumentasi Pasien II



Lampiran 18 : Lembar Bimbingan


Universitas Bhakti Kencana


 12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|------------------|---|--|
| 1. | Rabu, 11-12-2024 | → Konsep Judul → ACC JUGUL |   |
| 2. | Rabu, 25-12-2024 | → Konsep BAB I - Sistem kehidupan perempuan - Update Data - Tidak ada untuk menyalahgunakan produk AFIS - Farmakologis & Non Farmakologis - Mencantumkan jurnal yang lain - Tugas peran perawat maternitas ditambahkan - Penulisan hasil riset diperbaiki - Tugasan ilmu pengetahuan diperbaiki - Manfaat spesifikasi diperbaiki - Manfaat praktis diperbaiki |  |
| 3. | Rabu, 22-01-2025 | → Revisi BAB I - Judul Penelitian ditambahkan - Indikasi ilmu pengetahuan ditambahkan - Tabel 1.1, 1.2 diperbaiki - Manfaat kepraktisan pada ilmu perawat ditambahkan - Stupor ditambahkan Peran perawat ditambahkan cari sumber |  |



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sarhira Syaidda Rose
NIM : 221Flk06122
Judul Proposal : "Penerapan Pengetahuan Sosial Bagian Untuk Meningkatkan Kredibilitas Pihak Dalam Penerapan Kelembagaan dan Pendidikan Pustaka Sekolah
Nama Pembimbing : Siti Noorwati dengan keterangan tidak efektif
dilanjut pada Riwak dr. Suciati Garut"
Ilmu Komunikasi, STI Yogyakarta

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|-------------------|--|--|
| 4. | Jumat, 31-03-2023 | <p>o) Revisi BAB I</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tabel harus diketahui - Mengusul tatacara yang harus sesuai dengan SC - Pedoman jurnal dan yang lain team - Stepur diperbaiki - Tukar kesusus diperbaiki - Lanjut ke BAB II |  |
| 5. | Kamis, 07-04-2023 | <p>o) Revisi BAB I</p> <p>o) Konsep BAB II</p> <ul style="list-style-type: none"> - Stepur diperbaiki - Tukar kesusus dan yang ditandatkan - Penyajian dan analisis data yang diperbaiki - Faktor yang memengaruhi tajuk dalam - Indeks dan konfirmasi yang diperbaiki - Infografik ditandatkan - Infografik tajuk dalam bentuk yang berupa kartu Sinar |  |



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-5PMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Saffira Syaifya fosc
NIM : 221110 06122
Judul Proposal : "Penerapan Perilaku Sosial Bayan untuk memperbaiki
struktur Asiditas-Alkalinitas Kelembaban Rata/Rata dan
Pertumbuhan Spontan dengan menggunakan teknologi pemanfaatan
daring dan bahan baku dari tanah liat tanah liat
Nama Pembimbing : Dr. Syaiful, S.S.T., M.Kes

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|-------------------|---|------------------|
| 6. | Rabu, 16-04-2015 | → Revisi Bab II dan Bab III | |
| 7 | Senin, 03-06-2015 | → ACC BAB II dan BAB III - Lanjut Sampai | Paraf |

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Safrira Syappirita Rose
 NIM : 221FLK08122
 Judul Proposal : "Penerapan Sifir Rangam Untuk memperbaiki Profilasi NCI
 dalam Mewujudkan Kepatuhan Pemerintah Pada Ilmu Pengetahuan
 Sosial Cerdas a dengan menyadari tidak Efektif disuarag
 Dari Renc dr. Slanet Garut Tahun 2025".
 Ibu kandungan Dewi, n.ket
 Pembimbing

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|---|---|
| | 25/4/25 | <p>* BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jangan terlalu banyak konsep, w/ & BAB 2 saja - Data lengkap, cek kembali - Sintronisasi antarparagraf <p>perbaiki</p> <ul style="list-style-type: none"> - Justifikasi pemilihan tempat, tema terapi, responden? - Perjelas terkait terapi yg akan diberikan, dalam bentuk apa? kelebihan dr terapi lain? - Jurnal terdahulu sesuaikan - Hasil Stupen perjelas - Peran perawat perjelas - Rumusan, tujuan, & manfaat perbaiki <p>* Judul sesuaikan lagi</p> <p>* Penulisan perbaiki, gunakan kalimat yg efektif</p> <p>* Perbaikan lain cek & draft</p> <p>* Sambil lanjut ke BAB II</p> |   |

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Saphira Farfira Rose
NIM : 2216606122
Judul Proposal : "Penerapan Perkembangan Sistem Pengelolaan Kesehatan Kesejahteraan Masyarakat ASI Dengan Menggunakan Tidak Efektif
Nama Pembimbing : Patalibu Perti Soetio Cacarca Dengan mengeluarkan
Tidak Efektif Kiri ruang Jadi te PSUD dr. Siwet Chantut.
Ibu Wina Sariwulan Kep.

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|---|---|
| | 2/5/2025 | <p>BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none">-Update data-Sarasi penulisan fabel sesuaikan-Kelebihan sayur bayam & perjelas-Beritik penberian sayur bayam & pertumbuhan lagi-Peran perawat ditambahkan-Perbaikan lain cek & draft <p>Lanjut ke BAB II + III</p> |  |

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Saphira Sajida Rosc
NIM : 221FK06122
Judul Proposal : "Penelitian Pengembangan Sopir Bapau Untuk Mengoptimalkan Produksi Asir Pajam Asukan Kepada Masyarakat Pada
Nama Pembimbing : Ibu Prof. Siti Salwa dengan mengusulkan tesis Efektif
Disusun Jadi Buku dr. Planet Garut 2025.
Ibu umalas. m. kep"

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|--|--|
| | 8/5/2025 | <ul style="list-style-type: none">-BAB I ACC-BAB II : SOP perbaiki, lengkapi konsep teori- Lanjut ke BAB III- Buat lampiran- Buat daftar ist |  |

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Saputra Saputra Rose
 NIM : 2211012006122
 Judul Proposal : "Penilaian Penerapan Sistem Bagan untuk Mengoptimalkan Produksi ASI Dalam Membantu Kepuasan dan Keterwujudan Pada Ibu Postpartum dengan Menerapkan teknik Cilectif Dirumah Jarak Jauh Waktu, m-Kep"
 Nama Pembimbing : Prof. dr. Suciati, S. Sos, M. Pd. Tahun 2025

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|--|--|
| | 21/5/2025 | <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki Kata pengantar, Daftar isi dilihat - BAB II <ul style="list-style-type: none"> * Konsep terapi: mekanisme kerja, SUP perbaiki - BAB III : <ul style="list-style-type: none"> * Desain penelitian perjelas * Kriteria Sampel sesuaikan * Belum ada definisi operasional * Waktu perjelas * Tahap penelitian lengkap * Pengumpulan data & instrumen perjelas * Pengolahan data kaitkan kstek & Etika lengkap - Buat daftar pustaka - Lengkapi lampiran - Perbaikan lainnya dilihat |   |

Lampiran 19 : Lembar Perbaikan Penguinj KTI

| | | |
|--|---|--|
|  <p>Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University</p> | | Universitas Bhakti Kencana Garut Jl. Pembangunan No.112 (0262) 2248380 - 2800993 |
| LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI | | |
| Nama Mahasiswa : <u>Safitira Sayyida Rose</u> NIM : <u>221.FK06122</u> Judul KTI : _____ Waktu Ujian : <u>Kamis, 5 Juni 2022</u> | | |
| NO | SARAN PENGUJI | TTD |
| | <ul style="list-style-type: none"> - Format penulisan - Justifikasi metode ? pemilihan ST → Mengurangi tidak efektif btr ST n' normal - Parafalitasi: mengurangi tidak efektif dng ST → korelasi - Banyak faktor pengelabu mengurangi tidak efektif - Judul diresuaikan → post partum - Saya bayam ? Ototitru ? Breast care / karsik ? kurangi mudah - Hasil cspen - fenomena mengurangi tidak efektif karena apa ? pengelabu → menentukan penerapan - Tujuan penelitian <p>Bab 2</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pathway - kontraindikasi / eksk ramping - Intervensi - Mengurangi tidak efektif - SOP → kriteria mengurangi tidak efektif ? <p>Bab 3</p> <ul style="list-style-type: none"> - kriteria inti dan effek | <u>Y</u> |
| | <p>Judul → Terapi pthaben</p> <ul style="list-style-type: none"> - Breast care - Pjgat otot tm - Bayam / tando <p>Menyatakan ST generate sign. post partum</p> <p>3/7/2022 y acc penelitian</p> | <p>Garut, <u>5 - Juni . 2022</u> PENGUJI <u>Tami Anisah</u></p> |



LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa

Safhira Sayyida Rose

NIM

.....

Judul KTI

.....

Waktu Ujian

Senin 25 Agustus 2023

| NO | SARAN PENGUJI | TTD |
|----|--|-----|
| 1 | <ul style="list-style-type: none">- Abstrak perbaiki sesuai panduan- Perbaiki kata pengantar.- Th/ farmakologi lengkap.- Perbaiki analisa data- Perbaiki intervensi dan implementasi.- Implementasi kronologis waktunya.- Pembahasan → Bahas hasil yg ada pada studi case , kaitkan dengan teori di lab 2- Interpretasi hasil laboratorium- lengkap pengajaran fisiologi post partum → BU- Pengajaran Pathologis post partum- Perubahan pdl ibu post partum- kesimpulan perbaiki. | ✓ |
| 2 | | ✓ |
| 3 | | ✓ |
| 4 | | |

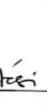
Garut, 25 - Agustus 2023

PENGUJI

(.....)

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Saptiwa Syayda Tola
NIM : 221.19.06122
Judul KTI : Penerapan Cagar Bayan
Waktu Ujian :

| NO | SARAN PENGUJI | TTD |
|----|--|---|
| 1. | Perbaiki perulangan sebelum pindah, tabel terbuka dr semua BAB (garis horizontal csgn) |  |
| 2 | Bahasa implementasi als tajuk kata kerja senouk cewogn |  |
| 3 | Diagram perlumbangan. kerana ada rebahan dan latir (gangguan integritas kuit/jaringan) |  |
| 4 | tidak ada catatan perkembangan / tValuei fungsiit SOAPiER |  |
| 5 | penilaian dg format 1. Hasil |  |
| 6 | perbaiki abstale |  |
| 7 | 1. Teori yg relevan. 2. Penulisan dalam. 3. Jusifikasi Teori / Interpretasi |  |

Garut, 15 Ags 2018

PENGUJI

N. Iman Nuhaman, M.Kn
.....

Lampiran 20 : Persetujuan

PERSETUJUAN

**PENERAPAN PEMBERIAN SAYUR BAYAM UNTUK MEMPERLANCAR
PRODUKSI ASI DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU POST
PARTUM SPONTAN DENGAN MENYUSU TIDAK EFEKTIF
DI RUANG JADE RSUD dr. SLAMET
GARUT TAHUN 2025**

SAFHIRA SAYYIDA ROSE

221FK06122

Disetujui Oleh Pembimbing Untuk Melakukan Penelitian Dalam Rangka

Penulisan Karya Tulis Ilmiah

Garut, 25 Agustus 2025

Mengetahui,

Pembimbing I



Rany Yulianie, S.ST.,M.Kes
NIDN.0408079201

Pembimbing II



Ns. Winasari Dewi, M.Kep
NIDN.0429098903

Lampiran 21 : Hasil Laporan Kemajuan KTI

| | |
|--|---|
| Nama | Safhira Sayyida Rose |
| NPM | 221FK0122 |
| Program Studi/ Semester | D-III Keperawatan/ Semester 6 |
| Rubi | Maternitas |
| Tema/Judul TA | Penerapan Pemberian Sayur Bayam Untuk Memperlancar Produksi ASI Dalam Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Dengan Menyusui Tidak Efektif Di Ruang Jade RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025. |
| Jalur | Skripsi/KTI* |
| Pembimbing | 1. Rany Yulianie, S.ST.,M.Kes 2. Ns. Winasari Dewi, M.Kep |
| Capaian/Progres Sampai Saat ini : | |
| PENDAHULUAN Post partum spontan merupakan proses keluar plasenta hingga tubuh ibu beradaptasi dan akan kembali dalam keadaan normal. Periode ini terjadi selama kurang lebih enam minggu dan dikenal juga dengan sebutan masa nifas. Proses pemulihan otot-otot genital seperti semula sebelum kehamilan membutuhkan waktu sekitar 3 bulan (Vijayanti et al., 2022). Masa nifas sering kali muncul berbagai masalah, terutama kesulitan menyusui. Kondisi ini dapat menghambat proses menyusui yang menyebabkan pemberian ASI menjadi tidak efektif, ditandai dengan kondisi payudara bengkak atau puting tertutup (Fernandes & Cabral, 2020). | |
| Setelah melahirkan, tidak semua ibu bisa langsung mengeluarkan ASI karena setelah melahirkan proses ini melibatkan kerja sama antara rangsangan fisik dan sistem saraf. Produksi ASI yang dihasilkan ibu ditentukan oleh aktivitas hormon prolaktin, yang dapat dipengaruhi oleh hormon oksitosin. Hormon oksitosin akan meningkat saat bayi mulai menyusu langsung di payudara ibu, proses yang dikenal Inisiasi Menyusu Dini. Ibu disarankan mulai menyusui bayinya dalam satu jam pertama setelah lahir serta memberikan ASI eksklusif tanpa tambahan botol, dot atau cairan lain hingga bayi berusia 6 bulan. | |

METODE PENELITIAN

Menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Menurut Ambarwati (2021), studi kasus merupakan kegiatan ilmiah dilakukan melalui pengkajian mendalam untuk memperoleh pemahaman yang rinci mengenai suatu kasus, sehingga dapat memberikan gambaran komprehensif terkait latar belakang dan penerapan asuhan keperawatan.

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan secara menyeluruh masalah menyusui tidak efektif selama 4 hari. Agar pembahasan tersusun secara komprehensif, pengumpulan data dilakukan melalui tahapan proses keperawatan, mulai dari pengkajian, analisis data, perumusan diagnosa keperawatan, perencanaan tindakan, pelaksanaan, hingga evaluasi. Hasil yang diharapkan adalah untuk mengetahui efektivitas pemberian sayur bayam.

PROSEDUR PENELITIAN

1. Mengurus perizinan dengan panitia Karya Tulis Ilmiah Universitas Bhakti Kencana Garut tahun 2025 untuk permohonan data awal dan izin penelitian.
 2. Meminta izin secara tertulis kepada Bakesbangpol (Badan Kesatuan Bangsa dan Politik) Kabupaten Garut untuk melakukan permintaan data awal dan izin penelitian.
 3. Meminta izin dengan surat pengantar dari kampus dan dari Kesbangpol kepada direktur RSUD dr. Slamet Garut untuk meminta data dan perizinan penelitian.
 4. Melakukan permintaan data awal dengan menyerahkan surat dari diklat kebagian inhalasi rekam medis RSUD dr. Slamet Garut dan kemudian mendapatkan data sesuai yang diharapkan.
 5. Meminta persetujuan kepada kepala ruangan atau perawat untuk memperbolehkan melakukan penelitian diruangan Jade RSUD dr. Slamet Garut.
 6. Melakukan studi kasus melalui wawancara kepada perawat ruangan Jade.
 7. Informed consent dengan responden..
 8. Kontrak waktu dengan responden.
 9. Menjelaskan maksud dan tujuan dilaksanakanya penelitian.
 10. Pengkajian data menggunakan format asuhan keperawatan.
 11. Menentukan diagnosa prioritas pada responden.
 12. Menyusun perencanaan asuhan keperawatan yang akan dilakukan.
 13. Mengevaluasi dari asuhan keperawatan yang telah diberikan.
 14. Memantau perkembangan pasien selama 7 hari.
-

DAFTAR PUSTAKA

(Pustaka acuan yang dipakai terkait prosedur yang digunakan dan dijadikan dasar pembahasan dari setiap hasil yang diperoleh)

- Astuti, Y., & Anggarawati, T. (2020). Pendidikan Kesehatan Teknik Menyusui Terhadap Kemampuan Menyusui Ibu Primipara. *Indonesian Journal of Nursing Research*, 26-33.
- Azizah, N., & Rosyidah, R. (2019). Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. Sidoarjo: Umsida Press.
- Elyasari. (2023). Masa Nifas Dalam Berbagai Perspektif. Sumatera Barat: Get Press Indonesia Anggota Ikapi No.033/SBA/2022.
- Fauzy, dkk (2019) ‘Asuhan Keperawatan Pada Klien Post Partum Dengan Masalah Menyusui Tidak Efektif Di Rumah Sakit Panti Waluya Malang’.
- Fernandes dan Cabral (2020) ‘Studi Kasus Klien Post Partum Primipara Dengan Masalah Menyusui Tidak Efektif’. Availableat: <https://stikespantiwaluya.ac.id>(Accessed: 29 January 2022).
- Guswita, A. (2020). Perbandingan pemberian sayur bayam merah (*Amaranthus tricolor L*) dan labu siam (*Sechium edule Sw*) terhadap volume ASI pada ibu nifas di wilayah kerja Puskesmas Silayang Kabupaten Pasaman tahun 2020. Fakultas Kebidanan, Institut Kesehatan Prima Nusantara Bukittinggi.
- Handayani, E. T., & Rustiana, E. (2020). Perawatan Payudara Dan Pijat Oksitosin Meningkatkan Produksi Asi Pada Ibu Post Partum Primipara. *Jurnal Kebidanan Malahayati*, 6(2), 255–263.
- Hanindita, M. H. (2021). *Mommyclopedia: 456 Fakta Tentang ASI dan Menyusui*. Jakarta: PT Gramedia Pustaka Utama.
- Karnesya, Annisa. (2021). *Ragam Manfaat Sayur Bayam Sebagai Makanan Penambahan ASI*. Jakarta: EGC.
- Kemenkes RI. (2018). *Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Khasanah, N. A., & Sulistyawati, W. (2017). *Asuhan Nifas dan Menyusui*. Surakarta: CV Kekata Group.
- Kusumaningrum, T., Maliya, A., & Hudiyawati, D. (2016). Gambaran Faktor-Faktor Ibu Yang Tidak Memberikan ASI Eksklusif Di Desa Cepokosawit Kabupaten Boyolali.
- Linda, E., & Wiryanto, T. (2019). *ASI Eksklusif*. Jawa Tengah : Yayasan Jamiul Fawid.
- Monika. (2016). *buku pinter ASI dan menyusui*. neura books.
- Patemah, Rufainah E. (2022). Pengaruh Sayur Bayam Merah (*Amaranthus Tricolor*) terhadap Produksi ASI Ibu Nifas di Kecamatan Poncokusumo Kabupaten Malang. *Media Ilmu Kesehatan*. Vol. 11, No. 3.
- Rekam Medis RSUD dr. Slamet, (2023 dan 2024). *Angka Kejadian Post Partum Spontan Di dr. Slamet Garut. Jawa Barat : Rekam Medis RSUD dr. Slamet*.
- Sumarni, & Anasari, T. 2019. Praktik Penggunaan Herbal pada Ibu Menyusui di Kelurahan Karangklesem Purwokerto Selatan Purwokerto. *Jurnal Kesehatan, Kebidanan, Dan Keperawatan*, 12(1), 50–63.
- Sunaringtyas, W., Widayati, D., & Chasanah, B. N. (2018). Diet Ibu Menyusui dan Kecukupan Air Susu Ibu. *Adi Husada Nursing Journal*, 4(1), 20–26.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia : Definisi dan Indikator Diagnostik / Tim Pokja SDKI DPP PPNI*. Jakarta: Jakarta : Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI, T. P. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia : Definisi dan Tindakan Keperawatan*. Jakarta Selatan: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.

-
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI, T. P. (2018). Standar Luaran Keperawatan Indonesia Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan. Jakarta Selatan: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Vijayanti, N. (2022). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Partum Dengan Masalah Keperawatan Menyusui Tidak Efektif. *Health Sciences Journal* Vol 6 (No.2) (2022) : 134-142, 135.
- Wahyuningsih, S. (2019). Buku Ajar Asuhan Keperawatan Post Partum Disertai Panduan Persiapan Praktikum. Jember: Deepublish.
- Widia, S. I. (2018). Buku Ajar Asuhan Persalinan Normal. Yogyakarta: Nuha Medika.
- World Health Organization. (2022). Trends in maternal mortality: 1990-2020: estimates from WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and the United Nations Population Division.

Pernyataan

Data yang dilaporkan benar telah dilakukan dan telah melalui proses bimbingan dengan dosen pembimbing :

- 1. Rany Yulianie, S.ST.,M.Kes.**
- 2. Ns. Winasari Dewi, M.Kep.**

Mahasiswa,



(Safhira Sayyida Rose)

Mengetahui,

Pembimbing I



Rany Yulianie, S.ST.,M.Kes

NIDN.0408079201

Pembimbing II



Ns. Winasari Dewi, M.Kep

NIDN.0429098903

Lampiran 22 : Hasil Cek Turnitin

KTI SAFHIRA SAYYIDA ROSE BAB 1-5.docx

ORIGINALITY REPORT

| SIMILARITY INDEX | | 19% | 18% | 4% | 8% |
|------------------|--|------------------|--------------|----------------|----|
| PRIMARY SOURCES | | INTERNET SOURCES | PUBLICATIONS | STUDENT PAPERS | |
| 1 | repo.poltekkesbandung.ac.id Internet Source | | | 2% | |
| 2 | repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source | | | 2% | |
| 3 | repository.bku.ac.id Internet Source | | | 1% | |
| 4 | repo.stikesperintis.ac.id Internet Source | | | 1% | |
| 5 | repository.uin-alauddin.ac.id Internet Source | | | 1% | |
| 6 | repository.stikeshantuah-sby.ac.id Internet Source | | | 1% | |
| 7 | eprints.kertacendekia.ac.id Internet Source | | | 1% | |
| 8 | repository.lp4mstikeskg.org Internet Source | | | <1% | |
| 9 | Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper | | | <1% | |
| 10 | repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source | | | <1% | |
| 11 | repository.unimugo.ac.id Internet Source | | | <1% | |
| | ukh.ac.id | | | | |

Kecamatan Poncokusumo Kabupaten Malang", MEDIA ILMU KESEHATAN, 2023

Publication

| | | |
|----|--|-----|
| 26 | repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source | <1% |
| 27 | repo.upertis.ac.id Internet Source | <1% |
| 28 | es.scribd.com Internet Source | <1% |
| 29 | pdfcoffee.com Internet Source | <1% |
| 30 | repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source | <1% |
| 31 | digilib.ukh.ac.id Internet Source | <1% |
| 32 | repository.umpri.ac.id Internet Source | <1% |
| 33 | Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta Indonesia II Student Paper | <1% |
| 34 | Submitted to State Islamic University of Alauddin Makassar Student Paper | <1% |
| 35 | repository.universitasalisyad.ac.id Internet Source | <1% |
| 36 | eprints.umpo.ac.id Internet Source | <1% |
| 37 | digilib.unimus.ac.id Internet Source | <1% |
| 38 | Submitted to St. Xavier University | |

| | | |
|----|--|-----|
| 12 | Internet Source | <1% |
| 13 | repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source | <1% |
| 14 | repository.stikes-ppni.ac.id Internet Source | <1% |
| 15 | repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source | <1% |
| 16 | Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah Student Paper | <1% |
| 17 | repo.poltekkesbastikmalaya.ac.id Internet Source | <1% |
| 18 | repository.unjaya.ac.id Internet Source | <1% |
| 19 | core.ac.uk Internet Source | <1% |
| 20 | samokey2012.wordpress.com Internet Source | <1% |
| 21 | repository.uds.ac.id Internet Source | <1% |
| 22 | 123dok.com Internet Source | <1% |
| 23 | Submitted to Exeed College Student Paper | <1% |
| 24 | excellent-health.id Internet Source | <1% |
| 25 | Patemah Patemah, Ervin Rufaindah. "Pengaruh sayur bayam merah (amaranthus tricolor l) terhadap produksi ASI ibu nifas di | <1% |

| | | |
|----|---|-----|
| 39 | id.123dok.com Internet Source | <1% |
| 40 | nurkholisalrosyid.wordpress.com Internet Source | <1% |
| 41 | eprintslib.ummgl.ac.id Internet Source | <1% |
| 42 | docobook.com Internet Source | <1% |
| 43 | repository.ubs-ppni.ac.id Internet Source | <1% |
| 44 | text-id.123dok.com Internet Source | <1% |
| 45 | blog.aladinmall.id Internet Source | <1% |
| 46 | doku.pub Internet Source | <1% |
| 47 | eprints.unisa-bandung.ac.id Internet Source | <1% |
| 48 | digilib.stikeskusumahusada.ac.id Internet Source | <1% |
| 49 | qdoc.tips Internet Source | <1% |
| 50 | Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur Student Paper | <1% |
| 51 | Yetty Dwi Fara, Yona Desni Sagita, Erita Safitry. "PENERAPAN PIJAT OKSITOSIN DALAM | <1% |

Lampiran 23 : Daftar Riwayat Hidup



1. Identitas

Nama : Safhira Sayyida Rose
NIM : 221FK06122
Tempat/Tanggal Lahir : Jakarta, 16-07-2004
Alamat : Kp.Padasuka,Rt.02/Rw.06,Desa.Padasuka,
Kec. Cibatu,Kab.Garut,Provinsi Jawa Barat.

2. Riwayat Pendidikan

TK Syifaush Shudur II : Tahun 2009 - 2010
SDN Padasuka 1 : Tahun 2010 - 2016
SMP Negeri 1 Cibatu : Tahun 2016 – 2019
SMK Bidara Mukti : Tahun 2019 - 2022
Universitas Bhakti Kencana : Tahun 2022 – 2025.