

DAFTAR PUSTAKA

- Alfiansyah, W. (2014). Pengetahuan Ibu Hamil Mengenai Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Produksi Air Susu Ibu di RSUD Dr. Sudarso Pontianak Tahun 2014. *FK Universitas Tanjungpura*, 16.
- Andammori, F., Lipoeto, N. I., & Yusrawati, Y. (2013). Hubungan Tekanan Darah Ibu Hamil Aterm Dengan Berat Badan Lahir di RSUP Dr. M. Djamil Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 2(2), 67. <https://doi.org/10.25077/jka.v2i2.121>
- Anwar, C., Andika, F., & Rosdiana, E. (2021). Hubungan Pengetahuan, Sikap dan Peran Tenaga Kesehatan dengan Perawatan Payudara pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Lamteuba Kecamatan Seulimum Aceh Besar Relationship of Knowledge, Attitudes and Role of Health Workers with Breast Car. *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, 7(1).
- Badung, R. K. (2018). *Perawatan Payudara pada ibu nifas-1.pdf*.
- Cabezuelo, M. T., Zaragoza, R., Barber, T., & Viña, J. R. (2020). Role of vitamin A in mammary gland development and lactation. *Nutrients*, 12(1), 1–17. <https://doi.org/10.3390/nu12010080>
- Dameis Surya, A., & Abdillah, C. (2019). *Modul Metode Penelitian Lapangan*. 219.
- Dini, I. M., Kuswinarno, V. B., Syahadatina, M., Rahmayanti, D., Studi, P., Keperawatan, I., Kedokteran, F., Lambung, U., Ilmu, B., Masyarakat, K., Studi, P., Dokter, P., Kedokteran, F., Mangkurat, U. L., Keperawatan, B., Program, M., Ilmu, S., Fakultas, K., & Mangkurat, U. L. (2013). Pada Bayi Baru Lahir. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan*, 01(01), 96–103. <https://ppjp.ulm.ac.id/journal/index.php/JDK/article/view/1659>
- Fara, Y. D., Sagita, Y. D., Safitry, E., Kebidanan, P., Sarjana, P., Kesehatan, F., & Pringsewu, U. A. (2022). Jurnal Maternitas Aisyah (JAMAN AISYAH) Universitas Aisyah Pringsewu Journal Homepage. *Jurnal Maternitas Aisyah*, 3(1), 20–26. <http://journal.aisyahuniversity.ac.id/index.php/jaman>
- Golan, Y., & Assaraf, Y. G. (2020). Genetic and physiological factors affecting human milk production and composition. *Nutrients*, 12(5). <https://doi.org/10.3390/nu12051500>
- 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. <https://doi.org/10.33024/jkm.v6i2.2600>
- Haryani, W., & Setiyobroto, I. S. I. (2022). *Modul Etika Penelitian*. [http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/9247/1/MODUL ETIKA PENELITIAN ISBN.pdf](http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/9247/1/MODUL_ETIKA_PENELITIAN_ISBN.pdf)
- Husnah, E., & Juliarti, W. (2019). *Pelaksanaan pijat oksitosin pada ibu postpartum*. 2(3), 146–151.
- Kania, N. (2018). *Buku Nia Kania Upload Repository ULM.pdf*.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2016). Profil Kesehatan Indonesia 2016. In *Profil Kesehatan Provinsi Bali*. <http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Profil-Kesehatan-Indonesia-2016.pdf>
- Khasanah, N., & Sukmawati, S. (2019). Peran Suami dan Petugas Kesehatan dalam Meningkatkan Produksi Asi pada Ibu Menyusui di Kota Madya YOGYAKARTA. *Bunda Edu-Midwifery Journal (BEMJ)*, 2(1), 1–9.
- Lyons, K. E., Ryan, C. A., Dempsey, E. M., Ross, R. P., & Stanton, C. (2020). Breast milk, a source of beneficial microbes and asLyons, K. E., Ryan, C. A., Dempsey, E. M., Ross, R. P., & Stanton, C. (2020). Breast milk, a source of beneficial microbes and associated benefits for infant health. *Nutrients*, 12(4), 1–30. <https://doi.or> *Nutrients*, 12(4), 1–30.
- Mansyur, N., & Dahlan, K. . (2014). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Masa Nifas. *Foreign Affairs*, 146, 1–146. <file:///C:/Users/User/Downloads/fvm939e.pdf>
- Ningsih, E. S., Muthoharoh, H., & Erindah, U. (2021). Pengetahuan Ibu Nifas Tentang Perawatan Payudara Pada Masa Laktasi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 16(2), 4–13.
- Nugraha, A., Dwi, A., Apriliani, A. N., & Ramdani, A. (2020). INTERVENSI MENINGKATKAN PRODUKSI ASI : LITERATUR REVIEW Proses menyusui merupakan keseluruhan proses mulai dari Air Susu Ibu. *Journal of Maternity Care and Reproductive Health*, 3(4), 196–215.
- Nurliawati, E. (2010). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Produksi Air Susu Ibu Pada Ibu Pasca Seksio Sesarea Di Wilayah Kota Dan Kabupaten Tasikmalaya*. <http://lib.ui.ac.id/file?file=digital/20282685-T> Enok Nurliawati.pdf

- Nurul Azizah, N. A. (2019). Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. In *Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. <https://doi.org/10.21070/2019/978-602-5914-78-2>
- Paladine, H. L., Medical, I., York, N., & York, N. (2019). *Afp20191015P485*. 485–491.
- Purwo sri Rejeki, dr., M. K. (2019). *Fisiologi Laktasi_compressed.pdf* (pp. 1–17). [http://repository.unair.ac.id/94063/2/Fisiologi Laktasi.pdf](http://repository.unair.ac.id/94063/2/Fisiologi%20Laktasi.pdf)
- Rahayuningsih, T., Mudigdo, A., & Murti, B. (2016). Effect of Breast Care and Oxytocin Massage on Breast Milk Production: A study in Sukoharjo Provincial Hospital. *Journal of Maternal and Child Health*, *01*(02), 101–109. <https://doi.org/10.26911/thejmch.2016.01.02.05>
- Ratih Saryaman, SST., M. K. ., & Elpinaria Girsang, SS.ST., M. K. . (2020). *Proses Laktasi dan Menyusui* (S. K. Normalia Sari (Ed.); cetakan pe).
- Ratna, W. (2017). Efektifitas Perawatan Payudara dan Pijat Oksitosin terhadap Pengeluaran ASI pada Ibu Nifas Post SC di RSUD Bahteramas Kendari Sulawesi Tenggara Tahun 2017. *Kebidanan*, *1*(1), 1–10. *RENI, 2017.pdf*. (n.d.).
- Retno Wahyuningsih. (2016). *Cara Menghitung Taksiran Volume ASI*. 3–4.
- Rosita, E. (2017). Hubungan Perawatan Payudara Pada Ibu Nifas Dengan Bendungan Asi. *Midwifery Journal Of STIKes Insan Cendekia Medika Jombang Volume*, *13*(6), 1–7. <http://digilib.stikesicme-jbg.ac.id/ojs/index.php/jib/article/view/292/231>
- Sánchez, C., Franco, L., Regal, P., Lamas, A., Cepeda, A., & Fente, C. (2021). Breast milk: A source of functional compounds with potential application in nutrition and therapy. *Nutrients*, *13*(3), 1–34. <https://doi.org/10.3390/nu13031026>
- Sari, L. P., & Agustina, L. (2020). Implementasi Terapi Pijat Oksitosin dengan Pemberdayaan Kader pada Ibu Post Partum. *Jurnalempathy.Com*, *1*(2), 115–124. <https://doi.org/10.37341/jurnalempathy.v1i2.22>
- Septikasari, M. (2018). Peran Bidan dalam ASI Eksklusif di Kabupaten Cilacap. *Jurnal Aisyah: Jurnal Ilmu Kesehatan*, *3*(2), 109–114. <https://doi.org/10.30604/jika.v3i2.93>
- Triansyah, A., Stang, Indar, Indarty, A., Tahir, M., Sabir, M., Nur, R., Basir-Cyio, M., Mahfudz, Anshary, A., & Rusydi, M. (2021). The effect of oxytocin

massage and breast care on the increased production of breast milk of breastfeeding mothers in the working area of the public health center of Lawanga of Poso District. *Gaceta Sanitaria*, 35, S168–S170. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2021.10.017>

Umy Naziroh. (2017). *Pengaruh Pijat Oksitosin terhadap Kelancaran ASI pada Ibu Primipara*. 110265, 110493.

Wahyuni, elly D. (2018). Asuhan KEbidanan Nifas dan menyusui. *Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas Dan Menyusui*, 1, 286.

Widiasih, R. (2018). " M A S A L A H - M A S A L A H D A L A M M E N Y U S U I " M A S A L A H - M A S A L A H D A L A M M E N Y U S U I A . *Masalah Menyusui Masa Antenatal*.

Yi, D. Y., & Kim, S. Y. (2021). Human breast milk composition and function in human health: From nutritional components to microbiome and micrnas. *Nutrients*, 13(9). <https://doi.org/10.3390/nu13093094>

Yulia, I. (2018). Penerapan Pijat Oksitosin Ibu Menyusui Pada Masa Post Partum. In *Eprints.Poltekkesjogja.Ac.Id*. [http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/2120/1/KTI INTAN PUJA YULIA PDF.pdf](http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/2120/1/KTI%20INTAN%20PUJA%20YULIA%20PDF.pdf)

Yulianti, N. D. (2022). Efektifitas Perawatan Payudara Dan Pijat Oksitosin Terhadap Kecukupan Pengeluaran Asi Pada Ibu Nifas Di Pmb Tangerang Selatan Tahun 2022. *Journal of Midwifery Science and Women's Health*, 2(2), 74–79. <https://doi.org/10.36082/jmswh.v2i2.546>

Yuventhia, D. S. (2018). *Efektifitas Durasi Waktu Pemberian Pijat Oksitosin Terhadap Kelancaran Asi Pada Ibu Post Partum Di Rsud Kota Madiun*

Zainiyah, H. (2019). Perbedaan Produksi Asi Pada Ibu Post Partum Yang Dilakukan Tehnik Acupressure Points for Lactation Dan Tehnik Breast Care (Di Bpm Sri Wahyuni, S.St Surabaya). *NURSING UPDATE: Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan P-ISSN: 2085-5931 e-ISSN: 2623-2871*, 1(2), 46–56. <https://doi.org/10.36089/nu.v1i2.56>

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

Descriptive Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
Umur	27,3714	4,33241	35
Pendidikan	2,7714	1,00252	35
Pekerjaan	1,5143	,61220	35
IMT	1,8571	,69209	35
Kecamatan	1,7714	,59832	35
IMD	1,6000	,49705	35
Produksi ASI Sesudah	38,6971	5,56015	35

DataSet1] E:\Sry\SPSS\Sesudah\Sesudah 5 hari.sav

Descriptive Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
Umur	27,8857	4,79443	35
Pendidikan	2,5143	,95090	35
Pekerjaan	1,2857	,51856	35
IMT	1,7714	,64561	35
Kecamatan	1,9143	,61220	35
IMD	1,6286	,49024	35
Produksi ASI Sesudah 5 Hari	44,4086	6,21527	35

Tabel hasil Uji deskriptif statistik variabel antara Intervensi (Edukasi, Perawatan Payudara, Pijat Oksitosin), Produksi Asi dan Umur

Crosstab

Umur				Produksi Asi		Total
				Kurang	Meningkat	
Berisiko	Intervensi	5 hari	Count	2	2	4
			% within Intervensi	50.0%	50.0%	100.0%
	Total		Count	2	2	4
			% within Intervensi	50.0%	50.0%	100.0%
Tidak Berisiko	Intervensi	3 hari	Count	32	3	35
			% within Intervensi	91.4%	8.6%	100.0%
	5 hari	Count	22	9	31	
		% within Intervensi	71.0%	29.0%	100.0%	
	Total		Count	54	12	66
			% within Intervensi	81.8%	18.2%	100.0%
Total	Intervensi	3 hari	Count	32	3	35
			% within Intervensi	91.4%	8.6%	100.0%
	5 hari	Count	24	11	35	
		% within Intervensi	68.6%	31.4%	100.0%	
	Total		Count	56	14	70
			% within Intervensi	80.0%	20.0%	100.0%

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	4.626	1	.031
Mantel-Haenszel	3.302	1	.069

Tabel hasil Uji deskriptif statistik variabel antara Intervensi (Edukasi, Perawatan Payudara, Pijat Oksitosin), Produksi Asi dan Pendidikan

Crosstab

Pendidikan				Produksi Asi		Total
				Kurang	Meningkat	
Rendah	Intervensi	3 hari	Count	10	2	12
			% within Intervensi	83.3%	16.7%	100.0%
	5 hari	Count	11	3	14	
		% within Intervensi	78.6%	21.4%	100.0%	
	Total	Count	21	5	26	
		% within Intervensi	80.8%	19.2%	100.0%	
Tinggi	Intervensi	3 hari	Count	22	1	23
			% within Intervensi	95.7%	4.3%	100.0%
	5 hari	Count	13	8	21	
		% within Intervensi	61.9%	38.1%	100.0%	
	Total	Count	35	9	44	
		% within Intervensi	79.5%	20.5%	100.0%	
Total	Intervensi	3 hari	Count	32	3	35
			% within Intervensi	91.4%	8.6%	100.0%
	5 hari	Count	24	11	35	
		% within Intervensi	68.6%	31.4%	100.0%	
	Total	Count	56	14	70	
		% within Intervensi	80.0%	20.0%	100.0%	

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	5.770	1	.016
Mantel-Haenszel	4.296	1	.038

Tabel hasil Uji descriptif statistik variabel antara Intervensi (Edukasi, Perawatan Payudara, Pijat Oksitosin), Produksi Asi dan Pekerjaan

Crosstab

Pekerjaan				Produksi Asi		Total
				Kurang	Meningkat	
Tidak Bekerja	Intervensi	3 hari	Count	17	2	19
			% within Intervensi	89.5%	10.5%	100.0%
	5 hari	Count	19	7	26	
		% within Intervensi	73.1%	26.9%	100.0%	
	Total	Count	36	9	45	
		% within Intervensi	80.0%	20.0%	100.0%	
Bekerja	Intervensi	3 hari	Count	15	1	16
			% within Intervensi	93.8%	6.3%	100.0%
	5 hari	Count	5	4	9	
		% within Intervensi	55.6%	44.4%	100.0%	
	Total	Count	20	5	25	
		% within Intervensi	80.0%	20.0%	100.0%	
Total	Intervensi	3 hari	Count	32	3	35
			% within Intervensi	91.4%	8.6%	100.0%
	5 hari	Count	24	11	35	
		% within Intervensi	68.6%	31.4%	100.0%	
	Total	Count	56	14	70	
		% within Intervensi	80.0%	20.0%	100.0%	

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	5.975	1	.015
Mantel-Haenszel	4.444	1	.035

Tabel hasil Uji deskriptif statistik variabel antara Intervensi (Edukasi, Perawatan Payudara, Pijat Oksitosin), Produksi Asi dan IMT

Crosstab

IMT				Produksi Asi		Total
				Kurang	Meningkat	
Normal	Intervensi	3 hari	Count	18	0	18
			% within Intervensi	100.0%	0.0%	100.0%
	5 hari	Count	12	7	19	
		% within Intervensi	63.2%	36.8%	100.0%	
	Total	Count	30	7	37	
		% within Intervensi	81.1%	18.9%	100.0%	
Underweight	Intervensi	3 hari	Count	10	1	11
			% within Intervensi	90.9%	9.1%	100.0%
	5 hari	Count	9	3	12	
		% within Intervensi	75.0%	25.0%	100.0%	
	Total	Count	19	4	23	
		% within Intervensi	82.6%	17.4%	100.0%	
Overweight	Intervensi	3 hari	Count	4	2	6
			% within Intervensi	66.7%	33.3%	100.0%
	5 hari	Count	3	1	4	
		% within Intervensi	75.0%	25.0%	100.0%	
	Total	Count	7	3	10	
		% within Intervensi	70.0%	30.0%	100.0%	
Total	Intervensi	3 hari	Count	32	3	35
			% within Intervensi	91.4%	8.6%	100.0%
	5 hari	Count	24	11	35	
		% within Intervensi	68.6%	31.4%	100.0%	
	Total	Count	56	14	70	
		% within Intervensi	80.0%	20.0%	100.0%	

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	6.176	1	.013
Mantel-Haenszel	4.547	1	.033

Tabel hasil Uji descriptif statistik variabel antara Intervensi (Edukasi, Perawatan Payudara, Pijat Oksitosin), Produksi Asi dan Kecemasan

Crosstab

Kecemasan				Produksi Asi		Total
				Kurang	Meningkat	
Ringan	Intervensi	3 hari	Count	9	2	11
			% within Intervensi	81.8%	18.2%	100.0%
	5 hari	Count	2	6	8	
		% within Intervensi	25.0%	75.0%	100.0%	
	Total	Count	11	8	19	
		% within Intervensi	57.9%	42.1%	100.0%	
Sedang	Intervensi	3 hari	Count	20	1	21
			% within Intervensi	95.2%	4.8%	100.0%
	5 hari	Count	17	5	22	
		% within Intervensi	77.3%	22.7%	100.0%	
	Total	Count	37	6	43	
		% within Intervensi	86.0%	14.0%	100.0%	
Berat	Intervensi	3 hari	Count	3		3
			% within Intervensi	100.0%		100.0%
	5 hari	Count	5		5	
		% within Intervensi	100.0%		100.0%	
	Total	Count	8		8	
		% within Intervensi	100.0%		100.0%	
Total	Intervensi	3 hari	Count	32	3	35
			% within Intervensi	91.4%	8.6%	100.0%
	5 hari	Count	24	11	35	
		% within Intervensi	68.6%	31.4%	100.0%	
	Total	Count	56	14	70	
		% within Intervensi	80.0%	20.0%	100.0%	

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	8.603	1	.003
Mantel-Haenszel	6.567	1	.010

Tabel hasil Uji deskriptif statistik variabel antara Intervensi (Edukasi, Perawatan Payudara, Pijat Oksitosin), Produksi Asi dan IMD

Crosstab

IMD				Produksi Asi		Total
				Kurang	Meningkat	
Tidak	Intervensi	3 hari	Count	20	1	21
			% within Intervensi	95.2%	4.8%	100.0%
	5 hari	Count	14	8	22	
		% within Intervensi	63.6%	36.4%	100.0%	
	Total	Count	34	9	43	
		% within Intervensi	79.1%	20.9%	100.0%	
Ya	Intervensi	3 hari	Count	12	2	14
			% within Intervensi	85.7%	14.3%	100.0%
	5 hari	Count	10	3	13	
		% within Intervensi	76.9%	23.1%	100.0%	
	Total	Count	22	5	27	
		% within Intervensi	81.5%	18.5%	100.0%	
Total	Intervensi	3 hari	Count	32	3	35
			% within Intervensi	91.4%	8.6%	100.0%
	5 hari	Count	24	11	35	
		% within Intervensi	68.6%	31.4%	100.0%	
	Total	Count	56	14	70	
		% within Intervensi	80.0%	20.0%	100.0%	

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	5.690	1	.017
Mantel-Haenszel	4.229	1	.040

LAMPIRAN 2

INSTRUMEN PENELITIAN

EDUKASI DAN INTERVENSI PERAWATAN PAYUDARA DAN PIJAT OKSITOSIN UNTUK PENINGKATAN PRODUKSI ASI PADA IBU POST PARTUM DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TUTALLU

Berilah tanda checklist (✓) pada setiap komponen

Data umum

- a. Nama :
- b. Tanggal wawancara :
- c. Jenis Persalinan :
 - : Normal
 - : SC
- d. IMD
 - : Ya
 - : Tidak
- e. IMT
 - : Overweight > 25 kg/ m²
 - : Normal > 18,5 – 24,9 kg/ m²
 - : Underweight < 18,5 kg/ m²
- f. Umur :
 - : <20-40 tahun
 - : 20-35 tahun
- g. Pendidikan formal terakhir
 - : SD/ sederajat
 - : SLTP/ sederajat
 - : SL sederajat
 - : Akademik/ perguruan tinggi
- h. Pekerjaan
 - : IRT (Ibu Rumah Tangga)
 - : PNS
 - : Wiraswasta
 - : dll
 - : Swasta
 - : Petani
- i. Pernah melakukan perawatan payudara dan pijat oksitosin
 - : Ya

: Tidak

j. Mengonsumsi obat pelancar ASI

: Ya

: Tidak

LAMPIRAN 3

INSTRUMEN PENELITIAN TINGKAT KECEMASAN

SKALA KECEMASAN TAILOR MANIFEST ANXIETY SCALE (T-MAS) YANG DIMODIFIKASI DISESUAIKAN DENGAN KEADAAN IBU PASCA PERSALINAN

Petunjuk umum pengisian kuesioner

1. Bacalah pertanyaan yang diberikan dengan baik sehingga dimengerti
2. Isilah seluruh item pertanyaan dengan jujur dan tanpa bantuan orang lain untuk menjawab pertanyaan.
3. Berilah tanda *checklist* (√) pada setiap komponen yang dipilih.
4. Jika ingin mengganti jawaban, cukup dengan mencoret jawaban pertama dengan tanda (=), kemudian beri tanda (√) pada jawaban terakhir.
5. Jika mengalami kesulitan untuk menjawab, dapat menanyakan langsung pada peneliti.

Penilaian :

No.	Skor	Kategori
1.	<6	Cemas ringan
2.	7-12	Cemas sedang
3.	13-18	Cemas berat
4.	19-24	Panik

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak	Score
1.	Selama proses persalinan saya merasa cemas karena sakit luar biasa sehingga ingin segera diakhiri dengan tindakan operasi/vakum atau pemberian obat-obatan penghilang rasa sakit.			
2.	Selama proses persalinan tubuh saya berkeringat walaupun hari tidak panas / ruangan ber-AC			
3.	Saya merasa jantung saya berdebar-debar dan nafas tersengal-sengal selama proses persalinan.			
4.	Persalinan ini merupakan beban yang berat sehingga saya berfikir tidak akan sanggup menghadapinya.			
5.	Saya benar-benar merasakan kelelahan yang luar biasa setelah persalinan ini			
6.	Kelelahan saya setelah persalinan membuat saya tidak selera makan dan tidak sanggup melakukan aktifitas seperti sebelum hamil.			
7.	Saya merasa cemas sehingga saya lebih sensitif / peka daripada kebanyakan orang.			
8.	Hubungan saya dengan suami saya sebelum persalinan kurang harmonis.			
9.	Selama kehamilan saya selalu mendapatkan perlakuan kasar dari suami saya dan mengalami kekerasan dalam rumah tangga.			
10.	Saya takut jika jenis kelamin bayi saya yang lahir tidak sesuai dengan keinginan suami saya.			
11.	Pada saat persalinan saya tidak mendapatkan dukungan penuh dari suami saya.			
12.	Selama kehamilan, persalinan dan setelah bersalin saya tidak mendapatkan dukungan dari keluarga saya.			

-
13. Saya khawatir setelah melahirkan kasih sayang suami saya kepada saya akan berkurang.
-
14. Saya memikirkan keadaan keuangan keluarga selama saya bersalin.
-
15. Saya cemas terhadap penampilan fisik saya akan berubah jelek akibat kehamilan dan persalinan ini.
-
16. Saya merasa takut walaupun tidak jelas apa yang saya takuti.
-
17. Saya sering menangis sendiri walaupun tidak jelas apa yang menyebabkan saya sedih.
-
18. Saya bingung jika bayi saya menangis karena tidak tahu apa yang dia inginkan.
-
19. Saya khawatir jika bayi saya tidak mau menyusu
-
20. Saya cemas jika bayi saya menangis sedangkan ASI saya tidak keluar.
-
21. Saya khawatir kelelahan saya setelah persalinan membuat saya tidak mampu mengurus bayi saya.
-
22. Saya sering merasa cemas jika bayi saya kelaparan dan kekurangan gizi
-
23. Saya takut tidak dapat menjalani peran saya sebagai ibu dengan baik.
-
24. Saya cemas karena tidak mampu membiayai kehidupan bayi saya nanti dengan memberikan gizi yang baik dan biaya pendidikan yang baik.
-

Lampiran 4**Lembar wawancara produksi ASI**

1. Apakah peneliti memberikan informasi mengenai cara agar produksi ASI meningkat?
2. Bagaimana bentuk informasi yang diberikan peneliti?
3. Apa yang Anda rasakan setelah dilakukan intervensi perawatan payudara dan pijat oksitosin?
4. Bagaimana perubahan frekuensi menyusui setelah dilakukan intervensi perawatan payudara dan pijat oksitosin?

Lampiran 5

**STANDAR OPERASIONAL
PROSEDUR (SOP) PERAWATAN
PAYUDARA (BREAST CARE)**

Pengertian	Perawatan payudara merupakan suatu tindakan untuk merawat payudara terutama pada masa kehamilan dan menyusui untuk memperlancar pengeluaran ASI.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memelihara kebersihan payudara agar terhindar dari infeksi, 2. Melenturkan dan menguatkan puting susu sehingga, puting tidak mudah lecet dan bayi mudah menyusui, 3. Mengeluarkan puting susu yang masuk kedalam atau datar, 4. Mempersiapkan produksi ASI. (Maryunani Anik, 2015:202)
Persiapan alat dan bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Air hangat dan air dingin dengan wadah berbeda, 2. Minyak kelapa atau baby oil, 3. Handuk, 4. Kapas/kassa.
Prosedur pelaksanaan	<p>2. Sikap dan Perilaku</p> <ul style="list-style-type: none"> • Memberi salam dan memperkenalkan diri • Menjelaskan maksud dan tujuan • Menjelaskan prosedur tindakan • Mengawali kegiatan sesuai prosedur <p>3. Isi/content</p> <ul style="list-style-type: none"> • Memastikan ibu sudah melepaskan pakaian bagian atas dan bra yang digunakan, dan hanya ditutupi oleh kain/handuk. • Memposisikan ibu duduk dengan kedua tangan dilipat diatas sambil bersandar diatasnya. Kemudian biarkan payudara ibu menggantung. <ol style="list-style-type: none"> 4. Memastikan ibu sudah dalam keadaan nyaman dan rileks 5. Mencuci tangan 6. Menyiapkan alat dan bahan 7. Penataksanaan perawatan payudara <ol style="list-style-type: none"> a. Pengompresan Kompres puting susu dengan kapas yang dibasahi baby oil selama beberapa menit

	<p>b. Pengurutan Lakukan pengurutan payudara sebagai berikut :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Pengurutan Pertama Licinkan kedua tangan dengan minyak. Tempatkan kedua tangan diantara payudara. Pengurutan dilakukan dimulai ke arah atas, lalu telapak tangan kiri ke arah sisi kiri dan telapak kanan ke arah sisi kanan. Lakukan terus pengurutan ke bawah dan ke samping. Ulangi masing-masing 20 hingga 30 gerakan untuk setiap payudara. 2) Pengurutan Kedua Sokong payudara kiri dengan tangan kiri, kemudian dengan pinggir kelingking tangan kanan urut payudara dari pangkal hingga puting susu. Lakukan juga untuk payudara sebelah kanan. Ulangi masing-masing 20 hingga 30 gerakan untuk setiap payudara. 3) Pengurutan Ketiga Penetokan dengan buku-buku jari ke tangan kanan dengan cepat dan teratur 4) Pengurutan keempat Pegang pangkal payudara dengan kedua tangan lalu urut dari pangkal payudara ke arahputing susu sebanyak satu kali 5) Pengurutan kelima Pijat puting susu hingga keluar cairan ASI dan tampung dengan tempat yang bersih/gelas. <p>c. Pengompresan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Kompres kedua payudara dengan handuk kecil hangat selama dua menit, lalu ganti dengan kompres air dingin dua menit dan yang kompres lagi dengan air hangat selama dua menit. 2) Mengeringkan payudara ibu 3) Membantu ibu untuk menggunakan pakaiannya kembali 4) Anjurkan ibu untuk melakukan perawatan payudara sehari 2x setelah mandi untuk hasil yang lebih efektif.
--	--

Lampiran 6

PIJAT OKSITOSIN

STANDAR OPERASIONAL PIJAT OKSITOSIN		
NO	PROSEDUR	KETERANGAN
1	PENGERTIAN	Pemijatan yang dilakukan sepanjang tulang belakang (vertebrae) sampai tulang costae kelima atau keenam.
2	TUJUAN	Tekhnik ini dapat mengoptimalkan reflek pengeluaran ASI sehingga memperlancar produksi ASI.
3	INDIKASI	Ibu postpartum hari ke 1 sampai ke 3.
4	KEBIJAKAN	Prosedur ini membutuhkan kerjasama dengan suami ibu atau keluarga ibu postpartum (dalam memberi support pada ibu)
5	PERSIAPAN PASIEN	1) Inform consent dengan ibu dan keluarga tentang pelaksanaan pijat oksitosin 2) Ruangan dan tempat melakukan pijat oksitosin tidak pengap dan mempunyai sirkulasi udara yang baik. 3) Pijat oksitosin dilakukan ditempat yang bersih dan nyaman.
6	PERSIAPAN ALAT	Kursi, bantal, handuk 1 buah, washlap 1 buah, waskom berisi airhangat 1 buah, handuk/ kain penutup ibu, handscoon, dan masker.
7	CARA KERJA	
	a. Mencuci tangan, memakai masker dan memakai <i>handscoon</i> sesuai dengan protokolkesehatan. b. Melepaskan baju bagian atas c. Ibu duduk rileks bersandar kedepan, tangan dilipat diatas meja dengan kepala diletakandiatasnya d. Memasang handuk e. Melumuri kedua telapak tangan pemijat dan juga punggung ibu menggunakan baby oil ataupun miniyak pijat f. Biarkan payudara tergantung lepas tanpa bra g. Pijat disepanjang sisi tulang belakang menggunakan dua kepalan tangan dengan ibu jari menunjuk kedepan. Tekan dengan lembut dan tidak menimbulkan memar, tekanmembentuk gerakan melingkar-lingkar kecil h. Lakukan pemijatan 3-5 kali sampai tulang coeste kelima-keenam i. Membersihkan punggung ibu menggunakan air hangat atau tisu basah.	

Lampiran 7**PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada :

Yth. Calon Responden Penelitian

Yang bertandatangan di bawah ini,

Nama : Sri Aryati Artha

NIM : P102202058

Adalah mahasiswi Program Studi S2 Ilmu Kebidanan Universitas Hasanuddin Makassar, yang akan melakukan penelitian yang berjudul "Perawatan Payudara dan Pijat Oksitosin untuk Peningkatan Produksi ASI, Edukasi dan Intervensi Ibu Post Partum di Wilayah Kerja Puskesmas Tutallu"

Sehubungan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Anda untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Saya berharap Anda menjawab dengan jawaban yang jujur tanpa menutupi hal yang sebenarnya.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas kesediaan dan bantuan serta kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Makassar

Hormat Saya

Sri Aryati Artha

Lampiran 8**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan hormat, yang bertandatangan di bawah ini,

Inisial nama :

Umur :

Alamat:

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Perawatan Payudara dan Pijat Oksitosin untuk Peningkatan Produksi ASI, Edukasi dan Intervensi Ibu Post Partum di Wilayah Kerja Puskesmas Tutallu”

Saya telah diberitahu oleh peneliti, bahwa segala bentuk pertanyaan yang diberikan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian dan dijaga kerahasiaannya.

Makassar

Responden

(.....)

Lampiran 9

Surat Pengantar Etik

	KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS HASANUDDIN SEKOLAH PASCASARJANA									
	Jalan Perintis Kemerdekaan km. 10 Makassar 90245. Telp. : (0411) 585034, 585036 Fax. : (0411) 585868, E-mail : info@pasca.unhas.ac.id , http://pasca.unhas.ac.id									
Nomor : 2721/UN4.20.3/PT.01.04/2022		07 Juni 2022								
Perihal : Permohonan Izin Etik Penelitian										
Yth. Ketua Komisi Etik Penelitian Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin										
Makassar										
<p>Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :</p>										
<table border="0"> <tr> <td>Nama</td> <td>: Sri Aryati Artha</td> </tr> <tr> <td>Nomor Pokok</td> <td>: P102202058</td> </tr> <tr> <td>Program Pendidikan</td> <td>: Magister (S2)</td> </tr> <tr> <td>Program Studi</td> <td>: Ilmu Kebidanan</td> </tr> </table>			Nama	: Sri Aryati Artha	Nomor Pokok	: P102202058	Program Pendidikan	: Magister (S2)	Program Studi	: Ilmu Kebidanan
Nama	: Sri Aryati Artha									
Nomor Pokok	: P102202058									
Program Pendidikan	: Magister (S2)									
Program Studi	: Ilmu Kebidanan									
<p>Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Edukasi dan Intervensi Perawatan Payudara dan Pijat Oksitosin untuk Peningkatan Produksi ASI pada Ibu Post Partum di Wilayah Kerja Puskesmas Tutulla".</p>										
<p>Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya Saudara berkenan memberikan izin surat persetujuan etik penelitian dengan menggunakan subyek manusia.</p>										
<p>Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.</p>										
		 <p>n.n. Dekan Wakil Dekan Bidang Inovasi, Kampus Baru dan Alumni Prof. Muhammad Amri, Ph.D., SE., MA. NID. 196501181990021001</p>								
Tembusan Yth:										
<ol style="list-style-type: none"> 1. Dekan SPs Unhas "sebagai laporan" 2. Mahasiswa yang bersangkutan. 3. Peringgal 										
										

Lampiran 10
Surat Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkunhas@gmail.com, website: <https://fkunhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 8082/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 19 Juli 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	13722092134	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Sri Aryati Artha	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Edukasi dan Intervensi Perawat Payudara dan Pijat Oksitosin untuk Peningkatan Produksi ASI Pada Ibu Post Partum Di Wilayah Kerja Puskesmas Tutallu		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	13 Juli 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	13 Juli 2022
Tempat Penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas Tutallu		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 19 Juli 2022 Sampai 19 Juli 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 19 Juli 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 19 Juli 2022

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 11
Surat Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN POLEWALI MANDAR
DINAS KESEHATAN
UNIT PELAKSANA TEKNIS DINAS PUSKESMAS TUTALLU
Jl. Poros Tinambung-Alu Desa Mombi Kecamatan Alu, Kode Pos. 91354



SURAT KETERANGAN
NOMOR : B.202/KEI/PKM-TTL/9/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala UPTD Puskesmas Tutallu Kecamatan Alu Kabupaten Polewali Mandar :

Nama : **Jamaluddin, S.Kep**
Nip : 19701231 199203 1 085
Pangkat/Golongan : Penata, III/c
Jabatan : Plh. Ka. UPTD Puskesmas Tutallu
Unit Kerja : UPTD Puskesmas Tutallu

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **Sri Aryati Artha**
NIM : P102202058
Program Studi : S2 Ilmu Kebidanan
Fakultas : Universitas Hasanuddin

Bahwa sebenarnya yang bersangkutan telah melakukan penelitian, di UPTD Puskesmas Tutallu Kec. Alu, Kab. Polewali Mandar pada tanggal 20 Juli s/d 30 September 2022

Dengan judul **“Edukasi dan Intervensi Perawatan Payudara dan Pijat Oksitosin untuk Peningkatan Produksi ASI pada Ibu Post Partum di Wilayah Kerja Puskesmas Tutallu”**

Demikian Surat Keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Alu, 03 Oktober 2022
Plh. Ka. UPTD Puskesmas Tutallu



Jamaluddin, S.Kep
Pangkat : Penata, III/c
Nip. 19701231 199203 1 085

PIJAT OKSITOSIN ???

Pijat oksitosin adalah pemijatan pada sepanjang tulang belakang dan merupakan usaha untuk merangsang hormon prolaktin dan oksitosin setelah melahirkan

MANFAATNYA...

- Untuk merangsang refleks oksitosin atau let down refleks
- Memberikan kenyamanan pada ibu
- Mengurangi bengkak
- Mengurangi sumbatan ASI
- Merangsang pelepasan hormon oksitosin
- Mempertahankan produksi ASI ketika ibu dan bayi sakit



1. Melepaskan baju Ibu bagian atas
2. Ibu duduk lalu memeluk bantal
3. Memasang handuk
4. Melumuri kedua telapak tangan dengan minyak
5. Mengatur posisi dengan duduk bersandar ke depan, melipat lengan di atas meja di depannya dan meletakkan kepala di atas lengannya
6. Membuat lingkaran-lingkaran kecil menggunakan ibu jari di kedua sisi tulang belakang dari garis puting ke leher selama 20-30 kali
7. Melakukan gerakan yang sama dari garis puting ke arah bawah sampai dengan lumbal 5-6 sebanyak 20-30 kali
8. Mengulangi pemijatan hingga 3 kali
9. Membersihkan punggung ibu dengan waslap



PERAWATAN PAYUDARA DAN PIJAT OKSITOSIN PADA MASA NIFAS



Oleh :

Sri Aryati Artha

(P102202058)



Program Studi Magister Ilmu
Kebidanan Fakultas Kedokteran
Universitas Hasanuddin Makassar 2022

PERAWATAN PAYUDARA???

Suatu usaha untuk merawat payudara yang dilakukan pada saat kehamilan atau masa nifas untuk produksi ASI, untuk kebersihan payudara dan bentuk puting susu yang masuk ke dalam atau datar

UNTUK APA???

- Menjaga kebersihan payudara
- Puting susu tidak mudah lecet
- Menonjolkan puting susu
- Mencegah penyumbatan ASI
- Memperbanyak produksi ASI

KAPAN WAKTU PERAWATAN???

Dilakukan minimal 2 kali dalam sehari disaat pagi dan sore hari

ALAT & BAHAN :

- Minyak kelapa atau baby oil
- Handuk kering 2
- Washlap 2 buah
- Kapas secukupnya
- Baskom air hangat dan dingin

CARA PERAWATAN PAYUDARA

1. Ibu duduk, pakaian atas/BH dilepas
2. Handuk diletakkan di punggung dan bawah payudara

3. Kedua puting susu dikompres dengan kapas yang sudah diberi baby oil atau minyak selama 3-5 menit
4. Basahi tangan dengan baby oil dan mulai melakukan pemijatan

PEMIJATAN 1

Telapak tangan berada ditengah-tengah di antara kedua payudara, melakukan gerakan melingkar dari atas, samping, kemudian kembali ke tengah 20-30 kali

PEMIJATAN 2

Tangan kiri menopang payudara kiri dan tangan kanan dengan sisi telapak tangan melakukan pengurutan dari pangkal payudara ke arah puting, dilakukan secara bergantian dengan tangan kanan. 20-30 kali

PEMIJATAN 3

Melakukan pengetukan dari pangkal payudara ke arah puting, dilakukan secara bergantian dengan tangan kanan merata ke seluruh bagian payudara 20-30 kali



CARA ATASI PUTTING TENGGELAM

- Puting susu diberi minyak/baby oil
- Letakkan kedua ibu jari di atas dan di bawah puting
- Pegang daerah areola dengan menggerakkan kedua ibu jari ke arah atas dan ke bawah ± 20 kali (gerakannya ke arah luar)



RAWAT DAN SAYANGI PAYUDARA ANDA DEMI MASA DEPAN BUAH HATI








DOKUMENTASI




Log Book Tesis Program Magister (S2) Ilmu Kebidanan

Nama Mahasiswa : Sri Aryati Artha
 Nomor Induk Mahasiswa : P102202058
 Pembimbing 1 : Dr. Andi Nilawati Usman.,SKM.,M.Kes
 Judul Tesis : Edukasi dan Intervensi Perawatan Payudara dan Pijat Oksitosin untuk Peningkatan Produksi ASI pada Ibu Post Partum di Wilayah Kerja Puskesmas Tutallu

Hari/Tanggal	Pukul	Aktifitas	Tujuan	Hasil	Tanda Tangan Komisi Penasihat
Selasa /04-10-2022	15.00 - 16.30	Konsul hasil penelitian secara online via	Konsul hasil penelitian dari BAB I s/d bab 5	- Koreksi tabel hasil - spasi - sesuaikan tujuan dan manfaat penelitian an ACC	
Bahwa /31-12-2022	09.30 - 11.00	Konsul via zoom	Konsul revisi	ACC	
Selasa /17-01-2023	10.00 - 10.30	Konsul offline PPT sebelum seminar hasil	Konsul revisi	Tambahkan preferensi	
Kamis /16-02-2023	11.00 - 11.15	Konsul revisi seminar hasil penelitian di unit publikasi	Konsul revisi	Ubah tabel hasil agar lebih sederhana	
Kamis /09-03-2023	10.00 - 10.15	Konsul revisi	Konsul revisi	ACC	

Log Book Tesis Program Magister (S2) Ilmu Kebidanan

Nama Mahasiswa : Sri Aryati Artha
 Nomor Induk Mahasiswa : P102202058
 Pembimbing 2 : Dr.dr. Deviana Soraya Riu, Sp.OG (K)
 Judul Tesis : Edukasi dan Intervensi Perawatan Payudara dan Pijat Oksitosin untuk Peningkatan Produksi ASI pada Ibu Post Partum di Wilayah Kerja Puskesmas Tutallu

Hari/Tanggal	Pukul	Aktifitas	Tujuan	Hasil	Tanda Tangan Komisi Penasihat
Senin /14 November 2022	18.45 wta	Konsul Hasil penelitian di RS Grestelina	Konsul Hasil penelitian	<ul style="list-style-type: none"> - Pembahasannya kurang perlu ditambahkan - hasil stratifikasi, tidak homogen - Saran harus berdasarkan keterbatasan penelitian 	
Rabu /23 November 2022	14.32 wta	Konsul hasil penelitian di RS. Grestelina	Konsul Revisi	ACC	
Kamis /8 Desember 2022	11.12 wta	Konsul revisi seminar hasil penelitian di RS Grestelina	Konsul revisi seminar hasil penelitian	ACC	

LAMPIRAN 15

Tabulasi Data intervensi perawatan payudara & pijat oksitosin selama 3 hari

NO	Nama Responden	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	IMT	Kecemasan	IMD	Produksi ASI (ml)		
								1	2	3
1	Ny. S	20	SD	IRT	Underweight	Cemas berat	Tidak	25	31,25	33,3
2	Ny. P	22	SD	IRT	Normal	Cemas sedang	Tidak	33,3	33,3	41,7
3	Ny. N	20	SD	IRT	Underweight	Cemas berat	Tidak	16,7	25	31,25
4	Ny. D	21	SD	IRT	Underweight	Cemas sedang	Ya	31,25	33,3	50
5	Ny. N	24	SMP	IRT	Normal	Cemas sedang	Ya	31,25	33,3	41,7
6	Ny. S	33	SMP	IRT	Overweight	Cemas ringan	Ya	37,5	41,7	50
7	Ny. A	23	SMP	IRT	Normal	Cemas sedang	Tidak	33,3	37,5	41,7
8	Ny. A	20	SD	IRT	Underweight	Cemas berat	Tidak	25	31,25	33,3
9	Ny. W	26	SMA	SWASTA	Normal	Cemas sedang	Tidak	33,3	37,5	41,7
10	Ny. P	26	SMP	IRT	Normal	Cemas sedang	Tidak	33,3	37,5	41,7
11	Ny. S	25	SMP	IRT	Normal	Cemas sedang	Tidak	25	31,25	33,3
12	Ny. S	22	SMA	SWASTA	Overweight	Cemas sedang	Ya	31,25	33,3	41,7
13	Ny. R	31	SMA	IRT	Normal	Cemas sedang	Ya	25	31,25	33,3

14	Ny. A	25	SMP	IRT	Underweight	Cemas sedang	Ya	25	31,25	31,25
15	Ny. S	24	SMA	SWASTA	Overweight	Cemas sedang	Ya	25	31,25	31,25
16	Ny. N	34	SMA	IRT	Overweight	Cemas sedang	Tidak	25	31,25	33,3
17	Ny. A	32	SMA	SWASTA	Overweight	Cemas ringan	Tidak	41,7	43,75	50
18	Ny. S	30	SMA	SWASTA	Underweight	Cemas ringan	Tidak	33,3	37,5	41,7
19	Ny. A	29	Perguruan Tinggi	SWASTA	Normal	Cemas ringan	Tidak	31,25	33,3	41,7
20	Ny. A	30	Perguruan Tinggi	SWASTA	Normal	Cemas ringan	Ya	25	31,25	33,3
21	Ny. P	30	Perguruan Tinggi	PNS	Normal	Cemas ringan	Ya	33,3	37,5	41,7
22	Ny. A	28	Perguruan Tinggi	PNS	Normal	Cemas sedang	Ya	25	31,25	33,3
23	Ny. D	28	Perguruan Tinggi	SWASTA	Overweight	Cemas sedang	Tidak	33,3	37,5	41,7
24	Ny. A	29	Perguruan Tinggi	IRT	Underweighth	Cemas sedang	Tidak	33,3	37,5	41,7
25	Ny. T	35	Perguruan Tinggi	IRT	Underweight	Cemas sedang	Tidak	25	31,25	33,3
26	Ny. S	28	Perguruan Tinggi	SWASTA	Normal	Cemas ringan	Tidak	31,25	37,5	41,7
27	Ny. J	30	SMA	IRT	Normal	Cemas ringan	Ya	33,3	37,5	41,7
28	Ny. A	32	SMA	SWASTA	Normal	Cemas sedang	Ya	25	31,25	33,3
29	Ny. N	30	Perguruan	SWASTA	Underweight	Cemas	Ya	33,3	37,5	41,7

			Tinggi			sedang				
30	Ny. S	31	SMA	IRT	Underweight	Cemas ringan	Tidak	33,3	37,5	41,7
31	Ny. A	28	SMA	IRT	Normal	Cemas ringan	Tidak	31,25	33,3	37,5
32	Ny. A	25	SMA	IRT	Normal	Cemas sedang	Tidak	25	31,25	33,3
33	Ny. P	35	SMP	SWASTA	Underweight	Cemas ringan	Tidak	33,3	37,5	41,7
34	Ny. N	24	SMA	SWASTA	Normal	Cemas sedang	Tidak	25	31,25	41,7
35	Ny. S	28	SMA	SWASTA	Normal	Cemas sedang	Ya	25	31,25	33,3

Tabulasi Data intervensi perawatan payudara dan pijat oksitosin 5 hari

NO	Nama Responden	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	IMT	Kecemasan	IMD	Produksi ASI				
								1	2	3	4	5
1	Ny. A	19	SD	IRT	Overweight	Cemas berat	Tidak	25	31,25	33,3	33,3	37,5
2	Ny. P	22	SD	IRT	Underweight	Cemas berat	Tidak	25	31,25	33,3	37,5	41,7
3	Ny. D	19	SD	IRT	Underweight	Cemas berat	Tidak	16,7	25	31,25	33,3	41,7
4	Ny. A	21	SD	IRT	Underweight	Cemas sedang	Tidak	31,25	33,3	33,3	37,5	43,75
5	Ny. N	25	SMP	IRT	Normal	Cemas berat	Ya	25	31,25	31,25	33,3	37,5
6	Ny. A	30	SMP	IRT	Normal	Cemas ringan	Tidak	41,7	43,75	50	50	58,3
7	Ny. S	24	SMP	IRT	Normal	Cemas sedang	Tidak	33,3	37,5	41,7	43,75	50
8	Ny. A	21	SD	IRT	Underweight	Cemas berat	Tidak	16,7	25	31,25	37,5	41,7
9	Ny. S	25	SMA	SWASTA	Underweight	Cemas sedang	Tidak	33,3	33,3	37,5	43,75	50
10	NY. N	31	Perguruan Tinggi	IRT	Normal	Cemas sedang	Tidak	33,3	37,5	41,7	50	58,3

11	NY. T	30	SMA	SWASTA	Normal	Cemas sedang	Tidak	25	31,25	33,3	37,-	41,7
12	NY. S	37	SMA	SWASTA	Normal	Cemas sedang	Ya	31,25	33,3	37,5	43,75	50
13	NY. I	31	SMA	SWASTA	Normal	Cemas sedang	Tidak	25	31,25	33,3	33,3	37,5
14	NY. D	33	SMP	IRT	Underweight	Cemas sedang	Ya	25	31,25	31,25	33,3	41,7
15	NY. I	33	SD	IRT	Overweight	Cemas sedang	Ya	25	31,25	33,3	33,3	37,5
16	NY. V	29	SMP	IRT	Overweight	Cemas sedang	Tidak	25	31,25	33,3	33,3	41,7
17	NY. Y	25	SMA	IRT	Overweight	Cemas ringan	Tidak	41,7	41,7	43,75	50	58,3
18	NY. N	30	Perguruan Tinggi	PNS	Underweight	Cemas ringan	Tidak	33,3	37,5	41,7	43,75	50
19	NY. I	26	SMP	IRT	Normal	Cemas sedang	Tidak	31,25	33,3	37,5	41,7	43,75
20	NY. F	31	Perguruan Tinggi	SWASTA	Normal	Cemas ringan	Ya	31,25	33,3	33,3	37,5	37,5
21	NY. N	38	SD	IRT	Normal	Cemas ringan	Ya	33,3	37,5	41,7	43,75	50
22	NY. S	26	SMA	IRT	Normal	Cemas sedang	Ya	25	31,25	33,3	37,5	41,7
23	NY. F	25	SMA	IRT	Underweight	Cemas sedang	Ya	31,25	33,3	37,5	43,75	50
24	NY. H	27	SMA	IRT	Underweight	Cemas sedang	Tidak	33,3	37,5	41,7	41,7	43,75
25	NY. K	35	SMA	IRT	Underweight	Cemas sedang	Tidak	25	31,25	31,25	33,3	37,5
26	NY. R	30	SMA	IRT	Normal	Cemas ringan	Tidak	31,25	33,3	37,5	41,7	50
27	NY. T	29	SMP	IRT	Normal	Cemas sedang	Ya	33,3	37,5	37,5	41,7	43,75

28	NY. S	32	SMA	IRT	Normal	Cemas sedang	Ya	25	31,25	33,3	33,3	37,5
29	NY. Y	25	SMA	SWASTA	Normal	Cemas sedang	Ya	33,3	33,3	37,5	41,7	43,75
30	NY. F	25	SMA	IRT	Underweight	Cemas ringan	Tidak	33,3	33,3	37,5	41,7	43,75
31	NY. A	35	SMA	SWASTA	Normal	Cemas ringan	Tidak	31,25	33,3	37,5	43,75	50
32	NY. D	27	SMA	IRT	Normal	Cemas sedang	Ya	25	31,25	33,3	41,7	43,75
33	NY. A	28	SMA	IRT	Underweight	Cemas sedang	Tidak	25	31,25	33,3	37,5	37,5
34	NY. P	28	Perguruan Tinggi	IRT	Normal	Cemas sedang	Tidak	25	25	31,25	33,3	37,5
35	NY. R	24	SMA	SWASTA	Normal	Cemas sedang	Ya	33,3	37,5	37,5	41,7	43,75