

DAFTAR PUSTAKA

- Agung, A. A. P., & Yuesti, A. (2017). *Metodologi Penelitian Kuantitatif Dan Kualitatif*.
- Aini, A. N., Mintarsih, S., & Sulastri. (2019). *Pemberian Kompres Lidah Buaya Untuk Mengurangi Nyeri Akibat Pembengkakan Payudara Pada Asuhan Keperawatan Ibu Post Partum*.
- Aksu, S., & Palas Karaca, P. (2021). The effect of reflexology on lactation in women who had cesarean section: A randomized controlled pilot study. *Complementary Medicine Research*, 28(4), 336–343. <https://doi.org/10.1159/000513924>
- Andini, D., Sabarudin, U., & Septiani, L. (2020). *Peningkatan Pengeluaran ASI Dilihat Dari Indikator Kenaikan Berat Badan Bayi Pada Ibu Nifas Dengan Menggunakan Baju Pijat Oksitosin With Oxytocin Massage on Postpartum Women Using Oxytocin Massage Clothes on Bpm Hj . Siti Aisyah SG ., M . Tr . Keb ., CHE. 6(75), 74–79*.
- Awangpone, K., & Bone, K. (2023). *Hubungan dukungan suami terhadap kelancaran pemberian air susu ibu (asi) pada bayi usia 0-2 tahun di wilayah kerja upkd puskesmas paccing kecamatan awangpone kabupaten bone. 5, 21–29*.
- Badan Pusat Statistik. (2023a). *Profil Statistik Kesehatan 2023*.
- Badan Pusat Statistik. (2023b). *Profil Statistik Kesehatan 2023. Kementerian Kesehatan RI, 171*.
- Çankaya, S., & Ratwisch, G. (2020). The Effect of Reflexology on Lactation and Postpartum Comfort in Caesarean-Delivery Primiparous Mothers: A Randomized Controlled Study. *International Journal of Nursing Practice*, 26(3), 1–12. <https://doi.org/10.1111/ijn.12824>
- Chaudhary, P. (2020). A Study to Assess the Effectiveness of Olive Oil Massage in Reducing Breast Engorgement and Pain among Postnatal Mothers with LSCS Admitted in Selected Hospital at Meerut. *International Journal of Nursing & Midwifery Research*, 6(4), 13–21. <https://doi.org/10.24321/2455.9318.201927>
- Choi, W. R., Kim, Y. S., Kim, J. R., & Hur, M. H. (2023). Erratum: Effect of pectoralis major myofascial release massage for breastfeeding mothers on breast pain, engorgement, and newborns' breast milk intake and sleeping patterns in Korea: a randomized controlled trial (Korean J Women Health Nurs (2023) 29:1 (6. *Korean Journal of Women Health Nursing*, 29(2), 146. <https://doi.org/10.4069/kjwhn.2023.03.15.e1>
- Fajri, K., Khasanah, N., Cempaka, D. B., Soehadi, R. D., Sragen, P., & Utami, N. (2023). Penerapan Perawatan Payudara (Breast Care) Terhadap Pembengkakan Payudara Pada Ibu Menyusui Post Partum. *Jurnal Ventilator: Jurnal Riset Ilmu Kesehatan Dan Keperawatan* , 1(3), 49–56.
- Farshidfar, B., Jafarpour, H., Hossein, A., Kordasiabi, S., Hosseinzadegan, M., Jahanshahi, M., Pirastehfar, Z., & Moghadam, T. G. (2020). The Effect of Massage and Acupressure on Breast Engorgement: A Review. *International*

- Febriani, A., & Caesarrani, E. (2023). *EFEKTIFITAS BREAST CARE TERHADAP PRODUKSI ASI DI KOTA PEKANBARU*. 7(1), 29–37.
- Gresh, A., Robinson, K., Thornton, C. P., & Plesko, C. (2019). Caring for Women Experiencing Breast Engorgement: A Case Report. *Journal of Midwifery and Women's Health*, 64(6), 763–768. <https://doi.org/10.1111/jmwh.13011>
- Hardani, Nur Hikmatul Auliya, G. C. B., Helmina Andriani, M. S., Roushandy Asri Fardani, S.Si., M. P., Jumari Ustiawaty, S.Si., M. S., Evi Fatmi Utami, M.Farm., A., Dhika Juliana Sukmana, S.Si., M. S., & Ria Rahmatul Istiqomah, M. I. K. (2017). Metode Penelitian Kualitatif&Kuantitatif. In *Metode Penelitian Kualitatif&Kuantitatif* (Vol. 53, Issue 9).
- Hasibuan, J. S., Simarmata, D., Farma, A., Sitompul, A. W., Yanti, L., & Ginting, C. N. (2021). Pengaruh Pemberian Kompres Daun Kubis Dingin (*Brassica Oleracea*) Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Dan Pembengkakan Payudara Pada Ibu Post Partum. *Journal of Health, Education and Literacy (J-Health)*, 3(2), 122–128.
- Hassan, H. E., Sheha, E. A. A. E. M., Hassanine, S. T., & Gamel, W. M. A. (2020). Fenugreek seed poultice versus cold cabbage leaves compresses for relieving breast engorgement: An interventional comparative study. *Journal of Nursing Education and Practice*, 10(5), 82. <https://doi.org/10.5430/jnep.v10n5p82>
- Ibrahim, A. F., Melkie, T. B., & Filatie, T. D. (2023). *wanita yang melahirkan melalui operasi caesar dengan anestesi tulang belakang di Rumah Sakit Khusus Komprehensif Universitas Gondar , barat laut Ethiopia , 2021 : studi lintas-basis berbasis rumah sakit studi bagian*. 0(April), 2609–2616.
- Karatay, G., Bas, N. G., & Ergin, I. O. (2018). Traditional Practices of Turkish Mothers at Breast Engorgment during Postpartum Period. *International Journal of Caring Sciences*, 11(3), 1954–1961.
- Kaur, H. (2021). *Anatomy of Breast*.
- Kemendes RI. (2023). Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (LAKIP) Tahun 2022. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, 1–89.
- Khofiyah, N., & Febriyanti, S. D. (2021). *The Effect of Cabbage Leaf Treatment in Alleviating Breast Engorgement in Postpartum Mother*. 34(Ahms 2020), 205–207. <https://doi.org/10.2991/ahsr.k.210127.045>
- Khosravan, S., Mohammadzadeh-Moghadam, H., Mohammadzadeh, F., Fadafen, S. A. K., & Gholami, M. (2017). The Effect of Hollyhock (*Althaea officinalis* L) Leaf Compresses Combined With Warm and Cold Compress on Breast Engorgement in Lactating Women: A Randomized Clinical Trial. *Journal of Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, 22(1), 25–30. <https://doi.org/10.1177/2156587215617106>
- Kruse, A. R., Lauszus, F. F., Forman, A., Kesmodel, U. S., Rugaard, M. B., Knudsen, R. K., Persson, E.-K., Sundtoft, I. B., & Uldbjerg, N. (2023). Breastfeeding among parous women offered home-visit by a midwife after early discharge following planned cesarean section: Secondary analysis of a

- randomized controlled trial. *European Journal of Midwifery*, 7(December), 1–7. <https://doi.org/10.18332/ejm/173089>
- Lim, A. R., Song, J. A., Hur, M. H., Lee, M. K., & Lee, M. S. (2015). Cabbage compression early breast care on breast engorgement in primiparous women after cesarean birth: A controlled clinical trial. *International Journal of Clinical and Experimental Medicine*, 8(11), 21335–21342.
- Lin, K. Y., Shao, W., Tsai, Y. J., Yang, J. F., & Wu, M. H. (2023). Physical therapy intervention for breast symptoms in lactating women: a randomized controlled trial. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 23(1), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s12884-023-06114-2>
- Loniza, E., Andriyani, & Irfan, M. (2021). Breast Care With Rotating Pressure to Facilitate Breastmilk Based on ATMEGA328. *Proceedings of the 4th International Conference on Sustainable Innovation 2020–Technology, Engineering and Agriculture (ICoSITEA 2020)*, 199(ICoSITEA 2020), 181–185. <https://doi.org/10.2991/aer.k.210204.033>
- Mangesi, L. (2016). Treatments for breast engorgement during lactation (Review) SUMMARY OF FINDINGS FOR THE MAIN COMPARISON. *Cochrane Database Syst Rev*, 6. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD006946.pub3>. www.cochranelibrary.com
- Manna, M. (2016). Effectiveness of Hot Fomentation Versus Cold Compression on Breast Engorgement among Postnatal Mothers. *International Journal of Nursing Research and Practise*, 3(1), 12–18.
- Mayasari, A. T., Febriyant, H., & Primadevi, I. (2021). *Kesehatan reproduksi wanita di sepanjang daur kehidupan*. Syiah Kuala University Press.
- Milincio, M., Travan, L., Cattaneo, A., Knowles, A., Sola, M. V., Causin, E., Cortivo, C., Degrassi, M., Di Tommaso, F., Verardi, G., Dipietro, L., Piazza, M., Scolz, S., Rossetto, M., Ronfani, L., Andreassich, G., Antonino, A., Bidoli, S., Bonelli, M., ... Zollia, D. (2020). Effectiveness of biological nurturing on early breastfeeding problems: A randomized controlled trial. *International Breastfeeding Journal*, 15(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s13006-020-00261-4>
- Mulati, E. (2020). *Pedoman pelayanan antenatal, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir di Era Adaptasi Baru*.
- Munsittikul, N., Tantaobharse, S., Siripattanapipong, P., Wutthigate, P., Ngercham, S., & Yangthara, B. (2022). Integrated breast massage versus traditional breast massage for treatment of plugged milk duct in lactating women: a randomized controlled trial. *International Breastfeeding Journal*, 17(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s13006-022-00485-6>
- Nabulsi, M., Ghanem, R., Abou-Jaoude, M., & Khalil, A. (2019). Breastfeeding success with the use of the inverted syringe technique for management of inverted nipples in lactating women: A study protocol for a randomized controlled trial. *Trials*, 20(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s13063-019-3880-8>
- Nahumury, E., Ahmad, M., & Arsyad, A. (2023). *Pengaruh Kompres Daun Sirih Hijau Dan Perawatan Payudara Terhadap Kejadian Bendungan Air Susu Ibu (ASI) Pada Ibu Nifas*. 4(1), 88–100.

- Neill, L., Eske, E., Yip, W. H., Gurrarn, L., Oliveira, B. I. de, McArdle, A., Cooper, M., Jacques, A., & McKenna, L. J. (2020). *Comparing perceived heating effect and intensity of therapeutic ultrasound between breast tissue and calf muscle in lactating women: An observational study*. 1–18.
- Perangin angin, S. (2021). KEEFEKTIFAN DAUN KOL DALAM MENGHAMBAT BENDUNGAN ASI PADA IBU MENYUSUI DI KLINIK BERSALIN BESNAWATI Br. SEMBIRING TAHUN 2019. *Jurnal Maternitas Kebidanan*, 6(1), 107–112. <https://doi.org/10.34012/jumkep.v6i1.1662>
- Prawirohardjo, S. (2010). Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo. *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*, 460–474.
- Rahayu, H. S., & Wulandari, E. T. (2020). Perbandingan Efektivitas Kompres Air Hangat Dan Kompres Daun Kol Untuk Mengurangi Nyeri Pada Ibu Dengan Pembengkakan Payudara Di Wilayah Kerja *Jurnal Maternitas ...*, 1(3), 150–157.
- Rahmadhani, S. P., & Amalia, R. (2021). Hubungan Peran Petugas Kesehatan Dan Dukungan Suami Dengan Kepatuhan Ibu Nifas Untuk Melakukan Perawatan Payudara. *Journal of Midwifery Science*, 1(1), 93–103.
- Raraningrum, V., Program, D., Diploma, S., Kesehatan, K. A., Rizky, R., Yunita, D., Akademi, K., & Rustida, K. (2021). Continuity Of Care (COC) pada ibu bersalin di sumbar. *Jurnal Kebidanan Tekini*, 08(01), 11–20.
- Razmjouei, P., Moghaddam, S. K., Heydari, O., Mehdizadeh, B., Pouredalati, M., Tabarestani, M., Bafghi, Z. R., Nasibeh, R., & Moeindarbary, S. (2020). Investigating The Effect Of Non-Pharmacological Treatments On Reduction Of Breast Engorgement In Breastfeeding Women: A Review Study. *International Journal of Pediatrics*, 8(3), 11041–11047. <https://doi.org/10.22038/ijp.2020.46493.3780>
- Riyanti, F. S. (2023). MAKANAN PANTANGAN PADA IBU HAMIL KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK): STUDI KUALITATIF DI PUSKESMAS SUMBERSARI KABUPATEN JEMBER PROVINSI JAWA TIMUR.
- Rohmah, M., Wulandari, A., & Sihotang, D. W. (2019). Efektivitas Kompres Daun Kubis (*Brassica Oleracea*) terhadap Skala Pembengkakan Payudara pada Ibu Post Partum di PMB Endang Kota Kediri. *Journal for Quality in Women's Health*, 2(2), 23–30. <https://doi.org/10.30994/jqwh.v2i2.34>
- RSUP DR Johannes Leimena Ambon. (2021). *Laporan Kinerja RSUP DR. Johannes Leimena Ambon 2021*.
- Sari, R. I., Dewi, Y. I., & Indriati, G. (2019). Efektivitas Kompres Aloe Vera Terhadap Nyeri Pembengkakan Payudara Pada Ibu Menyusui. *Jurnal Ners Indonesia*, 10(1), 38. <https://doi.org/10.31258/jni.10.1.38-50>
- Septiani, R., & Sumiyati. (2022). Efektivitas Perawatan Payudara (Breast Care) Terhadap Pembengkakan Payudara (Breast Engorgement) Pada Ibu Menyusui. *MJ (Midwifery Journal)*, 2(2), 66–73.
- Song, J. A., & Hur, M. H. (2019). A systematic review of breast care for Postpartum Mothers. *Korean Journal of Women Health Nursing*, 25(3), 258–272. <https://doi.org/10.4069/kjwhn.2019.25.3.258>

- Suryani, E., & Astuti, K. E. W. (2018). Pengaruh pijat oksitosin terhadap produksi ASI ibu postpartum di BPM Wilayah Kabupaten Klaten. *Interest: Jurnal Ilmu Kesehatan*, 123–128. <http://jurnal.poltekkes-solo.ac.id/index.php/Int/article/viewFile/69/59>
- Sutama, L. P. S. P., Arifin, S., & Yuliana, I. (2020). Hubungan Pekerjaan, Paritas, dan Keterampilan Perawatan Payudara dengan Perilaku Pemberian ASI Eksklusif. *Homeostasis*, 3(3), 385–394.
- Thomas, P., Chhugani, M., Rahman, J., & Varun, N. (2017). *Effectiveness Of Breast Massage On Mild Breast Engorgement, Breast Milk Ph And Suckling Speed Of Neonate Among The Postnatal Mothers*. October.
- Trisiyah, N. F., & Novianty, D. (2014). *Pengaruh Konseling Teknik Menyusui yang Benar Terhadap Perilaku Menyusui Pada Ibu Post Partum*. 1(1), 68–74. <https://doi.org/10.26699/jnk.v1i1.ART.p0>
- Untari, S., & Purnanto, N. T. (2021). Pengaruh Pemberian Kompres Daun Kubis (*Brassica Oleracea* Var. *Capitata*) Pada Ibu Nifas dengan Nyeri Bendungan ASI. *Journal of TSCNers*, 6(2), 48–55.
- Wahyuni, T. S. (2019). *Bendungan ASI pada Ibu Postpartum*. 9, 208–211.
- Wahyuningsih, H. P. (2018). *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*.
- WHO. (2022). *World Breastfeeding Week*.
- Widia, L., Ayu, D., & Pangestu, P. (2019). PENGARUH KOMPRES DAUN KUBIS (*Brassica Oleracea* Var. *Capitata*) TERHADAP PEMBENGGAKAN PAYUDARA (Breast Engorgement) PADA IBU NIFAS (Influence Of Cabbage Leaf Compress (*Brassica Oleracea* Var. *Capitata*) To Breast Engorgement In Post Partum). *Jurnal Darul Azhar*, 8(1), 45–51.
- Widia, L., & Pangestu, D. A. P. (2019). Pengaruh Kompres Daun Kubis (*Brassica Oleracea* Var. *Capitata*) Terhadap Pembengkakan Payudara (Breast Engorgement) Pada Ibu Nifas. *Jurnal Darul Azhar*, 8(1), 45–51.
- Wijayanti, T., & Setiyaningsih, A. (2018). Efektifitas Breast Care Post Partum Terhadap Produksi Asi. *Jurnal Kebidanan*, 8(02), 201–208. <https://doi.org/10.35872/jurkeb.v8i02.224>
- Wita, S., Dini, A., & Kurniawati. (2023). Analisis Karakteristik Ibu Hamil tentang Perawatan Payudara. *Jurnal 'Aisyiyah Medika*, 8, 330–341. <https://doi.org/10.36729/jam.v8i1>
- Witt, A. M., Bolman, M., & Vanic, A. (2016). *Therapeutic Breast Massage in Lactation for the Management of Engorgement, Plugged Ducts, and Mastitis*. <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/0890334415619439>
- Yuniarti. (2018). Metode Breast Care Meningkatkan Volume Asi Pada Ibu Nifas. *Journal BMI*, 14, 20. <https://doi.org/https://doi.org/10.37160/bmi.v14i2.180>
- Zakarija-Grkovic, I., & Stewart, F. (2020). *Treatments for breast engorgement during lactation (Review)*.
- Zhan, J., Huang, N., Meng, N., Qiu, Y., Zhu, Y., Xu, Y., & Chen, X. (2023). Lactation prescription plus acupoint stimulation improves breastfeeding quality and alleviates breast tenderness in parturients undergoing cesarean section. *Am*

J Transl Res, 15(1), 539–547.

- Zolala, S., Mojab, F., Nahidi, F., Khabazkhoob, M., & Nasiri, M. (2023). A Double-Blind, Randomized, Placebo-Controlled Trial, Evaluating the Efficacy of Commiphora Mukul Cream in Improving Breast Engorgement in Breastfeeding Women. *Iranian Journal of Pharmaceutical Sciences*. <https://doi.org/https://doi.org/10.22034/IJPS.2020.111889.1592>
- Zuhana, N. (2017). Perbedaan Efektifitas Daun Kubis Dingin (*Brassica Oleracea* Var. Capitata) Dengan Perawatan Payudara Dalam Mengurangi Pembengkakan Payudara (Breast Engorgement). *Jurnal Ilmiah Bidan*, 2(2), 51–56.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Untuk Responden

Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh, Salam Sejahtera, Mohon maaf saya menyita waktu Bapak/Ibu beberapa menit. Saya **Lisnawati Sidabutar, S.Tr.Keb**, Mahasiswa Program Magister kebidanan Universitas Hasanuddin bermaksud untuk meminta data/informasi kepada Bapak/Ibu terkait dengan penelitian tesis saya dengan judul "**Efektifitas *breast care* oleh suami terhadap nyeri akibat bendungan payudara dengan pengeluaran ASI pada ibu post partum pasca sektio sesarea di Rumah sakit Umum Pusat Doktor Johannes Leimena Ambon**".

Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis efektifitas *breast care* oleh suami terhadap nyeri akibat bendungan payudara dengan pengeluaran ASI pada ibu post partum pasca sektio sesarea. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh Ibu jika bersedia menjadi responden, sehingga saya sangat berharap Ibu menjawab pernyataan dengan jujur tanpa keraguan. Jika Ibu ingin jawaban yang diberikan tidak diketahui orang lain, maka wawancara singkat bisa dilakukan secara tertutup.

Bila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara singkat responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: sakit atau ada keperluan lain yang mendesak) maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti. Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (**Lisnawati Sidabutar, S.Tr.Keb /082360236675**).

Ambon, 19 April 2024

Peneliti,



LisnawatiSidabutar, S.Tr.Keb
(No. Hp 082360236675)

Lampiran 2 Lembar Persetujuan (Information And Consent Form)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Tanggal lahir/umur :
Alamat :
No. Hp :
Hubungan dengan Pasien

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul "Efektifitas *Breast Care* Oleh Suami Terhadap Nyeri Akibat Bendungan Payudara Dengan Pengeluaran Asi Pada Ibu Post Partum Pasca Sektio Sesarea di RSUP Dr. Johannes Leimena Ambon", maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini maka ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

	Nama	Tanda Tangan	Tgl/Bln/Thn
1. Responden	_____	_____	_____
2. Saksi I	_____	_____	_____
3. Saksi II	_____	_____	_____

Penanggung Jawab Penelitian :

Nama : Lisnawati Sidabutar
Alamat : Jl.CHR Soplanit Negeri Rumah Tiga, Teluk Ambon, Kota Ambon
Tlp/HP : 082360236675
Email : sidabutar.lisnawati@gmail.com



Lampiran 3 Leaflet Breast Care



“Alat yang digunakan”

- a. Minyak zaitun atau Baby Oil
- b. Handuk kering
- c. Waslap
- d. Baskom
- e. Air hangat dan air dingin
- f. Kapas



Apa itu perawatan Payudara??

Cara untuk merawat payudara yang bertujuan untuk memperlancar sirkulasi dan mencegah tersumbatnya saluran susu, sehingga pengeluaran ASI lancar.

Manfaat perawatan payudara:

1. Memperbanyak ASI.
2. Mencegah masalah yang muncul saat menyusui seperti payudara bengkak.

TEKNIK PERAWATAN PAYUARA

- Kompres kedua puting susu dengan menggunakan kapas yang telah dibasahi dengan minyak zaitun atau baby oil.
- Pengurutan pertama dilakukan dengan menggunakan telapak tangan diposisikan ditengah kedua payudara kemudian dilakukan pengurutan dari arah tengah keatas kemudian ke samping dan kebawah kemudian sanggah payudara dimana tangan kanan menyanggah payudara kanan dan tangan kiri menyanggah payudara kiri kemudian dilepaskan. Gerakan ini dilakukan dengan teratur minimal 20-30 kali.



- Pengurutan kedua dengan menggunakan sisi kelingking. Gerakan dimulai dari arah atas kemudian kesamping dan kebawah secara sirkuler atau melingkar. Gerakan ini dilakukan minimal 20-30 kali



- Pengurutan ketiga dengan menggunakan buku jari tangan. Gerakan dimulai dari bagian atas kemudian kesamping dan kebawah secara sirkuler. Kerjakan secara teratur minimal 20-30 kali.



- Kompres kedua payudara, mula-mula dengan air hangat kemudian dilanjutkan air dingin sebanyak 10 kali secara bergantian. Kemudian keringkan payudara dengan menggunakan handuk besar.



Hal yang harus diperhatikan

1. Lakukan perawatan payudara secara teratur 2 kali sehari
2. Pelihara kebersihan sehari-hari
3. Pemasukan gizi ibu harus lebih baik dan lebih banyak untuk mencukupi produksi ASI
4. Ibu harus percaya diri akan kemampuan menyusui bayinya
5. Ibu harus merasa nyaman dan santai
6. Hindari rasa cemas dan stres karena akan menghambat oksitosin
7. Memakai BH yang bersih dan bentuknya yang menyokong payudara.

Lampiran 4 Leaflet Teknik Menyusui

Teknik Menyusui



Lisnawati Sidabutar



Program Studi Magister Ilmu Kebidanan
Sekolah Pascasarjana
Universitas Hasanuddin


Apa itu Teknik menyusui

Teknik menyusui adalah cara atau metode yang digunakan untuk memberikan ASI (Air Susu Ibu) kepada bayi dengan cara yang efektif dan nyaman.

Tujuan dari teknik menyusui adalah untuk memastikan bayi mendapatkan ASI yang cukup dan mencegah masalah nyeri payudara pada ibu

Manfaat Teknik Menyusui Yang Benar


1. Puting susu tidak lecet
2. Meningkatkan hubungan kasih sayang antara ibu dan bayi dengan baik
3. Mengurangi keluhan capek/pegal pada ibu
4. Bayi menjadi tenang
5. Bayi tidak mengalami gumoh dan tersedak.




LANGKAH MENYUSUI

- 1 Cuci tangan sesudah dan sebelum menyusui
- 2 Keluarkan ASI sedikit dan dioleskan pada puting dan di sekitar areola payudara
- 3 Atur posisi menyusui


Posisi Menyusui Sambil duduk yang Benar



Posisi Menyusui Berbaring Miring



Posisi Menyusui Bila ASI Penuh

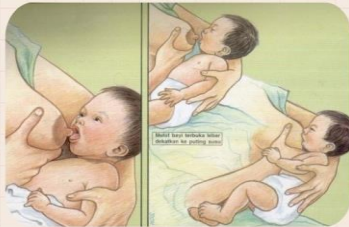




Posisi Menyusui Bayi Kembar

4

Payudara dipegang dengan ibu jari diatas dan jari yang lain menopang di bawah, jangan menekan puting susu atau areola payudaranya saja.



5

Bayi diberi rangsangan agar membuka mulut (rooting refleks) dengan cara menyentuh pipi dengan puting susu dan menyentuh sisi mulut bayi.



6

Setelah bayi membuka mulut, dengan cepat kepala bayi didekatkan ke payudara ibu dan puting serta areola payudara dimasukkan ke mulut bayi.

7

CARA MELEPAS ISAPAN BAYI

Jari kelingking ibu dimasukkan ke mulut bayi melalui sudut mulut

1. Dagu bayi ditekan ke bawah
2. Setelah selesai menyusui ASI dikeluarkan sedikit kemudian dioleskan pada puting dan sekitarnya.



8

MENYENDAWAKAN BAYI

1. Bayi digendong tegak dengan bersandar pada bahu ibu, kemudian punggungnya ditepek perlahan-lahan
2. Bayi tidur tengkurap di pangkuan ibu kemudian punggungnya ditepek perlahan



CARA PENGAMATAN TEKNIK MENYUSUI YANG BENAR

1. Bayi tampak tenang
2. Badan bayi menempel pada perut ibu
3. Mulut bayi terbuka lebar
4. Dagu menempel pada payudara ibu
5. Sebagian besar kalang payudara masuk kedalam mulut bayi
6. Bayi tampak menghisap kuat dengan irama perlahan
7. Puting susu ibu tidak terasa nyeri

Lampiran 5 Lembar Cheklist Intervensi Breast Care

No	Langkah- Langkah	Hari Ke 1				Hari Ke 2				Hari Ke 3			
		P		S		P		S		P		S	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Mencuci tangan												
2	Mempersilahkan ibu duduk dengan nyaman												
3	Membantu ibu membuka baju atasnya dan menutup punggung dengan handuk												
4	Mengompres puting susu dengan kapas yang diberi minyak kelapa steril atau air hangat selama 2 – 3 menit												
5	Menuang minyak kelapa ke kedua telapak tangan												
6	Meletakkan kedua tangan diantara kedua payudara, dengan posisi jari-jari tangan menghadap kebawah												
7	Mengurut keatas kesamping, kebawah dan melintang sehingga tangan menyangga payudara, kemudian tangan dilepaskan dari payudara												
8	Mengurut buah dada kiri dengan tangan kiri menyangga buah dada kiri dan diurut dengan kepalan tangan kanan dari atas kearah puting, dari samping kanan kiri bawah semuanya kearah puting susu dan bergantian setiap sisi 5 X												
9	Memberikan minyak kelapa dikedua telapak tangan ibu												
10	Memasang kompres air hangat dan dingin pada payudara kanan dan kiri bergantian memakai waslap sebanyak 3-5 menit												
11	Mengeringkan dengan handuk												

Keterangan:

P: Pagi

S : Sore

Lampiran 6 Lembar Intensitas Nyeri Payudara

Kuisisioner Nyeri Payudara

Nama ibu/umur :

Nama suami :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

Paritas :

LEVEL	GAMBARAN KEADAAN PAYUDARA
1	payudara lembek, tidak ada konstiksi pada payudara dan tidak dirasakan nyeri pada payudara Halus.
2	ada perubahan sedikit pada payudara ibu masih merasakan nyeri
3	payudara keras dan ibu mulai terasa nyeri
4	payudara keras dan terasa nyeri
5	payudara keras dan terasa lebih nyeri nyeri
6	payudara sangat keras dan sangat nyeri

Keterangan :

- Level 6 : Jika payudara teraba sangat tegang,keras,kulit lembut,terlihat mengkilap dan tegas dan tidak merasa nyeri.
- Level 5 : Jika payudara teraba tegang ,keras,kulit lembut,terlihat mengkilap dan tegas dan terasa lebih nyeri
- Level 4: Jika payudara teraba tegang ,dan terasa nyeri payudara
- Level 3 : Jika payudara masih terlihat tegas namun kulit payudara teraba kurang Lembut dan mulai merasakan nyeri.
- Level 2 : Jika payudara sedikit perubahan pada payudara yaitu tidak terlalu tegang dan keras,kulit mulai teraba kurang lembut dan ibu masih merasakan nyeri.
- Level 1: Jika payudara teraba halus,lembek, tidak ada perubahan rasio pada payudara atau tidak tegas.dan tidak dirasakan nyeri pada payudara.

Lampiran 7 Lembar Observasi Produksi ASI dari faktor Bayi

Lembar Observasi di isi oleh peneliti

NO	ASPEK YANG DIOBSERVASI	YA	TIDAK
1	BAK bayi minimal 6-8 kali sehari		
2	Urin jernih		
3	Bayi tenang, tidur nyenyak 2-3 jam		
4	BAB 2-5 kali sehari		
5	BAB berwarna keemasan/ hitam kehijauan		
6	Penurunan BB tdk lebih dari 10%		

Efektifitas *Breast Care* Oleh Suami Terhadap Nyeri Akibat Bendungan Payudara
 Dengan Pengeluaran Asi Pada Ibu Post Partum Pasca Sektio Sesarea

Berilah tanda cek list (√) pada kolom- kolom dibawah ini untuk menilai banyaknya
 BAK dan BAB bayi ibu, lakukan cek list setiap kali bayi BAK dan BAB

Hari Ke 1

Tanggal _____ :

1. Jumlah BAK dalam 24 jam : _____ Kali

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

2. Karakteristik BAK

Kuning Jernih

Pekat

3. Jumlah Jumlah BAB dalam 24 jam _____ :

Kali

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

4. Karakteristik BAB

Hijau kecoklatan

Kuning keemasan

Pucat

5. Rata- rata jam tidur bayi setiap kali habis menyusui

<2 jam

2-3 Jam

> jam

6. Frekwensi bayi menyusui

< 8 Kali

8-12 Kali

>12 kali

Berilah tanda cek list (√) pada kolom- kolom dibawah ini untuk menilai banyaknya BAK dan BAB bayi ibu, lakukan cek list setiap kali bayi BAK dan BAB

Hari Ke 2

Tanggal :

1. Jumlah BAK dalam 24 jam : Kali

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

2. Karakteristik BAK

Kuning Jernih

Pekat

3. Jumlah Jumlah BAB dalam 24 jam : Kali

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

4. Karakteristik BAB

Hijau kecoklatan

Kuning keemasan

Pucat

5. Rata- rata jam tidur bayi setiap kali habis menyusui

<2 jam

2-3 Jam

> jam

6. Frekwensi bayi menyusui

< 8 Kali

8-12 Kali

>12 kali

Berilah tanda cek list (√) pada kolom- kolom dibawah ini untuk menilai banyaknya BAK dan BAB bayi ibu, lakukan cek list setiap kali bayi BAK dan BAB

Hari Ke 3

Tanggal _____ :

1. Jumlah BAK dalam 24 jam : _____ Kali

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

2. Karakteristik BAK

Kuning Jernih

Pekat

3. Jumlah Jumlah BAB dalam 24 jam : _____ Kali

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

4. Karakteristik BAB

Hijau kecoklatan

Kuning keemasan

Pucat

5. Rata- rata jam tidur bayi setiap kali habis menyusui

<2 jam

2-3 Jam

> jam

6. Frekwensi bayi menyusui

< 8 Kali

8-12 Kali

>12 kali

7. Berat badan bayi (diukur pada hari ketiga intervensi)

Naik

Sama dengan berat badan lahir

Turun <10%

Turun 10% - 15%

Turun > 15%

Lampiran 8 Lembar Observasi Produksi ASI dari faktor Ibu

NO	ASPEK YANG DIOBSERVASI	YA	TIDAK
1	Payudara tegang karena terisi ASI		
2	Ibu relax		
3	<i>Let Down refleks</i> bekerja dengan baik		
4	Frekwensi menyusui >8 kali sehari		
5	Ibu menggunakan kedua payudara bergantian		
6	Posisi perlekatan benar, puting tidak lecet		
7	Ibu menyusui bayi tanpa jadwal		
8	Ibu terlihat memerah payudara karena payudara penuh		
9	Payudara ibu tampak kosong setelah bayi menyusu sampai kenyang dan tertidur.		
10	Bayi nampak menghisap kuat dengan irama perlahan		

Lampiran 9 Master Tabel Penelitian

Nomor Urut Responen	Usia (tahun)	pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Pengeluaran ASI Indikator Bayi			Pengeluaran ASI Indikator Ibu			Skala Pembengkakan Payudara		
					H1	H2	H3	H1	H2	H3	H1	H2	H3
S1	33	S1	IRT	4	2	2	1	2	2	1	6	2	1
S2	34	SMA	IRT	2	2	2	1	2	2	1	5	2	1
S3	27	SMA	SWASTA	2	2	2	2	2	1	1	5	2	1
S4	42	SMA	SWASTA	2	2	1	1	2	2	2	6	2	1
S5	27	SMA	IRT	1	2	2	1	2	1	1	6	3	2
S6	29	SMA	IRT	1	2	2	1	2	2	2	6	3	2
S7	27	S1	IRT	1	2	2	1	2	2	1	6	2	2
S8	23	SMA	IRT	2	2	2	1	2	2	1	5	2	1
S9	39	SMA	IRT	3	2	1	1	2	2	2	5	2	1
S10	20	SMA	IRT	2	2	2	1	2	2	2	6	2	1
S11	42	D3	PNS	5	2	2	1	2	2	1	5	2	1
S12	23	SMA	SWASTA	4	2	1	1	2	1	1	5	2	1
S13	27	SMA	IRT	2	2	1	1	2	2	2	5	2	1
S14	32	S2	PNS	4	2	2	2	2	2	2	5	2	1
S15	27	SMA	IRT	3	2	2	1	2	1	1	6	2	1
S16	24	SMA	IRT	5	2	2	2	2	1	1	5	2	1
S17	35	SMA	SWASTA	1	2	2	2	2	2	2	6	3	2
S18	27	SMA	IRT	5	2	2	2	2	1	1	5	2	1
S19	35	S1	HONORER	1	2	1	1	2	2	2	6	3	2
S20	30	S1	SWASTA	1	2	1	1	2	1	1	6	3	2
S21	33	S1	PNS	1	2	2	1	2	1	1	6	2	2
S22	31	SMA	IRT	2	2	2	2	2	1	1	5	2	1
S23	33	SMA	HONORER	1	2	2	1	2	2	2	6	2	1

Nomor Urut Responen	Usia (tahun)	pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Pengeluaran ASI Indikator Bayi			Pengeluaran ASI Indikator Ibu			Skala Pembengkakan Payudara		
					H1	H2	H3	H1	H2	H3	H1	H2	H3
S24	37	SMA	IRT	2	2	2	1	2	1	1	5	3	2
P1	31	SMA	IRT	2	2	2	1	2	1	1	5	2	1
P2	32	SMA	IRT	1	2	2	1	2	2	1	5	2	1
P3	25	SMA	IRT	1	2	2	2	2	1	1	5	2	1
P4	34	SMA	IRT	2	2	2	1	2	1	1	6	2	1
P5	29	SMA	IRT	2	2	2	2	2	1	1	6	2	1
P6	28	SMA	IRT	2	2	2	1	2	1	1	6	2	1
P7	30	SMA	HONORER	1	2	2	2	2	1	1	6	2	1
P8	27	SMA	POLRI	2	2	2	1	2	1	1	5	2	1
P9	37	D3	PNS	1	2	2	2	2	1	1	5	2	1
P10	32	SMA	PNS	2	2	2	1	2	2	1	6	2	1
P11	28	SMA	IRT	2	2	2	1	2	1	1	5	2	1
P12	29	S1	HONORER	2	2	2	2	2	1	1	5	2	1
P13	21	SMA	IRT	1	2	2	1	2	2	2	5	2	1
P14	32	S1	HONORER	2	2	2	1	2	2	1	5	2	2
P15	43	SMA	IRT	2	2	2	1	2	1	1	6	2	1
P16	35	SMA	PNS	2	2	1	1	2	1	1	5	2	1
P17	42	SMA	IRT	2	2	1	1	2	2	1	6	2	1
P18	17	SMP	PELAJAR/MAHASISAWA	2	2	1	1	2	2	1	5	2	1
P19	36	SMA	IRT	2	2	1	1	2	1	1	6	2	2
P20	31	SMA	IRT	2	2	1	1	2	1	1	6	3	1

Nomor Urut Responen	Usia (tahun)	pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Pengeluaran ASI Indikator Bayi			Pengeluaran ASI Indikator Ibu			Skala Pembengkakan Payudara		
					H1	H2	H3	H1	H2	H3	H1	H2	H3
P21	36	S1	HONORER	2	2	1	1	2	2	1	6	2	1
P22	31	SMA	IRT	1	2	1	1	2	1	2	5	2	1
P23	35	S1	HONORER	1	2	1	1	2	1	1	6	2	1
P24	31	S1	GURU	1	2	1	1	2	1	2	5	2	1
M1	43	SMA	SWASTA	2	2	1	1	2	2	1	5	3	3
M2	28	SMA	IRT	4	2	2	2	2	2	2	5	3	3
M3	23	SMA	PELAJAR/MAHASISIWA	2	2	2	2	2	1	2	5	4	3
M4	31	SMA	IRT	6	2	2	2	2	2	2	6	3	3
M5	25	SMP	IRT	1	2	2	2	2	2	2	6	4	2
M6	27	SMA	IRT	4	2	2	1	2	2	2	6	3	3
M7	29	S1	IRT	1	2	2	2	2	2	1	6	4	3
M8	31	SMA	IRT	4	2	2	1	2	2	2	5	3	3
M9	33	D3	PNS	1	2	2	2	2	2	2	5	3	3
M10	35	SMA	SWASTA	2	2	1	1	2	2	2	6	3	3
M11	37	S1	PNS	2	2	2	1	2	2	2	5	3	2
M12	36	S1	SWASTA	2	2	2	2	2	2	2	5	4	3
M13	22	SMA	IRT	6	2	2	2	2	2	1	5	3	3
M14	38	SMA	IRT	2	2	2	2	2	2	2	5	3	3
M15	26	SMA	IRT	2	2	1	1	2	1	1	6	3	3
M16	31	S1	PNS	1	2	2	2	2	2	2	5	3	3
M17	29	SMA	SWASTA	1	2	2	2	2	1	2	6	3	3
M18	27	SMA	IRT	2	2	2	2	2	2	2	5	3	3
M19	25	SMA	IRT	1	2	2	2	2	2	1	6	3	3
M20	31	S1	SWASTA	3	2	1	1	2	2	2	6	3	3

Nomor Urut Responen	Usia (tahun)	pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Pengeluaran ASI Indikator Bayi			Pengeluaran ASI Indikator Ibu			Skala Pembengkakan Payudara		
					H1	H2	H3	H1	H2	H3	H1	H2	H3
M21	31	SMA	IRT	5	2	2	1	2	1	2	6	4	3
M22	28	S1	BUMN	2	2	2	2	2	2	1	5	4	3
M23	26	D3	SWASTA	1	2	2	2	2	2	2	6	4	3
M24	23	SMA	IRT	1	2	2	1	2	2	2	5	4	2

Lampiran 10 Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
RS Johannes Leimena

Jalan Ciri Soplani, Negeri Rumahtiga
Ambon 97234
(0911) 368 7119
<http://rsjleimena.co.id>

Nomor : PP.08.02/D.XXXIII/1582/2024
Lampiran : 2 (Dua) lembar
Hal : Izin Penelitian

14 Mei 2024

Yth. Dekan Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin
c.q. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan
Jl. Perintis Kemerdekaan KM.10
Makassar 90245

Menindaklanjuti surat nomor 03509/UN4.20.1/PT.01.04/2024 tanggal 7 Mei 2024 hal Permohonan Izin Penelitian sehubungan dengan proses penyusunan tesis, maka kami memberikan izin kepada:

Nama : Lisnawati Sidabutar
NIM : P102212016
Program Studi : Ilmu Kebidanan
Waktu/ Lama Penelitian : 15 Mei s.d 15 Juli 2024 / 2 (Dua) Bulan
Judul Penelitian : **Efektifitas Breast Care oleh Suami Terhadap Nyeri Akibat Bendungan Payudara dengan Pengeluaran ASI pada Ibu Postpartum Pasca Seksio Sesarea di RSUP Dr. Johannes Leimena Ambon**

untuk melakukan penelitian, dengan catatan bahwa kegiatan tersebut tidak mengganggu pelayanan dan peneliti mematuhi semua peraturan dan tata tertib terkait penelitian. Sebelum melakukan penelitian, peneliti harus menyelesaikan pembayaran biaya administrasi sesuai dengan ketentuan di RSUP Dr. Johannes Leimena Ambon (sebagaimana terlampir).

Demikian surat izin penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Direktur Utama,



drg. Saraswati, MPH

Tembusan :

1. Direktur Medik dan Keperawatan
2. Kepala Ruangan RANAP LL8 VIP dan VVIP
3. Kepala Ruangan VK

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan halo.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <http://peta.kemkes.go.id/verif/50E>.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 11 Output SPSS

1. Usia

		Bcs	Bcp	Tm	Total
Usia <20, >35 Tahun	Count	3	8	5	16
	Expected Count	5.3	5.3	5.3	16.0
	% within Usia	18.8%	50.0%	31.3%	100.0%
	% within Kelompok	12.5%	33.3%	20.8%	22.2%
	% of Total	4.2%	11.1%	6.9%	22.2%
20-35 Tahun	Count	21	16	19	56
	Expected Count	18.7	18.7	18.7	56.0
	% within Usia	37.5%	28.6%	33.9%	100.0%
	% within Kelompok	87.5%	66.7%	79.2%	77.8%
	% of Total	29.2%	22.2%	26.4%	77.8%
Total	Count	24	24	24	72
	Expected Count	24.0	24.0	24.0	72.0
	% within Usia	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.054 ^a	2	.217
Likelihood Ratio	3.077	2	.215
Linear-by-Linear Association	.475	1	.490
N of Valid Cases	72		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.33.

2. Pendidikan

		Kelompok			Total
		Bcs	Bcp	Tm	
Pendidikan SMA	Count	13	20	18	51
	Expected Count	17.0	17.0	17.0	51.0
	% within Pendidikan	25.5%	39.2%	35.3%	100.0%
	% within Kelompok	54.2%	83.3%	75.0%	70.8%
	% of Total	18.1%	27.8%	25.0%	70.8%
PT	Count	11	4	6	21
	Expected Count	7.0	7.0	7.0	21.0
	% within Pendidikan	52.4%	19.0%	28.6%	100.0%
	% within Kelompok	45.8%	16.7%	25.0%	29.2%
	% of Total	15.3%	5.6%	8.3%	29.2%
Total	Count	24	24	24	72
	Expected Count	24.0	24.0	24.0	72.0
	% within Pendidikan	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.244 ^a	2	.073
Likelihood Ratio	5.201	2	.074
Linear-by-Linear Association	2.486	1	.115
N of Valid Cases	72		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.00.

3. Pekerjaan

		Bcs	Bcp	Tm		
Pekerjaan	Bekerja	Count	13	14	13	40
		Expected Count	13.3	13.3	13.3	40.0
		% within Pekerjaan	32.5%	35.0%	32.5%	100.0%
		% within Kelompok	54.2%	58.3%	54.2%	55.6%
		% of Total	18.1%	19.4%	18.1%	55.6%
	Tidak Bekerja	Count	11	10	11	32
		Expected Count	10.7	10.7	10.7	32.0
		% within Pekerjaan	34.4%	31.3%	34.4%	100.0%
		% within Kelompok	45.8%	41.7%	45.8%	44.4%
		% of Total	15.3%	13.9%	15.3%	44.4%
Total	Count	24	24	24	72	
	Expected Count	24.0	24.0	24.0	72.0	
	% within Pekerjaan	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.113 ^a	2	.945
Likelihood Ratio	.113	2	.945
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000
N of Valid Cases	72		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.67.

4. Paritas

		Bcs	Bcp	Tm		
Paritas	Primipara	Count	8	8	8	24
		Expected Count	8.0	8.0	8.0	24.0
		% within Paritas	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
		% within Kelompok	33.3%	33.3%	33.3%	33.3%
		% of Total	11.1%	11.1%	11.1%	33.3%
Multipara		Count	16	16	16	48
		Expected Count	16.0	16.0	16.0	48.0
		% within Paritas	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
		% within Kelompok	66.7%	66.7%	66.7%	66.7%
		% of Total	22.2%	22.2%	22.2%	66.7%
Total		Count	24	24	24	72
		Expected Count	24.0	24.0	24.0	72.0
		% within Paritas	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.000 ^a	2	1.000
Likelihood Ratio	.000	2	1.000
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000
N of Valid Cases	72		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.00.

5. Skala Intensitas Nyeri Payudara Hari 1

		Bcs	Bcp	Tm		
Skala Nyeri Hari Ke 1 Setiap Kelompok	5	Count	12	13	13	38
		Expected Count	12.7	12.7	12.7	38.0
		% within Skala Nyeri Hari Ke 1 Setiap Kelompok	31.6%	34.2%	34.2%	100.0%
		% within Kelompok	50.0%	54.2%	54.2%	52.8%
		% of Total	16.7%	18.1%	18.1%	52.8%
	6	Count	12	11	11	34
		Expected Count	11.3	11.3	11.3	34.0
	% within Skala Nyeri Hari Ke 1 Setiap Kelompok	35.3%	32.4%	32.4%	100.0%	
	% within Kelompok	50.0%	45.8%	45.8%	47.2%	
	% of Total	16.7%	15.3%	15.3%	47.2%	
Total		Count	24	24	24	72
		Expected Count	24.0	24.0	24.0	72.0
		% within Skala Nyeri Hari Ke 1 Setiap Kelompok	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.111 ^a	2	.946
Likelihood Ratio	.111	2	.946
Linear-by-Linear Association	.082	1	.774
N of Valid Cases	72		

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,33.

6. Skala Intensitas Nyeri Payudara Hari ke 2

		Bcs	Bcp	Tm		
Skala Nyeri Hari ke 2 Setiap Kelompok	2	Count	18	23	0	41
		Expected Count	13.7	13.7	13.7	41.0
		% within Skala Nyeri Hari ke 2 Setiap Kelompok	43.9%	56.1%	0.0%	100.0%
		% within Kelompok	75.0%	95.8%	0.0%	56.9%
		% of Total	25.0%	31.9%	0.0%	56.9%
	3	Count	6	1	16	23
		Expected Count	7.7	7.7	7.7	23.0
		% within Skala Nyeri Hari ke 2 Setiap Kelompok	26.1%	4.3%	69.6%	100.0%
		% within Kelompok	25.0%	4.2%	66.7%	31.9%
		% of Total	8.3%	1.4%	22.2%	31.9%
	4	Count	0	0	8	8
		Expected Count	2.7	2.7	2.7	8.0
	% within Skala Nyeri Hari ke 2 Setiap Kelompok	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%	
	% within Kelompok	0.0%	0.0%	33.3%	11.1%	
	% of Total	0.0%	0.0%	11.1%	11.1%	
Total	Count	24	24	24	72	
	Expected Count	24.0	24.0	24.0	72.0	
	% within Skala Nyeri Hari ke 2 Setiap Kelompok	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	52.632 ^a	4	.000
Likelihood Ratio	67.965	4	.000
Linear-by-Linear Association	29.518	1	.000
N of Valid Cases	72		

a. 3 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,67.

7. Skala Intensitas Nyeri Payudara Hari ke 3

		Bcs	Kelompok Bcp	Tm	Total	
Skala Nyeri Hari ke 3 Setiap Kelompok	1	Count	16	22	0	38
		Expected Count	12.7	12.7	12.7	38.0
		% within Skala Nyeri Hari ke 3 Setiap Kelompok	42.1%	57.9%	0.0%	100.0%
		% within Kelompok	66.7%	91.7%	0.0%	52.8%
		% of Total	22.2%	30.6%	0.0%	52.8%
	2	Count	8	2	3	13
		Expected Count	4.3	4.3	4.3	13.0
		% within Skala Nyeri Hari ke 3 Setiap Kelompok	61.5%	15.4%	23.1%	100.0%
		% within Kelompok	33.3%	8.3%	12.5%	18.1%
		% of Total	11.1%	2.8%	4.2%	18.1%
	3	Count	0	0	21	21
		Expected Count	7.0	7.0	7.0	21.0
		% within Skala Nyeri Hari ke 3 Setiap Kelompok	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kelompok	0.0%	0.0%	87.5%	29.2%
		% of Total	0.0%	0.0%	29.2%	29.2%
Total	Count	24	24	24	72	
	Expected Count	24.0	24.0	24.0	72.0	
	% within Skala Nyeri Hari ke 3 Setiap Kelompok	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	67.190 ^a	4	.000
Likelihood Ratio	82.419	4	.000
Linear-by-Linear Association	36.827	1	.000
N of Valid Cases	72		

a. 3 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,33.

8. Pengeluaran ASI berdasarkan Indikator Bayi Hari 1

		Kelompok			Total	
		Bcs	Bcp	Tm		
Indikator Bayi H1	Tidak Lancar	Count	24	24	24	72
		Expected Count	24.0	24.0	24.0	72.0
		% within Indikator Bayi H1	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
Total		Count	24	24	24	72
		Expected Count	24.0	24.0	24.0	72.0
		% within Indikator Bayi H1	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	. ^a
N of Valid Cases	72

a. No statistics are computed because Indikator Bayi H1 is a constant.

9. Pengeluaran ASI berdasarkan indicator Bayi Hari 2

		Kelompok			Total	
		Bcs	Bcp	Tm		
Indikator Bayi H2	Lancar	Count	6	9	4	19
		Expected Count	6.3	6.3	6.3	19.0
		% within Indikator Bayi H2	31.6%	47.4%	21.1%	100.0%
		% within Kelompok	25.0%	37.5%	16.7%	26.4%
		% of Total	8.3%	12.5%	5.6%	26.4%
	Tidak Lancar	Count	18	15	20	53
		Expected Count	17.7	17.7	17.7	53.0
		% within Indikator Bayi H2	34.0%	28.3%	37.7%	100.0%
		% within Kelompok	75.0%	62.5%	83.3%	73.6%
		% of Total	25.0%	20.8%	27.8%	73.6%
Total		Count	24	24	24	72
		Expected Count	24.0	24.0	24.0	72.0
		% within Indikator Bayi H2	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%

10. Pengeluaran ASI berdasarkan indikator Bayi Hari 3

		Kelompok				
		Bcs	Bcp	Tm	Total	
Indikator Bayi H3	Lancar	Count	18	19	9	46
		Expected Count	15.3	15.3	15.3	46.0
		% within Indikator Bayi H3	39.1%	41.3%	19.6%	100.0%
		% within Kelompok	75.0%	79.2%	37.5%	63.9%
		% of Total	25.0%	26.4%	12.5%	63.9%
Tidak Lancar		Count	6	5	15	26
		Expected Count	8.7	8.7	8.7	26.0
		% within Indikator Bayi H3	23.1%	19.2%	57.7%	100.0%
		% within Kelompok	25.0%	20.8%	62.5%	36.1%
		% of Total	8.3%	6.9%	20.8%	36.1%
Total		Count	24	24	24	72
		Expected Count	24.0	24.0	24.0	72.0
		% within Indikator Bayi H3	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%

Chi-Square Tests Hari ke 2

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.717 ^a	2	.257
Likelihood Ratio	2.726	2	.256
Linear-by-Linear Association	.423	1	.515
N of Valid Cases	72		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.33.

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	10.957 ^a	2	.004
Likelihood Ratio	10.873	2	.004
Linear-by-Linear Association	7.213	1	.007
N of Valid Cases	72		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.67.

11. Pengeluaran ASI berdasarkan Indikator Ibu Hari 1

		Kelompok			Total	
		Bcs	Bcp	Tm		
Indikator Ibu H1	Tidak Lancar	Count	24	24	24	72
		Expected Count	24.0	24.0	24.0	72.0
		% within Indikator Ibu H1	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
Total		Count	24	24	24	72
		Expected Count	24.0	24.0	24.0	72.0
		% within Indikator Ibu H1	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	. ^a
N of Valid Cases	72

a. No statistics are computed because Indikator Ibu H1 is a constant.

12. Pengeluaran ASI berdasarkan Indikator Ibu Hari 2

		Kelompok			Total	
		Bcs	Bcp	Tm		
Indikator Ibu H2	Lancar	Count	10	17	4	31
		Expected Count	10.3	10.3	10.3	31.0
		% within Indikator Ibu H2	32.3%	54.8%	12.9%	100.0%
		% within Kelompok	41.7%	70.8%	16.7%	43.1%
		% of Total	13.9%	23.6%	5.6%	43.1%
	Tidak Lancar	Count	14	7	20	41
		Expected Count	13.7	13.7	13.7	41.0
		% within Indikator Ibu H2	34.1%	17.1%	48.8%	100.0%
		% within Kelompok	58.3%	29.2%	83.3%	56.9%
		% of Total	19.4%	9.7%	27.8%	56.9%
Total	Count	24	24	24	72	
	Expected Count	24.0	24.0	24.0	72.0	
	% within Indikator Ibu H2	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	14.389 ^a	2	.001
Likelihood Ratio	15.217	2	.000
Linear-by-Linear Association	3.017	1	.082
N of Valid Cases	72		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.33.

13. Pengeluaran ASI berdasarkan Indikator Ibu Hari 3

		Kelompok			Total
		Bcs	Bcp	Tm	
Indikator Lancar Ibu H3	Count	15	21	6	42
	Expected Count	14.0	14.0	14.0	42.0
	% within Indikator Ibu H3	35.7%	50.0%	14.3%	100.0%
	% within Kelompok	62.5%	87.5%	25.0%	58.3%
	% of Total	20.8%	29.2%	8.3%	58.3%
Tidak Lancar	Count	9	3	18	30
	Expected Count	10.0	10.0	10.0	30.0
	% within Indikator Ibu H3	30.0%	10.0%	60.0%	100.0%
	% within Kelompok	37.5%	12.5%	75.0%	41.7%
	% of Total	12.5%	4.2%	25.0%	41.7%
Total	Count	24	24	24	72
	Expected Count	24.0	24.0	24.0	72.0
	% within Indikator Ibu H3	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	19.543 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	20.972	2	.000
Linear-by-Linear Association	6.846	1	.009
N of Valid Cases	72		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.00.

Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian

