



**Lampiran 2 : Surat Ijin Penelitian**



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Nomor : B/Keb/ / /2020  
Perihal : Studi Pendahuluan &  
Pelaksanaan Penelitian

Malang, 23 Januari 2020

Kepada

Yth.

Ibu Purwatiningsih

Di

Tempat

1. Dasar

- a. Kalender Akademik Program Sarjana Terapan Kebidanan Tahun Ajaran 2020 / 2021.
- b. Pelaksanaan Skripsi Program Sarjana Terapan Kebidanan Tahun Ajaran 2020 / 2021.

2. Sehubungan dengan hal tersebut diatas, mohon diijinkan mahasiswa dengan

Nama : SHELVI EKA PUTRI  
NIM : 206085  
Semester : V

Untuk dapat melakukan \*( Studi Pendahuluan & Pelaksanaan Penelitian) yang berjudul:

"PENGARUH MEMBERIAH EKSTRAK DAUN KELOR TERHADAP PRODUKSI ASI PADA IBU POST PARTUM DI PMB PURWATININGSIH PAFICAJI".

3. Demikian atas ijin dan perkenannya kami sampaikan terima kasih.



Ina Indriah, SST., M.Kes

Koordinator UAP

Rosyidah Alfitri, SST, M.PH

**Lampiran 3 : Surat Balasan Ijin Penelitian**



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

**Lampiran 3 : Surat Balasan Ijin Penelitian**



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr.  
SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Kepada :  
Yth. Koordinator  
Pelaksana  
UAP / Studi Kasus  
Di Tempat

Yang Bertanda Tangan di bawah ini:

Nama : PURWATININGSIH, S.Tr.keb  
Alamat : Desa Wadung, Rt: 02/Rw: 01, kec. Pakisaji.

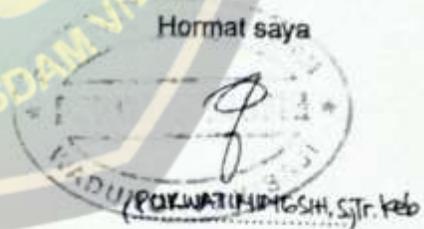
Memberikan izin Kepada Mahasiswa:

Nama : SHELI EKA PUTRI  
NIM : 20608541  
Tingkat/Semester : VII

Untuk melaksanakan studi pendahuluan dan studi kasus yang berjudul  
"Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor Terhadap Produksi Asi Pada  
Ibu Post Partum di BPM Purwatiningsih Pakisaji"

Demikian surat ini dibuat untuk memenuhi penelitian yang akan dilakukan.

Hormat saya

  
PURWATININGSIH, S.Tr.keb

**Lampiran 4 : Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian**



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Kepada :  
Yth. Calon Responden  
Di Tempat

Dengan hormat,

Sebagai persyaratan tugas akhir Sarjana Terapan  
Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr.  
Soepraoen Malang, saya :

Nama : Shelvi Eka Putri  
NIM : 20.6.085

Akan melakukan penelitian tentang **“Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor Hari Ke-3 Sampai Dengan 2 Minggu Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Post Partum Di PMB Purwatiningsih Kabupaten Malang”**.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Post Partum Di PMB Purwatiningsih Pakisaji

Untuk keperluan tersebut, saya mohon bantuan kepada calon responden untuk meluangkan waktu guna menjawab pertanyaan-pertanyaan yang diajukan tanpa prasangka dan perasaan tertekan. Semua keterangan dan jawaban yang saya peroleh semata-mata untuk kepentingan penelitian dan dirahasiakan. Oleh karena itu besar artinya jawaban yang responden berikan bagi kelancaran penelitian ini.

Atas bantuan dan partisipasinya saya sampaikan terima kasih.

Malang, 2021

Shelvi Eka Putri  
20.6.085

**Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian**



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Ny. V  
Umur : 23 tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Kasitan 17/5

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

**"Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor Hari Ke-3 Sampai Dengan 2 Minggu Terhadap Produksi Asi Pada Ibu Post Partum Di Pmb Purwatiningsih Kabupaten Malang".**

Dengan ini saya menyatakan :

Bersedia / Tidak Bersedia\*

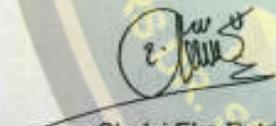
Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data. Demikian persetujuan saya secara suka rela tanpa paksaan dari siapa pun.

Peneliti

Malang,

2021

Responden

  
Shervi Eka Putri  
NIM : 20.6.085

  
(Ny. V)  
Tanda tangan dan inisial

(\*) : Coret yang tidak perlu

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini- saya :

Nama : Ny "R"  
Umur : 21 tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Wadung 23/06

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

**"Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor Hari Ke-3 Sampai Dengan 2 Minggu Terhadap Produksi Asi Pada Ibu Post Partum Di Pmb Purwatiningsih Kabupaten Malang"**

Dengan ini saya menyatakan :

Bersedia  Tidak Bersedia\*

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data. Demikian persetujuan saya secara suka rela tanpa paksaan dari siapa pun.

Peneliti

Shervi Eka Putri  
NIM : 20.6.085

Malang, 2021  
Responden

(Ny "R")  
Tanda tangan dan inisial

(\*) : Coret yang tidak perlu

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Ny D  
Umur : 29 tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Jatisari 13/04

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

**"Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor Hari Ke-3 Sampai Dengan 2 Minggu Terhadap Produksi Asi Pada Ibu Post Partum Di Pmb Purwatiningsih Kabupaten Malang"**

Dengan ini saya menyatakan :

Bersedia / Tidak Bersedia\*

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data. Demikian persetujuan saya secara suka rela tanpa paksaan dari siapa pun.

Peneliti

Shelvi Eka Putri  
NIM : 20.6.085

Malang, 2021

Responden

  
Tanda tangan dan inisial

(\*) : Coret yang tidak perlu

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Mey S  
Umur : 22 tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Wadung

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

**"Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor Hari Ke-3 Sampai Dengan 2 Minggu Terhadap Produksi Asi Pada Ibu Post Partum Di Pmb Purwatiningsih Kabupaten Malang"**

Dengan ini saya menyatakan :  
 Bersedia  Tidak Bersedia

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data. Demikian persetujuan saya secara suka rela tanpa paksaan dari siapa pun.

Peneliti

Shervi Eka Putri  
NIM : 20.6.085

Malang, 2021  
Responden

  
( Mey S )  
Tanda tangan dan inisial

(\*) : Coret yang tidak perlu

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Ny A.  
Umur : 20 Tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Kasiton 12/05

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

**"Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor Hari Ke-3 Sampai Dengan 2 Minggu Terhadap Produksi Asi Pada Ibu Post Partum Di Pmb Purwatiningsih Kabupaten Malang".**

Dengan ini saya menyatakan :  
 Bersedia /  Tidak Bersedia\*

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data. Demikian persetujuan saya secara suka rela tanpa paksaan dari siapa pun.

Peneliti

Malang, 2021  
Responden

Shervi Eka Putri  
NIM : 20.6.085

(..... Ny A. ....)  
Tanda tangan dan inisial

(\*) : Coret yang tidak perlu

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Ny L  
Umur : 24 tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Jatisari 24/06

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

**"Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor Hari Ke-3 Sampai Dengan 2 Minggu Terhadap Produksi Asi Pada Ibu Post Partum Di Pmb Purwatiningsih Kabupaten Malang".**

Dengan ini saya menyatakan :  
 Bersedia  Tidak Bersedia\*

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data. Demikian persetujuan saya secara suka rela tanpa paksaan dari siapa pun.

Peneliti

Shervi Eka Putri  
NIM : 20.6.085

Malang, 2021  
Responden

  
Ny L  
Tanda tangan dan inisial

(\*) : Coret yang tidak perlu

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Aly Y  
Umur : 29 Tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Pendem 19/06

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

"Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor Hari Ke-3 Sampai Dengan 2 Minggu Terhadap Produksi Asi Pada Ibu Post Partum Di Pmb Purwatiningsih Kabupaten Malang".

Dengan ini saya menyatakan :

Bersedia  Tidak Bersedia\*

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data. Demikian persetujuan saya secara suka rela tanpa paksaan dari siapa pun.

Peneliti

Shervi Eka Putri  
NIM : 20.6.085

Malang, 2021  
Responden

(.....)  
Tanda tangan dan inisial

(\*) : Coret yang tidak perlu



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Aly M.  
Umur : 29 tahun  
Jenis kelamin : perempuan  
Alamat : Jalsari 12/09

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

**"Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor Hari Ke-3 Sampai Dengan 2 Minggu Terhadap Produksi Asi Pada Ibu Post Partum Di Pmb Purwatiningsih Kabupaten Malang".**

Dengan ini saya menyatakan :  
Bersedia / Tidak Bersedia\*

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data. Demikian persetujuan saya secara suka rela tanpa paksaan dari siapa pun.

Peneliti

Malang, 2021  
Responden

  
Shervi Eka Putri  
NIM : 20.6.085

(..........)  
Tanda tangan dan inisial

(\*) : Coret yang tidak perlu

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : My H  
Umur : 34 tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Parangargo 16/05

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

**"Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor Hari Ke-3 Sampai Dengan 2 Minggu Terhadap Produksi Asi Pada Ibu Post Partum Di Pmb Purwatiningsih Kabupaten Malang".**

Dengan ini saya menyatakan :

Bersedia  Tidak Bersedia

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data. Demikian persetujuan saya secara suka rela tanpa paksaan dari siapa pun.

Peneliti

Shervi Eka Putri  
NIM : 20.6.085

Malang, 2021  
Responden

  
Tanda tangan dan inisial

(\*) : Coret yang tidak perlu



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Ny K  
Umur : 21 Tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Jln. Pondok Indah, Rt. 03, Rw. 05, Desa Genengan,  
Kec. Pakisaji, Kab. Malang

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

**"Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor Hari Ke-3 Sampai Dengan 2 Minggu Terhadap Produksi Asi Pada Ibu Post Partum Di Pmb Purwatiningsih Kabupaten Malang".**

Dengan ini saya menyatakan :  
 Bersedia  Tidak Bersedia\*

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data. Demikian persetujuan saya secara suka rela tanpa paksaan dari siapa pun.

Peneliti

Malang, 2021  
Responden

  
Shelvi Eka Putri  
NIM : 20.6.085

  
(..... Ny K .....)  
Tanda tangan dan inisial

(\*): Coret yang tidak perlu

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Ny N  
Umur : 26 tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Wadung Yi

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

**"Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor Hari Ke-3 Sampai Dengan 2 Minggu Terhadap Produksi Asi Pada Ibu Post Partum Di Pmb Purwatiningsih Kabupaten Malang".**

Dengan ini saya menyatakan :  
 Bersedia  Tidak Bersedia\*

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data. Demikian persetujuan saya secara suka rela tanpa paksaan dari siapa pun.

Peneliti

Shelvi Eka Putri  
NIM : 20.6.085

Malang, 2021  
Responden

(.....)  
Ny N.  
Tanda tangan dan inisial

(\*) : Coret yang tidak perlu

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Ny L.  
Umur : 25 Tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Mendolan Wangi 17/05

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

**"Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor Hari Ke-3 Sampai Dengan 2 Minggu Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Post Partum Di Pmb Purwatingsih Kabupaten Malang"**

Dengan ini saya menyatakan :  
 Bersedia  Tidak Bersedia\*

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data. Demikian persetujuan saya secara suka rela tanpa paksaan dari siapa pun.

Peneliti

Shelvi Eka Putri  
NIM : 20.6.085

Malang, 2021  
Responden

Tanda tangan dan inisial

(\*) : Coret yang tidak perlu

## Lampiran 6 : Standar Operasional Prosedur



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

### Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemberian Ekstrak Daun Kelor

#### PENGERTIAN :

Pemberian ekstrak daun kelor adalah suatu kegiatan yang bertujuan untuk meningkatkan produksi ASI pada ibu post partum.

#### TUJUAN :

- 1) Untuk meningkatkan produksi ASI pada ibu post partum
- 2) Meningkatkan pemberian ASI secara eksklusif kepada bayi

#### INDIKASI :

- 1) Ibu post partum dengan nifas normal hari ke 3-7.
- 2) Ibu post partum yang tidak memiliki kelainan bentuk puting susu.
- 3) Ibu post partum yang bersedia menjadi responden.
- 4) Ibu post partum yang hanya memberikan ASI eksklusif.

#### Alat dan bahan :

- 1) Ekstrak daun kelor

#### PROSEDUR

No.	LANGKAH – LANGKAH
<b>A</b>	<b>TAHAP PRA-INTERAKSI</b>
1	Periksa catatan perawatan dan catatan medis pasien
2	Kaji kebutuhan pasien
3	Siapkan peralatan
4	Kaji inspirasi dan validasi serta eksplorasi perasaan pasien
<b>B</b>	<b>TAHAP ORIENTASI</b>
1	Beri salam dan panggil pasien dengan nama yang ia sukai
2	Jelaskan kepada pasien mengenai prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilakukan. Berikan kesempatan kepada pasien dan keluarga untuk bertanya sebelum tindakan dimulai.
3	Mintalah persetujuan pasien sebelum diberikan ekstrak daun kelor.
<b>C</b>	<b>TAHAP KERJA</b>
1	Memberikan Ekstrak daun kelor kepada ibu post partum.
17	Mendokumentasikan hasil tindakan.
	<b>TOTAL NILAI</b>



**Lampiran 8 : Master Sheet**



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

**“Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor Hari Ke-3 Terhadap Produksi Asi Pada Ibu Post Partum Di Pmb Purwatiningsih Kabupaten Malang”.**

No	Nama Responden	Pekerjaan	Pendidikan	Umur	Kategori Pemberian Ekastrak Daun Kelor		BB Bayi Sebelum	BB Bayi 2 mgg	BB bayi	Ket
					Diberikan	Tidak Diberikan				
1	R1	2	3	2	1		3.200 gr	3.500 gr	1	1
2	R2	1	1	2	1		2.600 gr	3.000 gr	1	1
3	R3	2	3	2	1		3.500 gr	3.800 gr	1	1
4	R4	1	3	2	1		3.300 gr	3.700 gr	1	1
5	R5	1	3	1	1		2.700 gr	3.000 gr	1	1
6	R6	2	2	2	1		3.600 gr	3.900 gr	1	1
7	R7	1	2	2		2	3.300 gr	3.500 gr	2	2
8	R8	2	4	2		2	2.800 gr	3.100 gr	1	1
9	R9	1	1	2		2	3.000 gr	3.400 gr	1	1
10	R10	2	3	2		2	3.400 gr	3.600 gr	2	2
11	R11	2	2	2		2	3.600 gr	3.700 gr	2	2
12	R12	1	1	2		2	2.700 gr	2.900 gr	2	2

Responden :	Pekerjaan :	Pendidikan :	Umur :
Responden 1 : R1	IRT : 1	SD : 1	Usia < 20 : 1
Responden 2 : R2	Swasta : 2	SLTP : 2	Usia 21 – 35 : 2
Responden 3 : R3	Wiraswasta : 3	SLTA : 3	Usia > 36 : 3
dst	Lain – lain : 4	Perguruan : 4	

Kategori :	BB bayi:	Keterangan :
Diberikan ekstrak daun kelor : 1	Naik 170-200gr: 1	Cukup : 1
Tidak diberikan ekstrak daun kelor : 2	Naik <170gr : 2	Tidak cukup : 2

**Lampiran 9 : Lembar Uji Statistik SPSS**



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

**Crosstabs  
Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori Diberikan Dan Tidak Diberikan Ekstrak Daun Kelor * Keterangan Nilai ASI	12	100.0%	0	0.0%	12	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.000 <sup>a</sup>	1	.014	.061	.030
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.375	1	.066		
Likelihood Ratio	7.638	1	.006		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	5.500	1	.019		
N of Valid Cases	12				

- a. 4 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.00.  
b. Computed only for a 2x2 table

**Lampiran 10 : Dokumentasi Kebidanan**



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

