

## DAFTAR PUSTAKA

- Alfiatun, N., Aulya, Y., Widowati.,R. 2021. Pijat Oksitosin Untuk Meningkatkan Produksi Asi Pada Ibu *Post Partum*. *Jurnal Penelitian dan Kajian Ilmiah Kesehatan Volume 7. No. 2.* 98-102.
- Cahyani, G., Rejeki. S., 2020. Aplikasi Pemberian Pijat Oksitosin Terhadap Kelancaran ASI Pada Ibu *Post Partum*. *Prosiding Seminar Nasional Unimus, Volume 3.* 406-412.
- Hidayahti, G., 2021. Pengaruh Pijatan Oksitosin Terhadap Peningkatan Produksi Asi Pada Ibu Menyusui. Skripsi. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan, Bengkulu.
- Juwariyah., Fara, Y., Mayasari, A., Abdullah. 2020. Pengaruh Pijat Oksitosin Terhadap Peningkatan Produksi ASI Ibu *Post Partum*. *Wellness And Healthy Magazine. Volume 2, Issue 2.*
- Noviyana, P., Lina, P., Diana, S., 2022. Efektifitas Pijat Oksitosin dalam Pengeluaran ASI. *Jurnal Ilmu Keperawatan Maternitas.* Vol 5 No 1. 23-32.
- Oktopriana, M., 2022. Pengaruh Oxytocin Massage Terhadap Peningkatan Produksi Asi Pada Ibu Postpartum. Skripsi. Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Fakultas Kesehatan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan Insan Cendekia Medika, Jombang.
- Panggabean, S., 2020. Pengaruh Pijat Oksitosin Terhadap Kelancaran Asi Pada Ibu *Postpartum* Di Wilayah Kerja Puskesmas Lumut Kabupaten Tapanuli Tengah Tahun 2020. Skripsi. Program Studi Kebidanan Program Sarjana Fakultas Kesehatan Universitas Aufa Royhan, Kota Padangsidempuan.
- Purnamasari, D., Hindiarti, Y. 2020. Metode Pijat Oksitosin, Salah Satu Upaya Meningkatkan Produksi ASI Pada Ibu Postpartum. *Jurnal Kesehatan Perintis (Perintis's Health Journal), 7 (2),* 1-8.
- Saputri, I., Yosepha, D., Zendato, I., 2019. Pengaruh Pijat Oksitosin Terhadap Produksi Asi Pada Ibu *Postpartum*. *Jurnal Kebidanan Kestra.* Vol. 2 No.1. 68-72.
- Triananinsi, N., Jumrah., Syarif, S., Mukrimah. 2019. Pengaruh Terapi Pijat Oksitosin Terhadap Kelancaran Asi Pada Ibu Nifas Di Puskesmas Caile Kaupaten Bulukumba. Seminar Nasional Sains, Teknologi, Dan Sosial Humaniora Uit.



**LAMPIRAN**

**LAMPIRAN 19**

**PENGAJIAN POSTPARTUM  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS**

Nama Mahasiswa: Eva Aprilla      Tanggal Pengkajian : Rabu, 02-08-2023

NPM: 224291517022

Ruangan / RS : RSUD Budhi Asih

**I. Data Umum Klien**

- |                               |                            |
|-------------------------------|----------------------------|
| 1. Initial Klien: Ny. A       | Initial Suami: Tn.Y        |
| 2. Usia: 23 tahun             | Usia: 31 tahun             |
| 3. Status Perkawinan: Menikah | Status perkawinan: Menikah |
| 4. Pekerjaan: IRT             | Pekerjaan: Karyawan        |
| 5. Pendidikan Terakhir: SMA   | Pendidikan terakhir:SMA    |

**Riwayat Kehamilan dan persalinan Yang Lalu**

N o	Thn	Tipe Persalin an	Penolon g	Jenis Kelam in	BB lahi r	Keadaa n Bayi Waktu	Masalah Kehamilan
1	2023	SC	Dokter	Laki-laki	2800	Baik	Tidak ada
2							
3							
4							
5							

Pengalaman menyusui : **ya / tidak**      Berapa lama :.....

Riwayat Kehamilan Saat Ini

Beberapa Kali Periksa Hamil : 1x setiap bulan selama kehamilan

Masalah Kehamilan : Tidak ada

Riwayat Persalinan

Jenis Persalinan :

Sectio Caesarea Tgl/Jam : Rabu, 2 Agustus 2023/08.48 Wib

Jenis Kelamin Bayi: ~~L/P~~, BB/PB: 2800 Gram/ 45cm

Perdarahan 300 cc

Masalah dalam Persalinan

Tidak Ada

Riwayat Ginekologi :

Masalah Ginekologi : Tidak ada

Riwayat KB : Saat ini terpasang IUD

## II. Data Umum Kesehatan Saat Ini

Status Obstetrik: NH 1 P1 A0 Bayi Rawat Gabung: ~~ya~~/tidak

Keadaan umum: Tampak sakit sedang Kesadaran: Compos mentis

BB/TB: 71 Kg/ 158 cm

Tanda Vital

Tekanan Darah: 121/74mmHg Nadi 72X/menit

Suhu 35,5°C

Pernafasan: 21x/menit

Kepala Leher:

Kepala: tidak ada masalah pada kepala, rambut tampak bersih dan berwarna hitam

Mata : normal, konjungtiva merah muda, tidak ada kelainan pada pergerakan bola mata

Hidung : bersih, tidak ada kotoran atau bekas luka, tidak menggunakan alat bantu pernafasan

Mulut : bersih, gigi tampak berlubang

Telinga : Normal, tidak ada kelainan, tidak ada masalah pendengaran

Leher : normal, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid

Masalah Khusus : tidak ada

Dada:

Jantung : suara jantung normal S1S2 lupdup, tidak ada suara jantung tambahan murmur/gallops

Paru : suara paru terdengar vesikuler, tidak ada kelainan pada auskultasi paru, tidak terdapat retraksi dinding dada

Payudara : payudara simetris, kolostrum (-) tidak ada benjolan pada area payudara, payudara teraba lembek

Putting susu : putting susu menonjol, tidak ada luka pada area putting susu

Penyaluran ASI : belum ada penyaluran asi, asi belum keluar

Masalah Khusus: Menyusui tidak efektif

Abdomen

Involusi Uterus

Fundus uterus: 2 jari dibawah pusar Kontraksi: baik Posisi: diantara umbilicus dan simfisis

Kandung Kemih

Diastasis Rektus Abdominis 3 cm

Fungsi pencernaan : tidak ada masalah pada fungsi pencernaan

Masalah Khusus : tidak ada

Perineum dan genital

Vagina: Integritas kulit normal edema tidak ada memar tidak ada

Hematom tidak ada

Perineum: **Utuh**/Episiotomi/Ruptur Tanda REEDA:

R : Kemerahan: ~~ya~~ / **tidak**

E : Bengkak : ~~ya~~ / **tidak**

E : echimosis : ~~ya~~ / **tidak**

D : discharge : ~~serum/pus/darah~~ / **tidak ada**

A : approximate : **baik** / ~~tidak~~

Kebersihan : baik

Lochea :

Jumlah: 50cc

Jenis warna: merah pucat

Konsistensi : cair

Bau: khas

Hemorrhoid : derajat : tidak ada Lokasi ; tidak ada

Berapa lama tidak ada nyeri :-~~ya~~ / **tidak**

Masalah khusus : tidak ada

Ekstremitas

Ekstremitas atas : edema :-~~ya~~ / **tidak**, rasa kesemutan/baal:-~~ya~~/**tidak**

Ekstremitas bawah : edema :-~~ya~~ / **tidak**

Varises :-~~ya~~ / **tidak**

Eliminasi

Urin : Kebiasaan BAK sebelum melahirkan 5x sehari, warna kuning jernih

BAK saat ini: terpasang kateter nyeri : **tidak**

BAB : Kebiasaan BAB sebelum melahirkan 1x sehari

BAB saat ini belum ada BAB Kontipasi : **tidak**

Masalah Khusus : tidak ada

Istirahat dan Kenyamanan

Pola tidur : kebiasaan tidur, lama 7-9 jam sebelum mau melahirkan

Pola tidur saat ini 5 - 7 s a a t t r i m e s t e r I I I k e h a m i l a n

Keluhan ketidaknyamanan: **ya** / ~~tidak~~, lokasi luka post sc

Sifat nyeri saat menggerakkan anggota badan

Mobilisasi dan latihan

Tingkat mobilisasi : pasien mampu miring kanan miring kiri dengan bantuan

Latihan/senam : pasien rencanakan latihan duduk dan berjalan pascapost sc

Masalah Khusus : tidak ada

Nutrisi dan Cairan

Asupan Nutrisi : Nafsu makan: **baik**/~~kurang~~/~~tidak ada~~

Asupan cairan : 1200cc **cukup**

Masalah Khusus : tidak ada

Keadaan Mental

Adaptasi psikologis : pasien merasa tenang

Penerimaan terhadap bayi : pasien menerima bayi dengan senang.

Masalah khusus : tidak ada

Kemampuan menyusui : Ibu belum mampu menyusui karena produksi asi tidak lancar.

Obat-obatan:

Cefixime 200 mg 2x1 P.O

Asam mefenamat 500mg 3x1 P.O

Calsium 1x1 P.O

Vit C 500 mg 1x1

Adalotros 30 1x1

Hasil Pemeriksaan Penunjang:

**Analisa Data**

Data	Etiologi	Masalah
DS : - Klien mengatakan ASInya belum keluar - Klien mengatakan ASInya sulit keluar DO : - Keadaan payudara konsistensi lembek, puting berwarna coklat	Ketidakadekuatan Suplai ASI	Menyusui Tidak Efektif

<p>kehitaman, bentuk putting menonjol</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pancaran ASI tidak ada</li> <li>- Keadaan bayi tidur</li> <li>- TTV :</li> <li>- TD : 121/74 mmHg</li> <li>- N : 72 x/m</li> <li>- RR : 21 x/m</li> <li>- S : 35,5</li> </ul>		
<p><b>DS :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klien mengatakan balutan post op SC sedikit basah pada area pinggir kasa karna terkena tumpahan air</li> </ul> <p><b>DO :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Terdapat luka post operasi Sectio Caesarea di area atas simfisis pubis</li> <li>- Nyeri pada luka post op SC sudah berkurang skala nyeri : 2</li> <li>- Klien sudah mampu untuk mobilisasi</li> </ul>	<p>Efek Prosedur Invasive</p>	<p>Resiko Infeksi</p>

### III. Diagnosa Keperawatan

1. Menyusui Tidak Efektif berhubungan dengan Ketidakadekuatan Suplai ASI
2. Resiko Infeksi berhubungan dengan Efek Prosedur Invasive

### IV. Intervensi/ Rencana Asuhan Keperawatan

Diagnosa Keperawatan	Tujuan & Kriteria Hasil	Intervensi
Menyusui tidak efektif (D.0029)	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 X 24 jam. Diharapkan kemampuan memberikan ASI secara langsung dari payudara kepada bayi dan anak untuk memenuhi kebutuhan nutrisi membaik dengan kriteria hasil : <ol style="list-style-type: none"><li>1. Tetesan/pancaran ASI meningkat</li><li>2. Suplai ASI adekuat</li><li>3. Intake bayi meningkat</li><li>4. Hisapan bayi meningkat</li><li>5. Kecemasan mental menurun</li></ol>	<b>Edukasi Menyusui</b> <b>Observasi :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi</li><li>- Identifikasi tujuan atau keinginan menyusui</li></ul> <b>Edukasi :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Dukung ibu meningkatkan kepercayaan diri dalam menyusui</li><li>- Libatkan system pendukung: suami, keluarga.</li></ul> <b>Terapeutik :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Ajarkan perawatan payudara antepartum dengan mengompres dengan kapas yang telah</li></ul>

		<p>diberikan minyak kelapa</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ajarkan perawatan payudara postpartum pijat oksitosin</li> </ul>
<p><b>Resiko infeksi berhubungan dengan efek prosedur invasife (D.0124)</b></p>	<p>Tujuan : setelah dilakukan Tindakan 3 X 24 jam tingkat infeksi menurun dengan kriteria hasil :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kebersihan tangan meningkat</li> <li>2. Kebersihan badan meningkat</li> <li>3. Nyeri menurun</li> </ol>	<p><b>Pencegahan Infeksi</b></p> <p><i>Observasi :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitor tanda dan gejala infeksi local dan sistemik</li> </ul> <p><i>Terapeutik :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pertahankan Teknik aseptik</li> <li>- Cuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan pasien dan lingkungan pasien</li> <li>- Berikan perawatan kulit</li> </ul> <p><i>Edukasi :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jelaskan tanda dan infeksi</li> <li>- Ajarkan cara mencuci tangan dengan benar</li> <li>- Ajarkan cara memeriksa kondisi luka atau luka operasi</li> <li>- Anjurkan meningkatkan asupan nutrisi</li> </ul>

## V. Implementasi & Evaluasi

Diagnosa Keperawatan	Hari, Tanggal/Jam Tindakan	Implementasi	Evaluasi (Berikan Tanggal & Jam)
<b>Menyusui tidak efektif (D.0029)</b>	Rabu, 2 Agustus 2023 11.20	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi</li> <li>- Mengidentifikasi tujuan atau keinginan menyusui</li> </ul>	Rabu, 2 Agustus 2023. 11.45 wib.  S : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klien dan keluarga mengatakan mengerti tentang pentingnya pemberian ASI yang di informasikan oleh perawat</li> </ul> O : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klien tampak tirah baring</li> <li>- Klien tampak mampu menerima informasi terkait ASI yang diberikan oleh perawat</li> </ul> A : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Masalah menyusui tidak efektif belum teratasi</li> </ul> P : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lanjutkan intervensi</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengajarkan perawatan payudara post partum pijat oksitosin</li> </ul>
<b>Menyusui tidak efektif (D.0029)</b>	Kamis, 3 Agustus 2023 18.25 Wib.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mendukung ibu meningkatkan kepercayaan diri dalam menyusui</li> <li>- Melibatkan system pendukung: suami, keluarga.</li> <li>- Mengajarkan perawatan payudara antepartum dengan mengkompres dengan kapas yang telah diberikan baby oil</li> <li>- Mengajarkan perawatan payudara postpartum pijat oksitosin</li> </ul>	<p>Kamis, 3 Agustus 2023. Jam 18.55 Wib</p> <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klien mengatakan merasa nyaman dan lebih rileks setelah diberikan pijat oksitosin</li> <li>- Keluarga klien mengatakan mengerti tentang tahapan dan cara melakukan pijat oksitosin</li> </ul> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keluarga klien tampak mempragakan pijat oksitosin dengan baik dan benar</li> <li>- Pancaran ASI klien tampak belum tidak ada</li> </ul> <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Masalah menyusui tidak efektif belum teratasi</li> </ul> <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lanjutkan</li> </ul>

			<p>intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitor pengeluaran ASI pada ibu</li> <li>- Lakukan perawatan payudara postpartum pijat oksitosin</li> </ul>
<p><b>Resiko Infeksi (D.0124)</b></p>	<p>Kamis, 3 Agustus 2023 15.06</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Memonitor tanda dan gejala infeksi local dan sistemik</li> <li>- Menjelaskan tanda dan infeksi</li> <li>- Mengajarkan cara mencuci tangan dengan benar</li> <li>- Mengajarkan cara memeriksa kondisi luka operasi</li> <li>- Mengajarkan meningkatkan asupan nutrisi</li> </ul>	<p>Kamis, 3 Agustus 2023. Jam 15.30 Wib</p> <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klien mengatakan luka bekas post SC bersih</li> </ul> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Luka balutan post SC tampak bersih</li> <li>- Klien mampu mempraktikkan cara mencuci tangan dengan benar</li> </ul> <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Resiko infeksi belum teratasi</li> </ul> <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lanjutkan intervensi</li> <li>- Mengganti balutan post SC</li> </ul>
<p><b>Menyusui tidak efektif (D.0029)</b></p>	<p>Jum'at, 4 Agustus 2023 10.00</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengajarkan perawatan payudara antepartum dengan mengompres dengan kapas yang telah</li> </ul>	<p>Jum'at, 4 Agustus 2023. Jam 10.30 Wib</p> <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klien mengatakan ASI nya sudah mulai keluar sedikit sedikit</li> </ul>

		<p>diberikan baby oil</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengajarkan perawatan payudara postpartum pijat oksitosin</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Klien mengatakan keluarga sudah membantu untuk melakukan pijat oksitosin di malam dan pagi hari</li> </ul> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASI klien keluar dari puting susu sedikit sedikit</li> <li>- Hisapan bayi tampak lebih kuat</li> <li>- Pancaran ASI lemah</li> </ul> <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Masalah menyusui tidak efektif teratasi</li> </ul> <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Intervensi dilanjutkan</li> <li>- Mengajarkan keluarga klien untuk melakukan pijat oksitosin 2-3 x dalam sehari atau sesering mungkin.</li> </ul>
<p><b>Resiko Infeksi (D.0124)</b></p>	<p>Jum'at, 4 Agustus 2023</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mempertahankan Teknik</li> </ul>	<p>Jum'at, 4 Agustus 2023. Jam 09.30 Wib</p>



	09.00	<p>aseptic</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mencuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan pasien dan lingkungan pasien</li> <li>- Memberikan perawatan kulit</li> </ul>	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klien mengatakan merasa nyaman setelah dilakukan perawatan luka pada balutan post SC</li> </ul> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Luka bekas post SC terlihat baik, tidak ada tanda-tanda infeksi (kemerahan, bengkak, bernanah, panas)</li> </ul> <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Masalah resiko infeksi teratasi</li> </ul> <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Intervensi dilanjutkan</li> </ul>
--	-------	--	---



**LAMPIRAN 19**

**PENGAJIAN POSTPARTUM  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS**

Nama Mahasiswa: Eva Aprilla Tanggal Pengkajian : Jum'at, 04-08-2023

NPM : 224291517022                      Ruang / RS : RSUD Budhi Asih

**VI. Data Umum Klien**

- 1. Initial Klien: Ny. N                      Initial Suami: Tn.M
- 2. Usia: 25 tahun                      Usia: 25 tahun
- 3. Status Perkawinan: Menikah      Status perkawinan: Menikah
- 4. Pekerjaan: IRT                      Pekerjaan: Karyawan Swasta
- 5. Pendidikan Terakhir: SMK      Pendidikan terakhir:SMK

**Riwayat Kehamilan dan persalinan Yang Lalu**

N o	Thn	Tipe Persalin an	Penolon g	Jenis Kelam in	BB lahi r	Keadaa n Bayi Waktu	Masalah Kehamilan
1	2023	Normal	Bidan	Perempua n	2500	Premature	Tidak ada
2							
3							
4							
5							

Pengalaman menyusui : ya / **tidak**                      Berapa lama : .....

Riwayat Kehamilan Saat Ini

Beberapa Kali Periksa Hamil : 3x dalam waktu 7 bulan

Masalah Kehamilan : Tidak ada

Riwayat Persalinan

Jenis Persalinan :

Sectio Caesarea Tgl/Jam : Kamis, 3 Agustus 2023/17.46 Wib

Jenis Kelamin Bayi: ~~L~~/**P**, BB/PB: 2800 Gram/ 35cm

Perdarahan tidak ada

Masalah dalam Persalinan

Tidak Ada

Riwayat Ginekologi :

Masalah Ginekologi : Tidak ada

Riwayat KB : klien belum menjalani program KB

## VII. Data Umum Kesehatan Saat Ini

Status Obstetrik: NH 1 P1 A0 Bayi Rawat Gabung: **tidak**

Kondisi bayi pasien dalam keadaan monitor saturasi oksigen

Keadaan umum: Tampak sakit sedang Kesadaran: Compos mentis

BB/TB: 55 Kg/ 153 cm

Tanda Vital

Tekanan Darah: 101/67mmHg Nadi 62X/menit

Suhu 35,6°C

Pernafasan: 19x/menit

Kepala Leher:

Kepala: tidak ada masalah pada kepala, rambut tampak bersih dan berwarna hitam

Mata : normal, konjungtiva merah muda, tidak ada kelainan pada pergerakan bola mata

Hidung : bersih, tidak ada kotoran atau bekas luka, tidak menggunakan alat bantu pernafasan

Mulut : bersih, gigi tampak berlubang

Telinga : Normal, tidak ada kelainan, tidak ada masalah pendengaran

Leher : normal, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid

Masalah Khusus : tidak ada

Dada:

Jantung : suara jantung normal S1S2 lupdup, tidak ada suara jantung tambahan murmur/gallops

Paru : suara paru terdengar vesikuler, tidak ada kelainan pada auskultasi paru, tidak terdapat retraksi dinding dada

Payudara : payudara simetris, kolostrum (-) tidak ada benjolan pada area payudara, payudara teraba lembek

Putting susu : putting susu menonjol, tidak ada luka pada area putting susu

Penyaluran ASI : belum ada penyaluran asi, asi belum keluar

Masalah Khusus: Menyusui tidak efektif

Abdomen

Involusi Uterus

Fundus uterus: 3 jari dibawah pusar Kontraksi: baik Posisi: diantara umbilicus dan simfisis pubis

Kandung Kemih

Diastasis Rektus Abdominis 3 cm

Fungsi pencernaan : tidak ada masalah pada fungsi pencernaan

Masalah Khusus : tidak ada

Perineum dan genital

Vagina: terdapat laserasi derajat 2, tidak ada edema, tidak ada tanda-tanda infeksi, tidak ada varises setelah melahirkan.

Perineum: ~~Utuh/Episiotomi~~ **Ruptur** Tanda REEDA:

R : Kemerahan: ~~ya~~ / **tidak**

E : Bengkak : ~~ya~~ / **tidak**

E : echimosis : ~~ya~~ / **tidak**

D : discharge : ~~serum/pus/darah~~ / **tidak ada**

A : approximate : **baik** / ~~tidak~~

Kebersihan : baik

Lochea :

Jumlah: 30cc

Jenis warna: merah pucat

Konsistensi : cair

Bau: khas

Hemorrhoid : derajat : tidak ada Lokasi ; tidak ada

Berapa lama tidak ada nyeri : ~~ya~~ / **tidak**

Masalah khusus : tidak ada

Ekstremitas

Ekstremitas atas : edema : ~~ya~~ / **tidak**, rasa kesemutan/baal : ~~ya~~ / **tidak**

Ekstremitas bawah : edema : ya / **tidak**

Varises : ~~ya~~ / **tidak**

Eliminasi

Urin : Kebiasaan BAK sebelum melahirkan 6x sehari, warna kuning jernih

BAK saat ini: Normal, klien mampu BAK ke kamar mandi

BAB : Kebiasaan BAB sebelum melahirkan 1x sehari

BAB saat ini belum ada BAB Kontipasi : **tidak**

Masalah Khusus : tidak ada

Istirahat dan Kenyamanan

Pola tidur : kebiasaan tidur, lama 7-8 jam

Pola tidur saat ini 5-7 jam.

Keluhan ketidaknyamanan: ~~ya~~ / **tidak**

Mobilisasi dan latihan

Tingkat mobilisasi : pasien mampu mobilisasi

Latihan/senam : tidak

Masalah Khusus : tidak ada

Nutrisi dan Cairan

Asupan Nutrisi : Nafsu makan: **baik** / ~~kurang~~ / ~~tidak ada~~

Asupan cairan : 550cc (minum)

Masalah Khusus : tidak ada

Keadaan Mental

Adaptasi psikologis : pasien merasa tenang

Penerimaan terhadap bayi : pasien menerima bayi dengan senang walau belum melihat kondisi bayi

Masalah khusus : tidak ada

Kemampuan menyusui : Ibu belum mampu menyusui karena produksi asi tidak lancar.

Obat-obatan:

Amoxicillin 3 X 500mg PO

PCT 3 X 1000

SF 1 X 1 PO

AS Mefenamat 3 X 500 mg

Hasil Pemeriksaan Penunjang:

### VIII. Analisa Data

Data	Etiologi	Masalah
DS : <ul style="list-style-type: none"><li>- Klien mengatakan belum menyusui hari 1 pasca partum</li><li>- Klien mengatakan belum menyusui bayinya karna bayi tidak dirawat gabung</li><li>- Klien mengatakan</li></ul>	Ketidakadekuatan Suplai ASI	Menyusui Tidak Efektif

<p>ASInya belum keluar</p> <p><b>DO :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan payudara konsistensi lembek, putting berwarna coklat kehitaman, bentuk putting menonjol</li> <li>- Pancaran ASI tidak ada</li> <li>- TTV :</li> <li>- TD : 101/68 mmHg</li> <li>- N : 68 x/m</li> <li>- RR : 18 x/m</li> <li>- S : 36,5</li> </ul>		
<p><b>DS :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klien mengatakan tidak mengerti tentang cara menyusui bayi dan pentingnya ASI eksklusif</li> </ul> <p><b>DO :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klien tampak belum mengetahui tentang menyusui</li> </ul>	<p>Defisit Pengetahuan</p>	<p>Kurang terpapar informasi</p>

## IX. Diagnosa Keperawatan

1. Menyusui Tidak Efektif berhubungan dengan Ketidakadekuatan Suplai ASI
2. Deficit pengetahuan berhubungan dengan kurang terpapar informasi

## X. Intervensi/ Rencana Asuhan Keperawatan

Diagnosa Keperawatan	Tujuan & Kriteria Hasil	Intervensi
<b>Menyusui tidak efektif (D.0029)</b>	<p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1 X 24 jam. Diharapkan kemampuan memberikan ASI secara langsung dari payudara kepada bayi dan anak untuk memenuhi kebutuhan nutrisi membaik dengan kriteria hasil :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Tetesan/pancaran ASI meningkat</li><li>2. Suplai ASI adekuat</li><li>3. Intake bayi meningkat</li><li>4. Hisapan bayi meningkat</li></ol> <p>Kecemasan mental menurun</p>	<p><b>Edukasi Menyusui</b></p> <p><b>Observasi :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi</li><li>- Identifikasi tujuan atau keinginan menyusui</li></ul> <p><b>Edukasi :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Dukung ibu meningkatkan kepercayaan diri dalam menyusui</li><li>- Libatkan system pendukung: suami, keluarga.</li></ul> <p><b>Terapeutik :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Ajarkan perawatan payudara antepartum dengan mengompres dengan kapas yang telah</li></ul>

		<p>diberikan minyak kelapa</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ajarkan perawatan payudara postpartum pijat oksitosin</li> </ul>
<p><b>Deficit pengetahuan berhubungan dengan kurang terpapar informasi (D.0111)</b></p>	<p>Tujuan : setelah dilakukan Tindakan 1x24 jam diharapkan tingkat pengetahuan membaik dengan kriteria hasil :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perilaku sesuai anjuran meningkat</li> <li>2. Kemampuan menjelaskan pengetahuan suatu topik meningkat</li> <li>3. Pertanyaan masalah yang dihadapi meningkat</li> <li>4. Perilaku meningkat</li> </ol>	<p><b>Edukasi Kesehatan</b></p> <p><i>Observasi :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi</li> </ul> <p><i>Terapeutik :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sediakan materi dan media Pendidikan Kesehatan</li> <li>- Jadwalkan Pendidikan Kesehatan sesuai dengan kesepakatan</li> <li>- Berikan kesempatan untuk bertanya</li> </ul> <p><i>Edukasi :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jelaskan factor resiko yang dapat mempengaruhi Kesehatan</li> </ul>

## XI. Implementasi & Evaluasi

Diagnosa Keperawatan	Hari, Tanggal/Jam Tindakan	Implementasi	Evaluasi (Berikan Tanggal & Jam)
Menyusui tidak efektif (D.0029)	Jum'at, 4 Agustus 2023 10.30 Wib	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi</li> <li>- Mengidentifikasi tujuan atau keinginan menyusui</li> <li>- Mendukung ibu meningkatkan kepercayaan diri dalam menyusui</li> <li>- Melibatkan system pendukung: suami, keluarga.</li> <li>- Mengajarkan perawatan payudara antepartum dengan mengompres dengan kapas yang telah diberikan baby oil</li> <li>- Mengajarkan</li> </ul>	<p>Jum'at, 4 Agustus 2023. 11.00 wib.</p> <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klien mengatakan merasa nyaman setelah dilakukan pijat oksitosin</li> <li>- Klien mengatakan ASInya mulai menetes</li> <li>- Keluarga klien mengatakan mengerti tentang cara dan tahapan melakukan pijat oksitosin</li> </ul> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keluarga klien tampak mampu memperagakan pijat oksitosin secara baik dan benar</li> <li>- ASI Klien tampak memancar</li> </ul>

		<p>n perawatan payudara postpartum pijat oksitosin</p>	<p>sedikit-sedikit dari puting susu</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pancaran ASI lemah</li> </ul> <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Masalah menyusui tidak efektif teratasi</li> </ul> <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Intervensi dilanjutkan</li> <li>- Menganjurkan keluarga klien untuk melakukan pijat oksitosin 2-3 x dalam sehari atau sesering mungkin.</li> </ul>
<p><b>Deficit pengetahuan berhubungan dengan kurang terpapar informasi (D.0111)</b></p>	<p>Jum'at, 4 Agustus 2023 09.30</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi</li> <li>- Menyediakan materi dan media Pendidikan Kesehatan</li> <li>- Menjadwalkan Pendidikan Kesehatan sesuai</li> </ul>	<p>Jum'at, 4 Agustus 2023. Jam 10.00 Wib</p> <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klien mengatakan mengerti tentang cara menyusui dan pentingnya pemberian ASI eksklusif yang di informasikan oleh perawat</li> <li>- Klien dan keluarga klien</li> </ul>

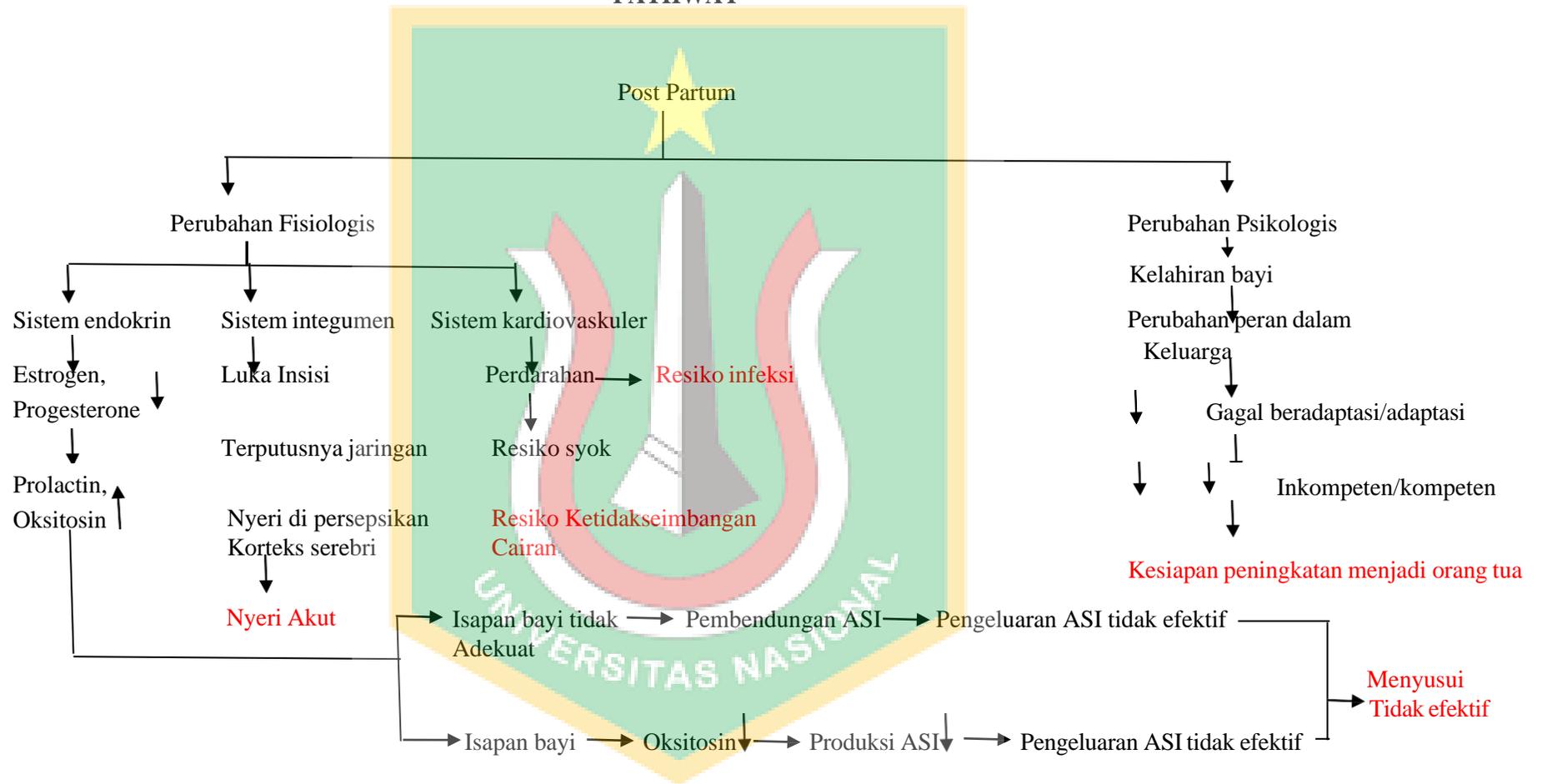
		<p>kesepakatan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memberikan kesempatan untuk bertanya</li> <li>- Menjelaskan factor resiko yang dapat mempengaruhi Kesehatan</li> </ul>	<p>mengatakan mengerti tentang cara menyusui dan pentingnya pemberian ASI eksklusif</p> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klien tampak mampu menerima informasi terkait cara menyusui dan pentingnya ASI eksklusif yang diberikan oleh perawat</li> </ul> <p>A :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Deficit pengetahuan teratasi</li> </ul> <p>P :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Intervensi dilanjutkan</li> </ul>
--	--	--	---



## DOKUMENTASI



# PATHWAY



## SOP PIJAT OKSITOSIN

<b>STANDAR OPERASIONAL PIJAT OKSITOSIN</b>		
<b>NO</b>	<b>PROSEDUR</b>	<b>KETERANGAN</b>
<b>1</b>	<b>PENGERTIAN</b>	Pemijatan yang dilakukan sepanjang tulang belakang (vertebrae) sampai tulang costae kelima atau keenam.
<b>2</b>	<b>TUJUAN</b>	Tekhnik ini dapat mengoptimalkan reflek pengeluaran ASI sehingga memperlancar produksi ASI.
<b>3</b>	<b>INDIKASI</b>	Ibu postpartum hari ke 1 sampai ke 3.
<b>4</b>	<b>KEBIJAKAN</b>	Prosedur ini membutuhkan kerjasama dengan suami ibu atau keluarga ibu postpartum (dalam memberi support pada ibu)
<b>5</b>	<b>PERSIAPAN PASIEN</b>	Inform consent dengan ibu dan keluarga tentang pelaksanaan pijat oksitosin Ruangan dan tempat melakukan pijat oksitosin tidak pengap dan mempunyai sirkulasi udara yang baik. Pijat oksitosin dilakukan ditempat yang bersih dan nyaman.
<b>6</b>	<b>PERSIAPAN ALAT</b>	Kursi, bantal, handuk 1 buah, washlap 1 buah, waskom berisi airhangat 1 buah, handuk/ kain penutup ibu, handscoon, dan masker.
<b>7</b>	<b>CARA KERJA :</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencuci tangan, memakai masker dan memakai <i>handscoon</i> sesuai dengan protokolkesehatan.</li> <li>2. Melepaskan baju bagian atas</li> <li>3. Ibu duduk rileks bersandar kedepan, tangan dilipat diatas meja dengan kepala diletakandiatasnya</li> <li>4. Memasang handuk</li> <li>5. Melumuri kedua telapak tangan pemijat dan juga punggung ibu menggunakan baby oil ataupun miniyak pijat</li> <li>6. Biarkan payudara tergantung lepas tanpa bra</li> <li>7. Pijat disepanjang sisi tulang belakang menggunakan dua kepalan tangan dengan ibujari menunjuk kedepan. Tekan dengan lembut dan tidak menimbulkan memar, tekanmembentuk gerakan melingkar-lingkar kecil</li> <li>8. Lakukan pemijatan 3-5 kali sampai tulang coeste kelima-keenam</li> <li>9. Membersihkan punggung ibu menggunakan air hangat atau tisu basah.</li> </ol>

## LEMBAR KONSULTASI/BIMBINGAN KIAN

Nama : Eva Aprilla

NPM : 224291517022

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Judul KIAN : "Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Intervensi Pijat Oksitosin Pada Ibu Primipara Dengan Masalah Keperawatan Menyusui Tidak Efektif di RSUD Budhi Asih Jakarta Timur"

Dosen Pembimbing : Ns. Andi Mayasari Usman, M.Kep

Kegiatan Konsultasi :

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Kamis, 06 Juli 2023 Pukul 17.00 WIB	Diskusi pembahasan KIAN via zoom	
2.	Sabtu, 22 Juli 2023 Pukul 13.00 WIB	Konsultasi Judul KIAN	
3.	Senin, 31 Juli 2023 Pukul 09.30 WIB	Konsultasi dan bimbingan BAB 1 dan 2	
4.	Senin, 7 Juli 2023 Pukul 10.00 WIB	Konsultasi Asuhan Keperawatan	
5.	Selasa, 08 Juli 2023 Pukul 11.00 WIB	Konsultasi revisi Asuhan Keperawatan dan BAB 3	
6.	Kamis, 10 Juli 2023 Pukul 12.30 WIB	Konsultasi revisi BAB 3 dan BAB 4	
7.	Minggu, 13 Juli 2023 Pukul 16.00	Konsultasi PPT	

## SURAT IZIN PENELITIAN



# UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882  
Website : [www.unas.ac.id](http://www.unas.ac.id); Email: [fikes@civitas.unas.ac.id](mailto:fikes@civitas.unas.ac.id)

Nomor : 356/D/NERS-FIKES/II/2023  
Perihal : Permohonan Ijin Praktik KIAN  
Lampiran : 1 (satu) halaman

Jakarta, 21 Juli 2023

Kepada Yth: **Direktur RSUD Budhi Asih**  
Di  
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) Prodi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Angkatan VII Tahun 2022/2023, maka dengan ini kami memohon ijin agar mahasiswa kami (nama terlampir) dapat mengambil kasus Karya Ilmiah Akhir Ners di Panti Sosial Bina Laras Sentosa 2 pada:

Tanggal : 24-28 Juli 2023  
Lama Praktik : 1 minggu

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



Mengetahui,  
Dekan FIKES Univ. Nasional,

Dr. Retno Widowati, M.Si.

Kaprodi Profesi Ners

Ns. Naziyah, M.Kep



# UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882  
Website : [www.unas.ac.id](http://www.unas.ac.id); Email: [fikes@civitas.unas.ac.id](mailto:fikes@civitas.unas.ac.id)

Lampiran surat nomor: 356/D/NERS-FIKES/VII/2023

Lampiran Nama Mahasiswa

No.	NPM	NAMA MAHASISWA	Judul KIAN
1	224291517022	Eva Aprilla	Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Intervensi Pijat Oksitosin Pada Ibu Primipara Dengan Masalah Keperawatan Menyusui Tidak Efektif di Rsud Budhi Asih

## SURAT IZIN BALASAN



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA  
DINAS KESEHATAN  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BUDHI ASIH**  
Jl. Dewi Sartika Cawang III / 200 Jakarta Telp. 8090282, Fax. 8009157, 8007348  
website : [www.rsudbudhiasih.com](http://www.rsudbudhiasih.com) e-mail : [rsudbudhiasih200@gmail.com](mailto:rsudbudhiasih200@gmail.com)  
JAKARTA

KodePos : 13630

10 Agustus 2023

Nomor : e-4265/DL.01.02  
Sifat :  
Lampiran : -  
Perihal : Tanggapan Permohonan  
Izin Praktik KIAN

Kepada  
Yth. Kaprodi Profesi Ners  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Nasional  
di  
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Kaprodi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional nomor: 356/D/NERS-FIKES/VII/2023 tertanggal 21 Juli 2023 tentang Permohonan ijin praktik KIAN bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat menerima mahasiswa Prodi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional atas nama Eva Aprilla di Unit Keperawatan RSUD Budhi Asih.

Adapun biaya pelaksanaan PKL tersebut adalah sebesar Rp 25.000 (Dua Puluh Lima Ribu Rupiah) untuk mahasiswa Profesi/hari/orang. Untuk informasi lebih lanjut dapat menghubungi Satuan Pelaksana Diklat dan Pengembangan Pegawai RSUD Budhi Asih di Nomor. Telp.021-8090282 ext. 5148.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Dikeluarkan di Jakarta  
Tanggal 10 Agustus 2023  
Direktur RSUD Budhi Asih



Ditandatangani secara elektronik oleh:  
Direktur  
RSUD Budhi Asih



dr. Erlana Amelia, MARS  
NIP. 197506092003122004



Balai  
Sertifikasi  
Elektronik

Catatan:

1. UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti yang sah"  
2. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSI/ E-SIGN

## BIODATA PENULIS



# Curriculum Vitae Eva Aprilla

### DATA PRIBADI

Nama : Eva Aprilla  
Tempat, Tanggal Lahir : Bogor, 23 April 1997  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Alamat : Ds. Tlajung Kp. Momonot. RT 002/ RW 011. Kec. GunungPutri. Kab. Bogor

### DATA PENDIDIKAN

- SDN 03 TLAJUNG UDIK : 2003 – 2009
- SMP NEGERI 01 KLAPANUNGGAL : 2009 – 2012
- SMK KESEHATAN ANNISA 3 : 2012 – 2015
- STIKes WIJAYA HUSADA BOGOR : 2015 – 2021 (Sarjana Keperawatan)
- UNIVERSITAS NASIONAL : 2022 – Saat Ini (Profesi Ners)

### PENGALAMAN BEKERJA

- PT BANK CENTRAL ASIA TBK (2017-2018) sebagai Customer Service Digital
- SMA MARSUDIRINI BOGOR (2018-Saat Ini) sebagai Guru Pembimbing Ekstrakurikuler

### PELATIHAN

- Basic Trauma Cardiac Life Support (BTCLS) 2022 di Universitas Nasional



Jl. Jamblang No.10,  
RT.8/Rw.10, Jati Padang,  
Ps.Minggu, Kota Jakarta  
Selatan, Daerah Khusus  
Ibukota Jakarta 12540



081288419466/0896544  
46023



[aprillaeva473@gmail.com](mailto:aprillaeva473@gmail.com)



# fix KIAN-EVA.2.REV.

## ORIGINALITY REPORT

**26%**  
SIMILARITY INDEX

**25%**  
INTERNET SOURCES

**4%**  
PUBLICATIONS

**8%**  
STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

1	<a href="http://repo.stikesicme-jbg.ac.id">repo.stikesicme-jbg.ac.id</a> Internet Source	7%
2	<a href="http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id">repository.poltekkes-denpasar.ac.id</a> Internet Source	5%
3	<a href="http://repository.unar.ac.id">repository.unar.ac.id</a> Internet Source	2%
4	<a href="http://core.ac.uk">core.ac.uk</a> Internet Source	1%
5	<a href="http://repo.stikesperintis.ac.id">repo.stikesperintis.ac.id</a> Internet Source	1%
6	<a href="http://nikmahhidayat.blogspot.com">nikmahhidayat.blogspot.com</a> Internet Source	1%
7	Submitted to Universitas Muhammadiyah Purwokerto Student Paper	1%
8	<a href="http://repository.unusa.ac.id">repository.unusa.ac.id</a> Internet Source	1%
9	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	1%

---

10 [samoke2012.wordpress.com](http://samoke2012.wordpress.com) <1 %  
Internet Source

---

11 [lib.ui.ac.id](http://lib.ui.ac.id) <1 %  
Internet Source

---

12 [jurnal.unw.ac.id](http://jurnal.unw.ac.id) <1 %  
Internet Source

---

13 [repository.unimugo.ac.id](http://repository.unimugo.ac.id) <1 %  
Internet Source

---

14 [vibdoc.com](http://vibdoc.com) <1 %  
Internet Source

---

15 [repository.poltekkes-tjk.ac.id](http://repository.poltekkes-tjk.ac.id) <1 %  
Internet Source

---

16 [repository.poltekkes-kaltim.ac.id](http://repository.poltekkes-kaltim.ac.id) <1 %  
Internet Source

---

17 [repository.unjaya.ac.id](http://repository.unjaya.ac.id) <1 %  
Internet Source

---

18 [file.umj.ac.id](http://file.umj.ac.id) <1 %  
Internet Source

---

19 Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes  
Semarang <1 %  
Student Paper

---

20 [callforpaper.unw.ac.id](http://callforpaper.unw.ac.id) <1 %  
Internet Source

---



21	<a href="http://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a> Internet Source	<1 %
22	<a href="http://repository.pkr.ac.id">repository.pkr.ac.id</a> Internet Source	<1 %
23	Submitted to Landmark University Student Paper	<1 %
24	<a href="http://id.scribd.com">id.scribd.com</a> Internet Source	<1 %
25	<a href="http://astinorma10.blogspot.com">astinorma10.blogspot.com</a> Internet Source	<1 %
26	Juwariah Juwariah, Yetty Dwi Fara, Ade Tyas Mayasari, Abdullah Abdullah. "Pengaruh pijat oksitosin terhadap peningkatan produksi ASI ibu postpartum", Wellness And Healthy Magazine, 2020 Publication	<1 %
27	<a href="http://repository.upnvj.ac.id">repository.upnvj.ac.id</a> Internet Source	<1 %
28	Iis Tri Utami, Suci Kartika, Taufik. "EFEKTIVITAS PIJAT OKSITOSIN TERHADAP PENGELUARAN ASI PADA IBU POST PARTUM DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARYA PENGGAWA TAHUN 2021", Jurnal Maternitas Aisyah (JAMAN AISYAH), 2023 Publication	<1 %

29

Internet Source

<1 %

30

Submitted to Cerritos College

Student Paper

<1 %

31

Okta Dwistyana Putri, Dayan Hisni. "Intervensi Terapi Musik Instrumental terhadap Kualitas Tidur pada Klien dengan Diagnosa Medischronic Kidney Disease Stage V yang Menjalani Hemodialisis di Rs Universitas Kristen Indonesia", Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), 2023

Publication

<1 %

32

[eprints.umpo.ac.id](http://eprints.umpo.ac.id)

Internet Source

<1 %

33

Submitted to Universitas Riau

Student Paper

<1 %

34

[eprints.kertacendekia.ac.id](http://eprints.kertacendekia.ac.id)

Internet Source

<1 %

35

[megaputriyana0912.wordpress.com](http://megaputriyana0912.wordpress.com)

Internet Source

<1 %

36

[repository.unair.ac.id](http://repository.unair.ac.id)

Internet Source

<1 %

37

[journal.uin-alauddin.ac.id](http://journal.uin-alauddin.ac.id)

Internet Source

<1 %

38

[www.scribd.com](http://www.scribd.com)

Internet Source



<1 %

39

Submitted to Bellevue Public School

Student Paper

<1 %

40

Submitted to Deptford Township High School

Student Paper

<1 %

41

[sichesse.blogspot.com](http://sichesse.blogspot.com)

Internet Source

<1 %

42

[zombiedoc.com](http://zombiedoc.com)

Internet Source

<1 %

43

[media.neliti.com](http://media.neliti.com)

Internet Source

<1 %

44

[eprintslib.ummgl.ac.id](http://eprintslib.ummgl.ac.id)

Internet Source

<1 %

45

[wnoviyanti.blogspot.com](http://wnoviyanti.blogspot.com)

Internet Source

<1 %

46

Tuti Meihartati. "Hubungan pijat oksitosin terhadap kelancaran produksi asi ibu post partum", Jurnal Kebidanan dan Keperawatan Aisyiyah, 2020

Publication

<1 %

47

[hesvaseptoraleza.blogspot.com](http://hesvaseptoraleza.blogspot.com)

Internet Source

<1 %

48

[repository.poltekkes-kdi.ac.id](http://repository.poltekkes-kdi.ac.id)

Internet Source

<1 %



49

[repository.stikeshangtuah-sby.ac.id](http://repository.stikeshangtuah-sby.ac.id)

Internet Source

<1 %

50

[www.makarizo.co.id](http://www.makarizo.co.id)

Internet Source

<1 %

51

Rokhaidah Rokhaidah, Allenidekania  
Allenidekania, Happy Hayati. "Pendekatan  
Model Levine dalam Mengatasi Gangguan  
Tidur Anak Kanker Di RSUPN Dr Cipto  
Mangunkusumo Jakarta", Jurnal Keperawatan  
Indonesia, 2016

Publication

<1 %

52

[repository.stikespantiwaluya.ac.id](http://repository.stikespantiwaluya.ac.id)

Internet Source

<1 %

Exclude quotes  Off

Exclude bibliography  Off

Exclude matches  Off

