

**L
A
M
P
I
R
A
N**

Lampiran 1

NO	SOP	<i>EFFELEURAGE MASSAGE</i>
1.	pengertian	effeleurage massage adalah teknik pemijatan berupa usapan lembut, lambat, dan panjang atau tidak putus-putus.
2.	tujuan	1. Menurunkan rasa nyeri persalinan 2. Menurunkan kecemasan ibu
3.	indikasi	Klien dengan gangguan rasa nyaman nyeri persalinan pada ibu bersalin.
4.	kontraindikasi	1. Ibu yang demam 2. Ibu yang menderita penyakit menular. 3. Ibu yang menderita penyakit kulit. 4. Ibu yang tidak ingin disentuh saat sakit.
5.	persiapan pasien	1. Berikan salam, perkenalkan diri anda identifikasi klien dengan memeriksa identitas dengan cermat 2. Jelaskan tentang prosedur yang akan dilakukan, berikan kesempatan kepada klien untuk bertanya dan jawab seluruh pertanyaan klien 3. Siapkan peralatan yang diperlukan 4. Atur ventilasi dan sirkulasi udara yang baik 5. Atur posisi klien sehingga merasa aman nyaman

6.	persiapan alat	1.Minyak untuk masase 2. Tisu 3. kain 4. Satu buah handuk kecil 5. Sebuah bantal dan guling kecil dan selimut
7.	cara kerja	1. Beri tahu klien bahwa tindakan akan segera dimulai 2. Periksa TTV 3. Posisikan pasien miring ke kiri untuk mencegah terjadinya hipoksia janin 4. Instruksikan pasien untuk menarik nafas dalam melalui hidung dan mengeluarkan lewat mulut secara perlahan sampai pasien merasa rileks 5. Tuangkan minyak pada telapak tangan kemudian gosokan kedua tangan hingga hangat. 6. Letakkan tangan pada perut pasien, mulai dengan gerakan mengusap 7. Buat gerakan melingkar Gerakkan tangan ke arah atas dan ke arah luar pusar, dan kembali lagi ke pubis 8. Bereskan peralatan yang telah digunakan 9. Cuci tangan

	EVALUASI	1. Evaluasi yang dicapai (penurunan skala nyeri) 2. Beri reinforcement positif pada ibu hamil 3. Mengakhiri pertemuan dengan baik
	DOKUMENTASI	1. Tanggal atau jam dilakukan tindakan 2. Nama tindakan 3. Respon klien selama tindakan 4. Nama dan paraf bidan
	HAL-HAL YANG PERLU DIPERHATIKAN	1. Kenyamanan dan kekuatan kondisi fisik klien harus selalu dikaji untuk mengetahui keadaan klien selama prosedur 2. Istirahatkan klien terlebih dahulu setelah dilakukan masase selama kurang lebih 1-2 menit

Hasil Observasi Pemberian *Massage Effleurage* Terhadap

Penurunan Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif

Pemberian Massage Effleurage			
Jam	Sebelum	Sesudah	Keterangan
	Numeric Rating Scale	Numeric Rating Scale	
10.30	5	-	His : 3x10"35"
10.50	-	3	His : 3x10"40"
11.10	6	-	His : 4x10"40"
11.30	-	4	His : 4x10"40"
13.30	7	-	His : 4x10"45"
13.50	-	6	His : 4x10"45"

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGKARANG

Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURANG

Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Eka Komala
Umur : 28 tahun
Alamat : Sumber Bakti, Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam asuhan kebidanan persalinan dengan penerapan effleurage massage pada kala I fase aktif untuk pengurangan nyeri persalinan pada primigravida. untuk menyelesaikan laporan tugas akhir. Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu:

Nama : Nur Arqilla Fadia Yusmainiar
NIM : 1715401033
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, 23 Februari 2021

Mahasiswa,

Klien,



Nur Arqilla Fadia Y.



Eka Komala

Menyetujui,
Pembimbing Lahan.



TITIK HANDAYANI, A.Md.Keb

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURANG

Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. Alvian
Umur : 28 tahun
Alamat : Sumber Bakti, Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap asuhan kebidanan pada ibu bersalin dengan penerapan effleurage massage pada kala I fase aktif untuk pengurangan nyeri persalinan pada primigravida. Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)*:

Nama : Ny. Eka Komala
Umur : 28 tahun
Alamat : Sumber Bakti, Lampung Selatan

Lampung Selatan, 23 Februari 2021

Mahasiswa,



Nur Argilla Fadia Y.

Klien,



Eka Komala

Suami/Keluarga,



Alvian

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,



TITIK HANDAYANI, Md. Keb

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURANG

Jl. Soekarno-Hatta No.1, Ilajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Eka Komala
Umur : 28 tahun
Alamat : Sumber Bakti, Jati Agung, Kab. Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan dan penatalaksanaan mengenai penerapan *effleurage massage* pada kala I fase aktif untuk pengurangan nyeri persalinan pada primigravida.

Lampung Selatan, Februari 2021

Mahasiswa,



Nur Arqilla Fadia .Y

Suami/Keluarga,



Alvian

Klien,



Eka Komala

Menyetujui,

Pembimbing Lahan,



Titik Handayani, A.Md.Keh

Dokumentasi

