

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG**  
**PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURANG**  
*Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung*

---

**IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siti Hajar, S.ST, Bdn  
Alamat : Jl. Citerep, Natar Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Egy Febriana Muluk  
NIM : 2115401057  
Tingkat/Semester : III (Tiga) / VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Siti Hajar, S.ST, Bdn sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi DIII Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lampung Selatan, 17 April 2024

Menyetujui,  
Pembimbing Lapangan,



**Siti Hajar, S.ST, Bdn**  
NIP. 197906102019052003

Lampiran 2

**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 dibawah ini :

Nama : Ny. Via Annisa

Umur : 27 tahun

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA). Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu :

Nama : Egy Febriana Muluk

NIM : 2115401057

Tingkat/Semester : III (Tiga) / VI (Enam)

Mahasiswa

Lampung Selatan, 17 April 2024  
Klien,



Egy Febriana Muluk



Via Annisa

Menyetujui,  
Pembimbing Lahan,



Lampiran 3

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNG**  
**PRODI D III KEBIDANAN TANJUNGPURUNG**  
*Jl. Soekarno-Hatta No.1, Hajimena, Bandar Lampung*

---

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMCONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Maimunah

Umur : 49 tahun

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)\* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan penatalaksanaan Penerapan Teknik Pijat Oksitosin Dalam Upaya Memperlancar Pengeluaran Asi Terhadap Ibu Post Partum yang akan diberikan.

Terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)\*

Nama : Ny. Via Annisa

Umur : 27 tahun

Alamat : Tanjung Sari, Natar, Lampung Selatan

Lampung Selatan, 17 April 2024  
Suami / Keluarga

Mahasiswa

Klien,

Egy Febriana Muluk

Via Annisa


Ny. Maimunah

Menyetujui,  
Pembimbing Lahan,

Sili Hajar, S.ST, Bidan  
NIP. 197906102019052003

Lampiran 4

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMIJATAN  
OKSITOSIN**

		<b>PIJAT OKSITOSIN</b>
1.	Pengertian	Pijat Oksitosin yaitu pijatan pada tulang belakang (5-6 costae sampai dengan scapula dengan gerakan memutar).
2.	Tujuan	Tujuan dari pijat oksitosin adalah merangsang pengeluaran hormone oksitosin yang dapat mengoptimalkan reflek pengeluaran ASI sehingga memperlancar Pengeluaran ASI ibu.
3.	Manfaat	Manfaat pijat oksitosin antara lain : <ol style="list-style-type: none"><li>1) Membantu ibu secara psikologis memberikan ketenangan dan tidak stress</li><li>2) Membangkitkan rasa percaya diri</li><li>3) Membantu ibu agar mempunyai fikiran dan perasaan yang baik tentang bayinya</li><li>4) Membantu pengeluaran Hormon Oksitosin</li><li>5) Meningkatkan Produksi ASI</li><li>6) Memperlancar ASI</li><li>7) Melepas lelah</li><li>8) Ekonomis dan praktis</li></ol>
4.	Indikasi	Ibu Postpartum Primigravida dengan masalah ketidاكلancaran pengeluaran ASI.
4.	Kebijakan waktu dan pelaksanaan	a. Pada prosedur ini bidan membutuhkan kerjasama dengan suami dan keluarga dalam pemberian pijat oksitosin untuk meningkatkan

		<p>Produksi ASI.</p> <p>b. Dilakukan 2x sehari di waktu pagi dan sore hari dengan waktu 2-3 menit</p>
5.	Persiapan	<p>a. Persiapan petugas</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Memberikan salam</li> <li>2) Menjelaskan langkah-langkah yang akan dilakukan</li> <li>3) Menutup ruangan</li> <li>4) Petugas mencuci tangan</li> </ol> <p>b. Persiapan ibu</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Infoconsent dengan ibu dan keluarga tentang pelaksanaan pijat oksitosin</li> <li>2) Pemberian persetujuan di lakukannya pijat oksitosin</li> <li>3) Dengan bantuan petugas atau suami Memposisikan diri sesuai dengan posisi pijat oksitosin</li> </ol> <p>c. Persiapan suami</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Mendapatkan infoconsent tentang pelaksanaan pijat oksitosin pada ibu</li> <li>2) Pemberian persetujuan di laksanakan nya pijat oksitosin</li> <li>3) Membantu memposisikan ibu</li> <li>4) Berdiri di dekat ibu untuk memperhatikan pijat oksitosin yang akan di ajarkan serta memberikan dukungan pada ibu</li> </ol> <p>d. Persiapan ruangan dan lingkungan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Mempersiapkan ruangan yang nyaman dan bersih</li> <li>2) Me jaga privasi klien dalam pelaksanaannya.</li> </ol> <p>e. Persiapan Alat</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Kursi</li> <li>2) Meja</li> <li>3) <i>Baby oil</i></li> <li>4) Handuk</li> </ol>

	<p>Cara Kerja</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Sebelum di lakukan tindakan memberikan infoconsent kepada ibu dan keluarga tentang tindakan yang akan di lakukan serta meminta persetujuan dari ibu dan suami tentang tindakan yang akan di lakukan.</li> <li>b. Melakukan persiapan sumberdaya manusia mulai dari petugas mempersiapkan alat dan pasien serta mencuci tangan dan melakukan tindakan di serta ibu yang mengatur posisi di bantu petugas atau suami di lanjutkan dengan melapskan pakaian bagian atas lalu menggunakan handuk yang telah di siapkan, suami berada di dekat istri untuk melihat dan belajar teknik pijat oksitosin yang akan di lakukan agar suami kedepannya dapatmembantu ibu dalam melaksanakan pijat oksitosin di rumah serta memberikan dukungan pada ibu gara ibu merasa bahagia, nyaman dan relax sehingga kepercayaan diri ibu timbul dan hormone oksitosin dapat keluar leboh baik.</li> <li>c. Setelah petugas mempersiapkan alat dan ibu sudah dalam posisi nyaman ( ibu dapat bersandar pada meja atau telungkup pada sandaran kursi) dengan pakaian atas sudah terbuka, makan tindakan pijatan oksitosin dapat di lakukan. Pertama mem inta suami mendekat dan memperhatikan tindakan pijat oksitosin yang akan di lakukan, lalu meminta ibu duduk ber sandar ked epan den gan tangan melipat di atas meja lalu kepala diatas lengannya dan payudara menggantung lepas, tanpa baju.</li> <li>e. Kemudian sambil menjelaskan pada suami cari tulang yang paling menonjol pada tengkuk/leher bagian belakang (cervical vertebratae 7)</li> <li>f. Dari titik tonjolan tulang turun kebawah kurang lebih 2cm dan ke kiri kanan kurang lebih 2cm.</li> <li>g. Basahi kedua telapak tangan dengan baby oil</li> <li>h. Melakukan pijatan pada kedua sisi tulang belakang, dengan menggunakan kepalan tinju kedua tangan dan ibu jari tangan kanan serta kiri menghadap kea rah atas atau depan.</li> <li>i. Lakukan pijatan dengan penekanan kuat, membentuk gerakan melingkar kecil dengan kedua ibu jari</li> <li>j. Ibu yang gemuk bisa dengan cara posisi tangan di kepal lalu gunakan tulang-tulang di sekitar punggung tangan.</li> <li>k. Memijat kearah bawah di kedua sisi tulang belakang, pada saat bersamaan, dari leherkearah tulang belikat atau sampai batas garis bra, dapat juga di teruskan sampai kepinggang</li> <li>l. Pijat oksitosin bisa di lakukan pada pagi dan sore hari dapat di ulang sampai 3 kali dengan durasi</li> </ol>
--	-------------------	---

		<p>2-3 menit.</p> <p>m. Setelah itu meminta suami melakukan pijat oksitosin sambil tetap didampingi berikan suami kesempatan 2 kali untuk melakukan percobaan, setelah itu mempersilahkan suami atau ibu bertanya jika ada pertanyaan, lalu memastikan kembali dengan melakukan evaluasi bahwa suami paham tentang cara melakukan pijat oksitosin. Setelah suami mengatakan paham maka ibu dapat dibersihkan dan punggung dapat dikeringkan dengan handuk.</p> <p>n. Lalu membantu ibu untuk mengenakan pakaian kembali</p> <p>o. Menjelaskan kepada ibu dan suami perihal pengeluaran asi ibu yang masih belum lancar, dan oleh karena itu menganjurkan kepada ibudan suami untuk rutin melakukan pijat oksitosin ini setiap 2x sehari pagi dan sore hari selama 5 hari kedepan untuk memastikan pengeluaran asi ibu sudah dalam kondisi yang baik dan bayi memperlihatkan tanda cukup asi.</p> <p>d. Lakukan dokumentasi</p>
--	--	--



Lampiran 5

**LEMBAR PENILAIAN PENGELUARAN ASI  
DAN BAYI CUKUP ASI**

**PETUNJUK**

1. Isilah jawaban pada kolom dan lembar yang sudah disediakan.
2. Lingkari jawaban yang sesuai dengan apa yang dialami.

Berat badan bayi pada waktu dilahirkan 3100 gram.

Berat badan bayi setelah 5 hari 3200 gram.

No	Indikator	Hari ke- 5
1	Penurunan BB selama 5 hari sesudah lahir tidak melebihi 10% BB waktu lahir	.... gram
2	Pasca menyusui payudara terasa lebih lembek, yang menandakan ASI telah telah habis	Ya/tidak
3	Pasca menyusui bayi pun tampak puas, kenyang, tidak rewel, tidur dengan nyenyak	Ya/tidak
4	Bayi berkemih minimal 6 kali sehari	Ya/tidak
5	Bayi paling sedikit menyusu 10-12 kali dalam 24jam.	Ya/tidak
6	Ibu dapat mendengar pada saat bayi menelan ASI.	Ya/tidak
7	Kotoran berwarna kuning dengan frekuensi rutin 2 kali sehari	Ya/tidak

Lampiran 6

**LEMBAR OBSERVASI KELACARAN ASI**

No.	Uraian	Produksi ASI sebelum di lakukan pijat oksitosin kunjungan 1 (men gajarkan kelua rga pijat oksitosin)	Produksi ASI selama di lakukan Pijat Oksitosin			
			Kunjungan 2	Kunjungan 3	Kunjungan 4	Kunjungan 5
1.	Asi keluar tanpa memencet payudara					
2.	Payudara terasa penuh atau tegang sebelum menyusui					
3.	Asi segera setelah bayi mulai menyusui					
4.	Payudara terasa kosong lembek setiap selesai men usui					
5.	Asi masih menetes set elah menyusui					
6.	Setelah bayi menyusui bayi tertidur 3-4 jam					
7.	Bayi buang air kecil 4-6 kali sehari dan warna air kencing kuning pucat seperti jerami					
8.	Fases bayi ber warna kekuningan					
	Jumlah					

Keterangan : 0= tidak, 1 = ya ( ya 8-9 = baik, , <7 = ASI kurang

Lampiran 7

**(Postpartum Hari Ke-2)**

18 April 2024 (08.00 WIB)



**KUNJUNGAN II (Postpartum Hari Ke-3)**

19 April 2024 ( 09.10 )



**KUNJUNGAN III (Postpartum Hari Ke-4)**

20 April 2024 (09.30 WIB)



**KUNJUNGAN IV (Postpartum Hari Ke-5)**

21 April 2023(08.00 WIB)



**KUNJUNGAN V (Postpartum Hari Ke-6)**

22 April 2024 (09.40 WIB )



**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**


NAMA MAHASISWA : EGY Febriana muluk  
NIM : 2115401057  
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
NAMA PEMBIMBING : \_\_\_\_\_

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	2/2024 /01	Bimbingan judul Proposal	Perbaiki	<u>Das</u>
2.	17/2024 /01	Bimbingan bab 1	Perbaiki	<u>Das</u>
3.	18/2024 /01	Bimbingan bab 2	Perbaiki	<u>Das</u>
4.	20/2024 /01	Bimbingan Bab iii	Perbaiki	<u>Das</u>
5.	23/2024 /01	Bimbingan Bab 1-3	Perbaiki	<u>Das</u>
6.			Acc	<u>Das</u>

Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan




Pembimbing LTA,

  
Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb  
NIP. 197804062006042002

(  )  
NIP.

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Egy Febiana Muluk  
 NIM : 2115901051  
 PEMBIMBING : Utama (+) / Pendamping (2)  
 NAMA PEMBIMBING : Panny Septiani, S.ST., M.Keb.

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	3 / 1 / 2024	Bimbingan Pengajuan Proposal	Perbaiki	
2.	20 / 1 / 2024	Bimbingan Bab I & II	Perbaiki	
3.	24 / 1 / 2024	Bimbingan Bab III	ACC	
4.				
5.				
6.				

Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,




Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb  
 NIP. 197804062006042002

(Panny Septiani S.ST.) M.Keb.  
 NIP.