

LAMPIRAN

Standar Operasional Pijat Oksitosin

Pengertian	Pijat oksitosin adalah pemijatan pada sepanjang tulang belakang (vertebrae) sampai tulang costae kelima-keenam dan merupakan usaha untuk merangsang hormon prolaktin dan oksitosin setelah melahirkan.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Merileksasikan ketegangan2. Menghilangkan stress sehingga dapat merangsang pengeluaran hormon oksitosin3. Membantu pengeluaran ASI
Indikasi	Klien dengan produksi ASI tidak lancar pada ibu nifas hari pertama.
Persiapan	Persiapan petugas sebagai berikut: <ol style="list-style-type: none">1. Memberi salam;2. Menjelaskan langkah-langkah yang akan dilakukan;3. Menutup ruangan;4. Petugas mencuci tangan;5. Atur posisi pasien
Cara kerja	<ol style="list-style-type: none">1. Memberitahu pasien bahwa tindakan akan segera dimulai;2. Bebaskan punggung ibu dari pakaian, Payudara tergantung lepas tanpa baju;3. Minta ibu duduk bersandar kedepan, melipat lengan diatas meja didepannya serta meletakkan kepalanya diatas lengannya. Payudara menggantung lepas.4. Kemudian cari tulang yang yang paling

	<p>menonjol pada tengkuk/leher bagian belakang (cervical vertebrae 7).</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Dari titik tonjolan tulang turun ke bawah kurang lebih 2 cm dan kiri kanan kurang lebih 2 cm. 6. Basahi kedua telapak tangan dengan minyak adas. 7. Melakukan pemijatan/menggosok kedua sisi tulang belakang dengan menggunakan kepala tinju kedua tangan dan ibu jari tangan kanan dan kiri menghadap kearah atas atau depan. 8. Lakukan pemijatan dengan penekanan kuat, membentuk gerakan melingkar kecil dengan kedua ibu jari. 9. Ibu yang gemuk bisa dengan cara posisi tangan dikepal lalu gunakan tulang-tulang di dekatar punggung tangan. 10. Memijat kearah bawah di kedua sisi tulang belakang, pada saat bersamaan, dari leher kearah tulang belikat atau sampai batas garis bra, dapat juga diteruskan sampai kepinggang. 11. Pijat oksitosin bias dilakukan kapanpun ibu mau durasi 2-3 menit ataupun sampai ibu merasa rileks.
Evaluasi	Evaluasi hasil yang dicapai dengan petugas mengecek pengeluaran ASI.

(Tutik Rahayuningsih, 2020)

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIKK KESEHATANN TANJUNGGARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Seri Ismawati

Alamat : Desa Way muli , Kec. Rajabasa , Kab. Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Emi Ernida

NIM : 1815401004

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

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Mardhati, S.ST sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Tanjungkarang, Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lampung Selatan, Februari 2021

Menyetujui



NIP. 197712262002122001

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIKK KESEHATANN TANJUNGGARANG
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Seri Ismawati
Umur : 29 tahun
Alamat : Desa Way muli, Kec. Rajabasa, Kab. Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA).

Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu :

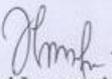
Nama : Emi Ernida
NIM : 1815401004
Tingkat/Semester : III (Tiga) / VI (Enam)

Lampung Selatan, Februari 2021

Mahasiswa


Emi Ernida

Klien,


Seri Ismawati

Menyetujui,

Pembimbing Lahan



Mardhati, S.ST
NIP. 197712262002122001

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. Adi Ahmadi
Umur : 33 tahun

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan, memahami dan menyetujui terhadap tindakan yang akan diberikan. Meliputi:

Melakukan Penerapan Pijat Oksitosin Untuk Melancarkan Produksi ASI Pada Ibu Postpartum Hari Pertama terhadap (ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)*:

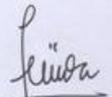
Nama : Ny. Seri Ismawati
Umur : 29 tahun
Alamat : Desa Way muli, Rajabasa, Lampung Selatan

Lampung Selatan, Februari 2021

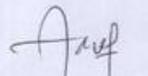
Mahasiswa,

Klien,

Suami/Keluarga,


Emi Ernida


Seri Ismawati


Adi Ahmadi

Mengetahui/ Menyetujui,

Pemilik/ Kepala



NIP. 197712262002122001

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

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Seri Ismawati

Umur : 33 tahun

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan dan penatalaksanaan mengenai Penerapan Pijat Oksitosin Untuk Melancarkan Produksi ASI Pada Ibu Postpartum Hari Pertama.

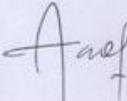
Lampung Selatan, Februari 2021

Mahasiswa,

Suami/keluarga

Klien


Emi Ernida


Adi ahmadi


Seri Ismawati

Menyetujui,
Pembimbing Lahan



Mardhati, S.S
NIP. 197712262002122001

