

LAMPIRAN

SOP PIJAT OKSITOSIN

STANDAR OPERASIONAL PIJAT OKSITOSIN		
NO	PROSEDUR	KETERANGAN
1	PENGERTIAN	Pemijatan yang dilakukan sepanjang tulang belakang (vertebrae) sampai tulang costae kelima atau keenam.
2	TUJUAN	Tekhnik ini dapat mengoptimalkan reflek pengeluaran ASI sehingga memperlancar produksi ASI.
3	INDIKASI	Ibu postpartum hari ke 1 sampai ke 3.
4	KEBIJAKAN	Prosedur ini membutuhkan kerjasama dengan suami ibu atau keluarga ibu postpartum (dalam memberi support pada ibu)
5	PERSIAPAN PASIEN	1) Inform consent dengan ibu dan keluarga tentang pelaksanaan pijatoksitosin 2) Ruangan dan tempat melakukan pijat oksitosin tidak pengap dan mempunyai sirkulasi udara yang baik. 3) Pijat oksitosin dilakukan ditempat yang bersih dan nyaman.
6	PERSIAPAN ALAT	Kursi, bantal, handuk 1 buah, washlap 1 buah, waskom berisi air hangat 1 buah, handuk/ kain penutup ibu, handscoon, dan masker.
7	CARA KERJA	

Lampiran 1 Lembar persetujuan

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Susi Islami
Umur : 36 tahun
Alamat : Sri Gading
Kasus yang diangkat : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Untuk Meningkatkan Reproduksi ASI Dengan Metode Pijat Oksitosin

Dengan ini bersedia untuk dijadikan responden laporan tugas akhir, yang dilakukan oleh:

Nama Mahasiswa : Mareta Cindy Ariesta
NIM : 2115471008
Tingkat/Kelas : III/Reguler 1
Tempat Praktik : PMB Sunarti, S.ST
Judul Kasus LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Untuk Meningkatkan Reproduksi ASI Dengan Metode Pijat Oksitosin Di PMB Sunarti, S.ST Labuhan Maringgai Lampung Timur

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Labuhan Maringgai, 25 Maret 2024

Mengetahui,

Pembimbing Lahan



Sunarti, S.ST

NIP. 196508121986032014

Yang Membuat Pernyataan



Susi Islami

LAMPIRAN Foto Buku KIA

IDENTITAS

Foto Ibu

Bd. Sanark:
027430633

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	NY Suci Istikomah R. Sidi	Tn. Suryatono
NIK	1827029405870003	
PEMBAWAAN	002181580673	
NOJUKN FASKESTK1 FASKES RIUKUKAN	kelurahan mariyanti	
GOL DARAH	O+	A
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Kidangsari 04. MAREK. 1987	
PENDIDIKAN	SMA	
PEKERJAAN	PRT	
ALAMAT RUMAH	SRigading DS	
TELEPON	085832741806	

PUSKESMAS DOMESILI:
NO. REGISTER KOHORT IBU:

PENYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DIKERJAKAN

Ibu mengisi tanggal, tempat pelayanan dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

ibu hamil
G.P. V. A.

No	Tgl. saat pemeriksaan	Trimester			
		Trimester I Tgl. 1-12 Tgl. tempat	Trimester II Tgl. 13-26 Tgl. tempat	Trimester III Tgl. 27-42 Tgl. tempat	Trimester IV Tgl. saat pemeriksaan Tgl. tempat
Timbang	56	57	60	62	65
Ukur Lingkar Lengan Atas	26	26	-	-	26
Tekanan Darah	120/80	120/80	120/80	120/80	120/80
Periksa Tumbuh Kembang	-	-	-	-	-
Periksa Leukosit dan Demam	-	-	-	-	-
Periksa Jantung	-	-	-	-	-
Stenokardi	-	-	-	-	-
Kolesterol	-	-	-	-	-
Glukosa Darah	-	-	-	-	-
Tablet Tambah Darah	YA	YA	YA	YA	-
Test Lab Hemoglobin (Hb)	YA	YA	YA	YA	-
Test Cakupan Darah	-	-	-	-	-
Test Lab Protein Urine	-	-	-	-	-
Test Lab Gula Darah	-	-	-	-	-
PPHA	-	-	-	-	-
Tata Laksana Kasus					
Bu Berisiko 0-5-14	Feryankes	Rujukan			
Tindakan Perawatan					
Isolasi Menyusui Dasi					
Bu Milas sampai 42 hari setelah bersalin	K1 1 (6-48 jam) Tgl. tempat	K2 2 (3-7 hari) Tgl. tempat	K3 3 (8-28 hari) Tgl. tempat	K4 4 (29-42 hari) Tgl. tempat	
Periksa Papardari (AS)					
Periksa Perdarahan					
Periksa Jalan Lahir					
Vitamin A					
KR Parca Persalinan					
Asesorling					
Tata Laksana Kasus					
Bayi baru lahir? neonatus 0-28 hari	KN1 (6-48 jam) KN 2 (3-7 hari) KN 3 (8-28 hari)				

Perhatikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak

PENGAWASAN MINUM TTD

Kartu Kontrol Minum TTD pada IBU HAMIL

Nama Pengontrol: _____ hubungan dengan bumil: _____






usia kehamilan






Bulan ke-1	Bulan ke-2	Bulan ke-3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bulan	Bulan	Bulan
Bulan ke-4	Bulan ke-5	Bulan ke-6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bulan	Bulan	Bulan
Bulan ke-7	Bulan ke-8	Bulan ke-9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bulan	Bulan	Bulan



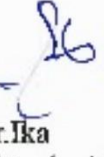


Beri tanda (✓) pada kotak bila sudah minum


LEMBAR KONSULTASI

Nama : Mareta Cindy Ariesta
Nim : 2115471008
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Untuk Meningkatkan Produksi ASI Dengan Metode Pijat Oksitosin
Pembimbing I : Dr. Ika Oktaviani., S.SiT., M.Keb
Pembimbing II : Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes

No.	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Sarau	Pembimbing I	Pembimbing II
1.	Jum'at 05-01- 2024	Pengajuan Tema	ACC Tema	 Dr. Ika Oktaviani., S.SiT.,M.Keb	 Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes
2.	Jum'at 12-01- 2024	Konsultasi BAB I	Perbaikan BAB I	 Dr. Ika Oktaviani., S.SiT.,M.Keb	
3.	Jum'at 9-02- 2024	Konsultasi BAB I-II	ACC BAB I dan perbaikan BAB II	 Dr. Ika Oktaviani., S.SiT.,M.Keb	
4.	Selasa, 20-02- 2024	Konsultasi BAB II	ACC BAB II	 Dr. Ika Oktaviani., S.SiT.,M.Keb	

5.	Selasa 20-02- 2024	Konsultasi Penulisan BAB I dan BAB II	Perbaiki Penulisan		 Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes
6.	Kamis, 21-03- 2024	Konsultasi BAB I	Tambahkan masalah,dampak,factor, dan tambahkan Evidenbase jurnal terbaru,	 Dr. Ika Oktaviani., S.SiT.,M.Keb	
7.	Rabu 24-04- 2024	BAB III	Perbaiki penatalaksanaan		 Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes
8.	Jum'at, 3-05- 2024	BAB III-V	Tambahkan Evidenbased pada BAB IV	 Dr. Ika Oktaviani., S.SiT.,M.Keb	
9.	Jum'at 02-03- 2024	Konsultasi BAB II Dan Manajement Varney	Perbaiki BAB II Dan manjement Varney	 Dr. Ika Oktaviani., S.SiT.,M.Keb	

10.	Senin, 6-05- 2024	BAB IV dan V	Perbaiki penulisan	 Dr. Ika Oktaviani., S.SiT.,M.Keb	
11.	Selasa, 7-05- 2024	BAB I-V	Perbaiki BAB I, tambahkan PF yang lengkap	 Dr. Ika Oktaviani., S.SiT.,M.Keb	
12.	Rabu, 8-05- 2024	BAB I dan BAB III	Lanjut buat ringkasan dan lengkapi lampiran	 Dr. Ika Oktaviani., S.SiT.,M.Keb	
13.	Selasa, 28 Mei 2024	Ringkasan dan BAB IV,V	Dibenerin lagi kalimatnya dan di persingkat lagi	 Dr. Ika Oktaviani., S.SiT.,M.Keb	
14.	Rabu, 29-05- 2024	Ringkasan bab IV dan BAB v	Penulisan, masukan evidanbased, tambahkan teori di bab 4 dan diberi closing atau evaluasi	 Dr. Ika Oktaviani., S.SiT.,M.Keb	

15	Sabtu, 01 Juni 2024	Konsultasi perbaikan BAB III, IV, dan V	ACC BAB III, IV, dan V	Dr. Ika Oktaviani, S.ST., M.Keb	
16	Rabu, 05 Juni 2024	Konsultasi perbaikan BAB III, IV, dan V	ACC BAB III, IV, dan V		 Gangsar Idris Lestari, S.ST., M.Kes

Metro, Juni 2024
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., MKM
NIP. 197204031993022001

**LEMBAR PERBAIKAN
MAHASISWA TINGKAT III PRODI KEBIDANAN METRO
POLTEKKES TANJUNG KARANG**

Nama Mahasiswa : Mareta Cindy Ariesta
Nim : 2115471008
Penguji Anggota/ Moderator : Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb
Ketua Penguji : Islamiyati, AK., M.KM
Penguji Anggota : Sumiyati, M. Pd

No	Materi Sebelum Perbaikan	Materi Setelah Perbaikan
1.	Perbaiki Ringkasan	Ringkasan telah diperbaiki
4.	Perbaiki BAB I	BAB I telah diperbaiki
5.	Perbaiki teori BAB II	BAB II telah diperbaiki
6.	Perbaiki BAB III	BAB III telah diperbaiki
7.	Perbaiki BAB IV	BAB IV telah diperbaiki
8.	Perbaiki BAB V	BAB V telah diperbaiki

Penguji Anggota/ Moderator

Penguji Anggota



Dr. Ika Oktaviani, S.SiT., M.Keb
NIP. 197710212008012010



Sumiyati, M. Pd
NIP. 196708031987031001

Ketua Penguji



Islamiyati, AK., M.KM
NIP.1972040319933022001

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Program Studi D-III Kebidanan Metro Telah Melakukan Pengecekan Similiarity/
Plagiarism Pada Skripsi :


Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Untuk Meningkatkan
Produksi ASI Dengan Metode Pijat Oksitosin Di Tempat
Praktik Mandiri Bidan Sumarti Labuhan Maringgai
Lampung Timur
Nama Mahasiswa : Marcta Cindy Ariesta
NIM : 2115471008
Hari, Tanggal : Selasa, 9 Juli 2024

Pengecekan dilakukan oleh Tim Pengecekan Similiarity Prodi Kebidanan Metro
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, menggunakan aplikasi Turnitin dengan
hasil sebesar **24%** sebagaimana terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipertanggung jawabkan.


Metro, 15 Juli 2024

Kaprodi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., M.KM
NIP. 197204031993022001

PJ Akademik Kebidanan Metro



Firda Fibrilla, S.SiT., M.Pd
NIP. 197602122005012004