

Lampiran 1

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)		
PENERAPAN KOMBINASI TEKNIK COUNTER PRESSURE DAN AROMATERAPI LEMON DALAM MENGURANGI INTENSITAS NYERI PERSALINAN KALA 1 FASE AKTIF PADA IBU PRIMIGRAVIDA		
1.	Pengertian	<p>Teknik <i>counter pressure</i> adalah pijatan yang dilakukan dengan memberikan tekanan yang terus menerus pada tulang sakrum pasien dengan pangkal atau kepala salah satu telapak tangan. Pijatan counter pressure dapat diberikan dalam gerakan lurus atau lingkaran kecil.</p> <p>Aromaterapi lemon adalah wewangian berbentuk <i>essential oil</i> untuk mengurangi rasa nyeri kala 1 dan termasuk terapi non farmakologi.</p>
2.	Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menurunkan rasa nyeri saat kontraksi pada daerah pinggang bagian belakang. 2. Meminimalisir ketegangan otot.
3.	Kebijakan	Klien dengan gangguan rasa tidak nyaman yaitu nyeri pada ibu bersalin kala satu fase aktif .
4.	Petugas	<p>Bidan : Memberikan asuhan tentang teknik massage counter pressure</p> <p>Keluarga : Memberikan dukungan kepada pasien, dan membantu dalam melakukan teknik massage counter pressure</p>
5.	Peralatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aromaterapi lemon <i>essential oil</i>

		<ol style="list-style-type: none"> 2. Difusser 3. Bantal
6.	Persiapan penolong	Mencuci tangan dengan 6 langkah
7.	Persiapan ruangan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menutup gorden/jendela dan pintu 2. Pastikan privasi klien terjaga
8.	Prosedur – pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu bahwa tindakan akan segera dimulai 2. Menganjurkan ibu untuk memilih posisi yang nyaman seperti duduk atau berbaring miring kiri 3. Membuka sedikit pakaian dibagian yang menutupi sacrum 4. Ukur intensitas nyeri dengan menggunakan skala visual sebelum dilakukan massage <i>counterpressure</i> dan aromaterapi lemon 5. Teteskan 2-3 tetes aromaterapi lemon <i>essential oil</i> pada difusser 6. Anjurkan pasien untuk menghirup lemon <i>essential oil</i> selama 10 menit. 7. Lakukan pijatan tekanan kuat dengan cara meletakkan tumit tangan atau kepalan salah satu tangan dan lakukan tekanan secara terus menerus selama kontraksi pada tulang sacrum ibu. 8. Melakukan massage teknik counter pressure

		<p>selama terjadi kontraksi, dalam 10 menit dilakukan massage teknik counter pressure dengan frekuensi 3 kali (sesuai dengan frekuensi kontraksinya selama 10 menit), durasinya 30-35 detik.</p> <ol style="list-style-type: none">9. Mengevaluasi massage teknik counter pressure tersebut pada saat kontraksi sudah berhenti.10. Lakukan evaluasi skor intensitas nyeri setelah diberikan massage counterperssure dan aromaterapi <i>essential oil</i> lemon.11. massage teknik counter pressure dilakukan selama kontraksi berlangsung dalam proses persalinan kala I fase aktif, libatkan anggota keluarga dalam massage counter pressure.12. Rapikan pasien.13. Memberitahu pasien bahwa tindakan telah selesai dilakukan.14. Membereskan alat.15. Mencuci tangan dan dokumentasi.
--	--	---

DAFTAR TILIK
PENERAPAN *MASSAGE COUNTER PRESSURE* DAN AROMATERAPI
LEMON PADA IBU BERSALIN KALA I FASE AKTIF

Beri tanda check list (√) pada kolom yang sesuai!

Nama : Ny. W

Umur : 22 Tahun

Alamat: Palembang, Lampung Selatan

No	Tindakan	Ya, dilakukan				Tidak, dilakukan			
		1 06	2 09	3 12	4 15	1	2	3	4
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. 1. Aromaterapi lemon <i>essential oil</i> 2. Difusser 3. Handscoon 4. Handuk kecil	√	√	√					
5.	Mencuci tangan 6 langkah	√	√	√					
6.	Atur ventilasi dan sirkulasi udara dengan baik.	√	√	√					
7.	Atur posisi klien sehingga merasa nyaman dan aman.	√	√	√					
8.	Beritahu klien bahwa tindakan akan segera dimulai	√	√	√					

9.	Periksa TTV.	√	√	√					
10.	Posisikan pasien miring ke kiri untuk mencegah terjadinya hipoksia janin.	√	√	√					
11.	Jika pasien masih bisa untuk duduk berilah posisi berlutut kemudian berbaring dibantal yang besar senyaman mungkin.	√	√	√					
12.	Ukur intensitas nyeri dengan menggunakan skala visual sebelum dilakukan massage <i>counterpressure</i> dan aromaterapi lemon	√	√	√					
13.	Teteskan 2 tetes aromaterapi lemon <i>essential oil</i> pada difusser yang berisikan 250 ml air	√	√	√					
14.	Anjurkan pasien untuk menghirup lemon <i>essential oil</i> selama 10 menit.	√	√	√					
15.	Tuangkan baby oil pada telapak tangan kemudian gosokkan kedua tangan hingga hangat.	√	√	√					
16.	Letakan kedua tangan pada punggung pasien, mulai dengan gerakan mengusap dan bergerak dari bagian punggung menuju sacrum.	√	√	√					
17.	Buat gerakan melingkar kecil dengan menggunakan tumit tangan menuruni area tulang belakang, gerakan secara perlahan berikan	√	√	√					

	penekanan arahkan tekanan kebawah sehingga tidak mendorong pasien kedepan.								
18.	Usap bagian lumbar atau punggung bawah dari arah kepala ketulang ekor, untuk mencegah terjadinya lordosis. Lakukan penekanan saat terjadinya kontraksi (dilakukan dalam waktu 10 selama kontraksi itu terasa).	√	√	√					
19	Mengevaluasi massage teknik counter pressure tersebut pada saat kontraksi sudah berhenti..	√	√	√					
20	Lakukan evaluasi skor intensitas nyeri setelah diberikan massage counter perssure dan aromaterapi <i>essential oil</i> lemon.	√	√	√					
21	massage teknik counter pressure dilakukan selama kontraksi berlangsung dalam proses persalinan kala I fase aktif, libatkan anggota keluarga dalam massage counter pressure	√	√	√					
22	Beritahu bahwa tindakan telah selesai.	√	√	√					
23	Bereskan peralatan yang telah digunakan.	√	√	√					
24	Mencuci tangan 6 langkah.	√	√	√					
25	Melakukan penilaian dan pendokumentasian.	√	√	√					

**LEMBAR OBSERVASI INTENSITAS NYERI
SEBELUM PERSALINAN**

Nama : Ny. W
Umur : 23 Tahun
HPHT : 11 Juni 2021

NO	Tanggal	HPHT	UK	Rasa Cemas	Nyeri Hebat	Nyeri	Sedikit Nyeri
1	06/03/22	11/06/21	38mg2hr	√	√		
2	07/03/22	11/06/21	38mg3hr	√	√		
3	08/03/22	11/06/21	38mg4hr	√	√		
4	09/03/22	11/06/21	38mg5hr	-		√	
5	10/03/22	11/06/21	38mg6hr	-		√	
6	11/03/22	11/06/21	39mg	-			√
7	12/03/22	11/06/21	39 mg 1hr	-			√
8	13/03/22	11/06/21	39mg 2 hr	-			√
9	14/03/22	11/06/21	Partus...				
10	15/03/22	11/06/21					
11	16/03/22	11/06/21					
12	17/03/22	11/06/21					
13	18/03/22	11/06/21					
14	19/03/22	11/06/21					

Kesimpulan : Untuk rasa cemas sudah berkurang sejak kunjungan kedua ditanggal 09/03/2022 ibu sudah mengerti dan faham tentang manajemen emosionalnya agar tidak terjadi baby blues saat persalinan nantinnya, untuk nyeri yang dialami ibu sudah mulai berkurang menjadi sedikit nyeri namun ada kalanya rasa nyeri timbul lagi bila terjadi kontraksi yang hebat.

LEMBAR OBSERVASI INTENSITAS NYERI SAAT PERSALINAN

Nama : Ny. W
Umur : 23 Tahun
HPHT : 11 Juni 2021

No	Jam Observasi	Rasa Cemas	Mulai Relaks	Ekspresi Sebelum diberikan Asuhan	Ekspresi Sesudah diberikan Asuhan
1	12.00 – 13.00	√		Nyeri Sedang (4)	Nyeri Ringan (3)
2	13.00 – 14.00	√		Nyeri Sedang (5)	Sangat Sedang (4)
3	14.00 – 15.00		√	Nyeri Berat (7)	Nyeri Sedang (6)
4	15.00 – 16.00		√	Nyeri Berat (7)	Nyeri Berat (7)
5	16.00 – 17.00		√	Nyeri Berat (7)	Nyeri sedang (6)

Keterangan :



Keterangan intensitas nyeri :

- a. Skala 0- 1 tidak nyeri
- b. Skala 1- 3 nyeri ringan
- c. Skala 4- 6 nyeri sedang
- d. Skala 7-10 nyeri berat

Kesimpulan : Untuk rasa cemas sudah di awal observasi sampai observasi kedua ibu masih merasakan cemas, takut akan proses persalinan nanti, dan ekspresi wajah ibu turun 1 skala dari skala 6 menjadi 5. Di observasi ketiga sampai kelima ibu sudah lebih tenang, rileks, dan sudah siap menghadapi persalinan nantinya, ekspresi wajah ibu turun 1 skala dari skala 5 menjadi skala 4.

INSTRUMEN PENGUKURAN NYERI

PUKUL : 12.00 – 13.00 wib

Skala Sebelum : 4



Skala Sesudah : 3



PUKUL : 13.00 – 14.00 wib

Skala Sebelum : 5

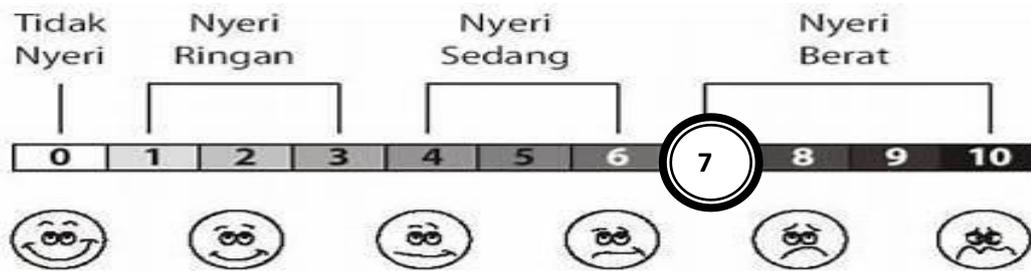


Skala Sesudah : 4



PUKUL : 15.00 – 16.00 wib

Skala Sebelum : 7



Skala Sesudah : 6



PUKUL : 14.00 – 15.00 wib

Skala Sebelum : 7



Skala Sesudah : 7

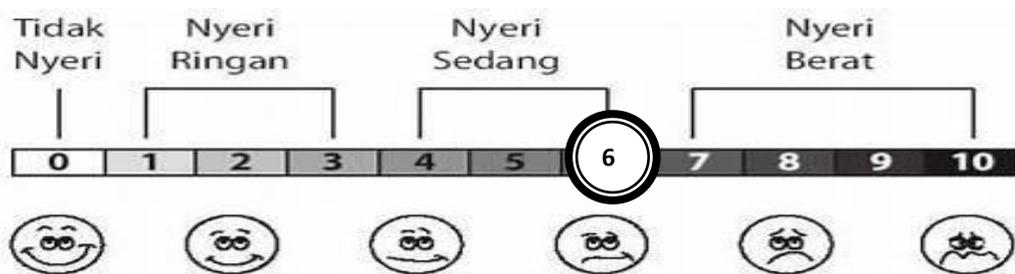


PUKUL : 16.00 – 17.00 wib

Skala Sebelum : 7



Skala Sesudah : 6



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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Indah Suprihatin, A.Md. Keb
Alamat : Penengahan, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Tasya Amalia Sholeha
NIM : 1915401071
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Indah Suprihatin, A.Md. Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Tanjungpurung Politeknik Kesehatan Tanjungpurung.

Lampung Selatan, 01 Maret 2022



Indah Suprihatin, A.Md. Keb
NIP.197611192005012003

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

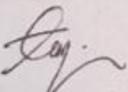
Nama : Ny. Wina Eliza
Umur : 23 tahun
Alamat : Palembang, Lampung Selatan

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

Nama : Tasya Amalia Sholeha
NIM : 1915401071
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

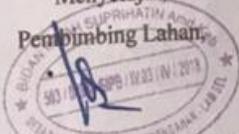
Lampung Selatan, 06 Maret 2022

Mahasiswa,


Tasya Amalia S

Klien,


Wina

Menyetujui,
Pembimbing Lapangan

Indah Suprihatin, A.Md. Keb
NIP.197611192005012003

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Wina Eliza

Umur : 23 tahun

Alamat : Palembang, Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan dan penatalaksanaan mengenai efektifitas kombinasi *counter pressure massage* dan aromaterapi lemon untuk nyeri pada ibu bersalin fase aktif kala I.

Lampung Selatan, 06 Maret 2022

Mahasiswa,

Tasva amalia

Klien,

Wina

Suami/Keluarga,

Arif

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,



Indah Suprihatin, A.Md. Keb
NIP.197611192005012003

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 : Tn. Arif

Umur : 24 tahun

Alamat : Palembang, Lampung Selatan

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan dan atau pertolongan persalinan yang akan diberikan.

Terhadap ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)*:

Nama : Ny. Wina

Umur : 23 tahun

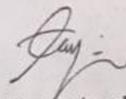
Alamat : Palembang, Lampung Selatan

Lampung Selatan, 06 Maret 2022

Mahasiswa,

Klien,

Suami/Keluarga,


Tasva Amalia S


Wina


Arif

Menyetujui,
Pembimbing Lapangan


Indah Suprihatin, A.Md. Keb
NIP.197611192005012003

DOKUMENTASI

Tanggal 06/03/22

Dirumah Ny. W



Tanggal 09/03/22

Dirumah Ny. W



Tanggal 14/03/22

Pukul 11.00 WIB



Pukul 14.00 WIB



Pukul 16.35 WIB

