

## **LAMPIRAN-LAMPIRAN**

Lampiran 1: Jadwal Kegiatan

No	Kegiatan	Tanggal	
		31/01/2024	01/02/2024
1.	Menentukan pasien	✓	
2.	Melihat rekam medik pasien	✓	
3.	Melakukan diskusi dengan perawat ruangan terhadap rencana tindakan yang akan dilakukan.	✓	
4.	Pengkajian dan observasi pada Ny.Y	✓	
5.	Menyiapkan alat dan bahan pijat oksitoin	✓	✓
6.	Melakukan penerapan pijat oksitosin	✓	✓
7.	Melakukan evaluasi pada Ny.R		✓

Lampiran 2: Informasi dan Pernyataan Persetujuan

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN  
( *INFORMED CONSENT* )**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan resiko yang mungkin timbul dalam pelaksanaan pijat oksitosin, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju** ikut dalam pelaksanaan tindakan pijat oksitosin.

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam pelaksanaan pijat oksitosin ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju :

**Ya/Tidak**

	Tgl :	Tanda tangan ( bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol )
Nama Klien : Usia : Alamat :		
Nama peneliti :		
Nama saksi :		

\*) coret yang tidak perlu

### Lampiran 3: Instrumen Studi Kasus

#### SOP (Standar Operasional Prosedur) Pijat Oksitosin

Pengertian	Memfasilitasi pengeluaran ASI dengan merangsang hormon oksitosin melalui pijatan di bagian punggung
Tujuan	untuk merangsang refleks oksitosin
Manfaat	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Merangsang pelepasan hormon oksitosin</li><li>2. Meningkatkan produksi ASI</li><li>3. Memberikan rasa nyaman dan rileks pada ibu</li></ol>
Alat – alat yang digunakan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Kursi dan meja</li><li>2. Dua buah handuk besar bersih</li><li>3. Dua buah washlap</li><li>4. Air hangat dan air dingin dalam baskom</li><li>5. Minyak zaitun atau minyak kelapa</li></ol>
Prosedur	<p>Fase Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri</li><li>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan</li><li>3. Menanyakan kesiapan dan kontrak waktu</li></ol> <p>Fase Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Mencuci tangan</li><li>2. Meminta ibu untuk melepaskan pakaian bagian atas</li><li>3. Memosisikan ibu duduk di kursi dan membungkuk dengan memeluk bantal atau dapat menopang diatas lengan pada meja</li><li>4. Memasang handuk diatas pangkuan ibu, biarkan payudara bebas tanpa bra</li><li>5. Melumuri telapak tangan dengan minyak</li><li>6. Memijat sepanjang kedua sisi tulang belakang ibu dengan menggunakan dua kepalan tangan dan ibu jari menunjuk ke arah depan</li><li>7. Menekan kedua ibu jari pada kedua sisi tulang belakang dengan memebentuk gerakan memutar kecil</li><li>8. Pada saat bersamaan, pijat kedua sisi tulang belakang kearah bawah leher dari leher kearah tulang belikat selama 3-5 menit</li><li>9. Mengulangi pemijatan hingga 3 kali</li><li>10. Memebersihkan punggung ibu dengan washlap air hangat</li><li>11. Merapikan pasien dan alat.</li></ol> <p>Fase Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Evaluasi respon pasien</li><li>2. Mencuci tangan</li><li>3. Dokumentasi</li></ol>

Sumber : Tim Pokja Pedoman SPO Keperawatan DPP PPNI 2021

### INSTRUMEN *CHECKLIST*

NAMA : Ny. Y

USIA IBU : 34 tahun

BB BAYI : 3900g

Hari ke-	Tetes/pancaran ASI meningkat	Lecet pada puting menurun	Kelelahan maternal menurun	Kecemasan maternal menurun	Bayi rewel menurun
1					
2	✓	✓	✓	✓	✓
	✓	✓	✓	✓	✓

## Lampiran 4: Lembar Konsultasi

### LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 1







Nama : Intan Aprilyani  
NIM : 2114471066  
Program Studi : DIII Keperawatan kotabumi Poltekkes Tanjungkarang  
Judul KTI : Penerapan Pijat Oksitosin Pada Ibu Post *Sectio Caesarea*  
Dengan Masalah Menyusui Tidak Efektif Di Ruang  
Kebidanan Rumah Sakit Umum Handayani Kotabumi  
Lampung Utara  
Pembimbing 1 : Ns. Zenni Puspitarini, S.Kep.,M.Kep

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	15 Januari 2024	Konsultasi Judul dan Penjelasan Panduan KTI	Zenni
2.	22 Januari 2024	Konsultasi Bab I : Perbaiki Penulisan kalimat dan tambahkan data Penyakit	Zenni
3.	24 Januari 2024	Konsultasi Bab II : Perbaiki Instrumen studi kasus, metode pengumpulan data, dan langkah-langkah pelaksanaan studi kasus.	Zenni
4.	20 Februari 2024	Konsultasi Bab II : Tambahkan konsep Penyakit	Zenni
		Tambahkan definisi masalah keperawatan yang muncul, hindarkan Pijat Oksitosin	Zenni
5.	1 Maret 2024	Konsultasi Bab IV : Perbaiki Pengkajian, Implementasi.	Zenni
6.	2 April 2024	Revisi Bab IV : Tambahkan teori di Pengkajian dan Implementasi.	Zenni
		Tambahkan tabel terapi obat	



## LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2

Nama : Intan Aprilyani  
NIM : 2114471066  
Program Studi : DIII Keperawatan kotabumi Poltekkes Tanjungkarang  
Judul KTI : Penerapan Pijat Oksitosin Pada Ibu Post *Sectio Caesarea*  
Dengan Masalah Menyusui Tidak Efektif Di Ruang  
Kebidanan Rumah Sakit Umum Handayani Kotabumi  
Lampung Utara  
Pembimbing 2 : Heni Apriyani, M.Kep., Sp.KMB

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	15 Januari 2024	konsultasi judul KTI	
2.	22 Januari 2024	Konsul Bab I : Perbaiki Penuisan kalimat dan Paragraf	
3.	24 Januari 2024	Konsul Bab I : Tambahkan data Penyakit. Tambahkan Peneitian terkait	
4.	20 Februari 2024	Konsul Bab II : Perbaiki Penuisan, Paragraf, Sertakan Sumber spt	
5.	1 Maret 2024	Konsul Bab III : Perbaiki Penuisan, Paragraf.	
6.	2 April 2024	Konsul Bab III : ceritakan apa yang sudah dilakukan ke pasien	





**DOKUMENTASI TINDAKAN**







