

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar SOP

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PIJAT OKSITOSIN	
Pengertian	Menjaga kebersihan dan menjaga kelancaran aliran ASI
Tujuan	1. Merangsang oksitosin 2. Meningkatkan kenyamanan 3. Meningkatkan gerak ASI kepayudara 4. Menambah pengisian ASI kepayudara 5. Memperlancar pengeluaran ASI
Indikasi	Ibu mempunyai bayi dan memberikan ASI Eksklusif
Persiapan Alat	1. Meja 2. Kursi 3. BH 4. Baby oil 5. Handuk
Persiapan Perawat	1. Menyapa dan memberi salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan 4. Mengatur posisi ibu
Persiapan Lingkungan	1. Menutup pintu atau jendela 2. Menjaga privasi pasien
	1. Bangkitkan rasa percaya diri 2. Bantu pasien agar memiliki pikiran dan perasaan baik tentang bayinya
Cara Kerja	1. Memberitahukan kepada ibu tentang tindakan yang akan dilakukan tujuan maupun cara kerjanya untuk menyiapkan kondisi psikologis ibu. 2. Menyiapkan peralatan dan ibu dianjurkan

	membuka pakaian atas pagar dapat melakukan tindakan lebih efisien. 3. Mengatur ibu dalam posisi duduk dengan kepala bersandar ke tangan yang dilipat ke depan petakan tangan yang diliputi meja yang ada di depannya dengan posisi tersebut diharapkan bagian tulang belakang menjadi lebih mudah dilakukan pemijatan. 4. Melakukan pemijatan dengan meletakkan kedua ibu jari sisi kanan dan kiri dengan jarak 1 jari tulang belakang. Gerakan tersebut dapat merangsang keluarnya oksitosin yang dihasilkan oleh hipofisis posterior. 5. Menarik kedua jari yang berada di kota 5 sampai 6 menyusuri tulang belakang dengan membentuk gerakan melingkar kecil dengan kedua ibu jarinya 6. Gerakan pemijatan dengan menyusuri garis tolong belakang ke atas kemudian kembali ke bawah 7. Melakukan pemijatan selama 2 sampai 3 menit
Evaluasi	1. Menanyakan kepada ibu tentang seberapa ibu paham dan mengerti teknik refleksi oksitosin. 2. Evaluasi perasaan ibu 3. Simpulkan hasil kegiatan 4. Lakukan kontrak kegiatan selanjutnya 5. Akhiri kegiatan 6. Perawat ancucitangan
Dokumentasi	Catat hasil tindakan (tanggal, jam, paraf, nama terang, kegiatan dan hasil pengamatan)

Lampiran 2 : Lembar Tilik Pijat Oksitosin

NO	Daftar Tilik Pijat Oksitosin				
	Langakah/Tugas	Nilai			
		1	2	3	4
1.	Persiapan alat: a. Kursi b. Bantal c. Baby oil d. Handuk besar e. Handuk kecil f. Kom berisi air hangat				
2.	Perisapan pasien: a. Sapa pasien dengan sopan dan ramah b. Perkenalkan diri c. Melakukan informed consent (informasikan tentang tujuan dan prosedur dan tindakan) d. Menjaga privasi ibu				
3.	Mencuci tangan 6 langkah di bawah air mengalir				
4.	Meminta ibu untuk melepaskan pakaian				

	bagian atas dan menutup bagian dada ibu dengan handuk				
5.	Mengatur posisi ibu a. Ibu duduk bersandar didepan dan dada disanggah dengan bantal b. Lipat lengan atas ibu dan taruh diatas bantal c. Letakan kepala ibu diatas lengan ibu dengan kepala miring kearah kiri atau kanan d. Meminta ibu untuk duduk dengan rileks dan senyaman mungkin				
6.	Oleskan telapak tangan dengan baby oil/minyak kelapa sampai terasa licin				
7.	Atur posisi tangan pemijat menjadi mengepal dengan kedua ibu jari				

	menunjuk kearah depan				
8.	Memijat sepanjang kedua sisi tulang belakang ibu dengan ibu jari menunjuk kedepan				
9.	Menekan kuat-kuat kedua sisi tulang belakang membenduk gerakan-gerakan melingkar kecil-kecil dengan kedua ibu jari				
10.	Pada saat bersamaan, memijat sisi tulangh belakang kearah bawah, dan leher kearah tulang belikat, selama 2-3menit				
11.	Mengulangi pemijatan hingga 3 kali				
12.	Membersihkan punggung ibu dengan waslap dan air hangat secara bergantian				
13.	Membantu ibu memakai pakaian				
14.	Merapihkan peralatan dan ruangan				
15.	Cuci tangan 6 langkah dengan air mengalir dan sabun				

16.	Melakukan pendokumentasian				

Keterangan

Kriteria Nilai Skor Penilaian adalah :

80-100 : Sangat Baik

68-79 : Baik

56-67 : Cukup Baik

45-55 : Kurang Baik

0-45 : Buruk



Lampiran 3 Informed Consent

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Dian

Umur : 23 tahun

Alamat : Mandiri II kec.Dente Teladas, Tulang Bawang

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai pijat Oksitosin.

Saya menyatakan memilih metode pijat Oksitosin

Asuhan akan diberikan oleh:

Nama : Nofhani Dharrhia

NIM : 1815401057

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

Tulang Bawang, Febuari 2021
Klien,

Mahasiswa,

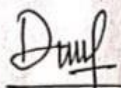
Suami/Keluarga,



Nofhani Dharrhia

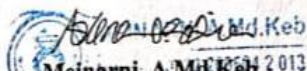


Hermawan



Dian

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,



Meinarni, A. Md. Keb
NIP. 197605222006042013

Lampran 4 Lembar Permintaan Menjadi Subjek

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny Dian

Umur : 23 tahun

Alamat : Mandiri II kec.Dente Teladas, Tulang Bawang

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadipasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul "Penerapan Teknik Pijat Oksitosin. Terhadap Kelancaran ASI Pada Ibu Nifas"

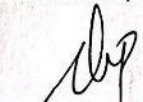
Nama : Nofhani Dharfhia

NIM : 1815401057

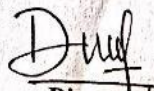
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Tulang Bawang, Febuari 2021

Mahasiswa,


Nofhani Dharfhia

Klien,


Dian

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,


Meinarni, A. Md. Keb
NIP. 197605222006042013

Lampiran 6 Informed Consent

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Dian

Umur : 23 Tahun

Alamat : Mandiri II kec.Dente Teladas, Tulang Bawang

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan dan
penatalaksanaan mengenai "Penerapan Teknik Pijat Oksitosin. Terhadap
Kelancaran ASI Pada Ibu Nifas"

Lampung Selatan, 13 April 2021

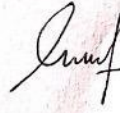
Mahasiswa,


Nofhani Dharfhia

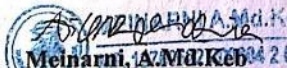
Klien,


Dian

Suami/Keluarga,


Hermawan

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,


Meinarini, A. Ma. Keb
NIP. 197605222006042013