

LAMPIRAN

SOP
TEKNIK PIJAT OKETANI DAN KOMPRES DAUN KOL DINGIN

Pengertian	Metode pijat payudara dengan menggunakan teknik tangan
Tujuan	Teknik ini bertujuan dalam mencegah bendungan ASI
Kebijakan	Prosedur ini membutuhkan kebijakan keluarga ibu nifas
Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Baby Oil 2. Kain/Handuk Bersih 3. Daun Kol Dingin
	<ol style="list-style-type: none"> a. Inform consent dengan ibu dan keluarga tentang pelaksanaan teknik pijat oketani dan kompres daun kol dingin b. Ruangan tempat melakukan teknik pijat oketani dan kompres daun kol dingin mempunyai sirkulasi udara yang baik dan bersih <p>Tahap Kerja :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci kedua tangan sebelum melakukan tindakan 2. Minta ibu untuk melepaskan pakaiannya 3. Posisikan ibu tidur dengan posisi telentang 4. Kedua tangan diangkat keatas 5. Tutup Payudara ibu dengan menggunakan kain/handuk bersih untuk menjaga privasi ibu. (Dipastikan bahwa ibu tidak dalam keadaan lapar ataupun kekenyangan) <p>Kemudian orang yang memijat berada di samping ibu (dianjurkan untuk duduk, dan posisi tangan untuk memijat sejajar dengan payudara ibu)</p>

<p>Prosedur Pelaksanaan</p>	<ol style="list-style-type: none">6. Lumuri Payudara dengan baby oil7. Kemudian bagi payudara menjadi 3 kuadran, yaitu kuadran A, B, C8. Letakkan jari kelingking, jari manis, dan jari tengah tangan kanan dan kiri di dasar payudara (di kuadran A dan C)9. Ibu jari diposisikan digaris kuadran A dan C10. Pisahkan mamary gland dari dinding dada<ol style="list-style-type: none">a. Angkat mammary glands pada kuadran Ab. Dorong kearah kuadran Bc. Lakukan seperti seolah-olah menggeser kearah kuadrand. Letakkan kembali ibu jari dan mammary glands pada kuadran Ae. Letakkan tangan pada posisi awal (kedua ibu jari berada pada garis kuadran A dan kuadran C) <p>Lakukan hal yang sama pada kuadran C, namun kebalikannya</p> <ol style="list-style-type: none">f. Dorong kearah kuadran Bg. Lakukan seperti seolah-olah menggeser kearah kuadran Ah. Letakkan kembali ibu jari dan mammary glands pada kuadran Ci. Letakkan Tangan pada posisi awal (Kedua ibu jari berada pada garis kuadran A dan Kuadran C)j. Pijat lembut daerah areola mammae ke arah puting (maju) dengan menggunakan ibu jari dan jari telunjuk
------------------------------------	--

	<p>k. Lakukan pijatan ini hingga ASI keluar, dan jika areola mammae kosong setelah ASI keluar, lakukan pijatan ini kembali di payudara lainnya</p> <p>l. Setelah dilakukan teknik pijat oketani maka berikan kompres daun kol dingin pada payudara selama 20-30 menit atau hingga daun kol tampak layu.</p> <p>11. Rapikan ibu kembali</p>
--	--

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

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

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hj. Siti Jamila, S.ST
Alamat : Jl. Raya Palas Sukaraja No.2, Suka Mulya, Palas,
Kabupaten Lampung Selatan

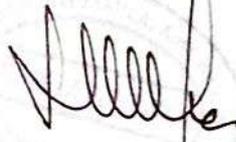
Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Neti Setiyani
NIM : 1815401142
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Siti Jamila S.ST sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lampung Selatan, April 2021

Pimpinan PMB Siti Jamila S.ST


Hj. Siti Jamila, S.ST

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. E
Umur : 28 Tahun
Alamat : Desa Bangunan, Palas, Lampung Selatan

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

Nama : Neti Setiyani
NIM : 1815401142
Tingkat/Semester : III (Tiga)/VI (Enam)

Lampung Selatan, April 2021

Mahasiswa



Neti Setiyani

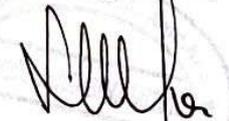
Klien



Ny.E

Menyetujui,

Pembimbing Lahan,



Hj. Siti Jamila, S.ST

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

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

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. D
Umur : 40 tahun
Alamat : Desa Bangunan, Palas, Lampung Selatan

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

1. Pijat Oketani
2. Kompres Daun Kol

Terhadap ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)*:

Nama : Ny. E
Umur : 28 tahun
Alamat : Desa Banjar Sari, Kalianda, Lampung Selatan

Lampung Selatan, April 2021

Mahasiswa,



Neti Setiyani

Klien,



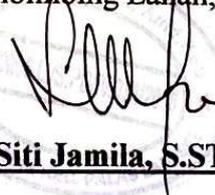
Ny.E

Suami/Keluarga,



Tn.D

Menyetujui,
Pembimbing Lahan,



Hj. Siti Jamila, S.ST

Lampiran 5

