

LAMPIRAN

Lampiran 1: *Informed Consent*



Penerima Informasi (inisial) : Ny. AN
 Tanggal Lahir : 16 April 1997
 Usia : 22 th
 Jenis Kelamin : P

Nama Pemberi Informasi (Peneliti)		: Hilaria Erika Dwi Kusumaningrum	
Institusi Peneliti		: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta	
Judul Penelitian		: Penerapan Pijat Oketani Pada Kasus Menyusui Tidak Efektif Pada Ibu Post Sectio Caesarea (SC) Di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta	

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Mengetahui penerapan pijat oketani dalam mengatasi masalah menyusui tidak efektif pada Ibu Post Sectio Caesarea (SC).	<i>[Signature]</i>
2.	Manfaat penelitian	Memberikan alternatif intervensi nonfarmakologis untuk meningkatkan produksi ASI.	<i>[Signature]</i>
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	a. Ibu post partum dengan persalinan Sectio Caesarea (SC). b. Hari ke-1 sampai ke-3 post partum. c. Mengalami masalah menyusui tidak efektif. d. Ibu dalam kondisi sadar dan stabil. e. Ibu bersedia menjadi responden dan menandatangani informed consent. f. Ibu tidak memiliki kelainan atau luka pada payudara.	<i>[Signature]</i>
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Responden akan diberikan intervensi berupa pijat Oketani sesuai standar operasional prosedur (SOP), yang dilakukan oleh peneliti selama periode penelitian.	<i>[Signature]</i>
5.	Durasi penelitian	Total waktu yang dibutuhkan yaitu 15 menit tiap sesi.	<i>[Signature]</i>
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Rasa tidak nyaman ringan saat pemijatan. Tidak terdapat risiko berbahaya.	<i>[Signature]</i>
7.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Responden memiliki hak untuk mundur sewaktu-waktu.	<i>[Signature]</i>
8.	Jaminan kerahasiaan data	Data yang diperoleh menjadi rahasia peneliti dan tidak akan disebarluaskan.	<i>[Signature]</i>
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			<i>[Signature]</i>
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			<i>[Signature]</i>
		Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 1/2

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisial) : Ny. AN

Umur : 28 tahun

Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul Penerapan Pijat Oketani Pada Kasus Menyusui Tidak Efektif Pada Ibu Post Sectio Caesarea (SC) Di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.

Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hari Jumat, Tanggal 10 Bulan April Tahun 2026, pukul 14.45

Penerima Informasi (Responden)

Nama (inisial) dan Tanda Tangan

Pemberi Informasi (Peneliti)

Nama dan Tanda Tangan

(*) Coret yang tidak perlu

	Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 2/2
--	-----------------------------	------------



RS PANTI RAPIH

Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta

PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN PENELITIAN

Penerima Informasi (inisial) : Ny. ST
Tanggal Lahir : 18 Juni 1992
Usia : 33 th
Jenis Kelamin : P

Nama Pemberi Informasi (Peneliti)	: Hilaria Erika Dwi Kusumaningrum		
Institusi Peneliti	: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta		
Judul Penelitian	: Penerapan Pijat Oketani Pada Kasus Menyusui Tidak Efektif Pada Ibu Post <i>Sectio Caesarea</i> (SC) Di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta		
No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Mengetahui penerapan pijat oketani dalam mengatasi masalah menyusui tidak efektif pada Ibu Post <i>Sectio Caesarea</i> (SC).	
2.	Manfaat penelitian	Memberikan alternatif intervensi nonfarmakologis untuk meningkatkan produksi ASI.	
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	a. Ibu post partum dengan persalinan <i>Sectio Caesarea</i> (SC). b. Hari ke-1 sampai ke-3 post partum. c. Mengalami masalah menyusui tidak efektif. d. Ibu dalam kondisi sadar dan stabil. e. Ibu bersedia menjadi responden dan menandatangani informed consent. f. Ibu tidak memiliki kelainan atau luka pada payudara.	
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Responden akan diberikan intervensi berupa pijat Oketani sesuai standar operasional prosedur (SOP), yang dilakukan oleh peneliti selama periode penelitian.	
5.	Durasi penelitian	Total waktu yang dibutuhkan yaitu 15 menit tiap sesi.	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Rasa tidak nyaman ringan saat pemijatan. Tidak terdapat risiko berbahaya.	
7.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Responden memiliki hak untuk mundur sewaktu-waktu.	
8.	Jaminan kerahasiaan data	Data yang diperoleh menjadi rahasia peneliti dan tidak akan disebarluaskan.	
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			
		Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 1/2

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima Informasi (inisial) : ST

Umur : 33 tahun

Jenis Kelamin : ~~laki-laki~~ / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul Penerapan Pijat Oketani Pada Kasus Menyusui Tidak Efektif Pada Ibu Post Sectio Caesarea (SC) Di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.

Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hari Rabu, Tanggal 8 Bulan April Tahun 2026, pukul 08.15

Penerima Informasi (Responden)

Pemberi Informasi (Peneliti)



Nama (inisial) dan Tanda Tangan



Hj. Enka Enka

Nama dan Tanda Tangan

(*) Coret yang tidak perlu

	Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 2/2
--	-----------------------------	------------

SOP PIJAT OKETANI

PENGERTIAN	Metode Pijat Oketani Dengan Menggunakan Teknik Tangan
TUJUAN	Untuk Melancarkan ASI
KEBIJAKAN	Ibu Nifas
PETUGAS	Mahasiswa
PERLENGKAPAN	Baby Oil, Kain/Handuk Bersih
PROSEDUR PELAKSANAAN	A. Tahap Pra Interaksi 1. Menyambut pasien, memberi salam, dan memperkenalkan diri 2. Menjelaskan maksud dan tujuan 3. Menanyakan kesiapan pasien 4. Menjaga privasi pasien
	B. Tahap Kerja 1. Persiapkan perlengkapan yang dibutuhkan 2. Lepas pakaian atas ibu 3. Posisikan ibu tidur dengan posisi telentang 4. Tutup payudara ibu dengan menggunakan kain/handuk bersih untuk menjaga privasi ibu (dipastikan ibu tidak dalam keadaan lapar atau terlalu kenyang) Kemudian orang yang memijat berada disamping ibu (dianjurkan untuk duduk, dan posisi tangan untuk memijat sejajar dengan payudara ibu) 5. Lumuri payudara dengan menggunakan baby oil 6. Bagi payudara menjadi 3 kuadran, yaitu kuadran A, B, C.

	7. Letakkan jari kelingking, jari manis, dan jari tengah tangan kanan dan kiri di dasar payudara (di kuadran A dan C) 8. Ibu jari diposisikan di garis kuadran A dan C 9. Pisahkan mammary gland dari dinding dada - Angkat mammary gland pada kuadran A - Dorong ke arah kuadran B - Lakukan seperti seolah-olah menggeser ke arah kuadran - Letakkan kembali ibu jari dan mammary gland pada kuadran A - Letakkan tangan pada posisi awal (kedua ibu jari berada pada garis kuadran A dan kuadran C) Lakukan hal yang sama pada kuadran C, namun kebalikannya - Dorong ke arah kuadran B - Lakukan seperti seolah-olah menggeser ke arah kuadran A - Letakkan kembali ibu jari dan mammary gland pada kuadran C - Letakkan tangan pada posisi awal (kedua ibu jari berada pada garis kuadran A dan kuadran C) - Pijat lembut daerah areola mammae ke arah putting (maju) dengan menggunakan ibu jari dan jari telunjuk - Lakukan pijatan ini hingga ASI keluar, dan jika areola mammae kosong setelah ASI keluar, lakukan pijatan ini kembali di payudara lainnya. 10. Rapihan ibu kembali
--	--

Lampiran 3: Lembar Observasi
Lembar observasi

Nama : Ny. ST
Umur : 33th
Anak ke : 1
Alamat : sleman

Nifas	Perubahan setelah dilakukan pijat	
Pertemuan pertama Hari/tanggal: Rabu, 8 April 2026 jam 18.00	Putting (.....) inverted (tertarik kedalam) (.....) flat (teregang) (√) menonjol	ASI Terdapat nyeri tekan payudara (.....) Ya (√) Tidak Payudara terasa keras dan panas (.....) Ya (√) Tidak Ibu merasa ASI di payudara penuh (.....) Ya (√) Tidak Pengeluaran ASI tidak lancar (√) Ya (.....) Tidak
Pertemuan kedua Hari/tanggal: Kamis, 9 April 2026 jam 08.00	Putting (.....) inverted (tertarik kedalam) (.....) flat (teregang) (√) menonjol	ASI Terdapat nyeri tekan payudara (.....) Ya (√) Tidak Payudara terasa keras dan panas (.....) Ya (√) Tidak Ibu merasa ASI di payudara penuh (√) Ya (.....) Tidak Pengeluaran ASI tidak lancar (.....) Ya (√) Tidak
Pertemuan ketiga Hari/tanggal: Kamis, 9 April 2026 jam 14.00	Putting (.....) inverted (tertarik kedalam) (.....) flat (teregang) (√) menonjol	ASI Terdapat nyeri tekan payudara (.....) Ya (√) Tidak Payudara terasa keras dan panas (.....) Ya (√) Tidak Ibu merasa ASI di payudara penuh (√) Ya (.....) Tidak Pengeluaran ASI tidak lancar (.....) Ya (√) Tidak

Lembar observasi

Nama : Ny. AN
 Umur : 28h
 Anak ke : 1
 Alamat : bantul

Nifas	Perubahan setelah dilakukan pijat	
Pertemuan pertama Hari/tanggal: Jumat, 10 April 2026 jam 16.30	Putting (.....) inverted (tertarik kedalam) (.....) flat (teregang) (√) menonjol	ASI Terdapat nyeri tekan payudara (.....) Ya (√) Tidak Payudara terasa keras dan panas (.....) Ya (√) Tidak Ibu merasa ASI di payudara penuh (√) Ya (....) Tidak Pengeluaran ASI tidak lancar (√) Ya (.....) Tidak
Pertemuan kedua Hari/tanggal: Sabtu, 11 April 2026 jam 07.30	Putting (.....) inverted (tertarik kedalam) (.....) flat (teregang) (√) menonjol	ASI Terdapat nyeri tekan payudara (.....) Ya (√) Tidak Payudara terasa keras dan panas (.....) Ya (√) Tidak Ibu merasa ASI di payudara penuh (√) Ya (.....) Tidak Pengeluaran ASI tidak lancar (√) Ya (.....) Tidak
Pertemuan ketiga Hari/tanggal: Sabtu, 11 April 2026 jam 13.00	Putting (.....) inverted (tertarik kedalam) (.....) flat (teregang) (√) menonjol	ASI Terdapat nyeri tekan payudara (.....) Ya (√) Tidak Payudara terasa keras dan panas (.....) Ya (√) Tidak Ibu merasa ASI di payudara penuh (√) Ya (.....) Tidak Pengeluaran ASI tidak lancar (.....) Ya (√) Tidak

Lampiran 4: Bukti Konsultasi Pembimbing



LEMBAR KONSULTASI MATA KULIAH: KIAN

Judul Penelitian: Penerapan Pijat Oketani Pada Ibu Post Sectio Caesarea Dengan Masalah Menyusui Tidak Efektif di Carolus 3 RS Panti Rapih Yogyakarta
Pembimbing: Ns. Riski Wulandari, M. Kep., Sp. Kep. M

No	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Rabu, 4/3/2026	Konsultasi judul	- Acc, lanjut mencari jurnal	
2.	Selasa, 7/4/2026	Bab 1 dan Bab 2	- Latar belakang sesuai pedoman penulisan - Tujuan diganti penulisan kalimat - Tambahkan gambar tahap pijat oketani	
3.	Selasa, 21/4/2026	Revisi bab 1 dan bab 2	- Ganti judul <20 kata - Tata tulis sub judul - Tambahkan tabel produksi asi per hari	
4.	Rabu, 22/4/2026	Bab 3	- Hindari kata penelitian ganti ke study kasus - Waktu pelaksanaan diganti : April - selesai laporan ini	
5.	Rabu, 29/4/2026	Bab 4 dan 5	- Tambahkan gambaran kasusnya dan karakteristik respondennya	
6.	Kamis, 7/5/2026	Revisi Bab 1- 5	- Judul masih lebih dari 20 kata - Bab 4 gambaran lokasi study kasus, bagian pembahasan harus ada hasil perbandingan dengan teori lalu bandingkan dengan penelitian lalu kesimpulan penulis. - Bab 5 dijawab sesuai dengan tujuan	
7.	Kamis, 28/5/2026	Revisi bab 1- 5	- Bab 1 ditujukan ada 1.3.4. dihapus - Bab 4 hasil langsung pembahasan. tidak terpisah - lampiran dilengkapi seperti inform consent	
8.	Selasa, 2/6/2026	Konsultasi full bab	- Perbaiki intisari - Keterbatasan diubah menjadi anatomi payudara - ACC daftar ujian	

Yogyakarta, 5/6/2026
Pembimbing,

(Ns. Riski Wulandari, M. Kep., Sp. Kep. M)