



: 680/03/FIK-UBK/III/2024 Nomor

Lampiran

Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian

Kepada

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

di

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama Mahasiswa : Via Rama Aditia NIM : 211FI01007

Judul LTA : Pemberian Pijat Oketani Untuk Mengurangi Kecemasan Pada Ibu Nifas

Untuk Pengambilan Data Penelitian atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di Instansi yang Bapak / Ibu pimpin.

Demikian surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

s Ilmu Kesehatan

Bondung, 18 Maret 2024

Bhakti Kencana

On Rama Dian Kurniawati, M.Kes NIK 02009030149

△ JI. Soekarno Hatta No 754 Bandung £ 022 7830 760, 022 7830 768

⊕ bku.ac.id •contact@bku.ac.id





Nomor : 681/03/FIK-UBK/III/2024

Lampiran :-

Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian

Kepada Yth. Kepala Dinas Kesehatan di Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama Mahasiswa : Via Rama Aditia NIM : 211FI01007

Judul LTA :Pemberian Pijat Oketani Untuk Mengurangi Kecemasan Pada Ibu Nifas

Untuk Pengambilan Data Penelitian atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di Instansi yang Bapak / Ibu pimpin.

Demikian surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

De Raina Dian Jurniawati, M.Kes NIK 02009030149

Dandung, 18 Maret 2024

Bhakti Kencana as Ilmu Kesehatan

Ø Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung ☎ 022 7830 760, 022 7830 768 • bku.acid • contact@bku.acid





Bandung, 12 April 2024

Nomor : 686/03/FIK-UBK/II/ 2024

Lampiran :

Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada

Yth. Kepala Puskemas Solokan Jeruk

di Tempat

Dengan hormat,

Salam sejahtera semoga Bapak / Ibu senantiasa dalam lindungan Allah SWT dan diberikan kesehatan. Sehubungan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi Diploma III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin kepada Bapak / Ibu selaku Kepala Puskesmas Solokan Jeruk, untuk melakukan *studi pendahuluan* di Puskesmas Solokan Jeruk yang akan dilaksanakan pada Bulan April 2024. Adapun nama mahasiswanya adalah:

Nama Mahasiswa : Via rama aditia NIM : 211FI01007

Judul LTA : Pemberian Pijat Oketani Untuk Mengurangi Kecemasan Pada Ibu Nifas

 $Demikian,\,surat\,permohonan\,izin\ ini\,kami\,sampaikan,\,atas\,perhatian\,dan\,kerjasamanya\,kami\,ucapkan\,terimakasih.$

Hormat kami,
Bandung, 12 April 2024
Universitas Bhakti Kencana
Dekar Fatsula, Ilmu Kesehatan

Dr. Ratna, Plan Kuniawati, M.Kes.
NIK.0200/030149

2 Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung **2** 022 7830 760, 022 7830 768 **3** bku.ac.id **○** contact@bku.ac.id



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN





KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTE UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BHAKTI KENCANA UNIVERSITY

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL" 201/09.KEPK/UBK/VIII/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh: The research protocol proposed by:

Peneliti Utama : Via Rama Aditia

Principal in investigator

Nama institusi : Universitas Bhakti Kencana

Name of institution

Dengan judul

Tittle

Pengaruh Pijat Oketani Terhadap Kecemasan Pada Ibu Nifas Di Puskesmas Solokan Jeruk

The Effect of Oketani Massage on Anxiety in Postpartum Women at the Solokan Jeruk Community Health

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WH0 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan atau Privacy, 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukan oleh terpenuhnya indikator setiap standar.

Declared to be ethically approviate in accordance to 7 (seven) WHO 2011standars, 1) Social Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Eksploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Concent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 28 Agustus 2024 sampai dengan tanggal 28 Agustus 2025.

This declaration of ethics applies during the period 28 th August 2024 unti 28 th August 2025.

Professor and Chairperson

R. Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep NIK. 02019010336

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Judul penelitia	an :
"Pemb	erian pijat Oketani untuk mengurangi Kecemasan pada ibu Nifas"
Peneliti	: Via Rama Aditia (211FI01007)
Saya yang ber	tanda tangan dibawah ini:
Nama	:
Umur	:
Jenis Kelamin	ı :
penelitian dar untuk berparti	pahwa saya telah mendapatkan penjelasan dari peneliti tentang tujuan dari nasaya bersedia secara sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun sipasi dalam penelitian ini. Demikian pernyataan ini saya buat dan dapat pagaimana mestinya.
	Bandung, 2024
	()

NO	iran 6 Pertanyaan			Skor		
	-	0	1	2	3	4
1	Perasaan Ansietas (cemas):					
	a. Cemas					
	b. Firasat buruk					
	c. Takut akan pikiran sendiri					
	d. Mudah tersinggung					
2	Ketegangan:					
	a. Merasa tegang					
	b. Lesu					
	c. Tak bisa istirahat tenang					
	d. Mudah terkejut					
	e. Mudah menangis					
	f. Gemetar					
	g. Gelisah					
3	Ketakutan:					
	a. Takut pada gelap					
	b. Takut pada orang asing					
	c. Takut ditinggal sendiri					
	d. Takut pada binatang besar					
	e. Takut pada keramaian lalu lintas					
	f. Takut pada kerumunan banyak orang					
4	Gangguan tidur:					
	a. Sulit tidur					
	b. Terbangun malam hari					
	c. Tidur tidak nyenyak					
	d. Bangun dengan lesu					
	e. Banyak mengalami mimpi-mimpi					
	f. Mimpi buruk					
	g. Mimpi menakutkan					
5	Gangguan kecerdasan		1	I .	1	
	a. Sulit konsentrasi					

	b. Daya ingat buruk					
6	Perasaan depresi :		II.	-		
	a. Hilangnya minat					
NO	Pertanyaan		1	Skor		
		0	1	2	3	4
	b. Berkurangnya kesenangan pada hobi					
	c. Sedih					
	d. Bangun dini hari					
	e. Perasaan berubah-ubah sepanjang hari					
7	Gejala somatic (otot):					
	a. Sakit dan nyeri di otot-otot					
	b. Kaku					
	c. Kedutan otot					
	d. Gigi gemerutuk					
	e. Suar tidak stabil					
8	Gejala somatic (sensorik):		11.	"	1	
	a. Tinnitus					
	b. Penglihatan kabur					
	c. Muka merah atau pucat					
	d. Merasa lemah					
	e. Perasaan ditusuk-tusuk					
9	Gejala kardiovaskular :					
	a. Takhikardia					
	b. Berdebar					
	c. Nyeri di dada					
	d. Denyut nadi mengeras					
	e. Perasaan lesu/lemas seperti akan pingsan					
	f. Detak jantung menghilang (berhenti					
	sekejap)					
10	Gejala Respiratori		T		I	T
	a. Merasa tertekan atau sempit di dada					
	b. Perasaan tercekik					
	c. Sering menarik napas					

11 Gejala Pencernaan a. Sulit menelan b. Perut melilit c. Ganguan pencernaan e. Perasaan terbakar diperut Pertanyaan f. Rasa penuh dan kembung g. Mual h. Muntah i. Buang air besar lembek j. Kehilangan berat badan k. Sukar buang air besar Gejala urogenital: a. Sering buang air kecil b. Tidak dapat menahan air seni c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan) d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan) e. Menjadi dingin (frigid) f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah b. Tidak tenang		d. Napas pendek atau sesak					
b. Perut melilit c. Ganguan pencernaan e. Perasaan terbakar diperut Pertanyaan f. Rasa penuh dan kembung g. Mual h. Muntah i. Buang air besar lembek j. Kehilangan berat badan k. Sukar buang air besar Gejala urogenital: a. Sering buang air kecil b. Tidak dapat menahan air seni c. Amenorrhoca (tidak menstruasi pada perempuan) d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan) e. Menjadi dingin (frigid) f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah	11	Gejala Pencernaan					
c. Ganguan pencernaan e. Perasaan terbakar diperut Pertanyaan f. Rasa penuh dan kembung g. Mual h. Muntah i. Buang air besar lembek j. Kehilangan berat badan k. Sukar buang air besar Gejala urogenital: a. Sering buang air kecil b. Tidak dapat menahan air seni c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan) d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan) e. Menjadi dingin (frigid) f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah		a. Sulit menelan					
e. Perasaan terbakar diperut		b. Perut melilit					
No		c. Ganguan pencernaan					
f. Rasa penuh dan kembung g. Mual h. Muntah i. Buang air besar lembek j. Kehilangan berat badan k. Sukar buang air besar Gejala urogenital: a. Sering buang air kecil b. Tidak dapat menahan air seni c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan) d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan) e. Menjadi dingin (frigid) f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah		e. Perasaan terbakar diperut					
f. Rasa penuh dan kembung g. Mual h. Muntah i. Buang air besar lembek j. Kehilangan berat badan k. Sukar buang air besar 12 Gejala urogenital: a. Sering buang air kecil b. Tidak dapat menahan air seni c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan) d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan) e. Menjadi dingin (frigid) f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi 13 Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah	No	Pertanyaan			П	T	
g. Mual h. Muntah i. Buang air besar lembek j. Kehilangan berat badan k. Sukar buang air besar 12 Gejala urogenital: a. Sering buang air kecil b. Tidak dapat menahan air seni c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan) d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan) e. Menjadi dingin (frigid) f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi 13 Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah		C.D. 1.1.1.1	0	1	2	3	4
h. Muntah i. Buang air besar lembek j. Kehilangan berat badan k. Sukar buang air besar 12 Gejala urogenital: a. Sering buang air kecil b. Tidak dapat menahan air seni c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan) d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan) e. Menjadi dingin (frigid) f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi 13 Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah							
i. Buang air besar lembek j. Kehilangan berat badan k. Sukar buang air besar 12 Gejala urogenital: a. Sering buang air kecil b. Tidak dapat menahan air seni c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan) d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan) e. Menjadi dingin (frigid) f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi 13 Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah							
j. Kehilangan berat badan k. Sukar buang air besar 12 Gejala urogenital: a. Sering buang air kecil b. Tidak dapat menahan air seni c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan) d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan) e. Menjadi dingin (frigid) f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi 13 Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah							
k. Sukar buang air besar Gejala urogenital: a. Sering buang air kecil b. Tidak dapat menahan air seni c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan) d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan) e. Menjadi dingin (frigid) f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah							
12 Gejala urogenital: a. Sering buang air kecil b. Tidak dapat menahan air seni c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan) d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan) e. Menjadi dingin (frigid) f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi 13 Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah		j. Kehilangan berat badan					
a. Sering buang air kecil b. Tidak dapat menahan air seni c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan) d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan) e. Menjadi dingin (frigid) f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi 13 Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah		k. Sukar buang air besar					
b. Tidak dapat menahan air seni c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan) d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan) e. Menjadi dingin (frigid) f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi 13 Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah	12	Gejala urogenital:					
c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan) d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan) e. Menjadi dingin (frigid) f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi 13 Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah		a. Sering buang air kecil					
perempuan) d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan) e. Menjadi dingin (frigid) f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi 13 Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah		b. Tidak dapat menahan air seni					
menstruasi pada perempuan) e. Menjadi dingin (frigid) f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi 13 Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah		_					
e. Menjadi dingin (frigid) f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi 13 Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah							
f. Ejakulasi praecocks g. Ereksi hilang h. Impotensi 13 Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah							
g. Ereksi hilang h. Impotensi 13 Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah		e. Menjadi dingin (frigid)					
h. Impotensi 13 Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah		f. Ejakulasi praecocks					
Gejala otonom: a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah		g. Ereksi hilang					
a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah		h. Impotensi					
b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah	13	Gejala otonom:					
c. Mudah berkeringat d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah		a. Mulut kering					
d. Pusing, sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah		b. Muka merah					
e. Bulu-bulu berdiri 14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah		c. Mudah berkeringat					
14 Tingkah laku pada wawancara: a. Gelisah		d. Pusing, sakit kepala					
a. Gelisah		e. Bulu-bulu berdiri					
	14	Tingkah laku pada wawancara:			I	1	
h Tidak tenang		a. Gelisah					
o. Huak Chang		b. Tidak tenang					

	c. Jari gemetar			
	d. Kerut kening			
	e. Muka tegang			
	f. Tonus otot meningkat			
	g. Napas pendek dan cepat			
	h. Muka merah			
Tota	Total			
Gra	Grand Total			

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PIJAT OKETANI

Standar Ope	rasional Prosedur							
Pengertian	Pijat Oketani adalah teknik pijat payudara yang dikembangkan oleh							
	Sotomi Oketani di Jepang. Teknik ini bertujuan untuk meningkatkan							
	produksi ASI dan mengatasi masalah menyusui dengan							
	memanipulasi jaringan payudara dan memobilisasi kelenjar susu.							
Waktu	Dilakukan 2 kali sehari, pagi dan sore. Durasi: 15-30 menit per sesi							
vv anca	Waktu terbaik: 1-2 jam sebelum menyusui atau setelah mandi							
	·							
Manfaat	Meningkatkan produksi ASI							
	2. Mencegah dan mengatasi pembengkakan payudara							
	3. Melancarkan aliran ASI							
	4. Mengurangi nyeri payudara							
	5. Meningkatkan kualitas ASI							
	6. Membantu relaksasi ibu							
Persiapan	1. Kursi yang nyaman							
alat	2. Bantal untuk menopang punggung (opsional)							
	3. Handuk bersih							
	4. Minyak atau lotion (opsional)							
Persiapan	Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir							
diri	 Gunakan pakaian yang mudah dibuka di bagian atas 							
	3. Duduk dengan posisi nyaman dan rileks							
	4. Buka pakaian bagian atas dan BH							
Prosedur	a) Langkah I :							

Mendorong area C dan menariknya keatas (arah A1) dan B2 dengan menggunakan ketiga jari tangan kanan dan jari kelingking tangan kiri ke arah bahu.



b) Langkah II:

Mendorong ke arah C 1-2 dan menariknya keatas dari bagian tengah A (1-2) dengan menggunakan jari kedua tangan ke arah ketiak kiri.



c) Langkah III:

Mendorong C (2) dan menariknya ke atas A (3) dan B (1) dengan menggunakan jari dan ibu jari tangan kanan dan jari ketiga tangan kiri menempatkan ibu jari diatas sendi kedua dari jempol kanan. Kemudian mendorong dan menarik sejajar dengan payudara yang berlawanan. Mendorong dan menarik nomor (1), (2) dan (3) digunakan untuk memisahkan bagian keras dari payudara dari fasia dari pectoralis utama.



d) Langkah IV:

Menekan seluruh payudara menuju umbilikus menempatkan ibu jari kanan pada C (1), tengah , ketiga , dan jari kelingking di sisi B dan ibu jari kiri pada C (1), tengah , ketiga , dan kelingking di sisi A.



e) Langkah V:

Menarik payudara menuju arah praktisi dengan tangan kanan sementara dengan lembut memutar itu dari pinggiran atas untuk memegang margin yang lebih rendah payudara seperti langkah 4.



f) Langkah VI:

Menarik payudara ke arah praktisi dengan tangan kiri sambal memutarnya dengan lembut dari pinggiran atas ke pegangan margin bawah payudara seperti tehnik no 5. Ini adalah prosedur yang berlawanan dengan langkah no 5.



g) Langkah VII:

Merobohkan payudara menuju arah praktisi dengan tangan kiri sementara lembut memutar itu dari pinggiran atas untuk memegang margin yang lebih rendah payudara seperti manipulasi 5. Ini adalah prosedur berlawanan dengan operasi (5). Prosedur manual (5) dan (6) adalah teknik untuk mengisolasi bagian dasar keras dari C- payudara (2) ke C (1) dari fascia pectoralis utama.



Lampiran 8

MASTER TABEL

No	Skala kecemasan Sebelum Intervensi (HARS)	Kategori	Kode	Skala kecemasan Setelah Intervensi (HARS)	Kategori	Kode
1	22	Kecemasan Sedang	2	8	Tidak ada kecemasan	0
2	43	Kecemasan berat sekali	4	16	Kecamasan ringan	1
3	20	Kecemasan ringan	1	11	Tidak ada kecemasan	0
4	43	Kecemasan berat sekali	4	19	Kecemasan ringan	1
5	29	Kecemasan berat	3	15	Kecemasan ringan	1
6	15	Kecemasan ringan	1	14	Kecemasan ringan	1
7	18	Kecemasan ringan	1	9	Tidak ada kecemasan	0
8	16	Kecemasan ringan	1	9	Tidak ada kecemasan	0
9	15	Kecemasan ringan	1	9	Tidak ada kecemasan	0
10	14	Kecemasan ringan	1	14	Kecemasan ringan	1
11	13	Kecemasan ringan	1	5	Tidak ada kecemasan	0
12	22	Kecemasan sedang	2	7	Tidak ada kecemasan	0
13	24	Kecemasan sedang	2	10	Tidak ada kecemasan	0
14	16	Kecemasan ringan	1	10	Tidak ada kecemasan	0
15	16	Kecemasan ringan	1	16	Kecemasan ringan	1
16	17	Kecemasan ringan	1	11	Tidak ada kecemasan	0
17	17	Kecemasan ringan	1	12	Tidak ada kecemasan	0
18	18	Kecemasan ringan	1	10	Tidak ada kecemasan	0
19	18	Kecemasan ringan	1	15	Kecemasan ringan	1
20	21	Kecemasan sedang	2	13	Tidak ada kecemasan	0
21	19	Kecemasan ringan	1	11	Tidak ada kecemasan	0
22	19	Kecemasan ringan	1	19	Kecemasan ringan	1
23	38	Kecemasan berat	3	34	Kecemasan berat	3
24	26	Kecemasan sedang	2	24	Kecemasan sedang	2
25	22	Kecemasan sedang	2	22	Kecemasan sedang	2
26	29	Kecemasan berat	3	29	Kecemasan berat	3
27	27	Kecemasan sedang	2	27	Kecemasan sedang	2
28	27	Kecemasan sedang	2	27	Kecemasan sedang	2
29	19	Kecemasan ringan	1	8	Tidak ada kecemasan	0
30	16	Kecemasan ringan	1	8	Tidak ada kecemasan	0
31	13	Tidak ada kecemasan	0	6	Tidak ada kecemasan	0
32	13	Tidak ada kecemasan	0	6	Tidak ada kecemasan	0
33	20	Kecemasan ringan	1	6	Tidak ada kecemasan	0
34	18	Kecemasan ringan	1	4	Tidak ada kecemasan	0
35	29	Kecemasan berat	3	7	Tidak ada kecemasan	0
36	15	Kecemasan ringan	1	3	Tidak ada kecemasan	0
37	16	Kecemasan ringan	1	4	Tidak ada kecemasan	0
38	18	Kecemasan ringan	1	18	Kecemasan ringan	1
39	24	Kecemasan sedang	2	24	Kecemasan sedang	2
40	29	Kecemasan berat	3	13	Tidak ada kecemasan	0
41	26	Kecemasan sedang	2	19	Kecemasan ringan	2
42	19	Kecemasan ringan	1	12	Tidak ada kecemasan	0
43	22	Kecemasan sedang	2	16	Kecemasan ringan	1

HASIL OUTPUT SPSS

Statistics

		Pre-test	Post-test
N	Valid	43	43
	Missing	0	0
Mean		1.58	.65
Media	an	1.00	.00
Mode		1	0
Std. [Deviation	.932	.897
Minim	ium	0	0
Maxin	num	4	3
Sum		68	28

Pre-test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-14 Tidak ada Kecemasan	2	4.7	4.7	4.7
	14-20 Kecemasan ringan	23	53.5	53.5	58.1
	21-27 Kecemasan Sedang	11	25.6	25.6	83.7
	28-41 Kecemasan berat	5	11.6	11.6	95.3
	42-56 Kecemasan sangat berat	2	4.7	4.7	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Post-test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-14 Tidak ada kecemasan	25	58.1	58.1	58.1
	14-20 Kecemasan ringan	10	23.3	23.3	81.4
	21-27 Kecemasan sedang	6	14.0	14.0	95.3
	28-41 Kecemasan berat	2	4.7	4.7	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre-test	.315	43	.000	.821	43	.000
Post-test	.348	43	.000	.731	43	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post-test - Pre-test	Negative Ranks	27ª	14.00	378.00
	Positive Ranks	0 _p	.00	.00
	Ties	16°		
	Total	43		

- a. Post-test < Pre-test
- b. Post-test > Pre-test
- c. Post-test = Pre-test

Test Statistics^a

	Post-test - Pre- test
Z	-4.714 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on positive ranks.

DOKUMENTASI









LEMBAR BIMBINGAN

UNIVERSITAS BIIAKTI KENCANA FAKULTAS ILMU KESEHATAN PRODI D3 KEBIDANAN

2024 Jl. Sockarno-Hatta No. 754 Cibiru-Handung 40266 Email : @bku.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

: Via Rama Aditia : 211F101007 : D3 Kebidanan Nama NIM Program Studi

: Pengaruh Pijat Oketani Terhadap Kecemasan Pada Ibu Nifas di Puskesmas Solokan Jeruk : Linda Rofiasari.,SST "M.Keb Judul Laporan Tugas Akhir

Pembimbing Utama

NO Hari/Tanggal		Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing	
1.	kamıs, 18 ganuari zozy	Pengaguan gudul Proposal Penelitian	A	
2.	selosa. 27 Febrari 2024	konsultasi proposal bab	SH	
Seloso. 05 maret 2024		Konsultasi Proposal bab	Aly	
4	saasa. 26 maret 2024	Konsultosi proposal bab 1 daz	SAN	
s.	senin. 30 mares 2024	tonsultasi proposal bab 2	SPAS	
6.	Jumost, 19 OPIN 2020	bah 2 dan 3	A	
٦.	Rabu , zu april 2024	bab 3	A	

2024 Jl. Sockarno-Hatta No. 754 Cibiru-Bandung 40266 Email : @bku.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

: Via Rama Aditia Nama NIM

: 211F101007 : D3 Kebidanan Program Studi

: Pengaruh Pijat Oketani Terhadap Kecemasan Pada Ibu Nifas di Puskesmas Solokan Jeruk Judul Laporan Tugas Akhir

: Linda Rofiasari, SST., M.Keb Pembimbing Utama

NO	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
g.	Seloso ,30 april 2024	Fonsulasi Proposal bab	A
9.	SOHU, OU ME! 2074	Perbaikan sistematik Proposal	A
10-	senin · 07 mei zozu	ACC Sidang	H

Bandung, Pembimbing

2024 Jl. Soekarno-Hatta No. 754 Cibiru-Bandung 40266 Email : @bku.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama

: Via Rama Aditia

NIM

: 211FI01007

Program Studi

: D3 Kebidanan

Judul Laporan Tugas Akhir : Pengaruh Pijat Oketani Terhadap Kecemasan Pada Ibu Nifas di Puskesmas

Solokan Jeruk

Pembimbing Pendamping

: Sri Lestari Kartikawati.,SST.,M.Keb

NO	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing	
1.	18 Danuari	Bimbingan	Th	
2.	20 maret	tonsulasi Judul	- Am	
3.	26 maret	bonsultasi bab 1	April	
ų.	1 Opin	konsultasi bab 1 % z	Jun	
٢.	25 april	konsultasi bab 3	Jam	
6.	7 mei	konsultasi bab 3	Jam	
1.	13 mei	ACC sidang	Aus	



2024 Jl. Sockarno-Hatta No. 754 Cibiru-Bandung 40266 Email : @bku.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama

: Via Rama Aditia

NIM

: 211FI01007

Program Studi

: D3 Kebidanan

Judul Laporan Tugas Akhir : Pengaruh Pijat Oketani Terhadap Kecemasan Pada Ibu Nifas Di

Puskesmas Solokan Jeruk

Pembimbing Utama

: Linda Rofiasari, S.ST., M.Keb

	And the second s	Tanda Tangan Pembimbing
of Juni 2024	Revisi sempro	Fly.
is. Il ouly zory	Evaluasi LTa	#W'
n. Iz agustus zozy	Pevisi bab 4.5	#W
u. U agustus 2024	Revisi bab s	A.
ot,23 agustus	Acc	#
	is. Il ovly zozy i. Iz agustus zozy v. 21 agustus zozy at, 23 agustus	is. 11 ouly zozy Evaluasi Lta 1. 12 agustus zozy Pevisi bab U. C 2. 21 agustus zozy Pevisi bab S Acc

Bandung,

2024

Jl. Soekarno-Hatta No. 754 Cibiru-Bandung 40266 Email : @bku.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Via Rama Aditia NIM : 211F101007 Program Studi : D3 Kebidanan

Judul Laporan Tugas Akhir : Pengaruh Pijat Oketani Terhadap Kecemasan Pada Ibu Nifas Di

Puskesmas Solokan Jeruk

Pembimbing Pendamping : Sri Lestari Kartikawati S.ST., M.Keb

NO	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
ŀ	Selasa, 20 agustus 2024	konsul bab 4.5	14
1.	kamis. 22 agustus 2024	konsul abstrak	Jr.
3.	Jumat, 22 agustus 2024	Acc	f2 .



RIWAYAT HIDUP



Nama : Via Rama Aditia

NIM : 211FI01007

Tempat, tanggal lahir : Sukabumi, 29 Januari 2003

Alamat : Kp. Margahayu rt02/16, Desa Buniasih,

Kecamatan Tegalbuleud, Kabupaten Sukabumi,

Jawa Barat

Agama : Islam

Riyawat Pendidkan

SD : SDN RANCAERANG

SMP : SMPN-T DARUL AMAL

SMA : SMAN 1 JAMPANGKULON

Diploma III (D3) : D3 Kebidanan Universitas Bhakti Kencana

HASIL CEK PLAGIASI

ORIGIN	ORIGINALITY REPORT				
_	2% ARITY INDEX	20% INTERNET SOURCES	9% PUBLICATIONS	% STUDENT PAPERS	
PRIMAR	Y SOURCES				
1		repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source		1%	
2	reposito	ory.poltekkes-de	enpasar.ac.id	1 %	
3	pt.scribo			1 %	
4		text-id.123dok.com Internet Source		1%	
5	es.scribd.com Internet Source		1%		
6		jurnal.unived.ac.id Internet Source		1%	
7	www.prosehat.com Internet Source		1%		
8	eprintsli Internet Sour	ib.ummgl.ac.id		<1%	
9	docplay Internet Sour			<1%	