

## LAMPIRAN

### Lampiran1

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

---

#### IZIN LOKASI PENGAMBILAN KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Santi Yuniarti, S.Tr.Keb

Alamat : Desa Karang Anyar, Kec. Jati Agung, Kab. Lampung

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Ratri Setyo Kinanti

NIM : 2115401077

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

Telah mengambil kasus kebidanan di PMB Santi Yuniarti, S.Tr.Keb sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Tanjung Karang Politenknik Kesehatan TanjungKarang.

Lampung Selatan, Januari 2024

Menyetujui



**Bidan Santi Yuniarti, S.Tr. Keb**

## Lampiran 2

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

**LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK**

Yang Bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Alifia  
Umur : 25 tahun  
Alamat : Karang Anyar , Jati Agung

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

Nama : Ratri Setyo Kinanti  
NIM : 2115401077  
Tingkat / Semester : III (tiga) / VI (enam)

Lampung Selatan, Maret 2024

Mahasiswa



Ratri Setyo Kinanti

Klien



Haryadi

**Menyetujui,  
Pembimbing Lahan**



**Bidan Santi Yuniarti, S.Tr., Keb**

### Lampiran 3

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

---

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Haryadi

Umur : 28 Tahun

Alamat : Karang Anyar, Jati Agung

Selaku (AYAH/KELUARGA/KLIEN) telah mendapat penjelasan memahami ikrar menyetujui terhadap Tindakan yang akan dilakukan meliputi : Penerapan baby massage untuk membantu stimulasi perkembangan motoric kasar pada bayi usia 6 bulan

Terhadap (ANAK/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)

Nama : By.B

Umur : 6 Bulan

Alamat : Karang Anyar, Jati Agung

Lampung Selatan, Januari 2024

Mahasiswa



Ratri Setyo Kinanti

Klien



Haryadi

**Mengetahui  
Pembimbing Lahan**



**Bidan Santi Yuniarti, S.Tr.Keb**

## Lampiran 4



Gambar 2. Sudirjo 2018



Gambar 3  
Sumber : Roesli (2018)



Gambar 4  
Pijat bagian alis



Gambar 5  
Pijat bayi bagian Hidung



Gambar 6  
Pijat bayi bagian atas mulut.



Gambar 7  
Pijat bayi bagian bawah mulut (dagu)



Gambar 8  
Pijat bayi bagian rahang.





Gambar 9  
Pijat bayi bagian perut



Gambar 10  
Pijat bayi bagian tangan



Gambar 11  
Pijat bayi bagian kaki



Gambar 12  
Pijat bayi bagian punggung Sumber : Roesli (2018)

## LAMPIRAN 5

### (Rencana Kegiatan, Instrumen Penelitian)

#### SOP *BABY MASSAGE*

PENGERTIAN	<i>Baby Massage</i> ( pijat) yang dilakukan secara terpadu untuk menyeimbangkan tubuh, pikiran dan perasaan. Sentuhan pada pijat bayi merupakan suatu bentuk stimulasi yang akan membantunya dalam pertumbuhan dan perkembangan selanjutnya.
TUJUAN	Manfaat baby massage untuk membantu stimulasi perkembangan motoric kasar pada bayi usia 6-12 bulan
PETUGAS	Mahasiswa
PERLENGKAPAN	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pemeriksaan fisik<ol style="list-style-type: none"><li>a) Thermometer</li><li>b) Stetoskop</li><li>c) Timbangan Bayi</li></ol></li><li>2. Pelaksanaan <i>Baby Massage</i> (Pijat Bayi)<ol style="list-style-type: none"><li>a) Alas Bayi / Perlak</li><li>b) Baby Oil</li><li>c) Handuk</li><li>d) Baju Ganti</li></ol></li><li>3. Dokumentasi<ol style="list-style-type: none"><li>a) Dokumentasi di catatan KIA yang ada di Praktik Bidan Mandiri</li><li>b) Lembar Observasi</li><li>c) Lembar KPSP</li><li>d) Lembar informend consent</li><li>e) Alat Tulis (buku dan bolpoin)</li></ol></li></ol>
PROSEDUR PELAKSANAAN	<ol style="list-style-type: none"><li>A. Tahap PraInteraksi<ol style="list-style-type: none"><li>1) Menyambut pasien , memberi salam, dan memperkenalkan diri</li><li>2) Menjelaskan maksud dan tujuan</li><li>3) Menanyakan kesiapan kepada keluarga pasien</li><li>4) Menjaga Privasi pasien</li></ol></li></ol>

## Lampiran 6

### LEMBAR OBSERVASI

1. Data Demografi

Nama : By.B  
Umur : 6 Bulan  
Jenis Kelamin : Perempuan

2. Lembar Observasi

Centang Ya atau Tidak sesuai perkembangan bayi anda . Jika pada usia 9 bulan bayi belum bisa melakukan salah satu dari ceklis, bawa bayi Fasilitas Kesehatan Terdekat/Puskesmas.

No	Pemantauan Perkembangan	Ya	Tidak
1.	Bayi bisa mengangkat kepala mandiri hingga setinggi 45 derajat		
2.	Bayi bisa menggerakkan kepala dari kiri/kanan ke Tengah?		
3.	Bayi bisa melihat dan menatap anda?		
4.	Bayi bisa ngoceh spontan atau bereaksi dengan mengoceh?		
5.	Bayi suka tertawa keras?		
6.	Bayi bereaksi terkejut terhadap suara keras?		
7.	Bayi membalas tersenyum Ketika diajak bicara/tersenyum?		
8.	Bayi mengenal ibu dengan penglihatan, penciuman, pendengaran, kontak?		

Sumber : Buku KIA Revisi 2020







**Lampiran 7**

**KPSP PADA BAYI UMUR 6 BULAN**

**Alat dan Bahan yang dibutuhkan :**

- Wool Merah
- Kismis, Kacang atau logam

			Ya	Tidak
<b>Bayi Terlentangan:</b>				
1.	Ambil wool merah, letakkan di atas wajah didepan mata, gerakkan wool dari samping kiri ke kanan kepala. Apakah ia dapat mengikuti gerakan anda dengan menggerakkan kepala sepenuhnya dari satu sisi yang lain?		Gerak Halus	
2.	Pada posisi bayi terlentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan- lahan ke posisi duduk. Dapatkan bayi mempertahankan lehernya secara kaku seperti gambar? Jawab TIDAK bila kepala bayi jatuh kembali seperti gambar		Gerak Kasar	
<b>Bayi Telungkupkan:</b>				
3	Ketika bayi telungkup di atas dasar, apakah ia dapat mengangkat dada dengan kedua lengannya sebagai penyangga seperti pada gambar?		Gerak Kasar	
<b>Bayi di pangku ibunya/ pengasuh di tepi meja periksa:</b>				
4.	Dapatkah bayi mempertahankan posisi kepala dalam keadaan tegak dan stabil? Jawab TIDAK bila kepala bayi cenderung jatuh ke kanan/kiri atau ke dadanya		Gerak Kasar	
5.	Sentuhkan pensil di punggung tangan atau ujung jari bayi (jangan meletakkan di atas telapak tangan bayi). Apakah bayi dapat menggenggam pensil itu selama beberapa		Gerak Halus	

	detik? 			
6.	Dapatkah bayi mengarahkan matanya pada benda kecil sebesar kacang, kismis atau uang logam? Jawab TIDAK jika ia tidak dapat mengarahkan matanya.	Gerak Halus		
7.	Dapatkah bayi meraih mainan yang diletakkan agak jauh namun masih berada dalam jangkauan tangannya?	Gerak Halus		
<b>Tanya Ibu/Pengasuh:</b>				
8.	Pernakah bayi mengeluarkan suara gembira bernada tinggi atau memekik tetapi bukan menangis?	Bicara dan Bahasa		
9.	Pernakah bayi berbalik paling sedikit dua kali, dari terlentang ke telungkup atau sebaliknya?	Gerak Kasar		
10.	Pernakah anda melihat bayi tersenyum ketika melihat mainan yang lucu, gambar atau binatang peliharaan pada saat ia bermain sendiri?	Sosialisasi dan Kemandirian		
<b>TOTAL</b>				

## Lampiran 8

### LEMBAR OBSERVASI BABY MASSAGE

#### Baby Massage (Pijat Bayi)

No	Langkah-langkah	Ya	Tidak
1.	Memijat kepala kearah belakang dari dahi sampai pucak kepala		
2.	Memijat dahi dari Tengah kearah kiri dan kanan menggunakan kedua tangan		
3.	Memijat alis menggunakan ibu jari dari arah yang berdekatan kearah yang saling berjauhan dengan lembut		
4.	Memijat hidung dari pangkal ke tepi hidung kearah kanan dan kiri		
5.	Memijat bagian atas mulut, tepat dibawah sekat Hidung pipi secara lembut kearah atas		
6.	Memijat bagian bawah mulut menggunakan ibu jari dari pertengahan dagu kekanan dan kekiri		
7.	Memijat rahang menggunakan jari telunjuk dengan gerakkan membentuk lingkaran-lingkaran kecil		
8.	Memijat telinga seperti gerakan berwudhu		
9.	Memijat dada seperti menempa berjalan diatas dada		
10.	Memijat perut menggunakan Teknik I Love U		
11.	Memijat tangan seperti gerakkan memerah susu. Memijat telapak tangan bayi dengan melakukan Gerakan putar-putar secara perlahan , lakukan secara bergantian kanan dan kiri		
12.	Memijat kaki seperti gerakkan memerah susu. Melakukan secara bergantian kanan dan kiri		
13.	Memijat punggung dengan menengkurapkan bayi, kemudian pijat lembut menggunakan telapak tangan kanan dan kirir dari bawah leher kearah bokong		

Lampiran 9

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN JUDUL**

Kami yang bertandatangan dibawah ini, menyatakan bahwa mahasiswa yang kami bimbing :

Nama : Ratri Setyo Kinanti  
NIM : 2115401077

Telah disetujui judul laporan tugas akhirnya yang berjudul:

Judul : Penerapan Baby Massage Untuk Membantu Stimulasi Perkembangan Motorik Kasar pada bayi Usia 6 bulan di PMB Santi Yuniarti, Str. Keb

Demikian, surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung Februari 2024

Yang menyatakan

1. Pembimbing I

Risnani S., S.T., M.Keb

2. Pembimbing II

Nora Isa Tri Novadeta, SST., M.Kes

## Lampiran 10

**SURAT KESEDIAAN MENGUJI  
SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR  
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN TANJUNGPINANG  
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

Nama peserta : Patri Setyo Kinanti  
NIM : 2115401077  
Hari/ Tanggal /Jam seminar : Rabu / 7 Februari 2024 / 09.00 - 10.00 WIB  
Judul LTA :  
Penerapan Baby Massage Untuk Membantu Stimulasi perkembangan  
Motorik Kasar pada bayi usia 6 bulan di PMB Santi Yuniarti, Str. Keb

### PENGUJI

1. Ketua Penguji : Iga Mirah WS, SST., M.Keb

menyatakan (*bersedia/ tidak bersedia* \*) untuk menjadi penguji seminar proposal pada Hari/  
Tanggal, Jam... 7 Februari 2024, 09.00 - 10.00 WIB

Yang menyatakan

Iga Mirah WS, SST., M.Keb

2. Penguji I : Nosa Isa Tri Novadela, SST., M.Kes

menyatakan (*bersedia/ tidak bersedia* \*) untuk menjadi penguji seminar proposal pada Hari/  
Tanggal, Jam... 7 Februari 2024, 09.00 - 10.00 WIB

Yang menyatakan

Nosa Isa Tri Novadela, SST., M.Kes

3. Penguji II : Risneni, S., SIT., M.Keb

menyatakan (*bersedia/ tidak bersedia* \*) untuk menjadi penguji seminar proposal pada Hari/  
Tanggal, Jam... 7 Februari 2024, 09.00 - 10.00 WIB

Yang menyatakan

Risneni, S., SIT., M.Keb

\* Coret yang tidak perlu

Lampiran 11

LEMBAR Bimbingan Laporan Tugas Akhir  
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Ratri Setyo Kianti  
NIM : 211CA01077  
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
NAMA PEMBIMBING : Riseni, S.SiT, M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	03 / 2024 / 01	Bimbingan Judul LTA		
2.	16 / 2024 / 01	Penerapan teknik menyusun untuk keberhasilan Menyusun		
3.	26 / 2024 / 01	Revisi I		
4.	09 / 2024 / 01	Revisi II		
5.	05 / 2024 / 02	Revisi BAB III		
6.	06 / 2024 / 02	BAB I, II, III		

Bandar Lampung, Januari 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Dr. Ika Fitria Emeida, S.SiT., M.Keb  
NIP. 197804062006042002

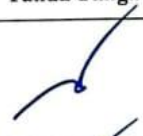




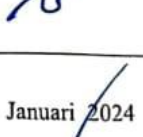
Pembimbing LTA,

(Riseni, S.SiT, M.Kes)  
NIP. 1962101019821020003

## Lampiran 12

### LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Patri Setyo Kinanti  
NIM : 215401077  
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
NAMA PEMBIMBING : Nora Isa Tri Novadela, SST., M. Kes


No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.		pengajuan judul	ACC	
2.		Bab I, II, III	ACC Tanpa Konsul	
3.		Bab II	ACC Tanpa Konsul	
4.		Bab III	ACC Tanpa Konsul	
5.		bimbingan BAB I, II, III	ACC Tanpa Konsul	
6.		Bab I, II, III	ACC Tanpa Konsul	

Bandar Lampung, Januari 2024

Pembimbing LTA,

Ketua Prodi D-III Kebidanan

  
Dr. Ika Fitri Elmeida, SST., M. Kes  
NIP. 197804062006042002

  
(Nora Isa Tri Novadela, SST., M. Kes  
NIP. 198011052005012003

## Lampiran 13

### LEMBAR PERBAIKAN

Nama : Ratri Setyo Kinanti  
NIM : 2115401677  
Judul Laporan Hasil : Penerapan Baby Massage Untuk membantu Stimulasi perkembangan Motorik Kasar pada bayi 6 bulan

Catatan Perbaikan :

1. Ketua Penguji :  
perbaiki ABSTRAK dalam penyusunan kata dalam bahasa Inggris, ABSTRAK tidak boleh lebih dari 250-300 kata, Masukkan lembar observasi setiap kunjungan, rapikan spasi dan penyusunan kalimat sesuai dengan pedoman
2. Penguji I :  
Pengertian mengenai motorik kasar dan halus, Serta contoh mengenai motorik kasar dan halus
3. Penguji II :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bandar Lampung, \_\_\_\_\_ 2024

Ketua penguji	Penguji I	Penguji II
 IGA Miah, D.E., S.ST., M.Ped	 Nora Isa Tri Novadeb, S.ST., M.Kes	 Ricnemi, S.ST., M.Kes

Catatan :




- Setelah diisi oleh penguji II diserahkan pada peserta ujian
- Ditanda tangani setelah diperbaiki
- Setelah perbaikan kumpulkan pada PJ Mata Kuliah



# Lampiran 14

## LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Ratri Setyo Kinanti  
NIM : 2116401077  
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
NAMA PEMBIMBING : Risneni, S.SiT., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	20 / 2024 05			
2.	29 / 2024 06			
3.	31 / 2024 06		ada yg.	
4.				
5.				
6.				

Bandar Lampung, Mei 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

  
Dr. Ika Fitri Elmeida, S.SiT., M.Keb  
NIP. 197804062006042002



Pembimbing LTA,

  
Risneni, S.SiT., M.Kes  
NIP. 196240101982102003

Lampiran 15

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Ratri Setyo Kincanti  
NIM : 2115401077  
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
NAMA PEMBIMBING : Nora Isa Tri Novadela, SST., M. Kes


No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	21 / 05 / 2024		Perbaiki	
2.	31 / 05 / 2024		Aa	
3.	02 / 07 / 2024			
4.				
5.				
6.				

Bandar Lampung, Mei 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

  
Dr. Ika Pitria Elmecida, S.SiT., M.Keb  
NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

  
Nora Isa Tri Novadela, SST., M.Kes  
NIP. 198011052005012003

Lampiran 16

