

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

STANDAR OPERASIONAL (SOP) PERAWATAN BAYI BARU LAHIR

SOP PERAWATAN BAYI BARU LAHIR	
Pengertian	Bayi baru lahir (BBL) adalah bayi yang baru mengalami proses kelahiran, berusia 0-28 hari. BBL memerlukan penyesuaian fisiologi berupa maturasi, adaptasi (menyesuaikan diri dari kehidupan <i>intrauteri</i> ke kehidupan <i>ekstraurine</i>) dan penyesuaian bayi baru lahir untuk dapat hidup dengan baik
Tujuan	Perawatan bayi baru lahir ini bertujuan untuk memberikan penanganan yang tepat pada bayi baru lahir sehingga dapat mengurangi resiko terjadi komplikasi yang timbul serta dapat memberikan rasa nyaman bagi pasien.
Langkah-Langkah	<ol style="list-style-type: none">1) Melakukan informed consent dan menjelaskan tujuan dilakukan perawatan bayi baru lahir2) Menyiapkan bahan, peralatan, dan perlengkapan yang akan digunakan.3) Mencuci tangan terlebih dahulu4) Memastikan pencahayaan baik agar kehangatan bayi tetap terjaga.5) Mengkaji keadaan umum bayi yaitu<ol style="list-style-type: none">a) Warna kulit bayib) Pergerakan bayic) Usaha nafas/tangisan bayi6) Menimbang berat badan bayi.7) Mengukur panjang badan bayi dari puncak kepala hingga kaki.8) Melakukan pengukuran lingkar kepala.9) Melakukan pengukuran lingkar dada10) Melakukan pengukuran lingkar perut.11) Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital denyut jantung12) Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pernapasan13) Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital suhu.14) Melakukan pemeriksaan daerah kepala yaitu keadaan ubun-ubun, sutura, dan penonjolan/mencekung.15) Melakukan pemeriksaan telinga.16) Melakukan pemeriksaan mata baik yang kiri maupun yang kanan.17) Melakukan pemeriksaan hidung dengan memperhatikan pengeluaran nafas dan suara nafas.18) Melakukan pemeriksaan mulut yang meliputi bibir, langit-langit, periksa adanya sumbing serta reflex hisap19) Memeriksa daerah leher yang meliputi pembengkakan kelenjar dan gumpalan.20) Melakukan pemeriksaan bagian dada yang meliputi bentuk dada, keadaan puting dan pengeluarannya, serta

	<p>pergerakan dinding dada.</p> <ol style="list-style-type: none">21) Melakukan pemeriksaan bahu, lengan dan gerakan tangan serta reflex menggenggam.22) Melakukan pemeriksaan reflex moro yaitu dengan menepuk tangan dan lihta respon bayi.23) Melakukan pemeriksaan abdomen yang meliputi bentuk, tali pusat, dan adanya masa24) Melakukan pemeriksaan genetalia.25) Melakukan pemeriksaan tungkai kaki yang meliputi gerakan kaki, panjang kaki, dan kelengkapan jari.26) Melakukan pemeriksaan pada punggung bayi.27) Melakukan pemeriksaan pada kulit bayi28) Mengobservasi pengeluaran urine dan meconium.29) Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada orangtua bayi.30) Menjaga kehangatan bayi.31) Meberikan bayi ke ibunya untuk diberikan ASI.
--	---

STANDAR OPERASIONAL (SOP)
PERAWATAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH

SOP PERAWATAN BAYI BBLR	
Pengertian	Penanganan BBLR adalah upaya keselamatan bayi yang lahir dengan berat badan kurang dari 2500 gram tanpa memanda masa usia gestasi lahir.
Tujuan	Perawatan bayi dengan BBLR ini bertujuan sebagai penanganan segera untuk bayi dengan BBLR
Langkah-Langkah	<ol style="list-style-type: none"> 1) Stabilisasi suhu, menjaga bayi agar tetap hangat. 2) Jaga potensi jalan nafas. 3) Nilai segera kondisi bayi tentang tanda vital bayi meliputi: pernapasan, denyut jantung, warna kulit dan aktivitas. 4) Bila bayi mengalami gangguan nafas, dikelola dengan gangguan nafas. 5) Bila bayi kejang, potong kejang dengan anti konvulsan. 6) Bila bayi dehidrasi, pasang jalur intravena, berikan cairan rehidrasi. 7) Kelola sesuai dengan kondisi spesifik atau komplikasinya. 8) Segera lakukan rujukan: <ol style="list-style-type: none"> a) Tanpa alat: lanjutkan ke perawatan observasi. b) Dengan alat: lanjutkan ke perawatan resusitasi. Bila LDJ <60/menit pertimbangkan pemberian obat dan cairan. <ol style="list-style-type: none"> 1) Bayi lahir 1750-2500 gram <ol style="list-style-type: none"> a) Bayi sehat <ul style="list-style-type: none"> • Biarkan bayi menyusui ke ibu semau bayi. Ingat bayi kecil lebih mudah merasa letih dan malas minum, anjurkan bayi menyusui lebih sering (misal setiap 2 jam) bila perlu. • Pantau pemberian minum dan kenaikan berat badan untuk efektivitas menyusui. Apabila bayi kurang dapat menghisap, tambahkan ASI yang sudah si perah menggunakan sendok. b) Bayi sakit <ul style="list-style-type: none"> • Bayi dengan berat 1750-2500 gram/lebih dengan gangguan nafas, kejang dan gangguan minum segera melakukan rujukan. • Bayi dengan berat <1750 gram harus dirujuk.

STANDAR OPERASIONAL (SOP)

METODE KANGURU

SOP METODE KANGURU	
Pengertian	Perawatan metode kanguru adalah metode yang khusus bagi bayi berat lahir rendah ataupun bayi premature dengan melakukan kontak fisik langsung anatara kulit ibu dan kulit bayi. Metode ini cukup efektif untuk ememnuhi kebutuhan bayi yang paling mendasar yaitu kehangatan, ASI, Perlindungan dari infeksi, stimulasi, keselamatan dan kasih sayang.
Tujuan	Metode kanguru ini bertujuan untuk menjaga suhu tubuh bayi agar tetap hangat dan terhindar dari hipotermi
Prosedur	<p>Persiapan Alat dan Bahan</p> <ol style="list-style-type: none">1. Baju kanguru2. Topi3. Popok4. Kain gendong5. Sarung tangan dan sarung kaki bayi6. Sabun dan air7. Lap/handuk8. Stetoskop9. Thermometer10. Timbangan bayi <p>Pelaksanaan Tindakan</p> <ol style="list-style-type: none">1) Sapa ibu/ayah, jelaskan bahwa anda akan melakukan pelayanan/tindakan pada pasien.2) Jelaskan tentang tindakan yang akan dilakukan, dan informed consent.3) Beritahu untuk mencuci tangan terlebih dahulu sebelum melakukan metode kanguru.4) Beritahu ibu yang akan melakukan metode kanguru untuk melepaskan kancing baju bagian depan dan membiarkan agar terjadi kontak kulit dengan bayi.5) Pakaikan baju kanguru pada ibu.6) Pakaikan bayi topi, popok, sarung tangan dan sarung kaki.7) Letakan bayi di dada ibu dengan posisi tegak langsung ke kulit ibu, dan lihat apakah kepala bayi sudah terfiksasi pada dada ibu.8) Posisikan bayi dalam <i>frog position</i> yaitu fleksi pada siku dan tungkai, kepala dan dada bayi terletak di dada ibu dengan kepala agak ekstensi.9) Tutupi bayi dengan pakaian ibu ditambah dengan selimut.10) Tidak perlu baju khusus bila baju yang dikenakan sudah cukup hangat dan nyaman selama bayi kontak dengan kulit ibu.11) Suhu ruangan minimal 25°C

	<p>12) Ajari ibu cara menyusui dan pelekatan yang benar.</p> <p>13) Bila ibu cemas tentang pemberian minum pada bayi kecil, dorong ibu agar mampu melakukannya.</p> <p>14) Bila bu tidak dapat menyusui, berilah ASI peras dengan menggunakan salah satu alternative cara pemberian minum.</p> <p>Pemantauan</p> <p>15) Pantau dan nilai jumlah ASI yang diberikan setiap hari. Bila ibu menyusui, catat waktu ibu menyusui bayinya.</p> <p>16) Timbang berat badan bayi setiap hari dan nilai peningkatannya.</p> <p>17) Jelaskan pada ibu mengenai pola pernapasan dan warna kulit bayi normal serta kemungkinan variasinya yang masih dianggap normal.</p> <p>18) Mintalah pada ibu waspada terhadap tanda yang tidak biasanya ditemui atau tidak normal.</p> <p>19) Jelaskan bahwa Metode Kanguru penting agar pernapasan bayi baik dan mengurangi resiko terjadinya hipotermi.</p>
--	--

Lampiran 2

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pasien : Ny. Meyla Italya
Umur : 18 tahun
Alamat : Dusun II Brawijaya, Sekampung Udik
Kasus Yang Diangkat : BBLR

Dengan ini bersedia untuk dijadikan sebagai responden laporan tugas akhir, yang dilakukan oleh :

Nama Mahasiswa : Daru Ayu W
Nim : 2119471017
Tingkat/Kelas : III / Reguler 1
Tempat Praktik : PMB Siti Marwiyah S.Tr. Keb. Bdn
Judul Kasus LTA : Asuhan kebidaran Bayi Baru Lahir dengan Berat Badan Lahir Rendah

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Sidorejo, 28 Maret 2024

Mengetahui
Pembimbing Lahan



Siti Marwiyah, S.Tr. Keb., Bdn
NIP. 197301251992122001

Yang Membuat Pernyataan


Meyla Italya

Lampiran 3

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Ibu : Ny. Meyia Italya
Usia : 18 tahun
Alamat : Dusun II Brawisaya, Sekampung Udik
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir dengan BBLR. Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan.

Nama : Daru Ayu W
Nim : 2115471017
Status : Mahasiswa

Sebagaimana berikut ini:

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada neonatus dengan ikterus fisiologis. Namun demikian sebagaimana dijelaskan terlebih dahulu, setiap tindakan mempunyai risiko, baik yang telah terduga maupun yang tidak terduga sebelumnya.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan tindakan pada anaknya dan menghindari kemungkinan resiko agar diperoleh hasil asuhan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut diatas, sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya maklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya terima.
4. Saya dan keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan kunjungan rumah, melakukan pemeriksaan dan melakukan penyuluhan terhadap saya dan mengizinkan mahasiswa tersebut melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto.

Dengan demikian terjadi kesepakatan diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sidorejo, 28 Maret 2024

Pelaksana


Daru Ayu Wulandari
NIM. 2115471017

Pembuat Pernyataan


Meyia Italya

Praktik Mandiri Bidan/Bidan Penanggung Jawab


Siti Marwiyah S. Tr./Keb., Bdn
NIP. 197301251992122001

Lampiran 4

IDENTITAS




Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Mr. Mela	Tn. Jari
NIK		
PEMBIAYAAN		
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:		
GOL. DARAH		
TEMPAT TANGGAL LAHIR	18 th.	21 th.
PENDIDIKAN	Smtk	SD
PEKERJAAN	IRT	Tani
ALAMAT RUMAH	dusun " Braavigaya 5	dusun "
TELEPON	0852 7364 0884	
PUSKESMAS DOMISILI:		
NO. REGISTER KOHORT IBU:		

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan, dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: 15.07.2023?	Trimester I		Trimester II	Trimester III		
	Periksa	Periksa	Periksa 09/01 ²⁴ Uk: 25kg	Periksa 12/2024 /2	Periksa 12/2024 /6	Periksa
BB: 36 TB: 147 IMT:			36	40kg	41kg	
Timbang			30			
Ukur Lingkar Lengan Atas			100/80	100/60	100/60	
Tekanan Darah				28/119	32/119	
Periksa Tinggi Rahim				39T	26cm	
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			08x/L	Pst.	pulsa	
Status dan Imunisasi Tetanus				Pika 156%	156% m	
Konseling			✓			
Skrining Dokter			Uk: 25kg	HB 12.2	gdt	
Tablet Tambah Darah IMAUR			JBT	HIU: NUR	Calat	
Test Lab Hemoglobin (Hb)			-	SyF: NUR		
Test Golongan Darah			-	HBCAg: NUR		
Test Lab Protein Urine			-			
Test Lab Gula Darah			-	TTI		
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin TP: 22.04.2024	Fasilitas Kesehatan:		Rujukan:			
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (28-42 hari)		
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus 0-28 hari	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak						

KETERANGAN LAHIR

No : 3.105/III/SdJ/2024

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;

Pada hari ini Rabu, tanggal 27-03-2024, Pukul 02.30 wib
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Jenis Kelahiran : Tunggal Kembar 2/Kembar 3/Lainnya

Anak ke : 1 (satu). Usia gestasi : 37 minggu

Berat lahir : 2300gr, Panjang Badan : 43 cm, Lingkar Kepala: 33 cm
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di

PMB Siti Marwiyah S.TF.keb.Bdn

Alamat : Sidorejo Plong 10 kec. Sehampung udin
Kab. Lampung Timur

Diberi nama :

Dari Orang Tua;

Nama Ibu : Meyla Italiya Natayati Umur : 18 tahun

NIK : 1807125305060004

Nama Ayah : Jeri Setyawan

NIK : 1807241701030003

Pekerjaan : Petani

Alamat : Dusun 11 Brawijaya

Kecamatan : Sehampung udin

Kab/Kota : Lampung Timur

Sidorejo, Tanggal, 27-03-2024

Saksi I

(Atun Wahyunita)

Saksi II









(Jeri Setyawan)


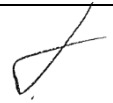

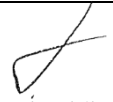



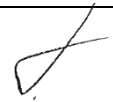

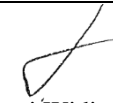

Penolong persalinan



Lampiran 5**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Daru Ayu Wulandari
Nim : 2115471017
Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Dengan Berat Badan Lahir Rendah Di Tempat Praktik Mandiri Bidan Siti Marwiyah Lampung Timur
Pembimbing Utama : Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes.
Pembimbing Pendamping : Prasetyowati, S.Pd., M.Kes.

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran/ Perbaikan	Paraf	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	Jumat 05 Januari 2024	Pengajuan Judul	ACC Judul dan kerjakan BAB I	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes.	
2.	Jumat 05 Januari 2024	Pengajuan Judul	ACC Judul dan kerjakan BAB I		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes.
3.	Jumat 26 Januari 2024	Konsultasi BAB I	Perbaiki materi BAB I	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes.	
4.	Rabu 07 Februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaiki materi BAB I dan BAB II Membuat PPT dan resume	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes.	
5.	Senin 12 Februari 2024	Konsultasi daftar isi, BAB I dan BAB II	Perbaikan daftar isi dan cara penulisan		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes.
6.	Jumat 16 Februari 2024	Konsultasi proposal BAB I dan BAB II	Perbaiki resume, perbaiki proposal, BAB I dan BAB II	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes.	
7.	Rabu 21 Februari 2024	Konsultasi proposal BAB I dan BAB II	Perbaiki BAB I dan BAB II		 Prasetyowati, S.Pd., M.Kes.
8.	Kamis 22 Februari 2024	Konsultasi proposal BAB I dan BAB II	Perbaiki BAB I dan BAB II	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes.	
9.	Jumat 23 Februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	ACC BAB I dan BAB II siap uji proposal	 Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes.	

10.	Jumat 23 Februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	ACC BAB I dan BAB II siap uji proposal		Prasetyowati, S.Pd., M.Kes.
11.	Senin 01 April 2024	Konsultasi perbaikan hasil uji proposal	ACC jilid		Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes.
12.	Senin 01 April 2024	Konsultasi perbaikan hasil uji proposal	ACC jilid		Prasetyowati, S.Pd., M.Kes.
13.	Selasa 21 Mei 2024	Konsultasi BAB III	ACC BAB III Buat BAB IV		Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes.
14.	Kamis 23 Mei 2024	Konsul BAB IV, BAB V dan dapus	ACC BAB IV dan BAB V Perbaikan dapus dan lampiran		Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes.
15.	Jumat 31 Mei 2024	Konsul dapus dan lampiran	ACC LTA Maju seminar hasil		Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes.
16.	Jumat 31 Mei 2024	Konsul Dapus dan lampiran	ACC LTA Maju seminar hasil		Prasetyowati, S.Pd., M.Kes.
17.	Kamis 06 Juni 2024	Konsultasi perbaikan hasil uji LTA	Perbaiki LTA		Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes.
18.	Senin 10 Juni 2024	Konsultasi perbaikan hasil uji LTA	Perbaiki LTA		Prasetyowati, S.Pd., M.Kes.
19.	Kamis 13 Juni 2024	Konsultasi perbaikan LTA	ACC jilid		Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes.
20.	Jumat 14 Juni 2024	Konsultasi perbaikan LTA	ACC jilid		Prasetyowati, S.Pd., M.Kes.

Mengetahui,
Ketua Program Studi
D III Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., MKM
NIP. 1972040319930203001

Lampiran 6

LEMBAR PERBAIKAN MAHASISWA TINGKAT III PRODI KEBIDANAN METRO POLTEKKES TANJUNG KARANG

Nama Mahasiswa : Daru Ayu Wulandari
Nim : 2115471017
Penguji Anggota/ Moderator : Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
Ketua Penguji : Firda Fibrila, S.SiT., M. Pd.
Penguji Anggota : Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes

No	Materi Sebelum Perbaikan	Materi Setelah Perbaikan
1.	Perbaiki Ringkasan	Ringkasan telah diperbaiki
4.	Perbaiki BAB I	BAB I telah diperbaiki
5.	Perbaiki teori BAB II	BAB II telah diperbaiki
6.	Perbaiki BAB III	BAB III telah diperbaiki
7.	Perbaiki BAB IV	BAB IV telah diperbaiki
8.	Perbaiki BAB V	BAB V telah diperbaiki

Penguji Anggota/ Moderator

Septi Widiyanti, S.Pd., M.Kes
NIP. 196409221986032002

Penguji Anggota

Gangsar Indah Lestari, S.ST., M.Kes.
NIP. 197412152006042006

Ketua Penguji

Firda Fibrila, S.SiT., M. Pd.
NIP. 197602122005012004



PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Program Studi D-III Kebidanan Metro Telah Melakukan Pengecekan Similiarity/
Plagiarisme Pada Laporan Tugas Akhir :

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Dengan Berat
Badan Lahir Rendah Di TPMB Siti Marwiyah Sidorejo
Lampung Timur

Nama Mahasiswa : Daru Ayu Wulandari

NIM : 2115471017

Hari, Tanggal : Rabu, 10 Juli 2024

Pengecekan dilakukan oleh Tim Pengecekan Similiarity Prodi Kebidanan Metro
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, menggunakan aplikasi Turnitin dengan
hasil sebesar **22%** sebagaimana terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipertanggung jawabkan.

Metro, 10 Juli 2024

Kaprodi DIII Kebidanan Metro



PJ Akademik Kebidanan Metro


Firda Fibrila, S.SiT., M.PD
NIP. 197602122005012004