

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Efti Puspita Sari

NIM : 1615371019

Mahasiswa : Sarjana Terapan Tingkat IV Kebidanan Metro

Institusi : Prodi Kebidanan Metro Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Menyatakan bahwa penelitian yang berjudul: pengaruh perawatan tali pusat terbuka dan tertutup terhadap lama lepasnya tali pusat pada bayi baru lahir Di Praktik Mandiri Bidan Kiswari Hadimulyo Timur kecamatan Metro Pusat adalah benar karya saya sendiri dan bukan plagiat dari karya orang lain, dan diajukan sebagai persyaratan menyelesaikan pendidikan program studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang. Apabila dikemudian hari terbukti penelitian ini bukan karya saya sendiri atau plagiat orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Metro, Mei 2020
Yang membuat pernyataan



Efti Puspita Sari
NIM 1615371019

Layak Etik

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLTEKKES TANJUNGPURUN

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.135/KEPK-TJK/II/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Efti Puspita Sari
Principal In Investigator

Nama Institusi : Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro
Poltekkes Tanjung Karang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Pengaruh Perawatan Tali Pusat Terbuka dan Tertutup Terhadap Lama Lepasnya Tali Pusat
Pada Bayi Baru Lahir Di PMB Kiswari Hadimulyo Kecamatan Metro Pusat"**

*"The effect of open and closed umbilical cord care on the length of umbilical cord release in newborns at
BPM Kiswari Hadimulyo Kecamatan Metro Pusat"*

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

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 18 Februari 2020 sampai dengan tanggal 18 Februari 2021.

This declaration of ethics applies during the period February 18, 2020 until February 18, 2021.

February 18, 2020

Professor and Chairperson,


Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

FORMULIR PERSETUJUAN

(Informed Consent)

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Saya menyatakan bahwa (Bersedia/Tidak bersedia)* bayi saya menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Perawatan Tali Pusat Terbuka dan Tertutup Terhadap Lama Lepasnya Tali Pusat Pada Bayi Baru lahir di PMB Kiswari Hadimulyo Timur Kecamatan Metro Pusat Kota Metro Tahun 2020” tanpa paksaan dari pihak manapun.

Demikian pernyataan ini saya buat agar dapatdigunakan seperlunya.

Metro,.....2020

Mahasiswa

Responden

(.....)

(.....)

*) : Coret yang tidak perlu

CHECK LIST

No. Kode :

**PENGARUH PERAWATAN TALI PUSAT TERBUKA DAN TERTUTUP
TERHADAP LAMA LEPASNYA TALI PUSAT PADA BAYI BARU
LAHIR DI PMB KISWARI HADIMULYO TIMUR
KECAMATAN METRO PUSAT
TAHUN 2020**

Kelompok Perlakuan 1

Kelompok Perlakuan 2

Tanggal Pengambilan Data :

No Responden :

No. HP :

Petunjuk Pengisian :

1. Isi identitas responden secara benar dan lengkap
2. Beri tanda (√) pada setiap pernyataan yang diberikan sesuai dengan keadaan bayi dan ibu saat persalinan.

A. IDENTITAS BAYI

Nama bayi :

Jenis Kelamin :

Anak ke :

Tanggal Lahir :

B. IDENTITAS IBU

Nama Ibu :

Umur :

Agama :

Suku :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan :

Alamat :

C. RIWAYAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN

1. Riwayat penyakit selama kehamilan ?

Ada Tidak

Sebutkan :

2. Komplikasi selama persalinan?

Ada Tidak

Sebutkan :

3. Jenis persalinan ?

Normal SC Lainnya

D. RIWAYAT BAYI BARU LAHIR

1. Berat badan bayi baru lahir :

2. Tanda-tanda vital bayi :

3. Bayi lahir cukup bulan ?

Ya Tidak

Usia kehamilan :

4. Bayi lahir langsung menangis?

Ya Tidak

5. Bayi lahir bergerak aktif?

Ya Tidak

6. Bayi mempunyai kelainan bawaan?

Ya Tidak

Sebutkan :

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
PERAWATAN TALI PUSAT TERBUKA**

Petunjuk Pengisian

Anjurkan ibu untuk melakukan perawatan tali pusat terbuka, lalu lakukan penilaian dengan memberi cek (√) pada kolom “Ya” jika ibu melakukan pernyataan tersebut, namun beri tanda cek (√) pada kolom “Tidak” jika ibu tidak melakukan pernyataan tersebut.

No	Pernyataan		Kesimpulan
1	Sebelum melakukan perawatan tali pusat pada bayi, ibu mencuci tangan terlebih dahulu Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>	Ya < 4, Perawatan tali pusat tidak sesuai prosedur.	Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>
2	Bersihkan tali pusat secara hati-hati dengan air DTT kemudian keringkan kembali secara seksama dengan kassa atau menggunakan kain bersih. Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>	Ya ≥ 4, Perawatan tali pusat sesuai prosedur.	
3	Jangan membungkus puntung tali pusat dengan apapun atau mengoleskan cairan atau bahan apapun ke puntung tali pusat. Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>	Catatan : Langkah ke 3	
4	Lipat popok di bawah puntung tali pusat untuk menjaga agar tali pusat tidak terkena air kecing dan kotoran Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>	wajib dilakukan sesuai perlakuan yg diberikan sejak awal	
5	Selesai melakukan perawatan tali pusat, ibu mencuci tangan kembali Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>	perawatan tali pusat sampai tali pusat terlepas.	

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
PERAWATAN TALI PUSAT TERTUTUP**

Petunjuk Pengisian

Anjurkan ibu untuk melakukan perawatan tali pusat tertutup, lalu lakukan penilaian dengan memberi cek (√) pada kolom “Ya” jika ibu melakukan pernyataan tersebut, namun beri tanda cek (√) pada kolom “Tidak” jika ibu tidak melakukan pernyataan tersebut.

No	Pernyataan	Kesimpulan	
1	Sebelum melakukan perawatan tali pusat pada bayi, ibu mencuci tangan terlebih dahulu Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>	Ya < 4, Perawatan tali pusat tidak sesuai prosedur.	Ya <input type="checkbox"/>
2	Bersihkan tali pusat secara hati-hati dengan air DTT kemudian keringkan kembali secara seksama dengan kassa atau menggunakan kain bersih. Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>	Ya ≥ 4, Perawatan tali pusat sesuai prosedur.	Tidak <input type="checkbox"/>
3	Membungkus puntung tali pusat dengan kassa kering tanpa mengoleskan cairan atau bahan apapun ke puntung tali pusat. Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>	Catatan : Langkah ke 3	
4	Lipat popok di bawah puntung tali pusat untuk menjaga agar tali pusat tidak terkena air kecing dan kotoran Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>	wajib dilakukan sesuai perlakuan yg diberikan sejak awal	
5	Selesai melakukan perawatan tali pusat, ibu mencuci tangan kembali Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>	perawatan tali pusat sampai tali pusat terlepas.	

LEMBAR OBSERVASI

No. Kode :

**PERAWATAN TALI PUSAT TERBUKA DAN TERTUTUP
TERHADAP LAMA LEPASNYA TALI PUSAT PADA BAYI BARU LAHIR**

Nama :

No Responden :

Tanggal Perlakuan :

Keterangan Penelitian

Peneliti memberikan tanda check (√) pada lembar check list sesuai dengan hasil observasi.

Kelompok Perlakuan 1 Kelompok Perlakuan 2

No	Indikator Lepasnya Tali Pusat	Penilaian Lama Lepasnya Tali Pusat																												
		H1		H2		H3		H4		H5		H6		H7		H8		H9		H10		H11		H12		H13		H14		
		Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	Y	T	
1.	Tali pusat lepas seluruhnya																													
2.	Tali pusat lepas sebagian/separuh																													
2.	Kering																													
3.	Basah																													
4.	Lembab																													
5.	Tanda infeksi																													

Keterangan :

H : Hari

Y : Ya

T : Tidak

**HASIL REKAPITULASI PENELITIAN PENGARUH PERAWATAN TALI PUSAT TERBUKA DAN TERTUTUP
TERHADAP LAMA LEPASNYA TALI PUSAT PADA BAYI BARU LAHIR DI PMB KISWARI
HADIMULYO TIMURKECAMATAN METRO PUSAT**

No	Kode	Nama Bayi	Nama Ibu	Alamat	Jenis Kelamin	Tgl lahir	Anak ke-	Usia Kehamilan Bayi Saat Lahir	Berat Badan Saat Lahir	Lepas tali pusat hari ke-
1	0	By.Ny F	Ny. F	HMB	Laki-laki	2-3-2020	2	38 Mg	3600 gram	6
2	0	By. Ny D	Ny. D	Karang rejo	Laki-laki	3-3-2020	1	38 Mg	3200 gram	7
3	0	By.Ny E	Ny. E	Karang rejo	perempuan	5-3-2020	2	39 Mg	2600 gram	6
4	0	By.Ny Y	Ny. Y	Karang rejo	Laki-laki	9-3-2020	2	37 Mg	2600 gram	5
5	0	By.Ny D	Ny. D	HMB	Perempuan	9-3-2020	4	39 Mg	3300 gram	6
6	0	By. Ny D	Ny. D	HMT	Laki-laki	10-3-2020	3	42 Mg	3000 gram	5
7	0	By. Ny I	Ny. I	HMT	Laki-laki	10-3-2020	2	39 Mg	3100 gram	6
8	0	By.Ny T	Ny. T	Banjar sari	Perempuan	11-3-2020	1	38 Mg	3200 gram	5
9	0	By.Ny I	Ny. I	HMB	Laki-laki	11-3-2020	1	40 Mg	3000 gram	6
10	0	By.Ny S	Ny. S	HMT	Perempuan	12-3-2020	4	38 Mg	2600 gram	5
11	0	By.Ny R	Ny. R	HMT	Laki-laki	12-3-2020	2	38 Mg	4100 gram	7
12	0	By.Ny E	Ny. E	Metro Utara	Laki- laki	13-3-2020	4	38 Mg	3100 gram	6
13	0	By.Ny.L	Ny.L	Nunggal Rejo	Perempuan	13-3-2020	2	38 Mg	3100 gram	4
14	0	By.Ny T	Ny.T	Banjar Sari	Perempuan	14-3-2020	1	38 Mg	3200 gram	7
15	0	By.NY.Y	Ny.Y	Karang Rejo	Laki-laki	15-3-2020	2	37 Mg	2600 gram	5
16	1	By.Ny R	Ny. R	HMT	Laki-laki	2-3-2020	1	39 Mg	3100 gram	6
17	1	By.Ny D	Ny. D	Trimurjo	Laki-laki	3-3-2020	1	40 Mg	3000 gram	7
18	1	By.Ny Y	Ny. Y	HMT	Perempuan	5-3-2020	3	39 Mg	3800 gram	7

19	1	By.Ny R	Ny. R	Rowosari	Perempuan	6-3-2020	1	38 Mg	3200 gram	6
20	1	By.Ny P	Ny. P	Iringmulyo	Perempuan	8-3-2020	2	38 Mg	3200 gram	7
21	1	By.Ny R	Ny. R	Purwosari	Laki-laki	9-3-2020	2	39 Mg	3500 gram	7
22	1	By.Ny M	Ny. M	HMT	Perempuan	12-3-2020	1	38 Mg	2800 gram	6
23	1	By.Ny S	Ny. S	HMT	Perempuan	13-3-2020	3	37 Mg	3000gram	6
24	1	By.Ny T	Ny. T	Karang rejo	Perempuan	14-3-2020	2	38 Mg	2800 gram	6
25	1	By.Ny I	Ny. I	Pekalongan	Laki-laki	14-3-2020	3	38 Mg	3000 gram	6
26	1	By.Ny W	Ny. W	Yosorejo	Laki-laki	15-3-2020	1	38 Mg	3200 gram	8
27	1	By.Ny T	Ny. T	HMB	Laki-laki	15-3-2020	2	37 Mg	3300 gram	7
28	1	By.Ny M	Ny.M	Purwosari	Laki-laki	16- 3-2020	4	39 Mg	3600 gram	5
29	1	By.Ny W	Ny.W	Yosorejo	Laki-laki	16-3-2020	1	38 Mg	3200 gram	8
30	1	By.Ny.Y	Ny.Y	HMT	Perempuan	17-3-2020	3	39 Mg	3800 gram	7

Keterangan :

Kode : 0 = Perwatan Tali Pusat Terbuka

1 = Perwatan Tali Pusat Tertutup

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Efti Puspita Sari
 Nim : 1615371019
 Judul Penelitian : Pengaruh Perawatan Tali Pusat Terbuka dan Tertutup Terhadap Lama Lepasnya Tali Pusat Di PMB Kiswari Hadimulyo Timur Kecamatan Metro Pusat Tahun 2020.
 Pembimbing Utama : Ns. Martini Fairus, S.Kep., M.Sc
 Pembimbing Pendamping : Yulawati, S.Pd., M. Kes

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran/Perbaikan	Paraf	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	Jum`at, 11 September 2019	Konsul judul BAB I	ACC judul Perbaikan BAB I	 Ns.Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	 Yulawati, S.Pd, M.Kes
2.	Kamis, 3 Oktober 2019	BAB I BAB II BAB III	Perbaikan BAB I, BAB II, BAB III	 Ns.Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	
3.	Jum`at, 8 November 2019	BAB I BAB II BAB III	Perbaikan BAB I, BAB II, dan BAB III	 Ns.Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	

4.	Jum'at, 15 November 2019	BAB I BAB II BAB III	Perbaiki masalah, definisi oprasional dan tahap pelaksanaan	 Ns.Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	 Yuliawati, S.Pd, M.Kes
5.	Senin, 25 November 2019	BAB I BAB II BAB III	Perbaiki BAB I, BAB II dan BAB III		 Yuliawati, S.Pd, M.Kes
6.	Selasa, 26 November 2019	BAB I BAB II BAB III	ACC Seminar Proposal	 Ns.Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	
7.	Selasa, 10 Desember 2019	BAB I BAB II BAB III	ACC seminar proposal		 Yuliawati, S.Pd, M.Kes
8.	Senin, 23 Desember 2019	Perbaiki setelah seminar proposal	ACC proposal	 Ns.Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	 Yuliawati, S.Pd, M.Kes

9.	Kamis, 23 April 2020	Konsul BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV dan V	 Ns. Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	
10.	Senin, 27 April 2020	Perbaikan BAB IV dan V	ACC Seminar Skripsi	 Ns. Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	
11.	Rabu, 29 April 2020	Konsul Laporan Skripsi	Perbaiki BAB III, BAB IV dan BAB V Abstrak	 Yulawati, S.Pd, M.Kes	
12.	Senin, 4 Mei 2020	Konsul Perbaikan Abstrak dan PPT	ACC Seminar Skripsi	 Yulawati, S.Pd, M.Kes	
13.	Rabu, 17 Juni 2020	Konsul Perbaikan setelah seminar hasil	ACC Skripsi	 Ns. Martini Fairus, S.Kep., M.Sc	

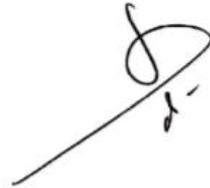
14.	Jum'at, 26 Juni 2020	Konsul Perbaikan Setelah seminar Hasil	ACC Skripsi		 Yuliawati, S.Pd, M.Kes
-----	-------------------------	---	-------------	--	--

**Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Metro**



Martiana Purus, S.Kep, M.Sc
NIP. 19700802 199008 2 002

Penanggung Jawab Skripsi



Sadiman, AK, M.Kes
NIP. 19670803 198703 1 001