

# LAMPIRAN

Lampiran 1

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Wiwin Fitriani

Tempat/ Tanggal Lahir : 40 tahun

Alamat : Tirta Makmur, RK 01, Kec. Tulang Bawang Tengah, Kab. Tulang Bawang Barat

Kasus yang diangkat : BBLR

Bersama ini menyatakan kesediaannya untuk dilakukan asuhan kebidanan pada Bayi BBLR. Persetujuan ini saya berikan setelah mendapat penjelasan dari pelaksana asuhan :

Nama : Novita Reni

NIM : 2015471053

Status : Mahasiswa Semester VI Prodi DIII Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan neonatus pada bayi BBLR ini bertujuan untuk memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada bayi. 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 menghindarkan kemungkinan risiko, agar diperoleh hasil asuhan kebidanan 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 alami. Dengan demikian terjadi kesepakatan diantara saya dengan 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 dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana



Novita Reni  
NIM. 2015471053

Tirta Makmur, 20 Maret 2023  
Yang memberi persetujuan



Wiwin Fitriani

Mengetahui,  
Pembimbing Lahan Praktik



Monica Dian Pratiwi, S.ST., M.Kes  
NIP. 198702202011012006

Lampiran 2

**SURAT PERSETUJUAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Wiwin Fitriani  
Umur : 40 tahun  
Alamat : Tirta Makmur, RK 01, Kec. Tulang Bawang Tengah, Kab. Tulang Bawang Barat  
Kasus yang diangkat : BBLR

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

Nama Mahasiswa : Novita Reni  
NIM : 2015471053  
Tingkat/ Kelas : 3/ Reguler 2  
Tempat Praktik : PMB Monica Dian Pratiwi, S.ST.,M.Kes  
Judul Kasus LTA : Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir terhadap By. Ny. W dengan BBLR di Tempat Praktik Mandiri Bidan Monica Dian Pratiwi Tirta Makmur Tulang Bawang Barat

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

Tirta Makmur, 20 Maret 2023

Mengetahui,  
Pembimbing Lahan



**Monica Dian Pratiwi, S.ST.,M.Kes**  
NIP. 198702202011012006

Yang Membuat Pernyataan



**BUKU KIA**

**KETERANGAN LAHIR**

No : .....

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;  
Pada hari ini Senin, tanggal 20/03/2023, Pukul 06.05 WIB  
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Jenis Kelahiran : Tunggal / Kembar 2 / Kembar 3 / Lainnya  
Anak ke : 3 Usia gestasi : 340 mg  
Berat lahir : 2.400 gr, Panjang Badan : 43 cm, Lingkar Kepala : 33 cm  
di Rumah Sakit / Puskesmas / Rumah Bersalin / Praktik Mandiri Bidan / di  
PMB Monica Dian Pratiwi, S.ST

Alamat : Tirta Makmur, TuBa Tengah, TuBaBa


Diberi nama : .....

.....

Dari Orang Tua;


Nama Ibu : Wiwini Fitriani Umur : 40 tahun  
NIK : 1812011112870004  
Nama Ayah : Didik Andrian  
NIK : 1812011112870004  
Pekerjaan : Wiraswasta  
Alamat : Tirta Makmur, RK 01  
Kecamatan : TuBa Tengah  
Kab/Kota : TuBaBa

Tirta Makmur ....., Tanggal, 20/03/2023 .....

Saksi I	Saksi II	Penolong persalinan
( <u>Didik Andrian</u> ) ( .....		 ( <u>Monica Dian P., S.ST</u> )

## PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda umur <2 bulan

0-6 jam	6-48 jam (KN1)	3-7 hari (KN2)	8-28 hari (KN3)
Kondisi: BB: 2400gr PB: 41 cm LK: 11 cm  Inisiasi Menyusu: Dini (IMD) <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th: _____ Jam: _____ Nomor Batch: _____	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1* <input type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata* <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: _____ Jam: 12.08.18 Nomor Batch: _____ BB: 2400gr PB: 41 cm LK: 11 cm  Skrining Hipotiroid Kongenital <input type="checkbox"/> <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th: _____ Jam: _____ Nomor Batch: _____  Skrining Hipotiroid Kongenital* <input type="checkbox"/> <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/> **  ** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.
Masalah Bayi baru lahir dengan BBLR	Masalah Bayi usia 6 jam dengan BBLR	Masalah Bayi usia 3 hari dengan BBLR	Masalah: _____
Dirujuk ke:** _____	Dirujuk ke:** _____	Dirujuk ke:** _____	Dirujuk ke:** _____
Nama jelas petugas: Nurca	Nama jelas petugas: Nurca	Nama jelas petugas: Nurca	Nama jelas petugas: Nurca

\* Catatan penting:

Nama terapan kesehatan:

Nurca Dina Purwati, S. ST

\*\* Beri tanda strip / jika tidak ada masalah / tidak dirujuk

Lampiran 4

**FOTO DOKUMENTASI**



Senin, 20-03-2023



Senin, 20-03-2023



Senin, 20-03-2023



Senin, 20-03-2023



Jum'at, 07-04-2023



Jum'at, 07-04-2023




**LEMBAR PERBAIKAN**  
**MAHASISWA TINGKAT III PRODI KEBIDANAN METRO**  
**POLTEKES TANJUNG KARANG**

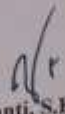
Nama Mahasiswa : Novita Reni  
NIM : 2015471053  
Ketua Penguji : Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd  
Penguji Anggota : Yoga Triwijayanti, S.KM., M.KM  
Penguji Anggota : Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes

No	Materi Sebelum Perbaiki	Sesudah Diperbaiki
1	Perbaiki Ringkasan	Ringkasan Telah Diperbaiki
2	Perbaiki Lembar Persetujuan dan Pengesahan	Lembar Persetujuan dan Pengesahan Telah Diperbaiki
3	Perbaiki BAB I	BAB I Telah Diperbaiki
4	Perbaikan Teori di BAB II	Teori di BAB II Telah Diperbaiki
5	Perbaikan BAB III	BAB III Telah Diperbaiki
6	Perbaikan Penulisan Pembahasan	Penulisan pada Pembahasan Telah Diperbaiki
7	Perbaikan Daftar Pustaka	Daftar Pustaka Telah Diperbaiki
8	Perbaiki Dokumentasi	Dokumentasi Telah Diperbaiki

**Ketua Penguji**

  
Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd  
NIP. 19760212005012004

**Penguji Anggota**








  
Yoga Triwijayanti, S.KM., M.KM  
NIP. 198005142002122003





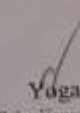
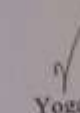
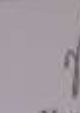
**Penguji Anggota**



  
Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes  
NIP. 199004262022032001

### LEMBAR KONSULTASI

Nama : Novita Reni  
 Nim : 2015471053  
 Judul : Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir dengan BBLR di  
 Tempat Praktik Mandiri Bidan M Tulang Bawang Barat  
 Pembimbing I : Yoga Triwijayanti, S.KM., MKM  
 Pembimbing II : Sumiyati, S.Pd., M.Pd

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	Rabu, 25 Januari 2023	Konsultasi judul LTA	ACC judul	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
2.	Jum'at, 27 Januari 2023	Konsultasi BAB I dan II	Perbaikan penulisan sesuai dengan pedoman penulisan LTA		 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
3.	Jum'at, 27 Januari 2023	Konsultasi perbaikan BAB I dan II	Perbaikan spasi paragraf sesuai dengan pedoman penulisan LTA		 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
4.	Selasa, 31 Januari 2023	Konsultasi BAB I dan II	Perbaikan isi latar belakang, tambahkan materi metode perawatan kanguru terbaru	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	
5.	Rabu, 01 Februari 2023	Konsultasi BAB I dan II	ACC proposal LTA	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	 Sumiyati, S.Pd., M.Pd

6.	Rabu, 24 Maret 2023	Konsultasi BAB I, II dan III	Tambahkan data masalah dari tempat praktik bidan, sesuaikan dengan pedoman penulisan LTA	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	
7.	Rabu, 24 Mei 2023	Konsultasi BAB I, II, dan III	Perbaiki tanda baca sesuaikan dengan pedoman penulisan LTA		 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
8.	Selasa, 30 Mei 2023	Konsultasi BAB I, II, III	Perbaiki daftar pustaka dan halaman sesuaikan dengan pedoman penulisan LTA		 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
9.	Senin, 05 Juni 2023	Konsultasi BAB II dan III	Perbaiki tinjauan pustaka, implementasi asuhan sesuaikan dengan teori	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	
9.	Selasa, 06 Juni 2023	Konsultasi COVER, BAB II, III dan IV	Perbaiki penulisan judul sesuai dengan pedoman, tambahkan materi hipotermia, perbaiki tabel implementasi	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	
10.	Rabu, 07 Juni 2023	Konsultasi BAB II, III, IV dan V	Perbaiki penulisan pembahasan dan kesimpulan	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	
11.	Kamis, 08 Juni 2023	Konsultasi BAB I, II, III, IV dan V	Perbaiki penulisan ringkasan dan lengkapi lampiran	 Yoga Triwijayanti, SKM., MKM	

12.	Kamis, 08 Juni 23	Konsultasi LTA	ACC Pembimbing I dan Pembimbing II	 Ybga Triwijayanti, SKM., MKM	 Sumiyati, S.Pd., M.Pd
-----	----------------------	-------------------	---------------------------------------	---	---

Metro, 08 Juni 2023  
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



**Islamiyati, AK., MKM**  
NIP. 197204031993022001