

LAMPIRAN

Lampiran 1 Izin Lokasi Pengambilan Studi Kasus

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tri Imawati.,S.ST.,Bdn

Alamat : Imopuro, Kota Metro

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Cahaya Mutiara Fitri

Nim : 2215471027

Semester : VI

Telah mengambil studi kasus Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Normal sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan, Progam studi D III Kebidanan Metro Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Metro, 18 Maret 2025

Pimpinan Praktik Mandiri Bidan



Tri Imawati.,S.ST.,Bdn
NIP. 198007102003122011

Lampiran 2 Surat Persetujuan

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Anisa Puji Wati
Umur : 32 Tahun
Alamat : 15 B Metro Timur.

Dengan ini bersedia untuk dijadikan responden Laporan Tugas Akhir, yang dilakukan oleh:

Nama Mahasiswa : Cahaya Mutiara Fitri
NIM : 2215471027
Tingkat/Kelas : DIII Tingkat III/ Reguler 1
Tempat Praktik : TPMB Tri Imawati., S.ST., Bdn, Imopuro, Kota Metro
Judul Kasus LTA : Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Normal Terhadap
By Ny. A Di TPMB Tri Imawati., S.ST., Bdn, Imopuro,
Kota Metro

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Metro, 18 Maret 2025

Mengetahui
Pembimbing Lahan

Yang Membuat Pernyataan


Tri Imawati., S.ST., Bdn
NIP. 198007102003122011


Anisa Puji Wati

Lampiran 3 Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Anisa Puji Wati
Umur : 32 Tahun
Alamat : 15 B Metro Timur
Pekerjaan : IRT

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan "Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Normal di TPMB Tri Imawati., S.ST., Bdn, Imopuro, Kota Metro". Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan:

Nama : Cahaya Mutiara Fitri
NIM : 2215471027
Status : Mahasiswa Semester VI Prodi Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini:

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir normal. Namun demikian, sebagaimana dijelaskan terdahulu, setiap tindakan mempunyai resiko baik yang telah diduga maupun yang tidak diduga sebelumnya.
2. Telah pula menjelaskan bahwa akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir, dan menghindari kemungkinan resiko, agar di peroleh asuhan yang optimal.
3. Semua penjelasan diatas, sudah saya mengerti sehingga saya memaklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya memaklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan pada bayi baru lahir yang di lakukan.
4. Saya dan keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk kunjungan rumah, melakukan pemeriksaan, asuhan terhadap diri saya dan mengizinkan mahasiswa tersebut melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto.

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

Metro, 18 Maret 2025

Pelaksana



Cahaya Mutiara Fitri
NIM. 2215471027

Yang Membuat Pernyataan



Anisa Puji Wati

Praktik Mandiri Bidan/Bidan Penanggungjawab



Tri Imawati, S.ST., Bdn
NIP. 198007102003122011

Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur (SOP)

Standar Operasional Prosedur (SOP) Asuhan Bayi Baru Lahir Normal	
Pengertian	Bayi Baru lahir normal merupakan bayi yang lahir dalam presentasi belakang kepala melalui vagina tanpa memakai alat, pada usia kehamilan genap 37 minggu sampai 42 minggu, dengan berat badan lahir 2500-4000 gram, dengan nilai APGAR (<i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, dan Respiration</i>) > 7 tanpa cacat bawaan, dan baru mengalami proses kelahiran serta harus menyesuaikan diri dari kehidupan intrauterine ke kehidupan luar uterine (Jamil et al., 2017).
Tujuan	Sebagai pedoman dalam melaksanakan asuhan pada bayi baru lahir normal
Petugas	Bidan
Persiapan alat dan bahan	1. Identifikasi pasien 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan 3. Informed consent 4. Izin pengambilan dokumentasi
Tahap dan pengenalan	1. Meja pemeriksaan 2. Stetoskop 3. Timbangan bayi 4. Pita ukur 5. Kain bersih 6. Sarung tangan 7. Vitamin K1, salep mata, vaksin Hb 0 8. Gelang identitas 9. Pakaian lengkap bayi

Prosedur pelaksanaan	1. Asuhan Bayi Baru Lahir Normal Pada detik 0-30 Pertama Meletakkan bayi di atas perut ibu, hangatkan bayi menggunakan kain kering, Periksa respons bayi (Penilaian sepintas : Menangis kuat, bergerak aktif, Kulit Kemerahan), bebaskan jalan napas, rangsang respons taktil bayi, ganti kain dengan kain kering baru, 2. Asuhan Bayi Baru Lahir Normal 30-90 menit penilaian Skor APGAR menit ke 1, menjaga bayi tetap hangat, pemotongan dan perawatan tali pusat, penilaian Skor APGAR menit ke 5, lakukan IMD, pakaikan pakaian bayi lengkap, pemberian identitas, pencegahan perdarahan dengan vitamin K, pencegahan infeksi dengan salep mata 3. Asuhan Bayi Baru Lahir Normal 90 menit-6 jam Pemeriksaan Fisik meliputi postur tubuh dan aktivitas, pola napas, denyut jantung, perubahan suhu tubuh, warna kulit dan kemampuan menghisap, memantau postur tubuh dan aktivitas setiap 1 jam selama 6 jam, dan kemampuan menghisap bayi setiap 2 jam sekali, pemantauan usia gestasi, pemberian imunisasi Hb 0 4. Pemantauan 24 jam Pantau keadaan umum dan tanda-tanda vital bayi, pemantauan BAK dan BAB bayi, pola menyusui, dan memandikan bayi
Evaluasi	1. Akhiri dengan ucapan terima kasih atas kerja sama kepada klien 2. Mencatat tindakan yang telah dilakukan 3. Evaluasi yang dicapai: bayi telah di berikan asuhan sesuai dengan Standar Operasional Prosedur (SOP)

Lampiran 5 Lembar Observasi

Asuhan Bayi Baru Lahir Normal Pada detik 0-30 Pertama		
No	Penatalaksanaan	Evaluasi
1.	Hangatkan bayi menggunakan kain kering sembari rangsang taktil bayi dan pastikan bayi bernapas spontan	Bayi sudah di keringkan serta rangsangan taktil telag diberikan, dan bayi bernapas spontan
2.	Ganti kain dengan kain kering baru	Kain telah di ganti dengan kain kering dan bersih
3.	Penilaian Skor APGAR menit ke 1	Warna : warna kulit tubuh, tangan dan kaki normal merah muda, tidak ada sianosis Kulit Denyut : 160x/menit jantung Reaksi bayi menangis ketika terhadap : dilakukan rangsangan rangsangan Tonus otot : bayi bergerak aktif Pola napas : bayi menangis kuat, pernapasan baik dan teratur
Asuhan Bayi Baru Lahir Normal 30-90 menit		
No	Pelaksanaan	Evaluasi
1.	Menjaga bayi tetap hangat	Bayi sudah terbalut kain bersih dan kering, dan memakai topi
2.	Pemotongan dan tali pusat	Tali pusat sudah di potong
3.	Penilaian Skor APGAR menit ke 5	Warna : warna kulit tubuh, tangan dan kaki normal merah muda, tidak ada sianosis Kulit Denyut : 160x/menit jantung Reaksi : bayi menangis ketika terhadap dilakukan rangsangan rangsangan Tonus otot : bayi bergerak aktif Pola napas : bayi menangis kuat, pernapasan baik dan teratur
3.	Lakukan IMD	IMD dilakukan 1 jam dan bayi dapat menemukan puting susu ibunya dan memantau setiap 15 menit
4.	Pakaikan pakaian bayi lengkap dan perawatan tali pusat	Pakaian bayi telah digunakan dan tali pusat telah dibalut kasa
5.	Pemberian Identitas	Sudah dituliskan nama ibu dan ayah, tanggal dan jam lahir, serta jenis kelamin
6.	Pencegahan perdarahan dengan vitamin K	Bayi telah diberikan injeksi vitamin k

7.	Pencegahan infeksi dengan salep mata	Bayi telah diberikan salep mata
Asuhan Bayi Baru Lahir Normal 90 menit-6 jam		
No	Penatalaksanaan	Evaluasi
1.	Pemeriksaan Fisik meliputi postur tubuh dan aktivitas, pola napas, denyut jantung, perubahan suhu tubuh, warna kulit dan kemampuan menghisap	Pemeriksaan fisik menunjukkan bayi dalam keadaan normal
	1 jam ke 1	Postur tubuh dan aktivitas baik, serta kemampuan menghisap bayi adekuat DJ : 160x/menit RR : 40x/menit Suhu : 36, 5°C Warna : kemerahan kulit
	1 jam ke 2	Postur tubuh dan aktivitas bayi baik DJ : 135x/menit RR : 43x/menit Suhu : 36, 7 °C Warna : kemerahan kulit
	1 jam ke 3	Postur tubuh dan aktivitas baik, serta kemampuan menghisap bayi adekuat DJ : 140x/menit RR : 40x/menit Suhu : 36, 8 °C Warna : kemerahan kulit
	1 jam ke 4	Postur tubuh dan aktivitas bayi baik DJ : 145x/menit RR : 42x/menit Suhu : 36,6°C Warna : kemerahan kulit
	1 jam ke 5	Postur tubuh dan aktivitas baik, serta kemampuan menghisap bayi adekuat DJ : 147x/menit RR : 40x/menit Suhu : 36,7°C Warna : Kemerahan kulit
	1 jam ke 6	Postur tubuh dan aktivitas bayi baik DJ : 140x/menit RR : 45x/menit Suhu : 36,6°C Warna : kemerahan kulit
2.	Penentuan Usia Gestasi	Bayi lahir dengan usia kehamilan 40 minggu
3.	Pemberian Imunisasi Hb 0	Bayi sudah diberikan imunisasi Hb 0

Asuhan Bayi Baru Lahir Normal 24 jam		
1.	Pantau keadaan umum bayi dan tanda-tanda vital	Keadaan : Baik umum RR : 40x/menit Denyut : 137x/menit jantung Suhu : 36,5°C Warna : Kemerahan kulit
2.	Periksa tali pusat bayi	Tali pusat kering, bersih serta tidak ada tanda-tanda infeksi
3.	Mandikan bayi	Bayi sudah dimandikan
4.	Pantau BAK dan BAB	Bayi BAK 2x/hari dan BAB 1x/hari
5.	Pantau pola menyusui	Bayi menyusu 8x/hari

Lampiran 6 Lembar Pemeriksaan fisik

No	Pemeriksaan yang di lakukan	Nilai normal	Hasil pemeriksaan	
			Ada	Tidak ada
1.	Lihat postur dan aktivitas	a. Posisi tungkai dan lengan fleksi	√	
		b. Bayi sehat bergerak aktif	√	
2.	Lihat kulit	Wajah, bibir dan selaput lender, dada berwarna merah muda, tanpa adanya kemerahan atau Bisul	√	
3.	Hitung pernapasan dan lihat tarikan dinding dada ke dalam ketika bayi sedang tidak menangis	a. Frekuensi napas normal 40 - <60 kali permenit	√	
		b. Tidak ada tarikan dinding dada ke dalam yang kuat		√
4.	Hitung denyut jantung dengan meletakkan stetoskop di dada kiri setinggi apeks kordis	Frekuensi denyut jantung normal 120-160 kali permenit	√	
5.	Lakukan pengukuran suhu aksila dengan termometer	Suhu normal 36,5-37,5 ⁰ C	√	
6.	Lihat dan raba bagian kepala	a. Bentuk kepala terkadang asimetris karena penyesuaian pada saat proses persalinana, umumnya hilang dalam 48 jam		√
		b. Ubun-ubun besar rata atau tidak terdapat benjolan	√	
		c. Memeriksa Reflek tonic neck	√	
7.	Lihat mata	Tidak ada kotoran atau sekret	√	
8.	Lihat bagian dalam mulut. Masukkan satu jari yang menggunakan sarung tangan ke mulut raba langit-langit mulut	a. Bibir, gusi, langit-langit utuh dan tidak ada bagian yang terbelah	√	
		b. Nilai reflek rooting atau mencari nilai reflex sucking atau isapan bayi ,nilai refleks swallowing atau menelan	√	
9.	Lihat dan raba abdomen Lihat tali pusat	a. Perut bayi datar teraba lemas	√	
		b. Tidak ada perdarahan, pembengkakan, nanah, bau yang tidak sedap pada tali pusat serta tidak terdapat kemerahan di sekitar tali pusat	√	
10.	Lihat punggung dan raba tulang belakang	Kulit terlihat utuh serta tidak terdapat benjolan pada tulang belakang	√	
11.	Lihat Ekstremitas	a. Jumlah jari tangan dan kaki lengkap	√	
		b. Periksa refleks Grasping	√	

		c. Lihat apakah kaki posisinya baik atau bengkok kedalam atau keluar	√	
		d. Lihat gerakan ekstremitas simetris atau tidak	√	
		e. Memeriksa Refleks Babinski	√	
12.	Lihat lubang anus Tanyakan pada ibu apakah bayi sudah buang air besar	a. Terlihat lubang anus	√	
		b. Periksa apakah mekonium sudah keluar, biasanya mekonium keluar dalam 24 jam setelah lahir	√	
13.	Lihat dan periksa alat kelamin luar tanyakan pada ibu apakah bayi sudah buang air kecil	a. Bayi perempuan kadang terlihat cairan vagina berwarna putih atau kemerahan		√
		b. Bayi laki-laki terdapat lubang uretra pada ujung penis		
		c. Pastikan bayi sudah kencing dalam 24 jam setelah lahir	√	
14.	Timbang bayi menggunakan selimut	a. Berat lahir 2,5 – 4 kg	√	
		b. Dalam minggu pertama, berat bayi mungkin turun dahulu baru kemudian naik kembali pada usia 7 – 10 hari umumnya telah mencapai berat lahirnya.		√
		c. Penurunan berat badan maksimal untuk bayi baru lahir cukup bulan maksimal 10% untuk bayi kurang bulan maksimal 15%		√
15.	Mengukur panjang badan Berat badan, Lingkar kepala, Lingkar dada	a. Panjang lahir normal 48-52 cm	√	
		b. Lingkar kepala normal 33-37 cm	√	
		c. Memeriksa reflek moro	√	
16.	Menilai cara menyusui	a. Kepala dan badan dalam satu garis lurus: wajah bayi menghadap payudara: ibu mendekatkan bayi ke tubuh nya	√	
		b. Bibir bawah membuka keluar, sehingga bagian besar areola berada di dalam mulut bayi	√	
		c. Menghisap dalam dan pelan kadang disertai berhenti sesaat	√	

Lampiran 7 Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI LTA

Nama : Cahaya Mutiara Fitri
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Normal di
 TPMB Tri Imawati,S.ST.Bdn Metro Pusat
 Pembimbing I : Islamiyati, AK., MKM
 Pembimbing II : Rofana Aghniya, S.Fis., M.K.M

No	Hari/ Tanggal	Materi bimbingan	Perbaikan Dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1	Sabtu, 07 Desember 2024	Pengajuan Judul	ACC Judul	 Islamiyati, AK., MKM	
2	Rabu, 18 Desember 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan tujuan sesuai dengan pedoman LTA dan perbaikan latar belakang		 Rofana Aghniya, S.Fis., M.K.M
3	Jumat, 3 Januari 2025	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan pendahuluan ruang lingkup dan penambahan teori BAB II	 Islamiyati, AK., MKM	
4	Kamis, 9 Januari 2025	Konsultasi BAB I dan BAB II	Pebaikan pendahuluan, daftar pustaka	 Islamiyati, AK., MKM	

5	Jum'at, 10 Januari 2025	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan BAB I dan BAB II (Penulisan), Penambahan teori		 Rofana Aghniya, S.Fis., M.K.M
6	Senin, 13 Januari 2025	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan BAB II, Penulisan pada tabel		 Rofana Aghniya, S.Fis., M.K.M
7	Jumat, 7 Februari 2025	Konsultasi BAB I dan BAB II	ACC Proposal	 Islamiyati, AK., MKM	 Rofana Aghniya, S.Fis., M.K.M
8	Kamis, 24 April 2025	Konsultasi BAB III, IV, dan BAB V	Perbaikan BAB III, Daftar Pustaka dan lampiran		 Rofana Aghniya, S.Fis., M.K.M
9	Jum'at, 25 April 2025	Konsultasi BAB III, IV, dan V	Perbaikan penggunaan kata baku dan kerapihan penulisan		 Rofana Aghniya, S.Fis., M.K.M
10	Senin, 28 April 2025	Konsultasi BAB III, IV, dan V	Perbaikan pada tinjauan kasus, perbaikan analisa, penatalaksan- aan sesuai dengan kasus	 Islamiyati, AK., MKM	
11	Selasa, 29 April 2025	Konsultasi BAB III, IV, dan V	Perbaikan pembahasan dan kesimpulan sesuai dengan asuhan yang diberikan	 Islamiyati, AK., MKM	

12	Jumat, 02 Mei 2025	Konsultasi BAB III, IV, dan V	Perbaiki kerapihan tulisan. ACC Persetujuan Sidang Hasil		 Rofana Aghniya, S.Fis., M.K.M
13	Senin, 05 Mei 2025	Konsultasi BAB III, IV, dan V	Persetujuan Sidang Hasil	 Islamiyati, AK., MKM	

Metro, 05 Mei 2025
Ketua Program Studi D III Kebidanan Metro


ISLAMIYATI, AK., MKM
NIP. 1972 04031993022001

Lampiran 8 Pernyataan Bebas Plagiarisme

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN

Nama : Cahaya Mutiara Fitri
NIM : 2215471027
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Normal di
Tempat Praktik Mandiri Bidan Tri Imawati Metro Pusat
Prodi : D-III Kebidanan Metro
Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	28 Mei 2025	0 %	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



Islamiyati, A.K., MKM
NIP. 197204031993022001

Pembimbing 2



Rofana Aghniya, S.Fis., M.K.M
NIP. 199412072022032002

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan

Cahaya Mutiara Fitri

Cahaya Mutiara Fitri.docx

- ASUNAN KEBIDANAN PADA RAYU SAKU LAJUT NORMAL DI TEMPAT PRATIK MANOBIL BIDAN TRI DWAWATI METRO PUSAT
- D3 KEBIDANAN METRO
- Poltekrik Kesehatan Kemerdekaan Tanjung Karang

Document Details

Submission ID:
306290867

79 Pages

Submission Date:
May 25, 2025, 8:15 AM GMT+7

14,937 Words

Download Date:
May 25, 2025, 8:19 AM GMT+7

98,194 Characters

File Name:
Cahaya_Mutiara_Fitri.docx

File Size:
352.4 KB

8% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

- 2% Database sources
- 2% Publications
- 7% Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

2 Integrity Flags for Review

- Replaced Characters:**
26 suspect characters on 21 pages.
Letters are swapped with similar characters from another alphabet.
- Hidden Text:**
11557 suspect characters on 76 pages.
Text is altered to blend into the white background of the document.

Our system's algorithm looks deeply at a document for signs of plagiarism that would not be caught by a normal submission. If we notice something strange, we flag it for your review.

A flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'll recommend you have your student check for further review.

Top Sources

- 7% Internet sources
- 2% Publications
- 7% Submitted work (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Student papers	
	Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	4%
2	Internet	
	repository.poltekkesbengkulu.ac.id	<1%
3	Internet	
	calforpaper.uns.ac.id	<1%
4	Internet	
	fr.scribd.com	<1%
5	Student papers	
	Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur II	<1%
6	Internet	
	www.scribd.com	<1%
7	Internet	
	repository.poltekkes-tjk.ac.id	<1%
8	Student papers	
	Universitas Pendidikan Ganesha	<1%
9	Internet	
	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id	<1%
10	Internet	
	repository.poltekkes-kdl.ac.id	<1%
11	Student papers	
	Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur III	<1%

12	Internet	repository.ar-rum.ac.id	<1%
13	Internet	repository.universitaspahlawan.ac.id	<1%
14	Internet	de.slideshare.net	<1%
15	Internet	nanopdf.com	<1%
16	Internet	apqpaul.org	<1%
17	Internet	ansoffy-mahesya Putri.blogspot.com	<1%
18	Internet	moam.info	<1%
19	Internet	www.slideshare.net	<1%
20	Publication	Bionesia Octaviani Laput, Eufrasia Prinata Padang, Eufrasia Prinata Padang, Putri...	<1%
21	Internet	monica Hardani.wordpress.com	<1%
22	Internet	es.scribd.com	<1%
23	Internet	repository.poltekkes-kaltim.ac.id	<1%
24	Internet	www.maktrada.co.id	<1%
25	Publication	Solomawati Solomawati, Ulii Mamarah, Furken Nurhakim. "Pengaruh Edukasi Pen..."	<1%

25	Internet	abidaddilamri.blogspot.com	<1%
27	Internet	one.ac.uk	<1%