

LAMPIRAN-LAMPIRAN

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

MEMANDIKAN BAYI

A. Mempersiapkan keperluan mandi

1. Bak mandi
2. Handuk 2 buah
3. Sabun
4. Pakaian bayi
5. Selimut
6. Air hangat
7. Air dingin
8. Kapas cebok
9. 2 Washlap
10. Celemek

B. Prosedur pelaksanaan

1. Memakai celemek
2. Mencuci tangan
3. Memeriksa air hangat dalam bak, diperiksa menggunakan tangan
4. Melepaskan pakaian bayi
5. Meletakkan bayi pada selembar handuk
6. Membersihkan mata, hidung, telinga memakai washlap air hangat
7. Membersihkan daerah pantat atau anus dengan kapas cebok sebelum dimandikan agar air mandi tetap segar dan bersih
8. Menyangga kepala bayi sambil mengusap air ke muka, tali pusat dan tubuh bayi
9. Menyabuni seluruh badan bayi (dada, tangan dan kaki)
10. Mencuci tali pusat dengan air bersih dan sabun
11. Membersihkan alat genetalia

12. Menempatkan bayi kedalam bak mandi sambil menyangga kepala bayi dan punggung serta pegang lengan bayi dengan 4 jari dibawah ketiak dan ibu jari berada diatas lengan, bilaslah dengan sabun dengan cepat
13. Membersihkan bagian punggung dengan memutar badan bayi, pegang lengan bayi dengan tangan kanan , tangan lain pindah pada lengan kanan bayi dan putar kebelakang, bilas hingga bersih
14. Angkat bayi dari bak mandi
15. Mengeringkan bayi dengan handuk bersih, lembut dan kering
16. Tempatkan bayi pada alas dan popok yang hangat dan kering
17. Perawatan tali pusat
18. Mengenakan popok dengan pas, tidak terlalu ketat
19. Yakinkan bahwa ujung atas popok dibawah tali pusat
20. Kenakan baju yang bersih dan kering
21. Membereskan alat
22. Mencuci tangan

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

TEKNIK MENYUSUI

A. Persiapan

1. Tempat: aman, nyaman, bersih, tenang
2. Alat :
 - a. Kursi yang menyangga punggung
 - b. Kursi kecil (dingklik)
 - c. Bantal besar 2 atau selimut

B. Prosedur penatalaksanaan

1. Mencuci tangan
2. Memberitahukan kepada ibu untuk duduk santai dikursi yang menyangga punggung, lebih baik punggung diberi bantal untuk sandaran kekursi
3. Meletakkan kaki ibu dikursi kecil
4. Meletakkan bantal diatas atas pangkuan ibu
5. Cara duduk ibu akan terlihat membentuk sudut 90
6. Sebelum menyusui keluarkan asi sedikit, oleskan pada puting susu dan areola disekitarnya sebagai disinfektan dan untuk menjaga kelembapan puting
7. Meletakkan bayi di atas bantal pada pangkuan ibu menghadap ke payudara ibu
8. Memegang belakang bahu bayi dengan satu lengan. Kepala bayi terletak di lengkung siku ibu , tahan bokong bayi dengan telapak tangan usahakan perut bayi menempel pada badan ibu dengan kepala bayi menghadap payudara
9. Lengan bayi yang lebih dekat dengan ibu diusahakan melingkari tubuh ibu agar tidak menghalangi bayi ketika menghisap puting
10. Memberikan bayi rangsangan membuka mulut dengan cara menyentuhkan jari telunjuk ke ujung bibir bayi atau di pipi bayi

11. Masukkan payudara kemulut bayi dengan memegang payudara dengan ibu jari diatas dan jari lain menopang dibawahnya , jangan menekan putting susu atau areola saja
12. Memastikan bayi tidak hanya menghisap puting, tetapi seluruh areola masuk kedalam mulutnya
13. Menggunakan jari untuk menekan payudara dan menjauhkan hidung bayi agar pernapasannya tidak terganggu
14. Jika bayi berhenti menyusu dan tetap bertahan di payudara jangan menarik dengan kuat karna akan menimbulkan luka. Pertama-tama hentikan hisapan bayi dengan menekan payudara atau meletakkan jari pada ujung mulut bayi agar ada udara masuk
15. Selama menyusui tataplah bayi dengan penuh kasih sayang
16. Jangan khawatir jika bayi belum terampil menghisap karena baik ibu atau bayi masih belajar
17. Menyusukan pada payudara kiri dan kanan masing-masing (15-20 menit)
18. Setelah selesai menyusui keluarkan sedikit asi, oleskan pada sekitar puting susu
19. Menyendawakan bayi dengan cara:
 - a. Meletakkan bayi tegak lurus pada bahu dan perlahan punggung bayi diusap sampai bersendawa
 - b. Menyendawakan bayi dengan cara bayi diletakan secara tengkurap dalam pangkuan ibunya dan di tepuk-tepuk halus pada punggung bayi sampai bersendawa.

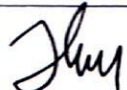
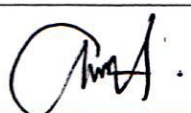
**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
DENGAN SUBJEK *vulnerable*
(INFORMED CONSENT)**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri anak/adik saya dari keikut- sertaannya, maka saya setuju/tidak setuju*) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Saya dengan sukarela memilih anak/adik saya untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

Ya/Tidak*)

	Tgl.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Anak/Adik saya: BY. MY. D Umur: 7 TARI Alamat: SUKAMULYA	22-04-2019	
Nama Wali: Tn. W	22-04-2019	
Nama Peneliti: Fiki FEBRIYANI	22-04-2019	
Nama Saksi:		

*) coret yang tidak perlu

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
PRINGSEWU LAMPUNG
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2018/2019**

Jl. Makam KH. Ghalib No.112 Pringsewu Telp/Fax : 0729-22537 Pringsewu K.Post. 35373

**PERSETUJUAN PEMERIKSAAN BAYI BARU LAHIR
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tn. W Umur : 35 Th
Alamat: Sukamulyo Dusun 1 Rt 1

Adalah bertindak sebagai diri saya/Orang Tua/Suami/Keluarga dari Pasien :

Nama : My. D Umur : 34 Th
Alamat: Sukamulyo Dusun 1 Rt 1

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan medis yang akan dilakukan berkaitan dengan **PEMERIKSAAN BAYI BARU LAHIR** dan segala resiko yang terjadi, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas untuk dilakukan pemeriksaan bayi baru lahir dengan tindakan :

Pemeriksaan Fisik, Memandikan Bayi serta memberikan Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir.

Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas resiko tindakan medis yang akan diberikan. Bila dikemudian hari terjadi resiko yang berhubungan dengan tindakan tersebut maka kami tidak akan menuntut sesuai hukum yang berlaku.

Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pringsewu, 23 - 04 - 2019
Pukul : 11.00 WIB

Suami/Wali

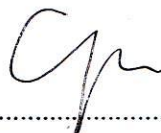


Pasien

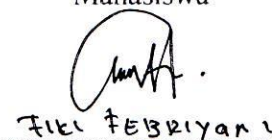


Yang memberi penjelasan,

Dosen Penguji



Mahasiswa


Fiki FEBRIYANI

Nomor Registrasi Ibu :
 Nomor Urut di Kohort Ibu :
 Tanggal menerima buku KIA :
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : NY. D
 Tempat/Tgl. Lahir : 34
 Kehamilan ke : 2 Anak terakhir umur: 8.5 tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : B
 Pekerjaan : IRT
 No. JKN :

Nama Suami : Tn. W
 Tempat/Tgl. Lahir : 35
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : O
 Pekerjaan : petani

Alamat Rumah : Sukamulya
 Kecamatan :
 Kabupaten/Kota :
 No. Telp. yang bisa dihubungi :

Nama Anak : L/P*
 Tempat/Tgl. Lahir :
 Anak Ke : dari anak
 No. Akte Kelahiran:

Lingkari yang sesuai



Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
30/12		120/80	81	6	kembar		
30/1	burne	120/80	81	18	33 cm	ku	
30/10		120/80	81.5	16	34 cm	ku	
30/11	putih	120/80	82	20	34 cm	ku	(+)
30/12	kurang	130/90	83	24	34 cm	ku	(+)
31/1	++	130/90	86	28	34 cm	ku	(+)
28/1	++	120/80	88	32	34 cm	ku	4
28/1	putih	130/90	88	36	34 cm	ku	(+)
29/1	kekaki bengkak	120/80	89	37 minggu	34 cm	ku	(+)
30/1		120/80	92	39	34 cm	ku	(+)

Hamil ke: Jumlah persalinan: Jumlah keguguran: E.P.: A.C.
 Jumlah anak hidup: Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan: anak 8.5
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir
 Status imunisasi TT terakhir: [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir: *Herlina*
 Cara persalinan terakhir*: [] Spontan/Normal [] Tindakan

Kaki Besar	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian T _i , Fe, terapi rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan Tempat Pelayanan Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+	Hesitatif ✓			Rog An.	/ke
-/+		Puas M2 durus	Mm m m tata d p	Rog An.	/ke
-/+		Fam. Nda	maring dari p.m	Rog An.	/ke
-/+		Fe put -	pua budya	Dan Fe -	/ka.
-/+		Fe ka	I pin	n A	/ka
-/+		a ka	c bengkak	n n	mak ?
-/+		Fe k	ipamir lure	bn A	ku.
- (+)	AMS HIV PU	tc k	dura luy	n A	:2 yg
-/+		ke, pe.	.		
-/+		pe k	(o	dp An	k
-/+					

KETERANGAN LAHIR

No : 57 2019

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;
 Pada hari ini Senin, tanggal 22-04-2019 Pukul
 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~/Perempuan*
 Jenis Kelahiran : ~~Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya*~~
 Kelahiran ke : 2
 Berat lahir : 3200 gram
 Panjang Badan : 49 cm
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes (Rumah Bidan) di*

Alamat : Sukamulya, kec. Banyumas kab. Pringsewu
 Diberi nama :

Dari Orang Tua;

Nama Ibu : Ny. D Umur : 34 tahun
 Pekerjaan : IRT
 KTP/NIK No. :
 Nama Ayah : Tn. W Umur : 35 tahun
 Pekerjaan : TANI
 KTP/NIK No. :
 Alamat : Sukamulya
 Kecamatan : Banyu Mas
 Kab./Kota : PRINGSWU

..... SENIN , Tanggal, 22-04-2019

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan

(.....) (.....) (ARI JAPUTI-K)

* Lingkari yang sesuai

** Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

LEMBAR KONSUL

Nama : Fiki Febriyani
 NIM : 154012016013
 Pembimbing I : Apri Sulistianingsih, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1.	22-4-2019	- . Responsi SGA 10	
2.	23-4-2019	- . SOAP	
3.	24-4-2019	Bimbingan BAB 1, 2, 3	
4	25-4-2019	konsul BAB 1, 2, 3	
5.	29-04-19	- . Sampul Depan - . Judul - . ABSTRAK - . PERSETUJUAN - . PENGESAHAN - . PERSEMBAHAN DAFTAR ISI - . BAB I, II, III	

LEMBAR KONSUL

Nama : Fiki Febriyani
 NIM : 154012016013
 Pembimbing I : Apri Sulistianingsih, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf,
6.	30-04-19	-- BAB IV 1, 2, 3 REVISI -- Sampul Depan -- Kata Pengantar -- Lembar pengesahan	
7.	3-05-19	-- Revisi BAB 1, 2, 3	
8.	09-05-19	-- Perbaiki Bab III -- ABSTRAK -- Penulisan	
9.			

LEMBAR KONSUL

Nama : Fiki Febriyani

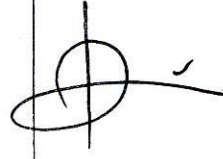
NIM : 154012016013

Pembimbing II : Analia Kunang, S.ST.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1.	22-04-2018	Konsul soap.	
2	23-04-2018	respons	
3	25-04-2018	konsul SOAP + BLN	
4	2/5/2018	Perbaiki cover Perbaiki kata pengantar Perbaiki daftar isi Perbaiki lembar pengesahan. Perbaiki Bab I - V tambahkan pp	 

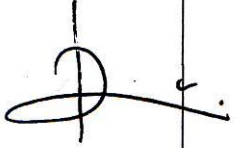
LEMBAR KONSUL

Nama : Fiki Febriyani
 NIM : 154012016013
 Pembimbing II : Analia Kunang, S.ST.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
5	03-05-2015	Perbaiki Bab I — Tawar Khusus Bab IV perbaiki pembahasan Bab V perbaiki kesimpulan Saran tambahkan Dp, lampiran !	
6	08/05/19	Perbaiki Bab III, IV, V Tambahkan Lampiran. Perbaiki pengetikan	
7	09/05/19	Perbaiki pengetikan Perbaiki Bab V Tambahkan Lampiran Bikin ppt.	
8	10/05/19	Acc Sidang	

LEMBAR KONSUL

Nama : Fiki Febriyani
 NIM : 154012016013
 Pembimbing II : Analia Kunang, S.ST.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
9	24/06/2019	Revisi pasca sidang perbaiki pengetikan. perbaiki hal pengesahan	
10	25/06/2019	lengkapi lampiran perbaiki dp.	
11	26/06/2019	perbaiki pengetikan. perbaiki dp.	
12	27/06/19	Att Jilid	

LEMBAR KONSUL

Nama : Fiki Febriyani
 NIM : 154012016013
 Penguji III : Wahyu Widayati, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1.	14/5 2019	- Cek kembali usia Bayi - Daftar pustaka - Sumber - Diagram - Planing + pembahasan	
2.	20/6 2019	- Perbaikan Jelekah sidang - Perbaiki Sumber - Perbaiki Daftar pustaka - Penulisan	
3.	24/6 2019	Aa	