

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Jadwal kegiatan penelitian

Perbedaan *Self Efficacy Post Partum* Sebelum dan Sesudah Diberikan Bimbingan Individu Menggunakan Media *Booklet* Perawatan BBLR di Rumah

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (DalamMinggu)																											
		November				Desember				Januari				Februari				Maret				April							
		1	2	3	4	1	2	3	4		2	3	4		2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Penyusunan Proposal Penelitian																												
2	Seminar Proposal Penelitian																												
3	Revisi Proposal																												
4	Pengurusan Izin Penelitian																												
5	Pengumpulan Data																												
6	Pengolahan Data																												
7	Analisis Data																												
8	Penyusunan Laporan																												
9	Sidang Hasil Penelitian																												
10	Revisi Laporan																												
11	Pengumpulan Skripsi																												

put

Keterangan : Warna hitam (proses penelitian).

Lampiran 2 : Rancangan anggaran biaya penelitian

Perbedaan *Self Efficacy Post Partum* Sebelum dan Sesudah Diberikan Bimbingan Individu Menggunakan Media *Booklet* Perawatan BBLR di Rumah

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut:

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan a. Penyusunan Proposal b. Penggandaan Proposal c. Presentasi Proposal d. Revisi Proposal	Rp 150.000 Rp 100.000 Rp 50.000 Rp 150.000
2	Tahap Pelaksanaan a. Pengurusan Izin Penelitian b. Uji etik (<i>ethical clearance</i>) c. Penggandaan Lembar dan Pengumpulan Data d. Transportasi dan Akomodasi e. Pengolahan dan Analisis Data	Rp 250.000 Rp 100.000 Rp 200.000 Rp 200.000 Rp 100.000
3	Tahap Akhir a. Penyusunan Laporan b. Penggandaan Laporan c. Presentasi Laporan d. Revisi Laporan e. Biaya Tidak Terduga	Rp 150.000 Rp 200.000 Rp 50.000 Rp 150.000 Rp 500.000
Jumlah		Rp 2.350.000

Lampiran 3 : Surat permohonan menjadi responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i Calon Responden

Di Ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kesehatan Denpasar semester VII bermaksud melakukan penelitian tentang **“Perbedaan *Self Efficacy Postpartum* Sebelum dan Sesudah diberikan Bimbingan Individu Menggunakan Media *Booklet* Perawatan di Rumah di Ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara Tahun 2024”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden pada penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/i berikan akan dijaga kerahasiannya.

Denpasar, 2024

Hormat Saya

Luh Komang Aryasanthi Prayeti

NIM. P07124223131

Lampiran 4 : Persetujuan Setelah Penjelasan

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Perbedaan <i>Self Efficacy Post Partum</i> Sebelum dan Sesudah Diberikan Bimbingan Individu Menggunakan Media <i>Booklet</i> Perawatan BBLR di Rumah
Peneliti Utama	Luh Komang Aryasanthi Prayeti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	RSUD Bali Mandara
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan pemberian edukasi bimbingan terhadap keterampilan dan *self efficacy post partum* dalam merawat BBLR dirumah Tahun 2024. Jumlah peserta yaitu sebanyak 35 orang dengan sampel seluruh ibu *postpartum* yang memiliki bayi BBLR di rawat di ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara dengan syarat yaitu kriteria *inklusi*, Ibu yang bersedia menjadi responden, Ibu yang memiliki bayi BBLR yang dirawat sejak hari pertama diruang Perinatologi, Bisa membaca dan menulis, Umur ibu *postpartum* 20-35 tahun. Kriteria *eksklusi*, Ibu yang dalam kondisi sakit, ibu yang menolak untuk berpartisipasi, Ibu yang bayinya dalam keadaan *distress* nafas (masih menggunakan alat bantu nafas). Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang perawatan BBLR dirumah. Kegiatan ini juga tidak berbahaya karena peserta hanya mengisi kuesioner yang akan diberikan kepada responden.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan

imbalan berupa VCO (*Virgin Coconout Oil*) sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan VCO (*Virgin Coconout Oil*) untuk peserta. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir “*Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)* Sebagai Peserta Penelitian” setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar memahami tentang penelitian ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/i. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti CP: Luh Komang Aryasanthi Prayeti (085792323268).

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/i dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/i telah membaca, telah memahami dan telah mendapatkan kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi *Peserta Penelitian/Wali**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma).

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal: / /

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian *invasive*)

Catatan:

- ☐ Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal: / /

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 5 Kisi - kisi kuesioner

Kisi-Kisi Kuesioner

Perbedaan *Self Efficacy Post Partum* Sebelum dan Sesudah Diberikan Bimbingan Individu Menggunakan Media *Booklet* Perawatan BBLR di Rumah Di Ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara Tahun 2024

No	Variabel	Jumlah Pernyataan	No. Item Pernyataan	Jenis Pernyataan	Skor
1	2	3	4	5	6
	Self Efficacy Post-	20	1	Sangat setuju	4
	Partum		2	Sangat setuju	4
			3	Sangat setuju	4
			4	Sangat setuju	4
			5	Sangat setuju	4
			6	Sangat setuju	4
			7	Sangat setuju	4
			8	Sangat setuju	4
			9	Sangat setuju	4
			10	Sangat setuju	4
			11	Sangat setuju	4
			12	Sangat setuju	4
				Sangat setuju	4
			14	Sangat setuju	4
			15	Sangat setuju	4
			16	Sangat setuju	4
			17	Sangat setuju	4
			18	Sangat setuju	4
			19	Sangat setuju	4
			20	Sangat setuju	4
		Total			80

Lampiran 6 : Instrumen pengumpulan data

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

Judul Penelitian : **Perbedaan *Self Efficacy Post Partum* Sebelum dan Sesudah Diberikan Bimbingan Individu Menggunakan Media *Booklet* Perawatan BBLR di Rumah**

Tanggal Pengisian :

Kode Responden

Petunjuk pengisian:

1. Berikut ini ada 10 kelompok pernyataan. Pada setiap pernyataan, anda akanmendapati beberapa pilihan.
2. Bacalah setiap pernyataan dengan benar.
3. Pilihlah salah satu jawaban pada kolom yang telah tersedia dengan memberikantanda centang (√) pada kolom yang anda pilih sesuai dengan keadaan anda.
4. Jika ingin mengganti jawaban, berilah tanda silang (X) pada kolom yangdianggap benar atau setuju.
5. Semua pernyataan harus dijawab.
6. Bila ada yang kurang dimengerti, silahkan ajukan pernyataan kepada peneliti.

A. Karakteristik Ibu

1) Usia Ibu :

- ☐ < 20 tahun
☐ 20 – 35 tahun
☐ > 35 tahun

2) Pendidikan terakhir ibu :

- | | |
|--|---|
| ☐ Tidak sekolah | ☐ SMA |
| ☐ SD | ☐ Perguruan tinggi |
| ☐ SMP | |
| ☐ | |

- 3) Pekerjaan ibu :
- ☐ Ibu rumah tangga ☐ Swasta
- ☐ Buruh/petani ☐ PNS
- ☐ Wiraswasta ☐ Lainnya
- 4) Paritas ibu
- ☐ Primipara
- ☐ Multipara
- ☐ Grandemultipara
- 5) Rencana Pengasuhan
- ☐ Ibu ☐ Pengasuh
- ☐ Ibu dan Suami ☐ Mertua
- 6) Berapa rata-rata pendapatan keluarga setiap bulan nya ?
- a. > 2.500.000/Bulan
- b. 500 – 2.500.000/Bulan
- c. < 500.000/Bulan

B. Karakteristik Bayi

- a. Jenis kelamin bayi : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
- b. Usia Bayi :
- c. Berat badan bayikg

C. *Self Efficacy Post Partum*

Kuesioner *Perceived Maternal Parenting Self Efficacy*

No	Pertanyaan	Sangat tidak set- uju (1)	Tidak setuju (2)	Setuju (3)	Sangat set- uju (4)
Faktor 1. Prosedur Perawatan					
1	Saya mampu menjaga bayi Saya				
2	Saya mampu memberi kebutuhan nutrisi pada bayi saya dengan baik				
3	Saya mampu menggantikan baju dan popok pada bayi saya dengan baik				
4	Saya mampu memandikan bayi saya dengan baik				
Faktor 2. Membangkitkan Perilaku					
6	Saya mampu membuat bayi saya senang				
7	Saya mampu dengan baik- menenangkan bayi saya ketika ia menangis				
8	Saya mampu dengan baik menenangkan bayi saya ketika ia gelisah				
9	Saya mampu dengan baik menenangkan bayi saya ketika ia rewel				
10	Saya mampu dengan baik menenangkan bayi saya Ketika ia menangis secara terus-menerus				
11	Saya mampu dengan baik menarik perhatian bayi saya				
Faktor 3. Perilaku membaca isyarat					
12	Saya yakin saya mampu mengetahui saat bayi saya lelah dan membutuhkan istirahat/tidur				

13	Saya yakin saya mampu memiliki kendali atas bayi saya				
14	Saya mengetahui dengan baik ketika bayi saya sakit				
15	Saya mampu membaca mimik wajah bayi saya				
16	Saya paham dengan baik apa yang bayi saya Inginkan				
17	Saya paham dengan baik apa saja aktifitas yang membuat bayi saya tidak nyaman				
18	Saya percaya bahwa bayi saya memberikan respon yang baik kepada saya				
19	Saya yakin saya dan bayi saya memiliki interaksi yang baik				
20	Saya mampu menunjukan kasih sayang kepada bayi Saya				

Lampiran 7 : Studi Pendahuluan

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
Jalan Sanitasi 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Fax : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Denpasar, 18 September 2023

Nomor : PP. 04.03/F.XXXII.14/1/ 1979 /2023

Lampiran : -

Hal : *Mohon ijin melaksanakan Studi Pendahuluan*

Yth. : Direktur RSUD Bali Mandara Provinsi Bali
Di -
Tempat

Dalam rangka penyusunan Proposal sebagai tugas akhir pendidikan yang disusun dalam bentuk Laporan / Skripsi oleh mahasiswa semester VII Program Studi Sarjana Terapan Afiliasi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar, Tahun Akademik 2023-2024, dengan ini kami mohon dapat kiranya diberikan ijin melaksanakan Studi Pendahuluan / mencari data kepada mahasiswa kami atas nama sebagai berikut :

Nama : Luh Komang Aryasanthi Prayeti,A.Md.Keb.

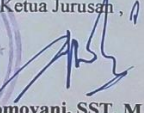
NIM : P07124223131

Data yang dicari sebagai berikut :

Data pasien BBLR di Ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara Provinsi Bali.

Judul Penelitian : ” Hubungan Edukasi Perawatan BBLR di Rumah dengan Self Efficacy Post Partum”

Demikian permohonan kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.


A.n Direktur Poltekkes Denpasar
Ketua Jurusan ,

Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed
NIP. 196904211989032001

Tembusan kepada Yth.:

1. Direktur Poltekkes (sebagai laporan)
2. Arsip ADAK

Lampiran 8 : SPO Edukasi

 UPT RSUD BALI MANDARA	PEMBERIAN EDUKASI TERINTEGRASI RAWAT INAP		
	No. Dokumen IRNA/SPO/059/2017	No. Revisi 01	Halaman 1 / 2

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 11/07/2018	Ditetapkan Direktur UPT RSUD Bali Mandara Provinsi Bali  dr. Gede Bagus Darmayasa, M.Repro Pembina Utama Muda NIP. 19610726 198803 1 004
		
PENGERTIAN	Suatu kegiatan komunikasi untuk mengedukasi pasien dan keluarganya atau penanggung jawab pasien tentang perawatan yang diterima sejak masuk rumah sakit sampai pulang yang diberikan oleh semua profesi yang terkait dalam perawatan pasien di Rawat Inap.	
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk: Memberikan edukasi secara tepat dan benar tentang kondisi dan kebutuhan pasien dan keluarga atau penanggung jawab dan membantu pasien dan keluarga atau penanggung jawab dalam ikut serta mengambil keputusan dalam perawatan pasien.	
KEBIJAKAN	1. Keputusan Direktur Unit Pelayanan Teknis Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara Nomor 188.4/19443/UPT.RSBM.DISKES/2018 tanggal 9 Juli 2018 tentang Pedoman Pelayanan dan Asuhan Pasien pada Unit Pelaksana Teknis Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara Provinsi Bali; 2. Keputusan Direktur Nomor 188.4/6842/UPT.RSBM.DISKES/2017 tanggal 17 Oktober 2017 tentang Kebijakan Pelayanan Instalasi Rawat Inap pada Unit Pelaksana Teknis Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara Provinsi Bali.	
PROSEDUR	1. Menyiapkan diri dengan memeriksa kerapian pakaian seragam dan kelengkapan atribut 2. Menyiapkan sarana dan prasarana untuk edukasi 3. Mengucapkan salam, menyebutkan nama dan departemen/unit kerja serta menyebutkan maksud dan tujuan 4. Meminta pasien untuk menyebutkan nama dan tanggal lahir sambil petugas mencocokkan nama dan tanggal lahir pada gelang identitas pasien 5. Bagi pasien yang tidak sadar atau pasien bayi dan anak-anak, petugas meminta izin kepada keluarga atau penunggu pasien sambil mencocokkan pada gelang identitas 6. Memberikan edukasi sesuai dengan kebutuhan pasien dengan menggunakan bahasa yang mudah dipahami dengan melingkari nomor materi yg disampaikan. 7. Memberi kesempatan pasien dan keluarga untuk bertanya, memberi pendapat dan terlibat dalam pengambilan keputusan. 8. Memastikan bahwa pasien dan keluarga memahami apa yang telah diberikan oleh edukator. 9. Melakukan evaluasi kepada pasien / keluarga tentang edukasi yang	

Lampiran 9 Surat Rekomendasi Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu



Nomor : B.30.070/55/IZIN-E/DPMPTSP
Lampiran : -
Hal : Rekomendasi Penelitian

Bali, 26 Februari 2024
Kepada
Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara
Provinsi Bali
di -
Tempat

- I. Dasar
- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor 64 tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 114).
 - Peraturan Gubernur Bali Nomor 46 Tahun 2022 Tentang Penyelenggaraan Perizinan dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (Berita Daerah Provinsi Bali Tahun 2022 Nomor 47).
 - Surat Permohonan dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.04.03/F.XXXII.14/0764/2024, tanggal 19 Februari 2024, Perihal Permohonan Izin Penelitian.
- II. Bersama ini memberikan Rekomendasi Penelitian Kepada :
- Nama : LUH KOMANG ARYASANTHI PRAYETI
- Pekerjaan : Karyawan Swasta
- Alamat : BR.LINK CANDI BARU, KELURAHAN GIANYAR, KECAMATAN GIANYAR, KABUPATEN GIANYAR
- Judul / Materi : Perbedaan Self Efficacy Postpartum Terhadap Bimbingan Individu Menggunakan Media Booklet Perawatan BBLR di Rumah di Ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara Tahun 2024
- Lokasi Penelitian : RSUD BALI MANDARA
- Jumlah Peserta : 1 Orang
- Lama Penelitian : 1 Bulan (26 Februari 2024 - 31 Maret 2024)
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
 - Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang / judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan maka segala kegiatannya diberhentikan.
 - Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta menghormati adat istiadat dan budaya setempat.
 - Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, agar pemohon mendaftarkan ulang permohonan penelitian secara online ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali.
 - Peneliti wajib mengirim Laporan Hasil Penelitian Kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali melalui dpmptsp@baliprov.go.id

IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-

Ditandatangani secara elektronik oleh :
KEPALA DINAS
Dr. Drs. I Wayan Sumarajaya, M.Si
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 19680224 198903 1 005

Tembusan kepada Yth
1. Pj. Gubernur Bali Sebagai Laporan
2. Arsip



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

Lampiran 10 Surat Keterangan Penelitian



SURAT KETERANGAN
NOMOR: B.43.000/18405/KEP/RSBM

Yang bertanda tangan di bawah ini :

- a. Nama : dr. I Gusti Ngurah Putra Dharma Jaya, M.Kes
b. Jabatan : Direktur RSUD Bali Mandara Provinsi Bali

dengan ini menerangkan bahwa :

- a. Nama / NIP : Luh Komang Aryasanthi Prayeti/ P07124223131
b. Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
c. Judul Penelitian : Perbedaan Self Efficacy Postpartum Terhadap Bimbingan Individu Menggunakan Media booklet Perawatan BBLR di Ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara Tahun 2024
d. Maksud : Memang benar bahwa mahasiswa/i dengan jurusan kebidanan telah melaksanakan kegiatan penelitian pada RSUD Bali Mandara Provinsi Bali selama 1 bulan dimulai pada 29 Februari 2024 s/d 31 Maret 2024.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditandatangani secara elektronik oleh :
DIREKTUR
I Gusti Ngurah Putra Dharma Jaya
NIP. 19740701 200212 1 008



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE



Lampiran 11 Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Bali Mandara



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RSUD BALI MANDARA PROVINSI BALI

NO : 027/EA/KEPK.RSBM.DISKES/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh : Luh Komang Aryasanthi Prayeti
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Luh Komang Aryasanthi Prayeti

Principal investigator : -

Nama institusi : Poltekkes Kemenkes Denpasar
Name of the institution

Dengan judul : Perbedaan *Self Efficacy* Postpartum
Sebelum dan Sesudah diberikan
Bimbingan Individu Menggunakan Media
Booklet Perawatan BBLR di Rumah di
Ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara
Tahun 2024

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) standar WHO Tahun 2011, yaitu:
1. Nilai sosial, 2. Nilai ilmiah, 3. Pemerataan beban dan manfaat, 4. Risiko,
5. Rujukan/Eksploitasi, 6. Kerahasiaan dan Privacy, 7. Persetujuan setelah
penjelasan yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016

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 indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal
27 Maret 2024 s/d 27 Maret 2025
This declaration of ethics applies during the period

Denpasar, 27 Maret 2024
RSUD Bali Mandara Provinsi Bali
Komite Etik Penelitian

Ketua,

dr. Ketut Ratna Dewi Wilayanti, SpOG (K)-KFM., MARS
NIP. 19750507 20012 2 006

Lampiran 12 Dokumentasi



Lampiran 13 Hasil Olah Data SPSS

Tabel tabulasi silang klasifikasi self efficacy post edukasi dengan karakteristik responden (n=35)

Karakteristik		Klasifikasi Self Efficacy Post Edukasi							
		Sangat Tidak Percaya Diri		Tidak Percaya Diri		Percaya Diri		Sangat Percaya Diri	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Usia	<20 Tahun	0	0	0	0	0	0	0	0
	20 – 35 Tahun	0	0	0	0	21	100	14	100
	>35 Tahun	0	0	0	0	0	0	0	0
Tingkat Pendidikan	Tidak Sekolah	0	0	0	0	0	0	0	0
	SD	0	0	0	0	0	0	0	0
	SMP	0	0	0	0	5	23,8	2	14,2
	SMA	0	0	0	0	11	52,4	8	57,2
	Perguruan Tinggi	0	0	0	0	5	23,8	4	28,6
	Ibu Rumah Tangga	0	0	0	0	14	66,7	10	71,4
Pekerjaan	Buruh/Petani	0	0	0	0	1	4,7	0	0
	Pegawai Swasta	0	0	0	0	2	9,5	2	14,3
	Wiraswasta	0	0	0	0	4	19,1	2	14,3
	PNS	0	0	0	0	0	0	0	0
Paritas	Primipara	0	0	0	0	16	76,2	8	57,1
	Multipara	0	0	0	0	5	23,8	6	42,0
	Multigrandepara	0	0	0	0	0	0	0	0
Rencana Pengasuhan	Ibu	0	0	0	0	0	0	0	0
	Ibu dan Suami	0	0	0	0	21	100	14	100
	Pengasuh	0	0	0	0	0	0	0	0
	Mertua	0	0	0	0	0	0	0	0
Penghasilan Keluarga	>Rp. 2.500.000	0	0	0	0	15	71,5	9	64,3
Setiap Bulan	Rp. 500.000 – Rp. 2.500.000	0	0	0	0	6	28,5	5	35,7
	<Rp. 500.000	0	0	0	0	0	0	0	0

Data Primer 2024

Presentase yang dimaksud adalah presentase dari jumlah responden karakteristik respondentertentu dibandingkan dengan keseluruhan jumlah responden pada masing – masing klasifikasi selfefficacy post edukasi Contoh baca : 23,8% responden dalam klasifikasi percaya diri berpendidikan SMP

1. Usia Ibu

Usia Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20 - 35 Tahun	35	100.0	100.0	100.0

2. Pendidikan Ibu

Pendidikan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	7	20.0	20.0	20.0
	SMA	19	54.3	54.3	74.3
	Perguruan Tinggi	9	25.7	25.7	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

3. Pekerjaan Ibu

Pekerjaan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu Rumah Tangga	24	68.6	68.6	68.6
	Buruh/Petani	1	2.9	2.9	71.4
	Pegawai Swasta	4	11.4	11.4	82.9
	Wiraswasta	6	17.1	17.1	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

4. Paritas Ibu

Paritas Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primipara	24	68.6	68.6	68.6
	Multipara	11	31.4	31.4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

5. Rencana Pengasuhan

Rencana Pengasuhan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ibu dan Suami	35	100.0	100.0	100.0

6. Penghasilan Keluarga

Penghasilan Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid > Rp. 2.500.000	24	68.6	68.6	68.6
Rp. 500.000 - Rp. 2.500.000	11	31.4	31.4	100.0
Total	35	100.0	100.0	

7. Kategori Self Efficacy Pre Edukasi

Kategori Self Efficacy Pre Edukasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Percaya Diri	35	100.0	100.0	100.0

8. Kategori Self Efficacy Post Edukasi

Kategori Self Efficacy Post Edukasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Percaya Diri	21	60.0	60.0	60.0
Sangat Percaya Diri	14	40.0	40.0	100.0
Total	35	100.0	100.0	

9. Uji Normalitas

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Skor Self Efficacy Pre Edukasi	.107	35	.200	.945	35	.080
Skor Self Efficacy Post Edukasi	.200	35	.001	.890	35	.002

a. Lilliefors Significance Correction

*. This is a lower bound of the true significance.

10. Uji Wilcoxon

Test Statistics ^b	
	Skor Self Efficacy Post Edukasi - Skor Self Efficacy Pre Edukasi
Z	-5.160 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Karakteristik Responden Ibu Postpartum memiliki bayi BBLR (n=35)

Karakteristik		n	%
Usia	<20 Tahun	0	0
	20 – 35 Tahun	35	100
	>35 Tahun	0	0
Tingkat Pendidikan	Tidak Sekolah	0	0
	SD	0	0
	SMP	7	20,0
	SMA	19	54,3
	Perguruan Tinggi	9	25,7
Pekerjaan	Ibu Rumah Tangga	24	68,6
	Buruh/Petani	1	2,9
	Pegawai Swasta	4	11,4
	Wiraswasta	6	17,1
	PNS	0	0
Paritas	Primipara	24	68,6
	Multipara	11	31,6
	Multigrandepara	0	0
Rencana Pengasuhan	Ibu	0	0
	Ibu dan Suami	35	100
	Pengasuh	0	0
	Mertua	0	0
Penghasilan Keluarga Setiap Bulan	>Rp. 2.500.000	24	68,6
	Rp. 500.000 – Rp. 2.500.000	11	31,4
	<Rp. 500.000	0	0

Data Primer 2024

Self Efficacy Sebelum Diberikan Edukasi (n=35)

Klasifikasi Self Efficacy	n	%
Sangat Tidak Percaya Diri	0	0
Tidak Percaya Diri	35	100
Percaya Diri	0	0
Sangat Percaya Diri	0	0

Data Primer 2024

Self Efficacy Setelah Diberikan Edukasi (n=35)

Klasifikasi Self Efficacy	n	%
Sangat Tidak Percaya Diri	0	0
Tidak Percaya Diri	0	0
Percaya Diri	21	60
Sangat Percaya Diri	14	40

Data Primer 2024

Uji Normalitas Shapiro-Wilk (Karena responden kurang dari 50 orang)

Sebelum melakukan analisis data, dilakukan uji normalitas data menggunakan teknik Shapiro - Wilk. Uji normalitas menunjukan :

- a. Data tingkat self efficacy sebelum diberikan edukasi terdistribusi normal dengan $p = 0,080$.
- b. Data tingkat self efficacy sesudah diberikan edukasi terditribusi tidak normal dengan nilai $p = 0,002$.
- c. Dengan salah satu data variabel berupa data normal dan salah satunya lagi terdisitribusi tidak normal maka uji data yang digunakan uji *Wilcoxon Signed Rank Test*.

OLEH:
LUH KOMANG ARYASHANTI P.



Kemenkes
Poltekkes Denpasar

PERAWATAN BAYI BERAT BADAN LAHIR RENDAH DI RUMAH

APA ITU BAYI BBLR ??

Bayi Berat Berat Lahir Rendah (BBLR) ialah bayi baru lahir yang berat badannya saat lahir kurang dari 2.500 gram tanpa memandang usia kehamilan.



APA SAJA PENYEBAB BAYI BBLR ??

Faktor penyebab BBLR dapat dilihat dari beberapa faktor diantaranya :

- 1) Faktor ibu : riwayat kelahiran prematur, perdarahan antepartum, malnutrisi, penyakit jantung kronik, kelainan uterus, hidramnion, hipertensi, usia ibu <20 atau >35 tahun, jarak kehamilan yang terlalu dekat, infeksi, trauma dan lain - lain.
- 2) Faktor janin : cacat bawaan, kehamilan ganda dan ketuban pecah dini
- 3) Penyebab lain : keadaan sosial ekonomi yang rendah, pekerjaan yang melelahkan dan kebiasaan merokok.

RESIKO YANG TERJADI PADA BAYI BBLR

1. Hipotermi (Suhu Tubuh Rendah)
Hipotermi pada BBLR terjadi karena pusat pengatur suhu tubuh bayi yang belum sempurna, permukaan tubuh relatif luas, kemampuan produksi dan menyimpan panas terbatas.
2. Gangguan Nafas
Gangguan nafas yang sering terjadi pada BBLR adalah penyakit membran hialin dan respirasi mekonium.
3. Asfiksia (Kekurangan Oksigen)
Pertumbuhan dan perkembangan paru - paru yang belum sempurna serta otot - otot pernapasan yang masih lemah dan tulang rusuk yang mudah melengkung menyebabkan afiksia pada BBLR
4. Hipoglikemia (Kadar Gula Darah Rendah)
Hipoglikemia sering terjadi pada BBLR karena cadangan glukosa rendah. Hipoglikemia adalah masalah serius karena dapat menimbulkan kejang otak yang berakibat terjadinya hipoksi otak
5. Ikterus (Penyakit Kuning)
Bayi BBLR sering mengalami ikterus pada minggu pertama kehidupan. Ikterus menyebabkan bilirubin masuk ke sel syaraf sehingga otak terganggu dan mengakibatkan kecacatan.
6. Infeksi
Infeksi merupakan salah satu penyebab utama kematian bayi BBLR. Infeksi pada bayi BBLR disebabkan belum matangnya organ vital tubuh

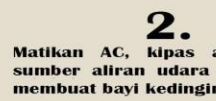
PERAWATAN BAYI BBLR DI RUMAH



MEMPERTAHANKAN SUHU TUBUH DENGAN KETAT



1. Berikan selimut atau kain guna menghangatkan tubuh



2. Matikan AC, kipas angin, atau sumber aliran udara yang dapat membuat bayi kedinginan



3. Hindari memandikan bayi terlalu pagi atau terlalu sore



4. Selalu pantau suhu tubuh bayi sebelum dan sesudah mandi



PERAWATAN BAYI BBLR DI RUMAH

Bayi prematur rentan dengan infeksi, hal yang dapat dilakukan untuk pencegahan infeksi yaitu mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir sebelum dan setelah memegang bayi



- Mencegah Terjadinya Infeksi

Perubahan berat badan mencerminkan kondisi gizi/nutrisi bayi dan erat kaitannya dengan daya tahan tubuh, oleh sebab itu penimbangan berat badan harus dilakukan dengan ketat.



- Penimbangan Ketat

Kain yang basah secepatnya diganti dengan kain yang kering dan bersih serta pertahankan suhu tetap hangat.



- Ganti Linen Rutin

Menggunakan tisu atau kapas basah steril cukup di lap pada bagian badan bayi, dengan diseka dengan suhu air yang sesuai dengan suhu tubuh yaitu sekitar 37,2°C-37,7°C, tidak boleh dimandikan sampai berat badan sesuai atau sampai dengan 2500 gr



- Memandikan Bayi

PERAWATAN BAYI BBLR DI RUMAH



TALI PUSAT
DALAM
KEADAAN
BERSIH



Perawatan tali pusat bayi :
1. Saat mandi tali pusat bayi disabuni dan dibilas dengan air mengalir.
2. Keringkan dengan menggunakan kasa steril

3. Bungkus tali pusat dengan menggunakan kasa steril.
4. Apabila tali pusat terkena kotoran bayi maka harus dibersihkan dengan langkah 1 sampai 3



PEMBERIAN
ASI DENGAN
SONDE ATAU
TETES



Reflek menelan dan menghisap bayi BBLR belum sempurna. Diperlukan beberapa metode untuk pemenuhan nutrisi yang cermat

Metode yang dapat digunakan yaitu pemberian nutrisi menggunakan botol, Breck Feeder, sendok/pipet untuk menjatuhkan ASI ke mulut bayi

TEKNIK MENYUSUI YANG BENAR



Cara menyusui yang benar

1. Menyusui sesering mungkin/semua bayi (8-12 kali sehari atau lebih).
2. Bila bayi tidur lebih dari 3 jam, bangunkan, lalu susui
3. Susui sampai payudara terasa kosong, lalu pindah ke payudara sisi yang lain
4. Apabila bayi sudah kenyang, tetapi payudara masih terasa penuh, maka payudara perlu diperah, ASI disimpan untuk mencegah mastitis dan menjaga pasokan ASI



Posisi menyusui yang benar

1. Kepala dan badan bayi membentuk garis lurus
2. Wajah bayi menghadap payudara, hidung berhadapan dengan puting susu
3. Badan bayi dekat ke tubuh ibu
4. Ibu menggendong atau mendekap badan bayi secara utuh



Perlekatan bayi yang benar

1. Bayi dekat dengan payudara dengan mulut terbuka lebar
2. Dagu bayi menyentuh payudara
3. Bagian areola di atas lebih banyak terlihat dibanding di bawah mulut bayi
4. Bibir bawah bayi memutar keluar (dower)

Buku KIA, Kemenkes RI

CARA MEMERAH DAN MENYIMPAN ASI



Cuci tangan dengan sabun sebelum memerah ASI

Sebelum diberikan kepada bayi, rendam dalam wadah berisi air hangat

Gunakan gelas kaca/keramik dan mangkuk kaca/keramik jangan menggunakan bahan dari plastik ataupun melamin.

PENYIMPANAN ASI PERAH

Tempat Penyimpanan	Suhu	Lama Penyimpanan
ASI baru diperah disimpan dalam cooler bag	15 °C	24 jam
Dalam Ruangan (ASIP Segar)	27°C s/d 32 °C	4 jam
Kulkas	< 25 °C	6 - 8 jam
Freezer pada lemari es 1 pintu	< 4 °C	48-72 jam (2-3 hari)
Freezer pada lemari es 2 pintu	-15 °C s/d 0 °C	2 minggu
	-20 °C s/d -18 °C	3 - 6 bulan

Catatan :
• Simpan ASI Perah sebanyak 15-60ml per wadah untuk menghindari ASI Perah terbuang karena tidak habis diminum oleh bayi.
• Hindari ASI Perah mengalami perubahan suhu yang terlalu ekstrem

Buku KIA, Kemenkes RI

PERAWATAN METODE KANGGURU



DEFINISI :
Kangaroo Mother Care (KMC) atau Perawatan Metode Kangguru (PMK) merupakan perawatan untuk bayi prematur dan bayi berat lahir rendah (BBLR) dengan melakukan kontak langsung antara kulit bayi dengan kulit ibu atau skin-to-skin contact

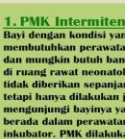


1. Bayi lebih tenang, tidur lebih nyaman dan frekuensi menangis lebih sedikit.
2. Tanda vital bayi, seperti pernapasan dan denyut jantung, lebih stabil.



Manfaat Perawatan Metode kangguru

3. Mempermudah pemberian ASI dan meningkatkan keberhasilan menyusui.
4. Membantu menaikkan berat badan bayi prematur
5. Membangun hubungan cinta dan kasih sayang antara orang tua dan bayi



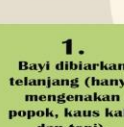
1. PMK Intermiten
Bayi dengan kondisi yang berat membutuhkan perawatan intensif dan mungkin butuh bantuan alat di ruang rawat neonatologi. PMK tidak diberikan sepanjang waktu tetapi hanya dilakukan jika ibu mengunjungi bayinya yang masih berada dalam perawatan di inkubator. PMK dilakukan dengan durasi minimal satu jam, secara terus-menerus per hari.



Jenis Perawatan Metode kangguru

2. PMK Kontinu
Pada PMK kontinu, kondisi bayi harus stabil, dan dapat bernapas tanpa bantuan oksigen. PMK sudah dapat dimulai meskipun pemberian minum dengan menggunakan pipa lambung. Dengan melakukan PMK, pemberian ASI dapat lebih mudah prosesnya sehingga meningkatkan asupan ASI.

PERAWATAN METODE KANGGURU



1. Bayi dibiarkan telanjang (hanya mengenakan popok, kaus kaki dan topi).



Jaga posisi dan leher bayi agar tetap bernapas dengan baik. Patalangan kepala bayi sedikit menengadah ke sisi kanan atau kiri agar dapat bernapas dengan nyaman



3. Amankan posisi bayi dengan kain panjang atau pengikat



Kaki bayi diletakkan dalam posisi "kodok" sedangkan tangannya menekuk



5. Usahakan agar perut bayi menempel pada perut ibu bagian atas dan tidak tertekan.



Jika ibu hendak berdiri, pastikan ikatan kain kuat agar bayi tidak tergelincir

PIJAT BAYI

Pijat bayi disolngkan sebagai aplikasi stimulasi sentuhan berupa pasih sayang, perhatian, suara, pandangan mata, gerakan, dan pijatan. Stimulasi ini akan merangsang perkembangan struktur maupun fungsi sel - sel otak, meningkatkan nafsu makan, menambahkan keuntungan ASI eksklusif, meningkatkan BB dan daya tahan, membuat tidur nyenyak, dan membina keterikatan antara orang tua dan anak.

Gerakan dalam memijat bayi dilakukan dalam waktu 2 x 5 detik, dengan pengulangan 6 kali selama 5 menit baik dalam posisi plat bayi tengkurap maupun terlentang.



www.vafertility.com

PIJAT BAYI TENGGURAP



https://nourishbaby.com.au

1. Pijat Kepala
Letakkan telapak tangan pada puncak kepala bayi lalu usap perlahan sampai leher, dan kembali ke puncak kepala



www.malibaby.com



www.babycenter.in

5. Pijat Lengan
Gunakan bantalan jari kedua tangan secara bersamaan, pijat bagian belakang kedua lengan bayi dari pangkal lengan ke pergelangan tangan, lalu kembali ke pangkal



https://nourishbaby.com.au

2. Pijat Bahu
Gunakan 3 jari bagian tengah kedua tangan. Dengan gerakan memutar, gerakan dari bahu ke arah lengan bayi, kemudian kembali ke bahu hingga bertemu di tengah pundak



www.freepick.com



www.malibaby.com

4. Pijat Kaki
Dengan jari kedua tangan pijat bersamaan bagian belakang kedua kaki bati dari pangkal paha ke pergelangan kaki

PIJAT BAYI TERLENTANG



www.sciencephoto.com

1. Gerakan Siku
Letakkan 1 tangan di pangkal lengan bayi untuk menahan, gerakan secara perlahan lengan bawah bayi ke arah bahu dengan tangan yang lainnya.



https://dr-nabe.com



www.litro.id

5. Pijat Telapak Kaki
Pegang pergelangan kaki bayi dengan satu tangan, dan tangan lainnya menggerakkan serta memijat dengan lembut telapak kaki bayi.



www.gintrest.com

2. Pijat Telapak Tangan
Letakkan 1 tangan di pergelangan tangan bayi, lalu dengan tangan lainnya gerakan pergelangan tangan bayi dan pijat telapak tangannya hingga jari



www.kididokter.com



www.istockphoto.com

4. Gerakan Sendi Panggul
Pegang kedua pergelangan kaki bayi dengan satu tangan lalu gerakan pahanya ke arah perut dengan mendorong perlahan.

Seorang anak adalah bagian kecil surga yang diturunkan ke dunia

Lampiran 15 Surat Pencatatan Ciptaan

 REPUBLIK INDONESIA KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA	
SURAT PENCATATAN CIPTAAN	
Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:	
Nomor dan tanggal permohonan	: EC00202444187, 31 Mei 2024
Pencipta	
Nama	: Luh Komang Aryasanthi Prayeti
Alamat	: Lingkungan Candi Baru, Gianyar, Gianyar, Bali, 80511
Kewarganegaraan	: Indonesia
Pemegang Hak Cipta	
Nama	: POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
Alamat	: Jalan Sanitasi No 1, Denpasar Selatan, Denpasar, Bali 80224
Kewarganegaraan	: Indonesia
Jenis Ciptaan	: Booklet
Judul Ciptaan	: Perawatan BBLR Di Rumah
Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia	: 21 Mei 2024, di Denpasar
Jangka waktu perlindungan	: Berlaku selama hidup Pencipta dan terus berlangsung selama 70 (tujuh puluh) tahun setelah Pencipta meninggal dunia, terhitung mulai tanggal 1 Januari tahun berikutnya.
Nomor pencatatan	: 000619542
adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon. Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.	
	a.n. MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA DIREKTUR JENDERAL KEKAYAAN INTELEKTUAL u.b Direktur Hak Cipta dan Desain Industri
	 IGNATIUS M.T. SILALAHI NIP. 196812301996031001
Disclaimer: Dalam hal pemohon memberikan keterangan tidak sesuai dengan surat pernyataan, Menteri berwenang untuk mencabut surat pencatatan permohonan.	

skripsi santhi

ORIGINALITY REPORT

22%
SIMILARITY INDEX

22%
INTERNET SOURCES

0%
PUBLICATIONS

0%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	7%
2	repository.uir.ac.id Internet Source	6%
3	123dok.com Internet Source	5%
4	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	5%

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

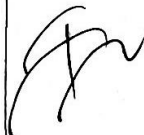
Exclude matches < 5%

BLANGKO BIMBINGAN

SKRIPSI

Nama mahasiswa : Luh Komang Aryasanthi Prayeti
NIM : P07124223131
Prodi : RPL Sarjana Terapan Kebidanan
Semester : VIII
Judul Skripsi/ LTA : Perbedaan *Self Efficacy Postpartum* Sebelum dan Sesudah Diberikan Bimbingan Individu Menggunakan Media *Booklet* Perawatan BBLR di Rumah
Pembimbing Utama : Ni Komang Erny Astiti, S.KM.,M.Keb

NO	HARI/TGL	MATERI KONSULTASI	KOMENTAR PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1.	Rabu 3/1/2024	Konsultasi Judul usulan skripsi (Pengaruh edukasi terhadap tingkat kepercayaan diri ibu dalam merawat bayi BBLR di rumah)	- Materi pengkayaan edukasi diharapkan untuk mencapai ketrampilan	
2.	Kamis, 11/1/2024	Konsultasi BAB I, II, III	- Pada bab 1 diperjelas kembali tentang perawatan BBLR di rumah yang melibatkan ibu: dipersingkat menjadi max 3 halaman - Pada BAB 2 tambahkan kajian teori perawatan BBLR di rumah, cara mengukur self Efficacy post partum, dan kajian teori tentang edukasi bimbingan - Pada BAB 3 definisi Operasional sesuai dengan kajian teori cara mengukur self efficacy postpartum	

No	HARI/TGL	MATERI KONSULTASI	KOMENTAR PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
3.	Jumat, 19-1-2024	Perbaiki BAB I, II, III, IV	- Perbaiki tata tulis sesuai pedoman, Instrumen penelitian diperjelas - perbaiki adukori yang dipilih yaitu bimbingan individu dengan media booklet, tambahkan kriteria inklusi dan karakteristik pada responden, analisis bivariat di perbaiki. Tambahkan materi kebutuhan dasar Asah, Asih, Asuh pada BAB II	
4.	Senin, 22-1-2024	konsultasi BAB I, II, III, IV	ACC	
5	Jumat, 3-5-2024	Konsul BAB 5 & 6	Perhatikan penulisan tabel perbanyak membahas media pada pembahasan	
6	Rabu, 8-5-2024	Konsul BAB 5 & 6	perhatikan tata tulis sesuai pedoman	
7	Kamis, 9-5-2024	Konsul BAB 5 & 6	perhatikan pemilihan kalimat agar saling terkaitan pada isi dari pembahasan	
8	Senin, 13-5-2024	ACC		

BLANGKO BIMBINGAN

SKRIPSI

Nama mahasiswa : Luh Komang Aryasanthi Prayeti
NIM : P07124223131
Prodi : RPL Sarjana Terapan Kebidanan
Semester : VIII
Judul Skripsi/ LTA : Perbedaan *Self Efficacy Postpartum* Sebelum dan Sesudah Diberikan Bimbingan Individu Menggunakan Media *Booklet* Perawatan BBLR di Rumah
Pembimbing Pendamping : Gusti Ayu Tirtawati, S.Si.T., M.Kes

NO	HARI/TGL	MATERI KONSULTASI	KOMENTAR PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1.	Kamis, 4/1/2024	Konsultasi Judul	Lanjutkan BAB I	
2.	Rabu, 10/1/2024	Konsultasi BAB I, II, III	- Pada Bab I alinea ke 4 pada akhir kalimat, tuliskan sumber dan tahunnya. - Perbaiki penulisan sumber pada bab II (jika penulisan lebih dari 2) - Definisi operasional pada bab III diperbaiki tata tulisnya - sesuaikan dengan panduan penulisan skripsi	f
3.	Selasa, 16/1/2024	Konsultasi BAB I, II, III, IV	- Perhatikan kembali tata tulis, kesalahan ketik, kesalahan cara mengutip sumber - Perbaiki penulisan dan font pada setiap tabel	p
4.	Senin, 22/1/2024	Konsultasi BAB I, II, III, IV	ACC Lanjutkan bimbingan dengan pembimbing utama	f

5	Jumat, 3-5-2024	Konsul bab 5 & 6	lengkapi pada gambaran umum lokasi penelitian	✗
6	Rabu, 8-5-2024	Konsul bab 5 & 6	perbaiki tata cara pembuatan tabel	✗
7	Kamis, 9-5-2024	Konsul bab 5 & 6	perbaiki tata tulis sesuai pedoman	✗
8	Senin, 13-5-2024	ACC		✗

N I M P07124223131
 Nama Mahasiswa Luh Komang Aryasanthi Prayeti
 Info Akademik Fakultas : Jurusan Kebidanan - Jurusan
 Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi
1	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	KONSULTASI JUDUL USULAN SKRIPSI	MATERI PENGGUNAAN EDUKASI DIHARAPKAN UNTUK MENCAPAI KETRAMPILAN	3 Jan 2024	☒
2	197406152006042001 - Gusti Ayu Tirtawati, S. Si.T, M.Kes	KONSULTASI JUDUL USULAN SKRIPSI	LANJUTKAN BAB I	4 Jan 2024	☒
3	197406152006042001 - Gusti Ayu Tirtawati, S. Si.T, M.Kes	KONSULTASI BAB I,II,III	Pada BAB I alinea 4 diakhir kalimat, tuliskan sumber. BAB II penulisan sumber dioerhatikan. definisi operasional pada bab III diperbaiki tata tulis sesuai panduan	10 Jan 2024	☒
4	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	KONSULTASI BAB I,II,III	perjelas kembali perawatan BBLR di rumah . tambahkan kajian teori edukasi bimbingan	11 Jan 2024	☒
5	197406152006042001 - Gusti Ayu Tirtawati, S. Si.T, M.Kes	KONSULTASI BAB I,II,III	Perhatikan tata tulis sesuai pedoman	16 Jan 2024	☒
6	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	KONSULTASI BAB I,II,III,IV	Perhatikan tata tulis sesuai pedoman, tambahkan materi kebutuhan dasar asah,asih,asuh	19 Jan 2024	☒
7	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	KONSULTASI BAB I,II,III,IV	ACC	22 Jan 2024	☒
8	197406152006042001 - Gusti Ayu Tirtawati, S. Si.T, M.Kes	KONSULTASI BAB I,II,III,IV	ACC	22 Jan 2024	☒
9	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	KONSULTASI BAB V, VI	perbaiki penulisan tabel , bahas lebih banyak mengenai media pada pembahasan	3 Mei 2024	☒
10	197406152006042001 - Gusti Ayu Tirtawati, S. Si.T, M.Kes	KONSULTASI BAB V,VI	Lengkapi gambaran umum pada lokasi penelitian	3 Mei 2024	☒
11	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	KONSULTASI BAB V,VI	Perhatikan tata tulis sesuai pedoman	8 Mei 2024	☒
12	197406152006042001 - Gusti Ayu Tirtawati, S. Si.T, M.Kes	KONSULTASI BAB V, VI	perhatikan tata tulis sesuai pedoman	8 Mei 2024	☒
13	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	KONSULTASI BAB V,VI	perhatikan pemilihan kalimat agar saling berkaitan pada isi dan pembahasan	9 Mei 2024	☒
		KONSULTASI BAB	perhatikan tata tulis	9 Mei 2024	☒

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Luh Komang Aryasanthi Prayeti
NIM : P07124223131
Program Studi : Kebidanan
Jurusan : D IV Kebidanan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Jl.Udayana no. 3 Gianyar
Nomor HP/Email : [085792323268/](tel:085792323268) ayukayuri@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Perbedaan *Self Efficacy Post Partum* Sebelum dan Sesudah Diberikan Bimbingan Individu menggunakan Media *Booklet* Perawatan BBLR di Rumah

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 16 Juni 2024



Luh Komang Aryasanthi Prayeti
NIM.P07124223131