

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penelitian Asuhan Keperawatan Ikterik Neonatus Dengan pemberian Baby Field Massage Di Ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara Tahun 2025

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan judul KIAN																				
2	Pengurusan surat izin penelitian																				
3	Pengumpulan data																				
4	Pelaksanaan asuhan keperawatan																				
5	Pengolahan data																				
6	Analisis data																				
7	Penyusunan laporan																				
8	Sidang hasil penelitian																				
9	Revisi laporan																				
10	Pengumpulan KIAN																				

Keterangan :  Warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 1 Relasi Anggaran Biaya Penelitian

Asuhan Keperawatan Asuhan Keperawatan Ikterik Neonatus Dengan pemberian Baby Field Massage Di Ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara Tahun 2025

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut:

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan a. Pengurusan ijin studi pendahuluan b. Penggandaan lembar	Rp. 150.000 Rp. 10.000,00
2	Tahap Pelaksanaan a. Pengurusan Izin Penelitian b. Penggandaan Lembar dan Pengumpulan Data c. Transportasi dan Akomodasi d. Pengolahan dan Analisis Data	Rp. 175.000 Rp. 100.000 Rp. 100.000 Rp. 100.000
3	Tahap Akhir a. Penyusunan Laporan b. Penggandaan Laporan c. Revisi Laporan d. Biaya Tidak Terduga	Rp. 150.000 Rp. 200.000 Rp. 150.000 Rp. 200.000
Jumlah		Rp 1.335.000

Lampiran 2 Surat Permohonan Menjadi Responden

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth: Bapak/ Ibu Calon Responden

Di-

Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar bermaksud akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Keperawatan Asuhan Keperawatan Ikterik Neonatus Dengan pemberian *Baby Field Massage* Di Ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Profesi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesedian bapak/ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar

2025

Peneliti

Luh Putu Krisna Dewi

NIM. P07120324106

Lampiran 3 Lembar *Inform Consent*

**Persetujuan Setelah Penjelasan
(*Inform Consent*)
Sebagai Peserta Penelitian**

Yang terhormat Bapak/Ibu/, 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	Asuhan Keperawatan Ikterik Neonatus Dengan pemberian <i>Baby Field Massage</i> Di Ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara
Peneliti Utama	Luh Putu Krisna Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana Asuhan Keperawatan Ikterik Neonatus Dengan pemberian *Baby Field Massage* Di Ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara. Jumlah peserta sebanyak 1 orang dengan syaratnya yaitu sesuai kriteria inklusi terdiri dari bayi cukup bulan yaitu usia kehamilan 37–41 minggu, berat lahir 2500 gr -3600 gr, skor APGAR saat lahir 8–10, menerima fototerapi hari ke-2 untuk hiperbilirubin, orang tua yang bersedia anaknya menjadi responden dengan

menandatangani lembar persetujuan responden saat pengambilan data dan pelaksanaan asuhan keperawatan.

Serta kriteria eksklusi terdiri dari bayi Bayi dengan rhesus dan ABO inkompatibilitas, serta anomali. Peserta akan diberikan perlakuan pemberian *baby field* massage yang akan dilakukan kepada sampel, sebanyak 3 hari dalam 24 jam.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang *baby field massage*. Efek atau dampak awal *baby field massage* dari pemberian akan menimbulkan rasa nyaman untuk membantu bayi baru lahir dengan hiperbilirubin yang mendapat fototerapi menaikkan kadar bilirubin total.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa 1 set peralatan bayi sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini berupa uang sesuai dengan kemampuan peneliti. Pengadaan bantuan medis/psikososial pada penelitian ini jika diperlukan. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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

untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Luh Putu Krisna Dewi **dengan no Hp** 087748838434.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/Wali.**

Peserta/Subyek Penelitian

Wali

(Ny. M)

.....

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi) : / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi) : 06 / 4 / 2025

Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian :

.....

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

Peneliti



Luh Putu Krisna Dewi

Tanda Tangan dan Nama

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.

<i>.....</i>	<i>.....</i>
<i>Nama dan Tanda tangan Saksi</i>	<i>Tanggal</i>
(jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)	

***coret yang tidak perlu**

Lampiran 5. SOP (Standar Operasional Prosedur) *baby field massage* Pada Bayi Ikterik Neonatus

Standar Operasional Prosedur

PENGERTIAN	Prosedur <i>baby massage</i> menggunakan metode <i>field</i> memberikan stimulasi yang berfokus kepada area wajah, perut, dan dada yang bertujuan untuk merangsang nervus vagus supaya metabolisme tubuh meningkat (Widodo & Faris, 2019)
TUJUAN	1. Menstimulasi nervus vagus dan motilitas usus yang membantu meningkatkan ekskresi sampah sisa metabolic dan bilirubin 2. Meningkatkan berat badan bayi dan menambah kualitas tidur bayi 3. Meningkatkan sistem metabolisme dan imunitas tubuh
INDIKASI	1. Berat lahir 2500 gr -3600 gr 2. Skor APGAR saat lahir 8–10 3. Menerima fototerapi hari ke-2 untuk hiperbilirubin
KONTRAINDIKASI	Bayi demam > 38°C
PERSIAPAN PASIEN	1. Memastikan ketepatan identifikasi pasien : nama dan tanggal (sesuai nama dan tanggal lahir) 2. Beri penjelasan kepada orang tua/keluarga tindakan yang akan di lakukan beserta tujuan dari tindakan 3. Bayi tidak sedang lapar atau setelah makan
PERSIAPAN ALAT	1. Selimut/alas bayi 2. Baby oil 3. Perlak 4. Handuk 5. Popok bersih 6. Handrub antiseptic
WAKTU PELAKSANAAN	<i>field massage</i> di berikan sebanyak 1x/ hari (pagi atau sore hari) dengan durasi 10-20 menit, dilakukan minimal 1 jam setelah bayi minum.

PROSEDUR TINDAKAN	1. Tahap Pra interaksi - Membaca catatan keperawatan - Menyiapkan alat –alat - Mencuci tangan 2. Tahap Orientasi - Baringkan bayi diatas permukaan yang datar dengan alas kain yang lembut dan bersih. - Mintalah izin pada bayi dan ibu bayi sebelum melakukan pemijatan dengan cara membelai wajah dan kepala bayi sambil mengajaknya bicara 3. Tahap Kerja - Mencuci tangan kembali - Matikan alat fototerapi - Baringkan bayi di incubator atau alas/ selimut yang bersih menggunakan perlak - Ibu dan Perawat pada posisi yang nyaman dan tenang - Lakukan pemijatan dengan memperhatikan respon bayi dan memandang bayi dengan pancaran kasih sayang. Lakukan Pemijatan yang lembut dan bertahap pada area : 1) Wajah Terapis menggunakan kedua Jempol menggosok pada daerah bawah mata dan pipi secara lembut. Dilakukan tujuh kali pengulangan.  2) Leher (bagian depan) Pemijatan dilakukan dengan 3 jari dibawah dagu lakukan dengan menggosok secara perlahan. Ini bertujuan untuk meningkatkan kemampuan menelan bayi. 
-------------------	--

	3) Dada Pemijatan dilakukan menggunakan kedua tangan dengan menggosokkan di area dada, gerakan menuju arah jantung arah dalam. Bertujuan untuk mengembalikan stimulasi ke arah balik darah ke jantung.  4) Perut Pemijatan dilakukan dengan lembut putaran setengah lingkaran searah jarum jam. Bertujuan memberikan stimulasi pada sistem pencernaan.  5) Tungkai Pemijatan dilakukan dengan cara dari tungkai bagian bawah ke bagian atas.  6) Punggung Pemijatan di area punggung dengan menggunakan kedua tangan dengan cara menggeser kedua tangan dari tulang belakang ke kedua sisi dari leher hingga ke pantat bayi. 4. Tahap Terninasi - Evaluasi respon bayi dan simpulkan hasil kegiatan - Rapihkan bayi dan rapihkan peralatan - Menyalakan kembali alat fototerapi - Mencuci tangan setelah melakukan Tindakan - Dokumentasi
--	---

Sumber : Jazayeri, Z., Sajadi, M., Dalvand, H., & Zolfaghari, M. (2021)

Lampiran 6 Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120324106
Nama Mahasiswa	Luh Putu Krisna dewi
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Semester : 2

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Seminar Proposal
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196906211994032002 - NLPYunianti SC,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan pengajuan judul KIAN	Menyetujui topik karya tulis	20 Mar 2025	✓	
2	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan pengajuan judul KIAN	ACC, lanjutkan membuat BAB I pendahuluan	21 Feb 2024	✓	
3	196906211994032002 - NLPYunianti SC,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan KIAN BAB I Pendahuluan	Revisi Bab 1 sesuai masukan	14 Apr 2025	✓	
4	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan KIAN BAB I Pendahuluan	Pada latar belakang sampaikan masalah secara umum, dampak, penganan, dan perhatikan penulisan awal kalimat sesuai dengan SPCK	14 Apr 2025	✓	
5	196906211994032002 - NLPYunianti SC,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan KIAN revisi BAB I Pendahuluan	Review Bab 1 sesuai. Lanjut bagian merikut	28 Apr 2025	✓	
6	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan KIAN revisi BAB I Pendahuluan	Perhatikan kembali penulisan pada latar belakang, dan perbaiki pada metode penelitian	28 Apr 2025	✓	
7	196906211994032002 - NLPYunianti SC,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan KIAN BAB II Tinjauan Pustaka	Revisi Bab 2	19 Apr 2025	✓	
8	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan KIAN BAB II Tinjauan Pustaka	BAB II tinjauan pustaka disetujui, perhatikan kembali untuk panduan penulisan	8 Mei 2025	✓	
9	196906211994032002 - NLPYunianti SC,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan revisi BAB II Tinjauan Pustaka dan Bimbingan BAB III Laporan kasus kelolaan utama	Setuju Bab 2. Bab 3 Askep lbh dicermati penulisan sesuai format	29 Apr 2025	✓	
10	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan revisi BAB III Laporan Kasus kelolaan utama sampai BAB V Penutup	Pada BAB III laporan kasus kelolaan utama pada baian pengkajian keperawatan dibuatkan tabel matriks yang berisikan identitas pasien dan penanggung jawab pasien	15 Mei 2025	✓	
11	196906211994032002 - NLPYunianti SC,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan revisi BAB III Laporan Kasus kelolaan utama sampai BAB V Penutup dan Lampiran	Keseluruhan laporan diterima. ACC ujian	15 Mei 2025	✓	
12	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Bimbingan revisi BAB III Laporan Kasus kelolaan utama sampai BAB V Penutup dan Lampiran	ACC Ujian	16 Mei 2025	✓	

Lampiran 7 Surat ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Poltekkes Kesehatan Denpasar
 Jl. Sanur Rai No. 548, Sanur Kauh Denpasar Selatan, Kota Denpasar, Bali
 Telp. 753447
 Email: info@poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor : PP.06.02/IF.XXIV.13/2025

25 Februari 2025

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Direktur RSUD Bali Mandara

Jl. Bypass Ngurah Rai No.548, Sanur Kauh Denpasar Selatan, Kota Denpasar, Bali

Selubungan dengan pembuatan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/studi pendahuluan kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Luh Putu Krisna Dewi (83 748 838 434)	P07120524106	1. Jumlah data pasien bayi Hiperbilirubin kurun waktu tahun 2023 - 2024 2. Data Rekam Medis (RM) pasien yang digunakan untuk studi kasus penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) dengan intervensi keperawatan pemberian baby field massage pada bayi dengan masalah keperawatan ikterik neonatus

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
 Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
 NIP. 196812311992031020



Kementerian Kesehatan tidak menerima atau mengeluarkan sertifikat/gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500667 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ita.kemkes.go.id/verifyPDE>



Lampiran 8 Surat Permohonan Pengambilan Data Studi Pendahuluan



පළාත් පාලන ආයතන පාලන ආයතන
PEMERINTAH PROVINSI BALI
ඩිනසාලි සෞඛ්‍ය සේවා
DINAS KESEHATAN
රජයේ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
RSUD BALI MANDARA



රජයේ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව - රජයේ සෞඛ්‍ය සේවා (පරපුරු) - රජයේ සෞඛ්‍ය සේවා (2024) 13182844
 JALAN BY PASS NGURAH RAI NOMOR 548 SANUR - DENPASAR, BALI (80227), TELEPON (0361) 4490666
 EMAIL : rsud.balimandara@gmail.com WEBSITE : <https://rshb.baliorov.go.id>

Nomor : B.43.000/9368/KEP/RSEB
 Lampiran : -
 Penihal : **Permohonan Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan**
 Kepada :
 Yth. Luh Putu Krisna Dewi
 di - Tempat

Bali, 04 Maret 2025

Menunjuk surat saudara nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/0871/2025, pada tanggal 25 Februari 2025 perihal Mohon Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan, bahwa dari RSUD Bali Mandara Provinsi Bali merekomendasikan dapat kami ijin sesuai dengan jadwal.

Adapun kontribusi yang dibebankan kepada mahasiswa yang bersangkutan sesuai dengan Peraturan Gubernur No. 63 Tahun 2023 sebagai berikut:

- Jasa Sarana	1 proposal x Rp. 43.750	Rp. 43.750,-
- Jasa Pelayanan	1 proposal x Rp. 131.250	Rp. 131.250,-
Jumlah		Rp. 175.000,-

Untuk menegakan Integritas, Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara Provinsi Bali dalam menyelenggarakan pelayanan tidak menerima pemberian dalam bentuk apapun kepada perorangan maupun lembaga. Apabila ada penyimpangan yang dilakukan oleh pegawai kami saat menerima layanan, agar melapor dengan dilengkapi bukti autentik melalui www.lapor.go.id

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.



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

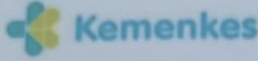




Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE



Lampiran 9 Bukti Administrasi



Kementerian Kesehatan
Republik Indonesia

Jalan Satekhi No. 1, Sekeloa
Denpasar Selatan, Bali 80134
Telp: (0361) 510441
<https://profil.kemkes.go.id>

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIAN
PRODI PROFESI KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

NAMA : LUH PUTU KRISNA DEWI
NIM : P07120324106

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	28/5/25		Ny. Rai Sukerni
2	PERPUSTAKAAN	28/5/25		Dewa Trianggana
3	LABORATORIUM	28/5/25		Moch Nasrullah
4	HMJ	28/5/25		Lukman Polky Pratomo
5	KEUANGAN	28/5/25		I. A. Suabari D.
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	28/5/25		Budiasa

Keterangan:
Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir Ners jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi

Denpasar, 28 - 5 - 2025
Ketua Jurusan Keperawatan,


I Made Sukarja, S.Kep., Ners, M.Kep
NIP: 196812311992031020

Lampiran 10 Dokumentasi Asuhan keperawatan ikterik neonatus dengan pemberian *baby field massage* di Ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara

Politeknik Kesehatan Denpasar Form.JKP.01.12.2019		
Jurusan Keperawatan		
	PENGAJIAN KEPERAWATAN PASIEN BAYI RESIKO TINGGI	
Nama : By.M Tanggal Lahir : 04/04/2025 L / P No RM		
2	3	5 x x x

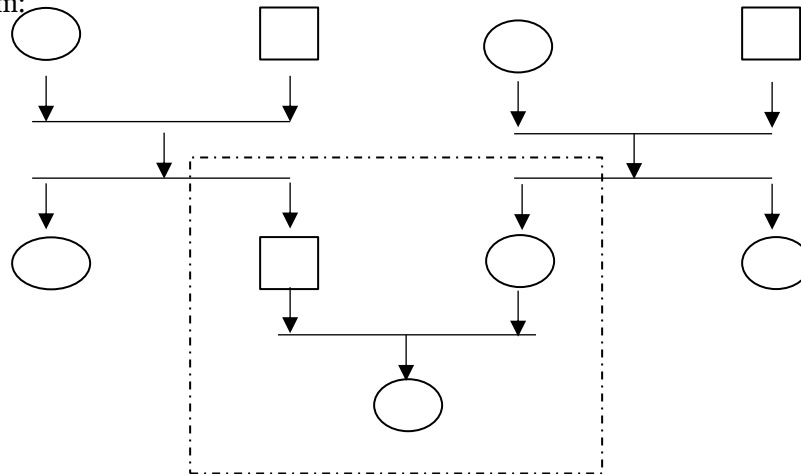
IDENTITAS PASIEN

Kewarganegaraan : (☒) WNI,. () WNA :

Agama : (☒) Hindu, () Islam, () Protestan, () Katolik, () Budha, () Lainnya Pendidikan : (☒) Belum Sekolah, () Paud, () TK, () SD, () SMP

Anak ke: 1

Genogram:



Keterangan:

[] : Laki-laki

[] : Perempuan

RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan utama : wajah, kulit, dan membrane mukosa tampak kuning

Diagnosa medis saat ini : Hiperbilirubin

Riwayat keluhan/penyakit saat ini : Ibu pasien melahirkan By.M RSUD Bali Mandara tgl 4/04/2025. By.M lahir melalui proses *sectio cesarea* saat dilakukan pemeriksaan BBL meliputi lingk kepala, panjang badan, tampak kulit pasien kuning membran mukosa dan sklera kuning. Hasil pengukuran tanda-tanda vital: suhu 36.5⁰C, pernafasan 38x/menit, nadi 138x/menit, SpO₂ 98%. Pada pemeriksaan darah menunjukkan bilirubin total By.M di atas batas normal yakni 18,2mg/dL. Pasien dianjurkan untuk mendapatkan fototerapi di ruang perinatologi, pasien tidak memiliki kelainan bawaan maupun riwayat alergi obat.

Riwayat Penyakit terdahulu : - Riwayat penyakit terdahulu : - Riwayat MRS sebelumnya (√) Tidak (-) Ya, Lamanya : . hr, alasan : Riwayat dioperasi : (√) Tidak (-) Ya, jelaskan Riwayat Kelainan Bawaan : (√) Tidak (-) Ya, jelaskan : - Riwayat Alergi : (√) Tidak (-) Ya, jelaskan
RIWAYAT KELAINAN
Riwayat kelahiran : (-) Spontan, (-) Forcep, (-) Vacum, (√) Sectio Caesarea, Lahir dibantu oleh : (-) Dukun, (-) Bidan, (√) Dokter
RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN
Merangkak : - berdiri : - berjalan: Masalah pertumbuhan dan perkembangan () tidak ya(-): (-)down syndrome (-) Cacat Fisik (-) autisme (-) Hiperaktif (-) lain lain, jelaskan :
Riwayat imunisasi
(-) BCG (√) Hepatitis B I (-) DPT I (-) Campak () Polio I () Hepatitis B II (-) DPT II (-) MMR (-) Polio II () Hepatitis B III (-) DPT III (-) HIB (-) Polio III (-) Varileca (-) Typus (-) Influenza
PROSEDUR INVASIF
() Infus intravena, dipasang : -(-) Central Line (CVP), dipasang di: tanggal:...../...../..... (-) Dower catheter, dipasang : Tanggal:...../..... (-) Selang NGT, dipasang di, dipasang di: tanggal:...../...../.....

(-) Tracheostomy, dipasang : Tanggal:...../...../..... (-) lain lain, dipasang di: tanggal:...../...../.....

KONTROL RESIKO INFEKSI

Status : (✓)Tidak diketahui, ()Suspect ()Diketahui : ()MRSA, ()TB, () Infeksi Opportunistik/tropik, Additional precaution yang harus dilakukan: () droplet, ()Airborn, () contact, () Skin, () Contact Multi-resistant Organisme () standar

KEADAAN UMUM

Kesadaran: (✓) Compos mentis, () apatis () somnulen () soporocoma () coma

Tanda Tanda Vital; Suhu : 36.0°C, Pernafasan : 32 x/menit, Nadi : 112 :x/menit, Tekanan Darah : -

SKALA NYERI: FLACC untuk usia 1 bulan s/d 3 tahun

WBS (Skala Wajah untuk usia >3tahun s/d 7 tahun atau pasien yang tidak kooperatif NRS (Skala Angka) untuk usia > 7 tahun

SKALA FLACC		
Penilaian	Deskripsi	Skor
F (Wajah)	Tidak ada ekspresi khusus, senyum	0
	Menyeringai, mengerutkan dahi, tampak tidak tertarik	1
	Dagu gemetar, gigi gemertak (seringj	2
L (Kaki)	Normal, rileks	0
	Gelisah, tegang	1
	Menendang, kaki tertekuk	2
A (Aktivitas)	Berbaring tenang, posisi normal, gerakan mudah	0
	Menggeliat, tidak bisa diam, tegang	1
	Kaku, kejang	2
C (Menangis)	Tidak menangis	0
	Merintih, merengek, kadang mengeluh	1
	Terus menangis, berteriak, sering mengeluh	2
C (Consolability)	Rileks	0
	Dapatditenangkan dengan sentuhan, pelukan dan bjujukan	1
	Sulitdibujuk	2
Total Skor		
Skor : 0 = Tidak Nyeri 1-3 = Nyeri Ringan 4-6 = Nyeri Sedang 7-10 = Nyeri Berat		

Wong Backer Scale (WBS) dan Numeric Rating Scale (NRS)



Nyeri : (✓)Tidak ()Ya Skala FLACC/WBS/NRS

Lokasi Nyeri :

Frekuensi Nyeri : ()jarang ()Hilang timbul

()Terus-menerus

Lama Nyeri :

Menjalar : ()Tidak ()Ya, ke :

Kualitas Nyeri : ()Tumpul ()Tajam ()Panas/terbakar ()Lain-lain

:

Faktor pemicu/ yang memperberat :

Faktor yang mengurangi/menghilangkan nyeri :

PENILAIAN RESIKO JATUH PADA PASIEN ANAK DENGAN SKALA HUMPTY DUMPTY			
Parameter	Kriteria	Skor	Skoring
Umur	Dibawah umur 3 tahun	4	4
	3-7 tahun	3	
	7-13 tahun	2	
	>13 tahun	1	
Jenis Kelamin	Laki-laki	2	
	Perempuan	1	1
Diagnosa	Kelainan neurologi	4	
	Perubahan dalam oksigenasi (masalah saluran nafas, dehidrasi, anemia, anoreksia, sinkop, sakit kepala, dll)	3	
	Kelainan psikis/perilaku	2	
	Diagnosa lain	1	1
Gangguan Kognitif	Tidak sadar terhadap keterbatasan	3	
	Lupa keterbatasan	2	
	Mengetahui kemampuan diri	1	1
Faktor Lingkungan	Pasien menggunakan alat bantu/box/mebel	3	
	Pasien berada di tempat tidur	2	2
	Diluar ruang rapat	1	
Respon terhadap operasi/obat penenang/efek anastesi	Dalam 24 jam	3	
	Dalam 24 jam riwayat jatuh	2	
	>48 jam	1	1
Penggunaan obat	Bermacam-macam obat yang digunakan : Obat sedasi (kecuali pasien ICU yang menggunakan obat sedasi dan paralisis) hipnotik, barbiturate, fenotiazin, antidepresan, Laksantia, diuretic, narkotika	3	
	Salah satu dari pengobatan diatas	2	
	Pengobatan lain	1	1
Total			11
Skor 7-11 : risiko rendah untuk jatuh			
Skor $\geq$ 12 : Risiko tinggi untuk jatuh			

Perawat Pengkaji,

()

Form.JKP.05.02.2019		
	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN	
Nama : By.M Tanggal Lahir/Umur : 02/04/2024 NoRM : 235xxx Jenis Kelamin : Perempuan	PENGKAJIAN RISIKO GANGGUAN INTEGRITAS KULIT (SKALA BRADEN)	

Pengkajian dilakukan saat:

- Initial assessment dilakukan pertama kali di ruang rawat inap
- Pengkajian ulang dilakukan setiap minggu

No.	Dimensi	Skor Pengkajian			
	Tanggal	06/04/2025			
1	Sensori Persepsi	4			
2	Kelembaban Kulit	4			
3	Aktivitas	2			
4	Mobilisasi	2			
5	Status Nutrisi	2			
6	Pergesekan Kulit	3			
	Total Skor	17			
	Paraf/Nama Terang	Krisna			

Protokol pengkajian risiko gangguan integritas kulit dengan Skala Braden

		1	2	3	4
1	Sensori persepsi	Keterbatasan total	Sangat terbatas	Agak terbatas	Tidak ada kelemahan
2	Kelembaban kulit	Selalu lembab	Sering lembab	Kadang-kadang lembab	Jarang lembab
3	Aktifitas	Bedrest	Bisa duduk	Kadang-kadang jalan	Sering jalan

4	Mobilisasi	Imobilisasi total	Sangat terbatas	Agak terbatas	Tidak ada batasan
5	Status nutrisi	Sangat kurang	Mungkin tidak cukup	Cukup	Sangat baik
6	Pergesekan	Bermasalah	Potensi ada masalah	Tidak ada masalah	

Risiko rendah : 15-18
 Risiko sedang : 13-14
 Risiko tinggi :10- 12
 Risiko sangat tinggi: ≤ 9

Form.JKP.10.01.2021



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN
KEPERAWATAN



Nama : By.M

Tanggal Lahir/Umur : 4 April 2025

NoRM : 235xxx

Jenis Kelamin : Perempuan

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG

Pemeriksaan laboratorium

Pemeriksaan Bilirubin (04/04/2025): total bilirubin : 18,2 mg/dL
Direct bilirubin : 0.37 mg/dL

Pemeriksaan Bilirubin (08/04/2025): total bilirubin : 10.2 mg/dL
Direct bilirubin : 1.01 mg/dL

Form.JKP.07.02.2019

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN	
Nama : By.M Tanggal Lahir/Umur : 4 April 2025 NoRM : 235xxx Jenis Kelamin : Perempuan	ANALISA DATA	

No	Data Fokus	Analisis	Masalah Keperawatan
1	Data subjektif :- Data objektif: By.M tampak malas minum susu, tampak kuning di wajah,mukosa, dan sklera By. M tampak kuning TTV:S:36.6°C,pernafasan: 38x/menit,Nadi: 135x/menit SpO2 : 98% hasil lab bilirubin indirect 18,2 mg/dL	Usia bayi kurang dari 7 hari ↓ Peningkatan kadar bilirubin indirect >2,5mg/dL ↓ Dalam jaringan ekstrasvaskuler (Kulit, Sklera, mukosa, tampak kuning) ↓ Ikterik Neonatus	Ikterik Neonatus

Diagnosis Berdasarkan Prioritas

No	Diagnosis	Paraf/Tanda Tangan
1	Ikterus Neonatus berhubungan dengan usia kurang dari 7 hari dengan adanya peningkatan bilirubin serum total >18,2 mg/dl yang ditandai dengan mukosa kuning,kulit kuning,sklera kuning	Krisna

Form.JKP.07.01.2019



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN



Nama : By.M

Tanggal Lahir/Umur : 4 April 2025

NoRM : 235xxx

Jenis Kelamin : Perempuan

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

Tgl.	Diagnosis	Kriteria Hasil	Rencana Tindakan Keperawatan	Tanda Tangan
06/04/2025	Ikterus Neonatus berhubungan dengan usia kurang dari 7 hari dengan adanya peningkatan bilirubin serum total >18,2 mg/dl yang ditandai dengan mukosa kuning, kulit kuning, sklera kuning	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam maka diharapkan Adaptasi neonatus membaik dengan kriteria hasil : a) Berat badan meningkat b) kulit kuning menurun c) sklera kuning menurun	Fototerapi Neonatus(I.03091) Observasi : 1. Monitor ikterik pada sklera dan kulit bayi 2. Identifikasi kebutuhan cairan sesuai dengan usia, agentasi dan berat badan 3. Monitor suhu dan tanda vital setiap 4 jam sekali 4. Monitor efek samping fototerapi (mis, hipertermi, diare, rash pada kulit, penurunan berat badan lebih dari 8- 10%) Terapeutik 1. Siapkan lampu Fototerapi dan inkubator atau kotak bayi 2. Lepaskan pakaian bayi kecuali popok 3. Berikan penutup mata pada bayi 4. Biarkan tubuh bayi terpapar sinar 5. fototerapi secara berkelanjutan 6. Ganti segera alas dan popok bayi jika BAB/BAK	Krisna

			Edukasi : 1. Anjurkan ibu menyusui sekitar 20-30 menit 2. Anjurkan ibu menyusui sesering mungkin Kolaborasi : 1. Kolaborasi pemeriksaan darah vena bilirubin direkdan indirek Terapi inovasi : Berikan <i>baby field massage</i> selama 10-20 menit	
--	--	--	--	--

Form.JKP.06.01.2019		
	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN	
Nama : By.M Tanggal Lahir/Umur : 4 April 2025 NoRM : 235xxx Jenis Kelamin : Perempuan		IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl.	Jam	Tindakan Keperawatan	Evaluasi	Paraf
06/04/2025	09.00	Monitor ikterik pada sklera dan kulit bayi Identifikasi kebutuhan cairan sesuai dengan usia gentasi dan berat badan Lepaskan pakaian bayi kecuali popok Berikan penutup mata pada bayi	DS : DO: T: 36,6 RR: 36 x/ menit N: 138 x/menit By.uh minum susu 40cc, By.M sudah memakai penutup mata dan hanya menggunakan popok	Krisna
	09.30	Mengganti popok By.uh	DS:	Krisna
		Memberikan <i>baby field massage</i>	DO: By.M BAB popok ditimbang beratnya 40gr By.M tampak tenang dan rileks , Ibu By.M mengizinkan bayi M untuk diberikan <i>baby field massage</i>	
	11.30 WITA	Memberikan susu 60 cc	DS: DO: bayi M mampu menghabiskan susu 40cc	Krisna

	14.30 wita	Memberikan susu 60 cc	DS: DO: bayi M mampu menghabiskan susu 50cc	Perawat
	16.00 wita	Mengecek suhu Memandikan By.M Mengganti popok, baju	DS: DO : suhu By.M 36,5°C, By. M dimandikan , sudah diganti baju, popok,	Perawat
	17.00 wita	Memberikan susu 60 cc	DS: DO: bayi M mampu menghabiskan susu 50cc	Perawat
	20.00 WITA	Memberikan susu 60 cc	DS: DO: bayi M mampu menghabiskan susu 40cc	Perawat
	22.30 wita	Mengganti popok By.M	DS: DO: By.M kencing + BAB	Perawat
07/04/ 2025	02.30	Memberikan susu 60 cc	DS: DO : bayi M mampu menghabiskan susu 60cc	Perawat
	05.30	Memberikan susu 60 cc	DS: DO : bayi M mampu menghabiskan susu 60cc	Perawat
	07.30	Mengecek suhu Memandikan By.M Mengganti popok, baju	DS: DO : suhu By.M 36,8°C, By. M dimandikan , sudah diganti baju, popok	Krisna
	09.00 WITA	1. Monitor ikterik pada sklera dan kulit bayi 2. Identifikasi kebutuhan cairan sesuai dengan usia gentasi dan berat badan 3. Memberikan susu 40 cc 4. Memberikan <i>baby field massage</i>	DS: DO: Kulit kuning bayi M tampak menurun, bayi M sudah mampu banyak untuk minum susu By.M tampak tenang dan rileks N : 102 x/menit T: 37,1°C RR: 32 x/menit	Krisna

--	--	--	--	--

	12.00	Mengganti popok bayi M Memberikan susu 50 cc	DS: DO: bayi M tampak tenang popok hanya berisi kencing beratnya 30gr bayi M menghabiskan susu 40cc	Krisna
	14.30 WITA	Memberikan susu 50 cc	DS: DO: bayi M menghabiskan susu 40cc	Perawat
	16.30 WITA	Memberikan susu 50 cc	DS: DO: bayi M menghabiskan susu 30cc	Perawat
	17.00 WITA	Mengecek suhu Memandikan By.M Mengganti popok, baju	DS: DO : suhu By.M 36,7°C, By. M dimandikan , sudah diganti baju, popok	Perawat
	19.00 WITA	Memberikan susu 50 cc	DS: DO: bayi M menghabiskan susu 50cc	
	21.00 WITA	Memberikan susu 50 cc	DS: DO: bayi M menghabiskan susu 40cc	Perawat
	22.00 WITA	Mengganti popok bayi M	DS: DO: bayi M tampak tenang popok hanya berisi kencing beratnya 40gr	Perawat
	23.00 WITA		DS: DO: bayi M menghabiskan susu 40cc	

08/04/2025	08.00	1. Memonitor suhu tubuh 2. Mengganti penutup mata By.M 3. Memberikan <i>baby field massage</i> 4. By. M diambil darah untuk mengecek kadar bilirubin	DS: DO: RR: 34 x/menit S:36.4 pernafasan: 38x/menit,Nadi: 138x/menit SpO2 : 98% hasil pemeriksaan bilirubin indirect 10,2 mg/dL	Krisna
	10.00	Memberikan susu 50 cc	S: O: bayi M menghabiskan susu 40cc RR: 22 x/menit	Krisna



CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN RAWAT INAP TERINTEGRASI



Nama: By. M

Tanggal Lahir : 04/04/2025 L / P

No RM :

2	3	5	x	x	x
---	---	---	---	---	---

Tanggal	Jam	Profesi	Catatan Perkembangan (SOAP)	Nama dan Ttd
08/04/2025 11.00	11.00 WITA	Perawat	Subjektif : - Objektif: Dibuktikan pada data berat badan meningkat dari 2580 gr menjadi 2620 gr, kulit kuning menurun, sklera kuning menurun. TTV:S:36.4°C, pernafasan: 38x/menit, Nadi: 138x/menit SpO2 : 98% hasil pemeriksaan bilirubin indirect 10,2 mg/dL Assasment: Ikterik neonatus teratasi Planning: a. Mengganti segera alas dan popok bayi jika BAB/BAK, b. Menganjurkan ibu menyusui sekitar 20-30 menit c. Memberikan <i>baby field massage</i> selama 10-20 menit untuk membantu meningkatkan berat badan bayi	Krisna

PENGKAJIAN POLA KESEHATAN Pola Persepsi dan Penanganan Kesehatan Keluarga mengatakan status kesehatan anaknya saat ini kurang baik
Makan dan Minum : Bayi ASI/PASI : ASI Makanan pendamping ASI : - Nafsu makan : (☒) Baik, () Tidak, Jenis Makanan : () Bubur, () Nasi, () Susu Formula jumlah /hari Kesulitan makan : (☒) Tidak, () Ya, Kebiasaan makan : () Mandiri, (☒) Dibantu, () Ketergantungan Keluhan : Mual : (☒) Tidak, () Ya Muntah : () Tidak, () Ya, Warna/Volume/ml
Eliminasi : Bak : (☒) Normal, () Tidak, Masalah perkemihan : (☒) Tidak ada, () Ada : () Retensi urine, () Inkontinensia urine, () Dialysis Warna urine : (☒) Kuning jernih, () Keruh, () Kemerahan, Frekuensi : <u>6-8x</u> /hari Bab : (☒) Normal, () Tidak, Masalah defekasi : (☒) Tidak ada, () Ada : () Stoma, () Atresia ani, () konstipasi, () diare Warna feses : (☒) Kuning, () Kecoklatan, () Kehitaman, Perdarahan : (☒) Tidak, () Ya, Frekuensi 3-4x/hari Eliminasi dilakukan secara: () Mandiri, (☒) dibantu
Aktifitas/Latihan Mobilisasi: () Normal/mandiri, (☒) Dibantu, () Menggunakan Kursi roda, Lain-lain Pernafasan : Kesulitan Nafas : (☒) tidak, () ya: memakai O2lt/menit dengan : () nasal canule, () sungkup/masker biasa, () masker nonrebreathing () head box Istirahat Tidur : Lama tidur 14-17 jam/hari Kesulitan Tidur : (☒) tidak, Ya () Tidur siang : () Tidak, (☒) Ya Kebiasaan menjelang tidur: Disusui oleh ibu (ASI), digendong
Kognitif-Persepsi kemampuan penglihatan, pendengaran, pengecapan, taktil, penciuman, persepsi terhadap nyeri, memori = -
Persepsi diri-Konsep diri Keadaan sosial ekonomi keluarga baik , situasi keluarga saling mendukung

Pola Reproduksi dan Kesehatan -	
Pola toleransi terhadap stress-koping	
DATA PSIKOLOGI	
Anak Kandung: (√) Ya () Tidak Pola Komunikasi : ()Spontan ()Lambat () Pemalu Sekolah : (√)Tidak, ()Ya : ()TK ()SD ()SMP Penurunan prestasi sekolah : ()Tidak, ()Ya	Kekerasan Fisik : (√)Tidak pernah ()Pernah, : jelaskan Penelantaran fisik/mental : () Pernah (√) Tidak Perawatan anak dibantu oleh : (√)Orang tua ()Wali ()Pengasuh

B. PEMERIKSAAN FISIK (Head to Toe)

Kepala : (✓) Normosefali () Mikrosefali () Hidrosefali

() lesi/luka () hematoma () perdarahan () luka sobek () lain-lain Warna rambut hitam

Kelainan: -

Mata : Konjungtiva : () Merah muda () Pucat () Sklera : () Normal (✓) Ikterus Lain-lain_

Penglihatan: (✓) normal () kacamata

Pupil : (✓) isokor () anisokor () midriasis () katarak Kebutaan: (✓) tidak () ya, jelaskan

Leher : Bentuk : (✓) Normal Kelainan : () Tidak () Ya, jelaskan : _____

Hidung: Penghidu : (✓) normal () ada gangguan Sekret/darah/polip

Tarikan cuping hidung: () ya (✓) tidak

Telinga: pendengaran: (✓) normal () kerusakan () tuli kanan/kiri () tinnitus () alat bantu dengar () lainnya

Mulut dan gigi: bibir: (✓) lembab () kering () sianosis () pecah-pecah Mulut dan tenggorokan: (✓) normal ()

lesi () stomatitis

Gigi: () penuh/normal () ompong () lain-lain

Dada : Bentuk : (✓) Simetris Kelainan : () Tidak () Ya, jelaskan : _____ Irama Nafas : (✓) Regular () Irregular

Suara Nafas : (✓) Normal () Wheezing : () Tidak () Ya Batuk : () Tidak () Ya Retraksi : () Tidak () Ya Sekret

: (✓) Tidak () Ada, Warna/Jumlah _____

Abdomen : Kembung : (✓) Tidak () Ya Bising Usus : () Normal () Abnormal, jelaskan : _ Ascites: (✓) Tidak () Ya

Ekstremitas : Akral : (✓) Hangat () Dingin, Pergerakan : () Aktif () Pasif, Kekuatan Otot : () Kuat () Lemah

Capillary Refill Time : (✓) < 3 detik () > 3 detik

Hemiplegi/parese : (✓) Tidak () Ya, jelaskan : _____ Edema: (✓) Tidak () Ya, jelaskan : _____

Kelainan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan : _____

Kulit : Warna : () Normal, (✓) Ikterus, Sianosis, Membran Mukosa : () Lembab, () Kering, () Stomatitis

Hematoma : (✓) Tidak, () Ya Luka : () Tidak, () Ya, jelaskan : __ Masalah integritas kulit : (✓) Tidak () Ya, jelaskan : _____

Anus dan Genitalia : Kelainan/masalah : (✓) Tidak () Ya, jelaskan : _____

Asuhan Keperawatan Ikterik Neonatus Dengan pemberian Baby Field Massage Di Ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara.docx

ORIGINALITY REPORT

25%

SIMILARITY INDEX

22%

INTERNET SOURCES

6%

PUBLICATIONS

11%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	3%
	Student Paper	
2	repository.poltekkeskupang.ac.id	1%
	Internet Source	
3	www.scribd.com	1%
	Internet Source	
4	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	1%
	Internet Source	
5	standarddiagnosiskeperawatanindonesia.blogspot.com	1%
	Internet Source	
6	journal.ipm2kpe.or.id	1%
	Internet Source	
7	jurnal-d3per.uwhs.ac.id	1%
	Internet Source	
8	repository.unair.ac.id	1%
	Internet Source	
9	www.coursehero.com	1%
	Internet Source	
10	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang	1%
	Student Paper	



11	repository.uki.ac.id Internet Source	1 %
12	Submitted to Universitas Muhammadiyah Purwokerto Student Paper	1 %
13	zh.scribd.com Internet Source	<1 %
14	askep77.blogspot.com Internet Source	<1 %
15	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1 %
16	Submitted to Universitas Jember Student Paper	<1 %
17	ktikebidanancom.wordpress.com Internet Source	<1 %
18	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah Student Paper	<1 %
19	Submitted to Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Student Paper	<1 %
20	eprints.poltektegal.ac.id Internet Source	<1 %
21	Submitted to Universitas Andalas Student Paper	<1 %
22	perdinugraha.blogspot.com Internet Source	<1 %
23	www.slideshare.net Internet Source	<1 %

24	Paulinus Deny Krisnanto, Listyana Natalia Retnaningsih, Endang Lestiawati. "Efektifitas Pijat/Sentuhan Bayi Terhadap Kadar Bilirubin Pada Bayi Ikterik Di Ruang Bayi Rs Yogyakarta", Jurnal Keperawatan Respati Yogyakarta, 2019 Publication	<1 %
25	ba-yikuning.blogspot.com Internet Source	<1 %
26	Safitri Safitri. "Hubungan Sikap Ibu tentang Pijat Bayi dengan Perilaku Ibu dalam Memijat Bayi", Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi, 2020 Publication	<1 %
27	ejurnal.husadakaryajaya.ac.id Internet Source	<1 %
28	prin.or.id Internet Source	<1 %
29	repository.trisakti.ac.id Internet Source	<1 %
30	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	<1 %
31	ario1992.wordpress.com Internet Source	<1 %
32	idoc.pub Internet Source	<1 %
33	trisetiyaa.wordpress.com Internet Source	<1 %
34	r2kn.litbang.kemkes.go.id Internet Source	<1 %

80

An'nisaa Heriyanti, Restuning Widiasih, Murtiningsih. "Efektifitas Terapi Caring Support Neobil terhadap Perubahan Kadar Bilirubin Serum Total Hyperbilirubinemia pada Neonatus Di Rumah Sakit Dustira Cimahi", Health Information : Jurnal Penelitian, 2020

Publication

<1 %

81

doku.pub

Internet Source

<1 %

82

samoke2012.wordpress.com

Internet Source

<1 %

Acc. Admin/Ka.Unit



Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

Abdur Rah,man, SKM.,S.IPI.,MA

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Luh Putu Krisna Dewi
NIM : P07120324106
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Jl Merak Gg Remaja No 68 ,Kampung Anyar,
Buleleng, Bali
Nomor HP/Email : 087748838434 /krisnadewi541@gmail.com

Dengan ini menyerahkan KIAN berupa Tugas Akhir dengan Judul :

“Asuhan Keperawatan ikterik Neonatus Dengan Pemberian *Baby Field Massage* di Ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara”.

1. Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, medikan, 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, 15 Juni 2025



Luh Putu Krisna Dewi

NIM. P07120324106