

LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Pemberian Asuhan

 Pendampingan USG	 Pemeriksaan kehamilan	 Kolaborasi dengan Sp. OG
 Prenatal Yoga	 Pemantauan Kala I	 Massage punggung dan penggunaan birth ball
 KIE tehnik meneran efektif	 Pijat Perineum	 Pengimplementasian APN
 Memandikan Bayi	 Pijat Bayi	 Pelayanan imunisasi



Pengambilan Sampel SHK



Mengajari suami pijat *oksitosin*



KIE ASI Eksklusif



Pemeriksaan ibu nifas



Mengevaluasi Pertumbuhan bayi



Kunjungan neonatal

Lampiran 2. Surat Izin Memberikan Asuhan



Kemenkes
Poltekkes Denpasar

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Samudra No. 1, Sidalakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
Telp: 0361-210447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Denpasar, 14 Februari 2025

Nomor : PP.06.01/F.XXIV.14.2/0491/2025
 Lampiran : -
 Hal : *Mohon izin mengasuh pasien dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas secara Continuity Of Care (COC)*

Yth : Komite Etik Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara Provinsi Bali
 di -
 Denpasar

Dalam rangka penyusunan Laporan Asuhan Kebidanan oleh mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Angkatan VII Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2024/2025, dengan ini kami mohon dapat kiranya diberikan izin memberikan asuhan kebidanan kepada ibu hamil secara berkesinambungan (*Continuity Of Care*) kepada mahasiswa kami atas nama sebagai berikut:

Nama Mahasiswa dan NIM	Nama Pasien dan Umur	Alamat Pasien
Luh Komang Aryasanthi Prayeti P07124324062	1. Putu Gita Suyastini (28 tahun) 2. Putu Arum Adiesa (29 tahun)	1. Gang Batu Padas No. 23, Batubulan, Sukawati, Gianyar 2. Jln Tukad Yeh Aya no 5 Renon, Denpasar

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terimakasih.



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

Tembusan Kepada Yth. :
 1. Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)
 2. Arsip ADAK

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.keminfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Denpasar, 27 September 2024

Yth,

Ibu "PG" di Tempat

Dengan Hormat,

Saya Luh Komang Aryasanthi Prayeti selaku Mahasiswa Program studi Profesi Bidan di Poltekkes Kemenkes Denpasar, akan membuat laporan kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "PG" Umur 28 tahun primigravida dari usia 20 minggu sampai 42 hari masa nifas.

Berdasarkan tujuan tersebut, saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi subjek dalam laporan ini. Saya menjamin kerahasiaan dari identitas sampai hasil pemeriksaan yang telah dilakukan. Kesediaan ibu sangat saya harapkan demi kelancaran proses pembuat laporan ini. Atas kejasama dan bantuannya saya ucapkan terima kasih.

Penulis,



(Luh Komang Aryasanthi Prayeti)

NIM. P07124324062

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Pengambilan Kasus

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Putu Gita Suyastini
Umur : 28 tahun
Nama Suami : Bagus Mahendra
Umur : 28 tahun
Alamat : Gang Batu Padas No.23, Batubulan, Sukawati, Gianyar

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang pembinaan kesehatan selama kehamilan, persalinan, masa nifas, neonatus dan bayi sampai 42 hari dari mahasiswa profesi bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas nama **Luh Komang Aryasanthi Prayeti**, saya telah memahami tujuan dari pembinaan. Maka saya bersedia dan setuju menjadi responden yang dibina berkaitan dengan penulisan laporan kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "PG" umur 28 tahun primigravida dari usia 20 minggu sampai 42 hari masa nifas..

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,



Bagus Mahendra

Denpasar, 27 September 2024

Yang membuat pernyataan



Putu Gita Suyastini

Lampiran 5. Lembar Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ibu "P6" Umur : 28 th G. 1 P. 0 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 11-2-2025 Jam : 08.30 Alamat : _____
 Ketuban pecah Sejak jam 09.30 mules sejak jam 22.00

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) ber tanda x
 Turunnya kepala ber tanda o

Waktu (jam)

Kontraksi tiap 0 Menit

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin Protein Aseton Volume

Tanggal 11-2-2025
 pukul 09.45 until akhir Bayi
 skr. 2 kr. 07
 segera menaruh, gerak aktif

WASPADA BERTINDAK

200
190
180
170
160
150
140
130
120
110
100
90
80

10
9
8
7
6
5
4
3
2
1
0

5
4
3
2
1

180
170
160
150
140
130
120
110
100
90
80
70
60

37.2

20

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 11-2-2025
- Nama bidan : Anya Ramdhani
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☒ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl. Bayu Kus Ngurah Rai No 548 Sanur
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bldan
 - ☐ Teman
 - ☐ Suami
 - ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / 10
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami
 - ☐ Teman
 - ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Dukun
- Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☐ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☐ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	10-10	110/70	68	26,6	1 jari bawah perut	(+) baik	tidak penuh
	10-25	110/60	89		1 jari bawah perut	(+) baik	tidak penuh
	10-40	120/80	89		1 jari bawah perut	(+) baik	tidak penuh
	10-55	120/90	88		2 jari bawah perut	(+) baik	tidak penuh
2	11-25	110/60	80	36,5	2 jari bawah perut	(+) baik	tidak penuh
	11-55	110/70	89		2 jari bawah perut	(+) baik	tidak penuh

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
 - Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
 - Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☒ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
 - Lacerasi :
 - ☐ Ya, dimana :
 - ☒ Tidak
 - Jika lacerasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☒ Tidak dijahit, alasan :
 - Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
 - Jumlah perdarahan : ml
 - Masalah lain, sebutkan :
 - Penatalaksanaan masalah tersebut :
 - Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
- Berat badan : 3230 gram
 - Panjang : 52 cm
 - Jenis kelamin : L / P
 - Penilaian bayi baru lahir : (baik) / ada penyulit
 - Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan :
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
 - Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
 - Masalah lain,sebutkan :
 - Hasilnya :

BLANGKO BIMBINGAN LAPORAN

**PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* (COC) DAN
KOMPLEMENTER (Bd.7.1005)**

Nama : LUH KOMANG ARYASANTHI PRAYETI

NIM : P07124324062

Program Studi : Profesi Bidan

Semester : II

Pembimbing : Gusti Ayu Marhaeni, SKM., M.Biomed

NO	HARI/TGL	MATERI KONSULTASI	KOMENTAR PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1.	Jumat, 04/04/25	Konsul pemilihan kasus CoC	• ACC kasus • Lanjutkan BAB I	
2.	Rabu, 09/04/25	Bimbingan CoC BAB I	• ACC BAB I • Lanjutkan BAB II-III	
3.	Senin, 14/04/25	Bimbingan CoC BAB II-III	• Cantumkan teori sejak TW II saja (bukan dari pembuahan) • Sertakan teori komplementer yang digunakan • Edit teori 10T menjadi 12T • Tambahkan rincian waktu Opada rencana jadwal asuhan	
4.	Kamis, 17/04/25	Konsul perbaikan BAB II-III	• ACC BAB II-III • Lanjutkan BAB IV-V	
5.	Senin, 21/04/25	Konsul BAB IV-V	Perbaiki laporan CoC sesuai masukan dan perbaikan tata tulis	
6.	Jumat, 25/04/25	Konsul perbaikan BAB IV-V	• ACC BAB IV-V • Lengkapi lampiran	
7.	Selasa, 28/04/25	Konsul Lampiran	• Lampiran ACC	
8.	Rabu, 30/04/25	Konsul hasil turnitin	ACC untuk ujian seminar CoC	

PERBEDAAN *SELF EFFICACY* POST PARTUM SEBELUM DAN SESUDAH DIBERIKAN BIMBINGAN INDIVIDU MENGGUNAKAN MEDIA BOOKLET PERAWATAN BBLR DI RUMAH

Differences In Post Partum Self Efficacy Before And After Giving Individual Guidance Using Lbw Care Booklet Media At Home

Luh Komang Aryasanthi Prayeti¹, Ni Komang Erny Astiti², Gusti Ayu Tirtawati³
Poltekkes Kemenkes Denpasar^{1,2,3}
ayukayuri@gmail.com

ABSTRAK

Pengetahuan yang ibu dalam perawatan bayi akan mempengaruhi terhadap *Parenting Self Efficacy*. Bimbingan individu dengan menggunakan media *booklet* tentang perawatan BBLR di rumah bertujuan untuk meningkatkan keterampilan, kepercayaan diri (*self efficacy*), kemandirian saat merawat bayi BBLR di rumah. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui 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.

Desain penelitian *quasi experimental pretest – posttest one group design* dilakukan secara berkelompok. Jumlah sampel sebanyak 35 orang dengan teknik pengambilan sampel *total sampling*. Instrumen penelitian yang digunakan yaitu kuesioner *Perceived Maternal Parenting Self Efficacy* dan *booklet* perawatan bayi BBLR di rumah. Data dianalisis menggunakan uji Wilcoxon.

Hasil penelitian menunjukkan nilai signifikansi $p = 0,000$ dan dapat disimpulkan ada pengaruh pemberian bimbingan individu menggunakan media *booklet* terhadap *self efficacy*. Disarankan fasilitas kesehatan menyediakan media *booklet* tentang perawatan BBLR di rumah. Ibu postpartum diharapkan agar aktif mencari informasi tentang perawatan BBLR di rumah. peneliti selanjutnya diharapkan dapat memberikan inovasi dengan media yang lebih menarik seperti video dalam pencegahan angka kesakitan dan kematian pada bayi BBLR.

Kata Kunci : *Self Efficacy*, Ibu Postpartum, Perawatan BBLR, *Booklet*.

ABSTRACT

The mother's knowledge in baby care will influence Parenting Self Efficacy. Individual guidance using booklet media on caring for LBW babies at home aimsto improve skills, self-efficacy and independence when caring for LBW babies at home. The aim of this research was to determine the difference in postpartum self-efficacy before and after being given individual guidance using the booklet media for LBW care at home in the Perinatology room at Bali Mandara Regional Hospital in 2024.

The research design was a quasi-experimental pretest - posttest one group design carried out in groups. The total sample is 35 people with sampling technique is total sampling. The research instruments used were the Perceived Maternal Parenting Self Efficacy questionnaire and a booklet on caring for LBW babies at home. Data were analyzed using the Wilcoxon test.

The results of the research show a significance value of $p = 0.000$ and it can be concluded that there is an influence of providing individual guidance using booklet media on self-efficacy. Health facilities provide media booklets about LBW care at home. Postpartum mothers are expected to actively seek information about LBW care at home. It is hoped that future researchers will be able to provide innovations in preventing morbidity and mortality in LBW babies.

Keywords: Self Efficacy, Postpartum Mothers, LBW Care, Booklet

PENDAHULUAN

Bayi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) memiliki dampak maupun masalah kesehatan bila tidak diatasi dan dapat menyebabkan komplikasi lanjut hingga kematian (Kemenkes RI, 2019). Bayi yang lahir dengan resiko tinggi termasuk bayi berat badan lahir rendah biasanya dirawat intensif oleh dokter spesialis anak, perawat dan bidan di ruang perinatologi namun peran orang tua terutama ibu penting dalam keberhasilan perawatan bayi BBLR hingga mencapai kondisi stabil dan diperbolehkan pulang.

Salah satu tatalaksana yang dapat diberikan untuk meningkatkan *self efficacy* ibu postpartum yaitu dengan memberikan edukasi bimbingan individu dengan media *booklet* perawatan BBLR di rumah. edukasi bimbingan individu dengan media *booklet* ini dilakukan setiap hari secara terus menerus dan sistematis agar ibu dengan bayi BBLR dapat meningkatkan keterampilan, *self efficacy* dan kemandirian saat merawat bayi BBLR di rumah (Christin Desi, 2023).

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui perbedaan *self efficacy* postpartum sebelum dan sesudah diberikan bimbingan individu menggunakan media *booklet* perawatan BBLR di rumah di ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara

KAJIAN TEORITIS

Berat Berat Lahir Rendah (BBLR) ialah bayi baru lahir yang berat badannya saat lahir kurang dari 2.500 gram (Wiknjosastro, 2020). BBLR adalah bayi baru lahir yang berat badannya saat kelahiran kurang dari 2.500 gram atau sampai dengan 2.499 gram (Asni et al., 2013). BBLR adalah bayi dengan berat lahir kurang dari 2.500 gram tanpa memandang gestasi (Amelia et al., 2019)

Kelahiran BBLR disebabkan oleh beberapa faktor yaitu faktor ibu yang meliputi riwayat kelahiran prematur, perdarahan antepartum, malnutrisi, penyakit jantung atau kronis, kelainan uterus, hidramnion, usia ibu, jarak kehamilan, infeksi, trauma dan lain – lain. Selanjutnya faktor janin berupa cacat bawaan, kehamilan ganda dan KPD dan faktor penyebab lainnya berupa keadaan sosial ekonomi yang rendah, pekerjaan yang melelahkan dan kebiasaan merokok (Wiknjosastro, 2020).

Komplikasi apabila BBLR tidak ditangani segera yaitu hipotermi karena pusat pengatur suhu tubuh yang belum sempurna, gangguan nafas yang disebabkan penyakit membran hialin dan respirasi meconium, asfiksia karena kurangnya surfaktan paru – paru, pertumbuhan paru – paru belum sempurna, otot pernapasan yang masih lemah dan tulang rusuk yang mudah melengkung, hipoglikemi karena cadangan glukosa rendah, ikterus, Infeksi karena bayi BBLR belum mengalami kematangan organ vital (Suningsih et al, 2023; Heryani, 2019; Razak & Adisasmita, 2020; Maryunani, 2019; Layuk, 2021)

Beberapa penatalaksanaan atau penanganan yang dapat diberikan pada bayi prematur di rumah menurut Rukiyah & Yulianti (2020) yaitu mempertahankan suhu tubuh dengan ketat, mencegah terjadinya infeksi dengan mencuci tangan sebelum dan setelah memegang bayi, penimbangan ketat untuk mengetahui status gizi, mengganti linen secara rutin dan memastikan tali pusat dalam keadaan bersih. Selanjutnya dapat dilakukan memberi minum dengan sonde atau tetes dengan pemberian ASI, melakukan tehnik menyusui yang benar, perawatan metode kangguru, dan melakukan pijat bayi.

Tohrin (2020) mendefinisikan bimbingan sebagai bantuan yang diberikan pembimbing kepada individu agar individu mandiri dengan mempergunakan berbagai bahan, melalui interaksi, dan pemberian nasehat serta gagasan. Konseling adalah bantuan yang diberikan pembimbing terlatih terhadap individu agar potensinya berkembang optimal, mampu mengatasi masalah, dan menyesuaikan diri terhadap lingkungan (Sofyan, 2019). Bimbingan dan konseling merupakan proses bantuan yang diberikan pembimbing kepada individu melalui pertemuan atau hubungan timbal balik antara keduanya agar konseli memiliki kemampuan menemukan masalahnya serta mampu memecahkannya sendiri (Tohirin, 2021)

Booklet ialah suatu media untuk menyampaikan pesan – pesan kesehatan dalam bentuk buku, baik tulisan maupun gambar. *Booklet* merupakan salah satu media bimbingan konseling yang memiliki keunggulan yaitu proses bimbingan kepada obyek atau masyarakat bisa dilakukan sewaktu – waktu dan penyampaian juga bisa disesuaikan dengan kondisi yang ada. (Utami et al., 2018)

Self efficacy merupakan suatu penilaian, persepsi, dan keyakinan individu terhadap diri sendiri dimana individu memiliki pikiran dan motivasi terkait kemampuan dan kompetensi terhadap diri sendiri, dalam melakukan aktivitas dan mencapai tujuan yang diinginkan. *Self efficacy* berperan mempengaruhi usaha individu mencapai tujuan, dimana semakin besar keyakinan terhadap kemampuan dan tujuannya, maka semakin tinggi kemampuan dalam menyelesaikan tugasnya (Manuntung, 2018).

Self efficacy ibu merupakan persepsi ibu terhadap kemampuan dalam mengelola, melaksanakan, dan memenuhi kewajiban terkait dengan perawatan bayi baru lahir dan pengasuhan anak (Zheng et al., 2018; Abuhammad, 2020). *Self efficacy* dalam merawat bayi diperlukan ibu agar mampu beradaptasi terhadap peran sebagai orang tua serta memfasilitasi hubungan yang positif antara ibu dengan bayinya (Badr, 2020). *Self efficacy* pada ibu juga mempengaruhi komitmen pada tindakan perawatan neonatus, sehingga ibu terbiasa dengan perawatan neonatus secara mandiri (Sholihatul, 2023)

METODE PENELITIAN

Jenis Penelitian yang digunakan pada penelitian ini yaitu *quasi experimental* dengan rancangan penelitian *one – group pre – post test design*. Penelitian ini mengungkapkan hubungan sebab akibat dengan melibatkan satu kelompok subjek. Kelompok subjek diobservasi sebelum dilakukan intervensi, kemudian diobservasi lagi setelah diberikan intervensi (Nursalam, 2020). Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan teknik non probability dengan metode Total Sampel. Sampel penelitian ini adalah ibu post partum yang memiliki bayi berat lahir rendah yang dirawat di ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara Provinsi Bali sebanyak 35 orang yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Penelitian ini dilaksanakan pada minggu kedua Februari sampai dengan minggu keempat Maret 2024. Instrumen penelitian ini meliputi formulir informed consent, formulir kuesioner *Perceived Maternal Parenting Self Efficacy* (PMP-SE) yang diadopsi dari Barnes & Adamson Macedo (2007) dan *booklet* perawatan bayi BBLR di rumah. Data dianalisis menggunakan uji statistik *Wilcoxon Signed Rank Test* dengan nilai signifikansi $\alpha = 0,05$.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Karakteristik Responden

Tabel 1. Karakteristik Ibu Post Partum (n=35)

Karakteristik Responden	Frekuensi (n)	Persentase (%)
Tingkat Pendidikan		
Tidak sekolah	0	0
SD	0	0
SMP	7	20,0
SMA	19	54,3
Perguruan Tinggi	9	25,7
Pekerjaan		
IRT	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

Tabel 1 menunjukkan bahwa responden pada penelitian ini sebagian besar responden memiliki pendidikan terakhir SMA (54,3%), responden terbanyak pada kondisi primipara (68,6%) dan sebagian besar responden bekerja sebagai ibu rumah tangga (68,6%)

Self Efficacy Ibu Postpartum Sebelum Diberikan Bimbingan Individu Dengan Media Booklet

Self Efficacy ibu postpartum sebelum diberikan bimbingan individu dengan media booklet di Ruang Perinatologi RSUD Bali Mandara dapat dilihat pada tabel dibawah ini :

Tabel 2. *Self efficacy* ibu postpartum sebelum diberikan bimbingan individu dengan media *booklet* (n=35)

<i>Self Efficacy</i>	Min	Max	Median	Mean
Sebelum	26	46	40,00	38,80

Berdasarkan tabel 2 dapat dilihat bahwa rata-rata nilai *self efficacy* postpartum sebelum diberikan bimbingan individu dengan media *booklet* adalah 38,80 dengan nilai minimum 26, maksimum 46 dan median sebesar 40.

Pada penelitian ini, mayoritas responden memiliki pendidikan terakhir SMA sebesar 54,3% dan mayoritas pekerjaan responden yaitu ibu rumah tangga sebanyak 68,6%. Berdasarkan teori *self efficacy* terdapat beberapa faktor yang mempengaruhi *self efficacy* yaitu umur, pendidikan, pekerjaan, pendidikan, paritas, jarak kehamilan dan sikap (Manuntung, 2018). Namun pada penelitian ini tidak ditemukan perbedaan signifikan *self efficacy* terhadap faktor – faktor yang mempengaruhi *self efficacy* karena seluruh responden memiliki rasa tidak percaya diri dalam merawat BBLR di rumah.

Seluruh responden yang memiliki rasa tidak percaya diri dalam merawat BBLR di rumah disebabkan oleh kurangnya pengetahuan tentang tindakan awal dalam penatalaksanaan perawatan di rumah, kurangnya ketrampilan dan kemandirian saat merawat bayi BBLR. Melani et al (2021) menyebutkan dalam penelitiannya bahwa pengetahuan yang dimiliki orang tua terutama ibu dalam perawatan bayi akan mempengaruhi terhadap *parenting self efficacy*.

Self Efficacy Ibu Postpartum Setelah Diberikan Bimbingan Individu Dengan Media Booklet

Tabel 3. *Self efficacy* ibu postpartum setelah diberikan bimbingan individu dengan media *booklet* (n=35)

<i>Self Efficacy</i>	Min	Max	Median	Mean
Setelah	53	79	62,00	65,94

Berdasarkan tabel 3 dapat dilihat bahwa *self efficacy* ibu postpartum sesudah diberikan bimbingan individu dengan media *booklet* memiliki nilai rata – rata 65,94, dengan nilai minimum 53, nilai maksimum 79 dan median

sebesar 62. Hal ini menunjukkan terdapat peningkatan nilai *self efficacy* postpartum setelah mendapatkan edukasi bimbingan individu menggunakan media *booklet* dengan frekuensi pemberian bimbingan individu dilakukan setiap hari berturut – turut selama tujuh hari.

Hasil tersebut sejalan dengan hasil penelitian Tri Rikaniarti et al. (2022) yang menunjukkan terdapat peningkatan *self efficacy* ibu postpartum setelah diberikan edukasi kesehatan menggunakan media *booklet*. Perubahan tingkat *self efficacy* dapat terjadi karena responden terpapar informasi yang jelas terkait dengan perawatan BBLR di rumah dan responden memahami informasi yang diberikan.

Hasil penelitian Reberte et al (2019) bahwa *booklet* efektif menambah pengetahuan dan membenarkan penggunaannya sebagai sumber pendidikan tambahan. Didukung dengan penelitian Burke et al (2018) bahwa *booklet* dapat memberi sarana yang berguna dan menarik dengan cara yang mudah dibaca, lebih lengkap, terperinci, jelas dan edukatif serta penyusunan materi *booklet* dibuat sedemikian rupa agar menarik perhatian dan sesuai dengan kebutuhan.

Perbedaan Pemberian Bimbingan Individu Dengan Media Booklet Terhadap Self Efficacy

Tabel 4. Perbedaan Pemberian Bimbingan Individu Dengan Media *Booklet* Terhadap *Self Efficacy*

<i>Self Efficacy</i>	Min	Max	Mean	P Value
Sebelum	26	46	38,80	0,000
Sesudah	53	79	65,94	

Uji analisis pretest dan posttest dengan uji Wilcoxon menunjukkan nilai signifikansi $p = 0,000$ di mana hasil lebih kecil daripada 0,05 maka dapat disimpulkan ada pengaruh pemberian edukasi terhadap *self efficacy*.

Pemberian edukasi bimbingan individu dengan media *booklet* menjadi salah satu faktor yang mempengaruhi peningkatan *self efficacy*. Selama proses bimbingan individu, ibu mendapat kesempatan untuk mendengar informasi yang diberikan, bertanya secara langsung, terlibat dalam diskusi maupun praktek secara langsung merawat bayi BBLR

sehingga semakin banyak indera yang digunakan dalam menangkap materi akan semakin baik penyerapannya. Berdasarkan The Learning Pyramid oleh Edgar Dale, penyerapan materi pada bimbingan individu melihat sebesar 30%, terlibat dalam diskusi 50%, dan mempraktekkan kembali cara merawat bayi sebesar 75%.

Media *booklet* sangat efektif sebagai proses pembelajaran oleh ibu postpartum di rumah, namun bukan hanya ibu saja yang dapat menambah informasi kesehatan tentang perawatan BBLR tetapi anggota keluarga lain terutama suami juga dapat membaca serta mempelajari isi dari materi yang tertuang pada *booklet* sehingga kedepannya dapat membantu ibu postpartum dalam perawatan BBLR di rumah yang memberikan rasa kepercayaan diri ibu semakin baik.

Peran tenaga kesehatan khususnya bidan sangat penting dalam menyempurnakan informasi yang diterima ibu postpartum melalui bimbingan individu sejak hari pertama dirawat sampai dengan tujuh hari sebelum bayi diperbolehkan pulang. Hal ini sejalan dengan penelitian dari Novi Indrayati et al. (2020) yang menyebutkan bahwa tenaga kesehatan merupakan sumber informasi bagi ibu postpartum dalam peningkatan *self efficacy* tentang perawatan BBLR di rumah.

SIMPULAN DAN SARAN

Terdapat perbedaan *self efficacy* postpartum tentang perawatan BBLR di rumah sebelum dan sesudah diberikan bimbingan individu dengan menggunakan media *booklet*. Mengacu dari hasil penelitian yang telah didapatkan, adapun beberapa saran yang untuk dapat dipertimbangkan yaitu bagi fasilitas kesehatan agar menyediakan media *booklet* tentang perawatan BBLR di rumah dan diletakkan pada tempat yang mudah terlihat sehingga dapat meningkatkan pengetahuan dan *self efficacy* ibu postpartum tentang perawatan BBLR di rumah. Petugas kesehatan lebih aktif dan mengutamakan Komunikasi Informasi Edukasi (KIE) dalam memberikan informasi Perawatan BBLR di rumah kepada ibu postpartum. Bagi ibu postpartum diharapkan agar aktif mencari informasi tentang perawatan BBLR di rumah. Bagi peneliti selanjutnya diharapkan dapat menyempurnakan penelitian ini dengan meneliti variabel lain menggunakan media yang lebih menarik seperti video.

DAFTAR PUSTAKA

- Amelia, P. F., Royhanaty, I., & Oktaviana, D. (2019). Resiko Bayi Berat Lahir Rendah terhadap Penurunan Kadar Bilirubin. *Jurnal SMART Kebidanan*, 5(2), 62–69.
- Asni, F., Maryunani, S., & Budi, D. (2013). The management of the village fund allocation as an instrument towards Economic Independence Village (Case Studies in 2 villages in Siak Regency, Province Riau). *IOSR Journal Of Business and Management (IOSR-JBM)*, 10(4), 1–9
- Heryani, R. (2019). Buku Ajar Asuhan Kebidanan, Neonatus, Bayi, Balita dan Anakm Pra Sekolah. Trans Info Medika.
- Kemenkes R1. (2019). Profil kesehatan Kesehatan Republik Indonesia. <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Profil-Kesehatan-indonesia-2019.pdf>
- Layuk, R. R. (2021). Analisis Deskriptif Risiko BBLR (Bayi Berat Lahir Rendah) Di RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar. *Masokan: IlmuSosial Dan Pendidikan*, 1(1), 1–11.
- Manuntung, A. (2018). Terapi Perilaku Kognitif Pada Pasien Hipertensi Malang: Wineka. Media
- Maryunani, A. (2019). Asuhan Bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah. *Trans InfoMedika*.
- Melani Astari, A., Choiriyah, M., Evi, N., Merdikawati, A., Yuliatun, L., Amaliya, S., Setyo Rini, I., Adila Fitri, A., & Ummu Raehana, N. (2021). Pendampingan Perawat Dalam Optimalisasi Keberlanjutan Perawatan Ibu Nifas Dan Bayi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) Di Rumah.
- Razak, R., & Adisasmita, A. (2020). Low birth weight and asphyxia neonatorum risk: a case-control study. 2nd Sriwijaya International Conference of Public Health (SICPH 2019), 384–387.
- Suningsih, T., Rukiyah, R., & Andarini, R. S.

(2023). Development of digital teaching material in the South Sumatra traditional games course. *Jurnal Inovasi Teknologi Pendidikan*, 10(1), 64–75.

Wiknjosastro. (2020). *Buku panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal* Azizah, L. M. (2017). *Keperawatan Lanjut Usia*. Graha Ilmu.

rostyanacahayani@gmail.com 1

AFTER_LAPORAN COC LUH KOMANG ARYASANTHI PRAYETI.docx

-  Check - No Repository 49
-  Check B
-  Politeknik Kesehatan Kemenkes Aceh

Document Details

Submission ID

trn:oid:::1:3239811953

Submission Date

May 5, 2025, 2:42 PM GMT+7

Download Date

May 5, 2025, 2:51 PM GMT+7

File Name

AFTER_LAPORAN_COC_LUH_KOMANG_ARYASANTHI_PRAYETI.docx

File Size

397.7 KB

144 Pages

22,191 Words

146,011 Characters

19% Overall Similarity

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

Top Sources

- 14%  Internet sources
 - 3%  Publications
 - 16%  Submitted works (Student Papers)
-

Top Sources

- 14% Internet sources
- 3% Publications
- 16% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

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

1	Student papers	Badan PPSPM Kesehatan Kementerian Kesehatan	12%
2	Internet	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	3%
3	Internet	positori.uin-alaudin.ac.id	<1%
4	Internet	repository.poltekkeskupang.ac.id	<1%
5	Student papers	Universitas Sumatera Utara	<1%
6	Internet	rama.binahusada.ac.id:81	<1%
7	Student papers	Universitas Pendidikan Ganesha	<1%
8	Student papers	Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya	<1%
9	Student papers	Universitas Islam Negeri Sumatera Utara	<1%
10	Internet	repo.poltekkes-medan.ac.id	<1%
11	Internet	archive.org	<1%

12	Internet	repository.itsk-soepraoen.ac.id	<1%
13	Student papers	Universitas Sebelas Maret	<1%
14	Student papers	University of Oklahoma	<1%
15	Publication	Farah Chalida Hanoum, Fajar Gumilang Kosasih, Ratna Tri Hari Safariningsih. "Pe...	<1%
16	Internet	repository.itekes-bali.ac.id	<1%
17	Internet	www.scribd.com	<1%
18	Internet	repository.ucb.ac.id	<1%
19	Internet	repository.unjaya.ac.id	<1%
20	Student papers	LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part II	<1%
21	Student papers	Universitas Muhammadiyah Semarang	<1%
22	Internet	journal.stikespembangkabjombang.ac.id	<1%
23	Internet	mytostos.blogspot.com	<1%
24	Publication	Siti Chandra Widjanantie, Erlina Burhan, Agus Dwi Susanto. "Physical Medicine an...	<1%
25	Internet	es.scribd.com	<1%

26	Internet	
core.ac.uk		<1%
27	Internet	
oaock.us		<1%
28	Internet	
pdfcoffee.com		<1%



Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M : P07124324062

Nama Mahasiswa : Luh Komang Aryasanthi Prayeti

Info Akademik : Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi

Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Konsul penentuan kasus		10 Sep 2024	✓	
2	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Konsul bab I		30 Sep 2024	✓	
3	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Konsul bab II		14 Okt 2024	✓	
4	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Konsul perbaikan bab II		4 Nop 2024	✓	
5	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Konsul bab III		4 Des 2024	✓	
6	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Konsul perbaikan bab III		13 Jun 2025	✓	
7	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Konsul bab IV		7 Apr 2025	✓	
8	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Konsul perbaikan bab IV dan konsul bab V		11 Apr 2025	✓	
9	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Konsul keseluruhan kasus ACC		10 Mei 2025	✓	



SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Luh Komang Aryasanthi Prayeti
NIM : P07124324062
Program Studi : PROFESI BIDAN
Lingkungan Jurusan : Kebidanan Tahun Akademik: 2024/2025
Alamat : Br./Link. Candi Baru, Kel.Gianyar, Kab.Gianyar
Nomor HP/Email : [085792323268](tel:085792323268) / ayukayuri@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan Judul :

Asuhan Kebidanan pada Ibu "PG" Umur 28 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas

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, 18 Juni 2025

Yang Membuat Pernyataan



Luh Komang Aryasanthi Prayeti
NIM. P07124324062