

Lampiran I

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Calon responden

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini mahasiswa Ilmu Keperawatan Esa Unggul Jakarta bermaksud akan mengadakan penelitian :

Nama : Agustin Sri Rahayu

NIM : 2014-33-010

Akan mengadakan penelitian dengan judul **“EFEKTIFITAS PERAWATAN TALI PUSAT MENGGUNAKAN KASSA STERIL DAN KASSA ALKOHOL 70% TERHADAP LAMA LEPASNYA TALI PUSAT PADA BAYI BARU LAHIR DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIPONDOH KOTA TANGERANG 2017** “

Penelitian ini tidak akan menimbulkan kerugian saudara/i sebagai responden, kerahasia semua informasi yang diberikan akan dijaga dan digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila saudara/i menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan menandatangani lembaran persetujuan. Atas perhatian saudara /i sebagai responden saya ucapkan banyak terima kasih.

Jakarta,

Peneliti

Agustin Sri Rahayu

Lampiran II

FORMAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah membaca dan mendengarkan penjelasan pada lembar pertama dan sayamengerti bahwa penelitian ini tidak berakibat buruk pada saya serta identitas dan informasi yang saya berikan di jaga kerahasiaan. Maka saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Ilmu Keperawatan Esa Unggul Jakarta yang bernama Agustin Sri Rahayu dengan judul **“EFEKTIFITAS PERAWATAN TALI PUSAT MENGGUNAKAN KASSA STERIL DAN KASSA ALKOHOL 70% TERHADAP LAMA LEPASNYA TALI PUSAT PADA BAYI BARU LAHIR DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIPONDOH KOTA TANGERANG 2017 “**

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari siapapun.

Jakarta,

Responden

(.....)

LEMBAR OBSERVASI

**EFEKTIFITAS PERAWATAN TALI PUSAT MENGGUNAKAN KASSA STERIL
DAN KASSA ALKOHOL 70% TERHADAP LAMA LEPASNYA TALI PUSAT
PADA BAYI BARU LAHIR DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIPONDOH
KOTA TANGERANG 2017**

Petunjuk :

1. Instrument di isi oleh peneliti
2. Tuliskan kode responden yg telah tersedia pada kotak yg tersedia
3. Isi sesuai informasi dari responden

KODE RESPONDEN :

Identitas orang tua Responden

Nama (inisial) :

Pendidikan terakhir : SD
 SMP
 SMA/SMK

Pekerjaan : BEKERJA
 IBU RUMAH TANGGA

Umur :

Alamat :

Nomer tlp :

Identitas responden

Tanggal, jam lahir :

BB lahir : 2500- 3000gram

3000-3500gram

3500-4000gram

Perawatan tali pusat tertutup : KASSA STERIL


KASSA ALKOHOL

Lama Lepas Tali Pusat : 1-4 Hari 5-7 Hari >7 hari

Lampiran IV

KODE RESPONDEN :

**PROSEDUR INTERVENSI PERAWATAN TALI PUSAT TERTUTUP
DENGAN KASSA STERIL DAN KASSA ALKOHOL**

A	Tujuan perawatan tali pusat <ol style="list-style-type: none">1. Mencegah terjadinya infeksi2. Mempercepat proses pengeringan tali pusat
B	Alat Dan Bahan <ol style="list-style-type: none">1. Kassa Steril atau Kassa Alkohol2. Perlengkapan pakaian bayi3. Handuk atau waslap yang kering dan lembut4. Air matang
C	Cara melakukan perawatan tali pusat tertutup dengan kassa steril atau kassa alcohol <ol style="list-style-type: none">1. Cuci tangan dengan sabun sebelum melakukan perawatan tali pusat (lakukan cuci tangan efektif sesuai standar pencegahan infeksi dan keringkan dengan handuk bersih) 

2. Buka balutan tali pusat secara hati-hati (bila sisa tali pusat menempel pada kain kasa, berikan sedikit air untuk melepaskan perlekatannya)
3. Setelah seluruh tubuh bayi dibersihkan keringkan dengan handuk bersih dengan lembut, lalu bersihkan tali pusat dan sekitarnya dengan kapas yang telah dicelupkan air matang. (lakukan dengan hati-hati dan teliti, jangan mengoleskan cairan apapun keputung tali pusat)
4. Bungkus dengan longgar jangan terlalu rapat dengan menggunakan kassa steril atau kassa alkohol
5. Memakaikan pakaian bersih (popok bersih) dan kering Popok atau celana bayi diikat di bawah tali pusat tidak menutupi tali pusat agar tidak terkena feses dan urin.
6. Bereskan peralatan dan cuci tangan setelah melakukan perawatan tali pusat (lakukan cuci tangan efektif sesuai standar pencegahan infeksi dan keringkan dengan handuk bersih)



