

LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Izin Survey Pendahuluan LTA



UNAIC
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILAPAP

FAKULTAS
ILMU KESEHATAN

Jl. Cerme No.24 Cilacap 53223
Telp. (0282) 532975
humas@universitasalirsyad.ac.id
www.universitasalirsyad.ac.id

Nomor : 495 / 234 / 03.3.1.2
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Survey Pendahuluan Laporan Tugas Akhir

Cilacap, 12 Februari 2024

Kepada Yth.
Direktur RSI Fatimah Cilacap
di -

Tempat

Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap, yakni :

Nama Mahasiswa : **NURUL EKAWATI**
NIM : 206121007
Judul Kasus : "Lingkup Kasus Asuhan Kebidanan pada Kehamilan"

Maka dengan ini kami mohon ijin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan survey pendahuluan dan pengambilan data pra penelitian di **RSI Fatimah Cilacap**.

Demikian permohonan dari kami, atas perhatian serta kerjasama yang baik, kami sampaikan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan

Sohimah, S.ST., M.Keb.
NP.10310 03 469

Lampiran 2 Surat Balasan Permohonan Izin Survey Pendahuluan LTA

0282 - 542396
0282 - 541065
rsifc@yahoo.co.id

YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP
RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP
Jl. Ir. H. Juanda No. 20 Cilacap, Jawa Tengah 53235

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

No : 0459-02/RSIFC/II/2024
Lamp : -
Hal : Balasan Permohonan Izin Survey Pendahuluan Laporan Tugas Akhir

Kepada Yth. :
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Al Irsyad Cilacap
Jl. Cerme No. 24 Cilacap
di -
Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatulahi Wabarakaatuh

Dengan ini kami mengucapkan terima kasih atas kerja sama yang terjalin baik selama ini.

Kami beritahukan bahwa Surat Saudara dengan Nomor : 495/234/03.3.1.2 tanggal 13 Februari 2024 sesuai perihal di atas dengan judul "**Lingkup Kasus Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui**" yang Saudara kirim sudah kami terima. Pada prinsipnya kami menyetujui permohonan tersebut.

Mengenai teknis dan hal - hal lainnya kami persilakan Saudara berkoordinasi dengan Bagian Sumber Daya Insani dan Dakwah Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh.

Cilacap, 18 Sya'ban 1445 H
28 Februari 2024 M
Direktur Utama

(dr. H. Nono Rasino, Sp. OG(K) FER)

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Bidang Keperawatan
2. Kepala Instalasi Rawat Inap
3. Sdri. Nurul Ekawati
4. Arsip

Lampiran 3 Surat Permohonan Izin Penelitian



UNAIC
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP

FAKULTAS
ILMU KESEHATAN

Jl. Cerme No.24 Cilacap 53223
Telp. (0282) 532975
humas@universitasalirsyad.ac.id
www.universitasalirsyad.ac.id

Nomor : 1613 / 234 / 03.3.1.2
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Cilacap, 5 Juni 2024

Kepada Yth.
Direktur
RSI Fatimah Cilacap
di -
Tempat

Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2023/2024 yaitu :

Nama : NURUL EKAWATI
NIM : 206121007
Judul : " Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Ny.X Usia X Tahun GXPXAX Hamil X Minggu dengan Hiperemesis Gravidarum di Ruang Arafah 3 Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap Tahun 2024"

Maka dengan ini kami mohon ijin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan penelitian di RSI Fatimah Cilacap.

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

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.



Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan

Sohimah, S.ST., Bdn., M.Keb. /
NP. 10310 03 469

Lampiran 4 Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian

☎ 0282 - 542396
☎ 0282 - 541065
✉ rsifc@yahoo.co.id

YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP
RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP
Jl. Ir. H. Juanda No. 20 Cilacap, Jawa Tengah 53235



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

No : 1988-02/RSIFC/VII/2024
Lamp : -
Hal : Balasan Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth. :
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Al Irsyad Cilacap
Jl. Cerme No. 24 Cilacap
di -
Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh

Dengan ini kami mengucapkan terima kasih atas kerja sama yang terjalin baik selama ini.

Kami beritahukan bahwa Surat Saudara dengan Nomor : 1613/234/03.3.1.2 tanggal 5 Juni 2024 sesuai perihal di atas dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Ny.x Usia X Tahun GXPXAX Hamil X Minggu dengan Hiperemesis Gravidarum di Ruang Arafah 3 Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap Tahun 2024" yang Saudara kirim, sudah kami terima. Pada prinsipnya kami menyetujui permohonan tersebut.

Mengenai teknis dan hal - hal lainnya kami persilakan Saudara berkoordinasi dengan Bagian Sumber Daya Insani dan Dakwah melalui Urusan Diklat dan Pengembangan Sdr. Caesar Arianito (085726116335).

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh.

Cilacap, 10 Muharram 1446 H
16 Juli 2024 M
Direktur Utama



7. (dr. H. Nono Rasino, Sp. OG(K) FER)

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Bidang Keperawatan
2. Kepala Instalasi Rawat Inap
3. Kepala Instansi Rekam Medis
4. Sdri. Nurul Ekawati

 www.rsifatimah.com

 [rsifatimah_cilacap](https://www.instagram.com/rsifatimah_cilacap)

 Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap

Lampiran 5 Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

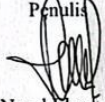
Kecoda Yth
Calon Klien
Di RSI Fatimah Cilacap
Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Universitas Al-Irsyad Cilacap Program studi D3 Kebidanan :

Nama : Nurul Ekawati
NIM : 206.121.007

Akan mengadakan penelitian dengan judul “ **Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Pada Ny. X Usia X Tahun GXPXAX Usia Kehamilan X Minggu Dengan Hiperemesis Gravidarum Di Ruang Arafah 3 RSI Fatimah Cilacap Tahun 2024**”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana asuhan kebidanan dalam kasus hamil tersebut.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi siapapun. Kerahasiaan seluruh informasi yang didapatkan akan dijaga dan hannya digunakan untuk kepentingan penelitian. Tidak ada paksaan dalam keikutsertaan menjadi responden penelitian. Untuk itu saya mohon kesediaan ibu sebagai responden dalam penelitian ini, jika ibu menyetujui menjadi responden saya mohon ibu untuk menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan pada lembar identitas responden yang telah disediakan, serta menjawab pertanyaan berdasarkan wawancara yang dilakukan oleh peneliti. Atas perhatian dan partisipasi ibu, saya ucapkan terimakasih.

Penulis

Nurul Ekawati

Lampiran 6 Persetujuan Menjadi Responden

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan dan saya memahami bahwa penelitian yang berjudul “Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Pada Ny. X Usia X Tahun GXPXAX Usia Kehamilan X Minggu Dengan Hiperemesis Gravidarum Di Ruang Arafah 3 RSI Fatimah Cilacap Tahun 2024”. Ini tidak merugikan saya dan telah dijelaskan secara jelas tentang tujuan penelitian, manfaat penelitian, cara pengisian format pertanyaan dan kerahasiaan data. Oleh karena itu saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Desta Kardianis

Usia : 34 tahun

Alamat : Jl. Dr. Gipto No 03/01, Kebonmanis, Cilacap Utara

Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Nurul Ekawati, Mahasiswa Program studi D III Kebidanan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

Demikian lembar persetujuan ini saya isi dengan sebenar benarnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Cilacap, 30 Mei 2024



Responden

(Desta Kardianis)

Lampiran 7 Format Menajemen Kebidanan Ibu Hamil

FORMAT MANAJEMEN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL (VARNEY)

Tanggal kunjungan : Jam : WIB

Tempat pengkajian :

Pengkaji :

I. PENGKAJIAN

A. DATA SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama :	Nama :
Umur :	Umur :
Agama :	Agama :
Suku/ bangsa :	Suku/ bangsa :
Pendidikan :	Pendidikan :
Pekerjaan :	Pekerjaan :
Alamat :	

2. Alasan kunjungan :

3. Keluhan utama :

4. Riwayat menstruasi :

Menarche :	tahun
Siklus :	hari, teratur/tidak
Lama :	hari
Banyak :	x ganti pembalut/hari

Disminore : ada/tidak

5. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Anak - Ke	Tgl Lahir/ Umur	U K	Jenis Persal inan	Temp at Persal inan	Peno long	Kompli kasi		Bayi		Nifas	
						Ba yi	Ib u	PB/B B/JK	Kea daan	Kea daan	Lak tasi

6. Riwayat kehamilan sekarang

G P A

a. HPHT : HPL :

b. UK :

c. Kunjungan ANC : teratur/tidak, frekuensi: x, tmp ANC :

d. Obat yang biasa dikonsumsi selama hamil :

e. Gerakan janin : x sehari, Pergerakan janin pertama kali : bulan

f. Imunisasi TT sebanyak : kali, yaitu:

TT I : TT II :

g. Kecemasan :

h. Tanda-tanda bahaya :

i. Tanda-tanda persalinan :

j. Ibu menanyakan ingin mengetahui tentang :

7. Riwayat penyakit yang pernah/sedang diderita

Jantung :

Hipertensi :

Diabetes Melitus :

Malaria :

Ginjal :

Asma :

Hepatitis :

Riwayat operasi abdomen / SC :

8. Riwayat penyaki keluarga

Hipertensi :

Diabetes Melitus :

Asma :

Lain-lain : ada / tidak riwayat kembar

9. Riwayat KB

10. Riwayat Sosial Ekonomi & Psikologi :

Status Perkawinan : Kawin : Kali

Lama nikah : tahun, menikah pertama pd umur :

Kehamilan ini Direncanakan / Tidak direncanakan :

Perasaan ibu dan keluarga terhadap kehamilan :

Pengambilan keputusan dalam keluarga adalah :

Tempat dan petugas yang diinginkan untuk membantu persalinan :

Tempat rujukan jika terjadi komplikasi :

Persiapan menjelang persalinan :

11. ACTIVITY DAILY LIVING (ADL)

a. Pola nutrisi

Makan :	Minum :
Frekuensi :	Frekuensi :
Jenis :	Jenis :
Porsi :	Porsi :
Keluhan/pantangan :	Keluhan/pantangan :

b. Pola istirahat

Tidur siang : jam

Tidur malam : jam

Keluhan :

c. Pola eliminasi

BAK : x/ hari, konsistensi : warna :

BAB : x/ hari, konsistensi : warna :

d. Personal hygiene

Mandi : x/sehari

Ganti pakaian dan pakaian dalam : sehari

e. Pola aktivitas

Pekerjaan sehari-hari :

Keluhan :

Hubungan seksual : x/minggu

f. Kebiasaan hidup

Merokok :

Minum-minuma keras :

Mengonsumsi obat terlarang :

Minum jamu :

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan umum

a. Keadaan umum : , kesadaran :

b. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : mmHg

Nadi : x/menit

Suhu : °C

Respirasi : x/menit

c. Pengukuran tinggi badan dan berat badan

Berat badan : kg kenaikan berat badan selama hamil : kg

Tinggi badan :

LILA :

2. Pemeriksaan fisik

a. Inspeksi

1) Postur tubuh :

2) Kepala :

Rambut :

Muka :

Mata :

Hidung :

Gigi dan mulut :

3) Leher

Pembesaran kelenjar tyroid :

4) Payudara

Bentuk simetris :

Keadaan putting susu :

Areola mammae :

Colostrum :

5) Abdomen

Pembesaran perut sesuai dengan usia kehamilan/tidak :

Linea nigra :

Bekas luka/operasi :

6) Genitalia

Varises :

Oedema :

Pembesaran kelenjar bartolini :

Pengelaran pervaginam :

Bekas luka/jahitan perineum :

Anus :

7) Tangan dan kaki

Simetris/tidak :

Oedema pada tungkai bawah :

Varises :

Pergerakan :

b. Palpasi

1) Payudara

Colostrum :

Benjolan :

2) Abdomen

TFU : cm

Leopold I :

Leopold II :

Leopold III :

Leopold IV :

TBJ :

Kontraksi uterus : x/10 menit, lama : detik, kuat/lemah,
teratur/tidak

Kandung kemih :

c. Auskultasi

DJJ :

Frekuensi : x/menit, teratur/tidak

Punctum maksimum :

d. Perkusi

1) Pemeriksaan panggul

Lingkar panggul :

Distansia cristarum :

Distansia spinarum :

Conjugata bourdeluque :

2) Pemeriksaan dalam

Atas indikasi :

Dinding vagina :

Portio :

Pembukaan Servik :

Konsistensi :

Ketuban :

Presentasi Fetus :

Posisi :

Penurunan Bagian Terendah :

3) Pemeriksaan penunjang

Tanggal : Jenis pemeriksaan :

Hasil :

II. INTERPRETASI DATA

A. Diagnosa kebidanan

Dasar :

B. Masalah

III . DIAGNOSA POTENSIAL DAN ANTISIPASI MASALAH

IV . TINDAKAN SEGERA

V . RENCANA TINDAKAN

VI . PELAKSANAAN

VII. EVALUASI

Lampiran 8 Agenda Bimbingan LTA Pembimbing 1

KEGIATAN BIMBINGAN

JUDUL : Asuhan Kebidanan Ibu Hamil dengan Hiperemesis Gravidarum.

PENYUSUN : Nurul Ekawati
NIM : 206121007

Tanggal Bimbingan	Kegiatan / Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
15/2.24	-Konsul Hasil Pencarian Data	<u>me</u>
21/2.24	- Penentuan kasus Judul LTA mengami Ibu Hamil dengan HEG.	<u>me</u>
7/5.2024	- Perbaiki tata tulis & tata bahasa. - Lengkapi proposal.	<u>me</u>
13/5.2024	- Lengkapi proposal & persiapan ujian proposal.	<u>me</u>
15/5.2024	- Acc ujian proposal	<u>me</u>
31/7.2024	- Perbaiki BAB IV asuhan kebidanan - Lengkapi data. Data yg mendukung diagnosis.	<u>me</u>
2/8.2024	- Perbaiki BAB IV : asuhan kebidanan	<u>me</u>
7/8.2024	- Acc ujian akhir	<u>me</u>

Dosen Pembimbing I

Yogi Andhi Lestari, S.SiT., M.Keb.

Lampiran 9 Agenda Bimbingan LTA Pembimbing 2

KEGIATAN BIMBINGAN

JUDUL : Asuhan Kebidanan Ibu Hamil dengan Hiperemesis Gravidarum.
 PENYUSUN : Nurul Ekawati
 NIM : 206121007

Tanggal Bimbingan	Kegiatan / Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
15/2/24	- Konsul Pencarian data kasus terbanyak 2021 - 2024	
21/2/24	- Penentuan kasus untuk judul LTA	
5/5/24	- Konsul BAB 1, 2, 3 - Review penulisan - Acc proposal	
15/5/2024	Acc ujian proposal Laporan Tugas Akhir	
16/7/2024	Konsul BAB 4	
18/7/2024	Acc BAB 4	
24/7/2024	Konsul BAB 5	
30/7/24	ACC LTA Hiperemesis Gravidarum	

Dosen Pembimbing II


 Aldila Nila Sari, S.Keb., Bdn.