

LAMPIRAN

Lampiran 1 *Informed Consent*

1

Lampiran 1 *Informed Consent*

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Calon Klien
Di Rumah Sakit Pertamina Cilacap

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah Mahasiswa Univesritas Al-Irsayd Cilacap Program Studi Diploma III Kebidanan :

Nama Peneliti : Widiya Ayu Hartini
NIM : 206.121.023
Judul Penelitian : "Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir By.Ny.X Usia X Jam Neonatus Kurang Bulan Sesuai Masa Kehamilan (NKB SMK) Dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) Di Ruang Perinatologi Rumah Sakit Pertamina Cilacap Tahun 2024."

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana asuhan kebidanan dalam kasus bayi patologis. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi siapapun. Kerahasiaan seluruh informasi yang didapatkan akan dijaga dan hanya 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 bersedia menjadi responden saya mohon ibu menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan pada lembar identitas responden yang telah disediakan, serta menjawab dan pertanyaan berdasarkan wawancara yang dilakukan oleh peneliti.

Atas perhatian dan partisipasi Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti /


Widiya Ayu Hartini

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

2

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapatkan penjelasan dan saya memahami bahwa penelitian yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ny.X Usia X Jam Neonatus Kurang Bulan Sesuai Masa Kehamilan (NKB SMK) dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) Di Ruang Perinatologi Rumah Sakit Pertamina 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 dibawah ini :

Nama : **BADRİYAH**
 Umur : **37 Thn**
 Alamat : **Jl. Kungur Barat, Rt.01/Rw.08, kel. Mertasinga, Cilacap utara**

Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh :

Nama : **Widiya Ayu Hartini**
 NIM : **206.121.023**
 Program Studi: **D3 Kebidanan**
 Instansi : **Universitas Al-Irsyad Cilacap**
 Judul Penelitian : **“Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir By.Ny.X Usia X Jam Neonatus Kurang Bulan Sesuai Masa Kehamilan (NKB SMK) Dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) Di Ruang Perinatologi Rumah Sakit Pertamina Cilacap Tahun 2024.”**

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

Cilacap, **04 Juni** 2024

Responden


 (.....)
Badriyah

Lampiran 2 Surat Survey Pendahuluan LTA



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 : 510 / 234 / 03.3.1.2
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Survey Pendahuluan Laporan Tugas Akhir

Cilacap, 13 Februari 2024

Kepada Yth.
Direktur RS Pertamina 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 : **WIDIYA AYU HARTINI**
NIM : 206121023
Judul Kasus : "Lingkup Kasus Asuhan Kebidanan Bayi / Bayi Baru Lahir"

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

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

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan

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

Lampiran 3 Agenda Bimbingan Laporan Tugas Akhir

KEGIATAN BIMBINGAN

JUDUL :

PENYUSUN : Widiya Ayu Hartini
NIM : 206121023

Tanggal Bimbingan	Kegiatan / Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
19/2.2024	Acc. judul kasus LTA ⇒ BBLR. → lanjut penggunaan bab I pembahasan.	f.
18/3.24	Bab I ⇒ pert. kstematika. pemb. dan → tamb. hasil artikel pemb. dan yg relevan.	f.
24/3.24	Bab I ⇒ tujuan & sasaran manaj. varuay. II ⇒ sub pokok bahasan sebutkan variabel judul.	f.
25/4.24	Bab II ⇒ tambahkan manaj. feb. Bab. II ⇒ manaj. pd BBLR & seoran ke teori	f.

Dosen Pembimbing I


 Tri Budiarto, S.ST., M.K.M.

Lampiran 4 Agenda Bimbingan Laporan Tugas Akhir

KEGIATAN BIMBINGAN

JUDUL :

PENYUSUN : Widiya Ayu Hartini
NIM : 206121023

Tanggal Bimbingan	Kegiatan / Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
19/2.2024	Acc. judul kasus LTA ⇒ BBLR. → lanjut penggunaan bab I pendahuluan.	
18/3.24	Bab I ⇒ perbaikan sistematika. perbaikan → tambahkan hasil artikel penelitian yg relevan.	
24/3.24	Bab I ⇒ tips & trik manajemen. variabel. II ⇒ sub pokok bahasan sebutkan variabel judul.	
25/4.24	Bab II ⇒ tambahkan manajemen. feb. Bab. III ⇒ manajemen. pd BBLR & selesaikan teori	

Dosen Pembimbing I


Tri Budiarta, S.ST., M.K.M.

Lampiran 5 Agenda Bimbingan Laporan Tugas Akhir

KEGIATAN BIMBINGAN

JUDUL :

PENYUSUN : Widiya Ayu Hartini
NIM : 206121023

Tanggal Bimbingan	Kegiatan / Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
6/5.24.	Perbaiki sistematika penulisan & Daftar pustaka.	
6/5.24.	ACE ulas proposal buat. PPT.	

Dosen Pembimbing I

Tri Budiarti, S.ST., M.K.M.

Lampiran 6 Agenda Bimbingan Laporan Tugas Akhir

KEGIATAN BIMBINGAN

JUDUL :

PENYUSUN : Widiya Ayu Hartini
NIM : 206121023

Tanggal Bimbingan	Kegiatan / Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
20/2/2024	- Pengambilan data BBLR - Acc judul lanjut BAB I	
18/3.24	Perbaiki Sistematika penulisan dan kalimat	
25/4.24	Lanjut Bab II & III	
4/5.24	Acc Ujian proposal Buat PPT.	

Dosen Pembimbing II


Latifah Putri Afih, S.Keb.

Lampiran 7 Permohonan Ijin Penelitian

 UNAIC UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP		FAKULTAS ILMU KESEHATAN	Jl. Cermee No.24 Cilacap 53223 Telp. (0282) 532975 humas@universitasalirsyad.ac.id www.universitasalirsyad.ac.id
Nomor	: 1569 / 234 / 03.3.1.2		Cilacap, 3 Juni 2024
Lampiran	: -		
Perihal	: <u>Permohonan Ijin Penelitian</u>		

Kepada Yth.
Direktur RS Pertamina Cilacap
 di -
Tempat

Assalaamu'alaikum Wr.Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Penelitian Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2023/2024, yaitu :

Nama : **WIDIYA AYU HARTINI**
 NIM : 206121023
 Judul : "Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir pada By.Ny.X Usia X Jam Neonatus Kurang Bulan Sesuai Masa Kehamilan (NKB-SMK) dengan Berat Badan Lahir Rendah di Rumah Sakit Pertamina Cilacap Tahun 2024"

Maka dengan ini kami mohon ijin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan penelitian di **RS Pertamina 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., Bdn., M.Keb.
 NP.10310 03 469

Lampiran 8 Permohonan Ijin Pengambilan Data



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 : 2070 / 234 / 03.3.1.2
Lampiran : -
Perihal : **Permohonan Ijin Pengambilan Data Penelitian
Laporan Tugas Akhir (LTA)**

Cilacap, 11 Juli 2024

Kepada Yth.
Direktur RS Pertamina Cilacap
di -

Tempat

Assalaamu'alaikum Wr.Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2023/2024, yakni :

Nama : **WIDIYA AYU HARTINI**
NIM : 206121023
Judul : "Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir By. Ny. B Usia 6 Jam Neonatus Kurang Bulan Sesuai Masa Kehamilan (NKB SMK) dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) di Ruang Perinatologi Rumah Sakit Pertamina Cilacap Tahun 2024"

Maka dengan ini kami mohon izin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan pengambilan data penelitian di **RS Pertamina Cilacap**.

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

Wassalaamu'alaikum Wr.Wb.

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan

Soimah, S.ST., Bdn., M.Keb.
NP.10310 03 469

Lampiran 9 Agenda Bimbingan Laporan Tugas Akhir

KEGIATAN BIMBINGAN

JUDUL :

PENYUSUN : Widiya Ayu Hartini

NIM : 206121023

Tanggal Bimbingan	Kegiatan / Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
18/6/24	Konsul BAB IV, V Revisi Varney	
08/6/24	Kelengkapan SPK	
10/6/24	ACC Bab IV, V usulan hasil LTA. Buat ppt	

Dosen Pembimbing II


 Latifah Putri Asih, S.Keb.

Lampiran 10 Agenda Bimbingan Laporan Tugas Akhir

KEGIATAN BIMBINGAN

JUDUL :

PENYUSUN : Widiya Ayu Hartini

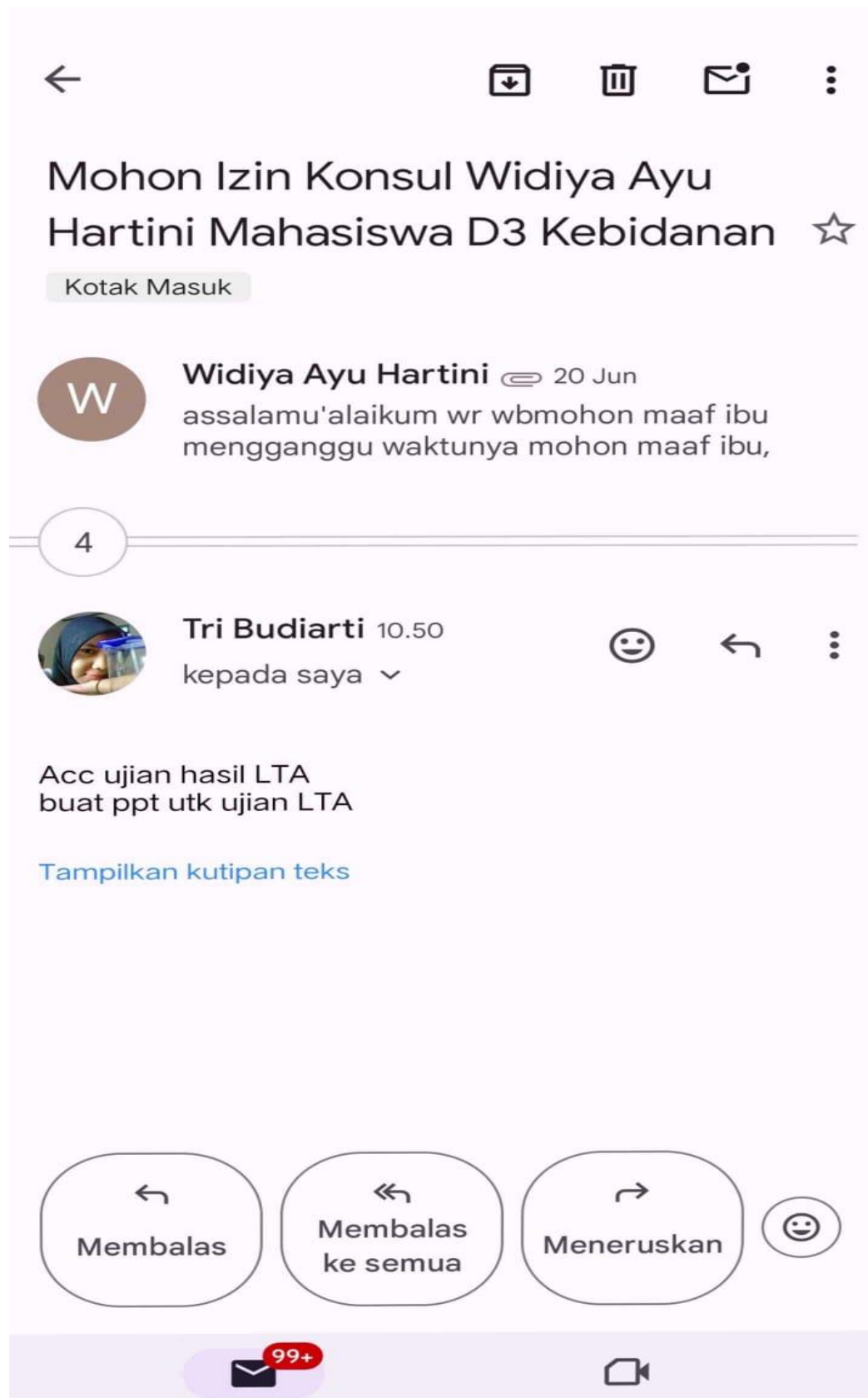
NIM : 206121023

Tanggal Bimbingan	Kegiatan / Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
08/2024 07	Bab II dan V → Perbaiki sistematika penulisan → perbaiki tawaran keset.	
12/2024 07	Bab II dan V → perbaiki pembahasan. → tambahkan teori BBLR	
18/2024 07	→ ACC ujian hasil LTA. → Evaluasi ppt untuk ujian LTA	

Dosen Pembimbing I

Tri Budiarti, S.ST., M.K.M.

Lampiran 11 Agenda Bimbingan Laporan Tugas Akhir



Lampiran 12 Surat Balasan Direktur RS Pertamina Cilacap



Jl. Dr. Setiabudi No. 1, Tagelamulyan
Cilacap, Jawa Tengah 53215
Telp. (0282) 509001
Email : sekretaris.rspt@gmail.com

Cilacap, 25 Juli 2024
Nomor : 1459 /P00000/2024-S8

Lampiran : -
Perihal : **Permohonan Ijin Pengambilan Data Penelitian Laporan Tugas Akhir**

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

Dengan hormat,
Merindaklanjuti Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap No: 2070/234/03.3.1.2 perihal Permohonan Ijin Pengambilan Data Penelitian Laporan Tugas Akhir (LTA) tanggal 11 Juli 2024 atas nama sebagai berikut:

No	Nama	Judul
1.	Widiya Ayu Hartini	Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir By. Ny. B Usia 6 Jam Neonatus Kurang Bulan Sesuai Masa Kehamilan (NKB SMK) dengan berat Badan Lahir Rendah (BBLR) di Ruang Perinatalogi Rumah Sakit Pertamina Cilacap Tahun 2024
2.	Rindiyani	Asuhan Kebidanan Ibu Hamil pada Ny. D Usia 23 Tahun G2P1A0 Usia Kehamilan 12 Minggu 4 Hari Dengan Hiperemesis Gravidarum Di Ruang Edelweiss Rumah Sakit Pertamina Cilacap Tahun 2024
3.	Melisa Jenari	Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin pada Ny. T Usia 28 Tahun G1P0A0 Usia Kehamilan 38 Minggu 6 Hari dengan Ketuban Pecah Dini di Ruang Bersalin Rumah Sakit Pertamina Cilacap Tahun 2024

Dapat disampaikan bahwa kami memberikan Ijin Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2023/2024 tersebut diatas.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

PT Pertamina Bina Medika IHC
Direktur RS Pertamina Cilacap

 **dr. Sri Rejeki, MPH**