

LAMPIRAN

Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth
Calon Klien
Di RSI Fatimah Cilacap

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah Mahasiswa Universitas Al-Irsyad Cilacap Program Studi DIII Kebidanan :

Nama : Lutfiana Ayu Zabela

NIM : 206121018

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas Ny.X Usia X Tahun PXAX X Jam dengan Preeklampsia Berat di Ruang Arafah 3 RSI Fatimah Cilacap Tahun 2024”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana asuhan kebidanan yang diberikan pada ibu nifas dengan preeklampsia berat.

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 pertanyaan berdasarkan wawancara yang dilakukan oleh peneliti. Atas perhatian dan partisipasi Ibu, saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

Lutfiana Ayu Zabela

Lampiran 2 Persetujuan menjadi responden

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan dan saya memahami bahwa penelitian yang berjudul "Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas Ny.X Usia X Tahun PXAX X Jam dengan Preeklampsia Berat di Ruang Arafah 3 RSI Fatimah Cilacap Tahun 2024". Ini tidak merugikan saya dan telah dijelaskan secara jelas tentang tujuan penelitian, manfaat penelitian, cara penelitian, cara pengisian format pernyataan dan kerahasiaan data. Oleh karena itu, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : GIOVANI MAGDALENA

Usia : 28

Alamat : PERUM RINENGO ASRI BLOK A6 NO.35 RT 08/RW 18

Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Lutfiana Ayu Zabela, Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

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

Cilacap, 8 Juni 2024.....

Responden



(GIOVANI MAGDALENA.....)

Lampiran 3 Surat izin permohonan survey pendahuluan



UNAIC
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILAPAC

FAKULTAS
ILMU KESEHATAN

Jl. Cermee 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 : LUTFIANA AYU ZABELA
NIM : 206121018
Judul Kasus : "Lingkup Kasus Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui"

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

0282 542396
0282 541065
nufc@yahoo.co.id

YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP
RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP

Jl. Ir. H. Juanda No. 20, Cilacap, Jawa Tengah 51272



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

No : 0457-02/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 Warahmatullahi 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 12 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. Lutfiana Ayu Zabela
4. Arsip

Lampiran 4 Surat permohonan izin penelitian



UNAIC
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP

FAKULTAS
ILMU KESEHATAN

Jl. Cermee No.24 Cilacap 5322
Telp. (0282) 53297
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.

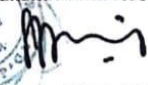
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2023/2024 yaitu :

Nama : LUTFIANA AYU ZABELA
NIM : 206121018
Judul : " Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas Ny.X Usia X Tahun PXAX X Jam dengan Preeklampsia Berat 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

Sohlamah, S.ST., Bdn., M.Ket
NP. 10310 03 469

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 : 1813-02/RSIFC/VII/2024
Lamp : -
Hal : Balasan Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth. :
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Al Irsyad Cilacap
Jl. Cernie 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 Nifas Ny. X Usia X Tahun PXAX X Jam dengan Preeklampsia Berat 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 Arianto (085726116335).

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh.

Cilacap, 27 Dzulhijjah 1445 H

04 Juli 2024 M

Direktur Utama


(dr. H. Nona Rasino / Sp. OG(K) FER)

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Bidang Keperawatan
2. Kepala Instalasi Dialisis

Lampiran 5 Kegiatan bimbingan

KEGIATAN BIMBINGAN

JUDUL :

PENYUSUN : Lutfiana Ayu Zabela
NIM : 206121018

Tanggal Bimbingan	Kegiatan / Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
15 2/24	Konsul rencana tema KTI	WZ
21 2/24	Konsul rencana tema KTI berdasarkan data di R6i.	WZ
19 3/24	Perbaiki penulisan pengethkan, Perbaiki narasi Emukan tool Paraprasing.	WZ
25 3/24	Perbaiki narasi, Hunting data Kembali thn 2022 - 2023. lanjute BAB II 2.105	WZ
23 4/24	Acc Ujian proposal. Diat PPT Serangkaian 2 pelajaran yg ditrus.	WZ
31 5/24	Acc Pasca ujian Proposal.	WZ
2 7/24	Perbaiki narasi BAB IV s.d. saran.	WZ
5 7/24	Perbaiki narasi pd kesimpulan.	WZ
8 7/24	Acc ujian Hasil	WZ

Dosen Pembimbing I

WZ

Dwi Maryanti, S.SiT., M.Kes.

KEGIATAN BIMBINGAN

JUDUL

PENYUSUN
NIM

: Lutfiana Ayu Zabela
: 206121018

Tanggal Bimbingan	Kegiatan / Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
15/2 24	Survey latar belakang di Ruang Berapah 3 untuk menentukan judul LTA	
20/2 24	ACC Judul LTA	
2/4 24	Revisi laporan status menurut WHO, perbaikan halaman judul	
23/4 24	Perbaiki sistematika penulisan	
24/4 24	ACC proposal	
23/5 24	Tata penulisan masih belum sesuai panduan diperbaiki kembali	
1/6 24	ACC pasca ujian proposal	

Dosen Pembimbing II

Choirur Rizqiya, S.Keb.

KEGIATAN BIMBINGAN



JUDUL :

PENYUSUN :

: Lutfiana Ayu Zabela

NIM :

: 206121018

Tanggal Bimbingan	Kegiatan / Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
29/6 24 13-30	<ul style="list-style-type: none"> - lengkapi kekurangan tanggal ADL - rencanakan tindakan ada yang diperbaiki - garis diperhatikan harus sesuai buku panduan 	
6/7 24 11-30	- Acc ujian hasil	

Dosen Pembimbing II

Choirur Rizqiya, S.Keb.