

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Perizinan Survei Pendahuluan LTA

021-34238
021-34238
info@rumahsakitilam.com

YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP
RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP
Jl. M. Tjundia No. 28 Cilacap Jawa Tengah 53232

No : 0774-02/RSFC/II/2025
Lamp : -
Hal : Balasan Permohonan Ijin Survey Pendahuluan Laporan Tugas Akhir (LTA)

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

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

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

Kami beritahukan bahwa surat Saudara dengan Nomor : 643/ 234 / 03.3.1.2 tanggal 20 Februari 2025 sesuai perihal di atas 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 atau menghubungi Sdri. Rini Andriyani (085777651113).

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

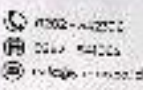
Cilacap, 28 Sya'ban 1446 H
27 Februari 2025 M
Direktur Utama

(dr. H. Nono Ruslita, Sp.IG(K)PER)

Terselasaan disampaikan kepada Yth
1. Ka. Bat. Keperawatan
2. Ka. Int. Rawat Inap

rumahsakitilam.com | rumahsakitilam | Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap

Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Pengambilan Data


YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILAPAP
RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILAPAP
 J.L.P. H. Jember No. 20 Cilacap, Jawa Tengah 52445

No : 7205-02/RSIFC/VI/2025
 Lamp : -
 Hal : Balasan Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian Laporan Tugas Akhir (ITA)

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

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh
 Dengan ini kami mengucapkan terima kasih atas kerja sama yang terjalin baik selama ini.

Kami beritahukan bahwa Surat Saudara dengan Nomor : 1613 / 234 / 09.3. 1.2 tanggal 02 Juni 2025 sesuai perihal di atas yang Saudara kirim dengan judul "Kasus Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas dengan Hipertensi di Ruang Arafah 3 RST Fatimah Cilacap" 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 atau menghubungi Sdri. Rini Andriyani {085777651313}.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.
 Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

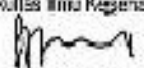
Cilacap, 02 Muharram 1447 H
 28 Juni 2025 M
 a.n Direktur Utama,

Dr. Cho Ishono, M.MR
 Direktur Pelayanan

Tembusan disampaikan kepada Yth :
 1. Ka. Bld. Keperawatan
 2. Ka. Inst. Rawat Inap
 3. Ka. Inst. Rekam Medik
 4. Sdri. Jessica Pallas Fahat Juan

 www.rsfatimah.ac.id
 @rumahsakitfatimah
 Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap

Lampiran 3 Surat Izin Survei Pendahuluan

	UNAIC UNIVERSITAS AL-INSYAD CILACAP	FAKULTAS ILMU KESEHATAN Jl. Gempel No.24 Cilacap 53223 Telp. (0282) 532975 kampus@universitassalingad.ac.id www.universitassalingad.ac.id									
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nomor</td> <td style="width: 40%;">: 641/234/03.3.1.2</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">Cilacap, 20 Februari 2025</td> </tr> <tr> <td>Lampiran</td> <td>: -</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Perihal</td> <td>: <u>Permohonan Ijin Survei Pendahuluan</u> <u>Laporan Tugas Akhir (LTA)</u></td> <td></td> </tr> </table>			Nomor	: 641/234/03.3.1.2	Cilacap, 20 Februari 2025	Lampiran	: -		Perihal	: <u>Permohonan Ijin Survei Pendahuluan</u> <u>Laporan Tugas Akhir (LTA)</u>	
Nomor	: 641/234/03.3.1.2	Cilacap, 20 Februari 2025									
Lampiran	: -										
Perihal	: <u>Permohonan Ijin Survei Pendahuluan</u> <u>Laporan Tugas Akhir (LTA)</u>										
Kepada Yth. Direktur Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap di - Tempat											
Assalaamu'alaikum Wr. Wb. Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Pengusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa Tingkat III Semester VI, Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Insyad Cilacap Tahun Akademik 2024/2025, Maka dengan ini kami mohon izin agar mahasiswa kami dapat melaksanakan survei pendahuluan dan pengambilan data pra penelitian di Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap. Adapun Nama, Nomor Induk Mahasiswa (NIM) dan Lingkup Kasus Laporan Tugas Akhir sebagaimana terlampir. Demikian permohonan izin dari kami, atas perhatian serta kerjasama yang baik, kami sampaikan terima kasih. Wesealsamu'alaikum Wr. Wb.											
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  <u>(Sahmah, S. ST., Bidn. M. Keb.)</u> NP.10310 03 469											

Lampiran 4 Daftar Nama Surat Izin Survei Pendahuluan



UNAIC
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP

FAKULTAS
ILMU KESEHATAN

Jl. Gernat No.24 Cilacap 53223
Telp. (0202) 532975
kemas@universitalirsyad.ac.id
www.universitalirsyad.ac.id

Lampiran Surat No : 641/ 234 / 03.3.1.2
Tanggal : 20 Februari 2025

**DAFTAR NAMA MAHASISWA PEMOHON IZIN SURVEY PENDAHULUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA) PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS AL IRSYAD CILACAP
TAHUN AKADEMIK 2024/2025
DI RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP**

No	Nama Mahasiswa	NIM	Lingkup Kasus	Tempat Penelitian
1	Indika Nur Afni	206122001	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap
2	Indra Ayu Rahmaningtyas	206122003	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap
3	Sinta Nurul Fitri	206122004	Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui	Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap
4	Jessica Pallas Pahut Juan	206122005	Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui	Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap
5	Kholifah Maddini	206122006	Asuhan Kebidanan Persalinan	Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap
6	Lula Afrisni	206122007	Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui	Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap
7	Isnawati	206122008	Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui	Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap
8	Delfi Purweni	206122009	Asuhan Kebidanan Persalinan	Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap
9	Widiya Agustin	206122010	Asuhan Kebidanan Persalinan	Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap
10	Hilda Firdaus Alfini	206122011	Asuhan Kebidanan Kehamilan	Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap
11	Puji Rahayu	206122012	Asuhan Kebidanan Kehamilan	Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap
12	Ma'rifah Jofah Susilo	206122013	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan

Dr. Schimah, S.ST., Bdn., M.Keb.
NP.10310 03 489

Lampiran 5 Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian

Nomor : 1613 / 234 / 03 3 1 2
 Lampiran :
 Perihal : **Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian Laporan Tugas Akhir (LTA)**

Cilecap, 2 Juni 2025

Kepada Yth.
Direktur Rumah Sakit Islam Fatimah Cilecap
 di
TEMPAT

Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

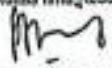
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Hirsyad Cilecap Tahun Akademik 2024/2025, yakni :

Nama : JESSICA PALLAS PAHAT JUAN
 NIM : 206122005
 Judul : "Kasus Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas dengan Hipertensi di Ruang Arwah 3 RSI Fatimah Cilecap"

Maka dengan ini kami mohon izin agar mahasiswa kami dapat melakukan pengambilan data penelitian di Rumah Sakit Islam Fatimah Cilecap.

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

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.

Dekan
 Fakultas Ilmu Kesehatan

Dr. Sohmah, S.ST., Bds., M.Keb.
 NP.10310 03 469

Lampiran 6 Agenda Kegiatan Bimbingan Proposal LTA Pembimbing I

AGENDA BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2024/2025

JUDUL PENELITIAN : Asuhan Kebidanan pada Nifas usia 1 tahun Paraf x room
 NAMA MAHASISWA : Post partum dengan hipertensi
 NIM : JESSICA PALLAS PAHAT JUAN
 TINGKAT / SEMESTER : 204122005
 DOSEN PEMBIMBING : 3/VI
Sullanti S.ST., Bp., M. Keb

No	Tanggal	Waktu	Keterangan / Catatan	Paraf
1	7/3 25	10.00	gitar - proposal...	f
2	14/3 25	11.00	- Pembaca Bab 1 Asuhan Kebidanan - Data asuhan kebidanan lengkap nifas	f
3	20/3 25	12.30	- Pembaca literatur tentang komplikasi... - Asuhan kebidanan nifas 3 hipertensi	f
4	14/4 25	7.30	- Pembaca outline laporan ke asuhan kebidanan nifas 3 hipertensi	f
5	2/5 25	13.00	Pembaca Bab 2 manajemen nifas 3 hipertensi	f
6	6/5 25	15.00	Pembaca Pembaca dan tema asuhan	f
7	9/5 25	15.30	Pembaca Pembaca - lampiran proposal	f
8	14/5 25	08.00	Ases usian proposal	f

Cilacap, Jawa Tengah, 16 Mei 2025, 20.25
 Mengetahui,
 Ka.Prodi D3 Kebidanan
Sullanti S.ST., M.Kes
 NP. 10310 03 439

Lampiran 7 Agenda Kegiatan Bimbingan Proposal LTA Pembimbing II

AGENDA BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2024/2025

JUDUL PENELITIAN : Asuhan Kebidanan pd ibu x usia x PnA x jam postpartum dengan hipertensi.
 NAMA MAHASISWA : JESSICA PALLAS PAHAT JUAN
 NIM : 206122005
 TINGKAT / SEMESTER : 3/VI
 DOSEN PEMBIMBING : Set. Karyati, S. Feb., B.A.

No	Tanggal	Waktu	Keterangan / Catatan	Paraf
1	16/3 ²⁵	09.00	konul judul LTA proposal	
2	10/3 ²⁵	12.00	konul BAB I proposal	
3	18/3 ²⁵	13.00	konul revisi BAB I proposal	
4	14/4 ²⁵	13.00	konul BAB I, II, III proposal	
5	24/4 ²⁵	12.00	konul revisi BAB I, II, III proposal	
6	12/5 ²⁵	09.00	Acc ujian proposal	
7				
8				

Cilacap, jember, 16.....mei....., 20.....²⁵
 Mengetahui,
 Ka.Prodi D3 Kebidanan

 Sujiati SST, M.Kes
 NP. 10310 03 439

Lampiran 8 Agenda Kegiatan Bimbingan LTA Pembimbing I

AGENDA BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2024/2025

JUDUL PENELITIAN : *Hubungan Kebidanan Pada Ibu Nifas Di Desa Liris Tahun 2024*
 NAMA MAHASISWA : *JESSICA PALLAR FAHAT JUAN*
 NIM : *216122115*
 TINGKAT / SEMESTER : *II / V*
 DOSEN PEMBIMBING : *Ibnu Sunardi, S.ST., B.Ed., M.Keb.*

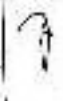
No	Tanggal	Waktu	Keterangan / Catatan	Paraf
1	18 Juli 2025	09:30	- Diskusi 90 menit - Pembacaan skripsi bab 5	<i>f</i>
2	21 Juli 25	09:00	- Pembacaan skripsi bab 5 - Pembacaan 10. Pembahasan 15 menit	<i>f</i>
3	23 Juli 25	09:00	- Pembacaan skripsi bab 5 - Pembacaan 10. Pembahasan 15 menit	<i>f</i>
4	23 Juli 25	11:00	- Pembacaan skripsi bab 5 - Pembacaan 10. Pembahasan 15 menit	<i>f</i>
5	25 Juli 25		Acara Ujian LTA	<i>f</i>
6				
7				
8				

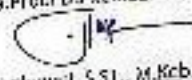
Cilacap,, 20.....
 Mengetahui,
 Ka. Prodi D3 Kebidanan
[Signature]
 Suzilawati, S.ST., M.Keb.
 N.P. 1301030664

Lampiran 9 Agenda Kegiatan Bimbingan LTA Pembimbing II

UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2024/2025

JUDUL PENELITIAN : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nipas Usia 24 Tahun Prim G3m1
 NAMA MAHASISWA : Putraendy Pradana Haryanti S. Prang, Muzdalifah A. ARIPE
 NIM : JESSICA PALLAS PAHAT JIAN
 TINGKAT / SEMESTER : 2061221005
 DOSEN PEMBIMBING : 214
 : Drs. Sri Manuati, S.Keb., B.K.

No	Tanggal	Waktu	Keterangan / Catatan	Paraf
1	18 Juli 25	10.00	- Permisikan jam penelitian - Perencanaan dokumentasi	
2	19 Juli 25	10.00	- Bedah riwayat kehamilan persalinan yg lalu, asfiksikan - Timbuhkan Aturan main untuk asfiksikan kembali	
3	22 Juli 25	11.00	- Timbuhkan teori pd persalinan	
4	24 Juli 25	13.00	Assesmen Sifat LTA	
5				
6				
7				
8				

Uraian...
 Mengetahui,
 Ka. Prodi D3 Kebidanan

 Susawati, S.Si., M.Keb.
 NIP. 19910 09 604

Lampiran 10 Inform Consent

Lampiran 2 Informasi Consent

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon Klien

Di Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Universitas Al-Insyad Cilacap Program Studi Diploma III Kehidupan :

Nama Lengkap : Jessica Pallas Pahat Juan

NIM : 206133005

Judul Penelitian : "Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Ny.X unit X PXAX X
Jalan Post Partum Dengan Hipertensi Di Ruang Arafah-3
Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap Tahun 2023"

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 ikutsertanya 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 terima kasih.

Peneliti



Jessica Pallas Pahat Juan

Lampiran 11 Persetujuan Menjadi Responden

Persetujuan Menjadi Responden

Setelah mendapatkan penjelasan dan saya memahami bahwa penelitian yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Ny.X usia X PXAX X Jam Post Partum Dengan Hipertensi Di Ruang Arafah-3 Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap Tahun 2025". Ini tidak merugikan saya dan telah dijelaskan secara jelas tentang tujuan penelitian, manfaat penelitian, cara pengisian, format pertanggung jawaban dan keamanan data. Oleh karena itu, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sri Retno Purpita
 Umur : 24 th
 Alamat : Jl. Malin Kresna, Kel. Karang, Kec. Kebayoran

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

Nama : Jessica Pallos Pahar Juan
 NIM : 206.122.003
 Program Studi : IHT Kebidanan
 Instansi : Universitas Al-Irsyad Cilacap
 Judul Penelitian : "Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Ny.X usia X PXAX X Jam Post Partum Dengan Hipertensi Di Ruang Arafah-3 Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap Tahun 2025"

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

Cilacap, 9 Juli 2025
 Responden


 (Sri Retno Purpita)

*Lampiran 12 Format Pengkajian***FORMAT MANAJEMEN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS**

Tanggal Masuk :	Tgl pengkajian :
Jam Masuk :	Jam Pengkajian :
Tempat :	Pengkaji :

VIII. PENGKAJIAN**C. DATA SUBJEKTIF****11. Biodata**

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

12. Keluhan Utama/Alasan Masuk**13. Riwayat Menstruasi**

Menarche :	th.	
Siklus :	hari, teratur / tidak,.	Lama : hari
Banyak :	± x ganti pembalut / hari.	Dismenorea:ada/tidak

16. Riwayat Penyakit Yang Pernah Dialami

Jantung	:	Malaria	:
Hipertensi	:	Diabetes Melitus	:
Ginjal	:	Asma	:
Hepatitis	:		

Riwayat operasi abdomen / SC :

Riwayat Penyakit Keluarga

Hipertensi	:
Diabetes Melitus	:
Asma	:
Lain-lain	:

Riwayat KB :**Riwayat Sosial Ekonomi**

Status perkawinan	:	Kawin	:
Lama menikah	:	th, menikah pertama usia	:
Respon ibu dan keluarga terhadap kelahiran	:		
Pengambilan keputusan dalam keluarga	:		
Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan, persalinan, dan nifas	:		
Adaptasi psikososial selama masa nifas	:		

17. Activity Daily Living (Setelah Nifas)**j. Pola makan & minum**

Frekuensi	:	x sehari
Jenis	:	
Porsi	:	
Minum	:	gelas/hr, jenis :
Keluhan	:	

k. Pola istirahat

Tidur siang	:	jam
-------------	---	-----

- Tidur malam : jam
- Keluhan :
- l. Pola eliminasi
- BAK : x/hr, Konsistensi : Warna :
- BAB : x/hr, Konsistensi : Warna :
- Personal Hygiene :
- Mandi : x/hri.
- Ganti Pakaian : x/hri.
- m. Mobilitas :
- n. Aktivitas
- Pekerjaan sehari-hari :
- Keluhan :
- o. Menyusui :
- Keluhan :
- p. Hubungan Seksual : x/mgg.
- q. Kebiasaan Hidup
- Merokok :
- Minum-minuman keras:
- Obat terlarang :
- Minum jamu :

D. DATA OBJEKTIF

3. Pemeriksaan umum

- Keadaan Umum :
- Kesadaran :
- Tanda-tanda vital
- Tekanan darah : mmHg
- Nadi : x/mnt
- Suhu : C

Respirasi : x/mnt

4. Pemeriksaan fisik

❖ Inspeksi

Postur tubuh :
 Kepala
 Rambut :
 Muka :
 Mata :
 Gigi&mulut :
 Leher
 Pemeriksaan kelenjar tyroid :
 Payudara
 Bentuk simetris :
 Keadaan putting susu :
 Areola mammae :
 Colostrum :
 Abdomen
 Bekas luka/operasi :
 Genetalia :
 Varises :
 Odema :
 Pembesaran kelenjar bartolini :
 Pengeluaran pervaginan : Bau :
 Bekas luka/jahitan perineum :
 Anus :
 Tangan dan kaki
 Simetri/tidak :
 Odem pada tungkai bawah :
 Varises :
 Pergerakan :
 Kemerahan pada tungkai :

❖ Palpasi

Abdomen :
 TFU :
 Kontraksi uterus :
 Kandung kemih :

❖ **Perkusi**

Pemeriksaan Penunjang

Tgl :
Pemeriksaan :
Hasilnya :

IX. INTERPRETASI DATA

- A. Diagnose kebidanan
- B. Data Dasar
- C. Masalah

X. DIAGNOSA POTENSIAL

XI. TINDAKAN SEGERA

XII. RENCANA TINDAKAN

XIII. PELAKSANAAN

XIV. EVALUASI