

LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Izin Survey 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 : 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 : SITI SULINDA
NIM : 206121003
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'alaiikum Wr. Wb.

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan

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

Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Pengambilan data



UNAIC
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILAPAC

FAKULTAS
ILMU KESEHATAN

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

Nomor : 3036 / 234 / 03.3.1.2
Lampiran : -
Perihal : **Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian**
Laporan Tugas Akhir (LTA)

Cilacap, 21 Agustus 2024

Kepada Yth.
Direktur RS Pertamina Cilacap
di -
Tempat

Assalaamu'alaikum Wr.Wb.

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

Nama : **SITI SULINDA**
NIM : 206121003
Judul : "Asuhan Kebidanan pada Neonatus Ny. P Usia 2 Hari dengan Pneumonia di Ruang Perinatologi RS Pertamina Cilacap Tahun 2024"

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

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

Wassalaamu'alaikum Wr.Wb.

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan

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

Lampiran 3 Format Manajemen dan Dokumentasi Kebidanan Bayi Baru Lahir

FORMAT MANAJEMEN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

Tanggal Masuk :		Tgl pengkajian :	
Jam Masuk :		Jam pengkajian :	

I. PENGUMPULAN DATA

A. IDENTITAS

Identitas pasien

Nama Bayi :			
Umur Bayi :			
Tgl/ jam lahir :			
Jenis kelamin :			
BB :			
PB :			

Nama Ibu :	.....	Nama Ayah :	.....
Umur :	.....	Umur :	.....
Suku/Kebangsaan :	.....	Suku/Kebangsaan :	.....
Agama :	.....	Agama :	.....
Pendidikan :	.....	Pendidikan :	.....
Pekerjaan :	.....	Pekerjaan :	.....
Alamat Rumah :	.....	Alamat Rumah :	.....

B. ANAMNESISA

a. Riwayat kehamilan

- HPHT :
- TP :
- Tanggal Lahir :
- Umur Kehamilan :

b. Riwayat Penyakit Kehamilan

- Perdarahan :
- Pre Eklamsia :
- Eklamsia :
- Penyakit Kelamin :
- Lain-lain :

c. Kebiasaan Waktu Hamil :

- Makanan :
- Obat-obatan :
- Merokok :
- Lain-lain :

c. Riwayat Persalinan Sekarang :

- Jenis Persalinan :
- Ditolong oleh :
- Lama persalinan :
- Kala I :
- Kala II :
- Kala III :
- Kala IV :
- Ketuban pecah :Spontan/ amniotomi, Lamanya :
- Warna : bau/tidak :
- Komplikasi persalinan

- Ibu :
- Bayi :

Intake

ASI/PASI :

Frekuensi :

Eliminasi

1. Miksi : sudah/belum Warna : tgl : pukul :
2. Meconium : sudah/belum Warna : tgl : pukul :

C. PEMERIKSAAN FISIK**1. Keadaan Bayi Baru Lahir :**

Nilai Apgar : 1-5 menit : 5-10 menit :

	Tanda	0	1	2	Jumlah nilai
Menit ke 1	Frekuensi jantung Usaha bernafas Tonus otot Reflek Warna	☐ Tidak ada ☐ Tidak ada ☐ Lumpuh ☐ Tidak bereaksi ☐ Biru/pucat	☐ < 100 ☐ Lambat tidak teratur ☐ Eks sedikit fleksi ☐ Gerakan sedikit ☐ Tumbuh kemerahan kaki dan tangan	☐ < 100 ☐ Menangis kuat ☐ Gerakan aktif ☐ Menangis ☐ Kemerahan	
Menit ke 5	Frekuensi jantung Usaha bernafas Tonus otot Reflek Warna	☐ Tidak ada ☐ Tidak ada ☐ Lumpuh ☐ Tidak bereaksi ☐ Biru/pucat	☐ < 100 ☐ Lambat tidak teratur ☐ Eks sedikit fleksi ☐ Gerakan sedikit ☐ Tumbuh kemerahan kaki dan tangan	☐ < 100 ☐ Menangis kuat ☐ Gerakan aktif ☐ Menangis ☐ Kemerahan	

2. Resusitasi :

- a. Penghisapan lender : Tidak/ya Rangsangan : Tidak/ya
- b. Ambu : Tidak/ya Lamanya : menit
- c. Massage jantung : Tidak/ya Lamanya : menit
- d. Intubasi endotraheal : Tidak/ya
- e. Oksigen : Tidak/ya Lamanya : menit
- f. Terapi :

3. Keadaan Umum :**4. TTV**

- Suhu :
- Pernafasan :
- Denyut Nadi :

5. Antropometri

- BB sekarang :
- PB :
- Lingkar kepala :
- Lingkar dada :
- Lingkar lengan atas :

Pemeriksaan Fisik secara Sistematis :

1. Kepala :
2. Ubun-ubun :
3. Muka :
4. Mata :
5. Telinga :

- 6. Mulut :
- 7. Hidung :
- 8. Leher :
- 9. Dada :
- 10. Tali pusat :
- 11. Punggung :
- 12. Ekstremitas :
- 13. Genetalia :
- 14. Anus :

Reflek

- 1. Reflek Moro :
- 2. Reflek Rooting :
- 3. Reflek Ealking :
- 4. Reflek Graphs/plantar :
- 5. Reflek Sucking :
- 6. Reflek Tonic Neck :

Pemeriksaan Penunjang

- Jenis pemeriksaan :
- Hasil :

II. INTERPRETASI DATA :

III. DIAGNOSA POTENSIAL DAN ANTISIPASI

IV. TINDAKAN SEGERA

V. RENCANA TINDAKAN

VI. PELAKSANAAN

VII. EVALUASI

Lampiran 4 Bimbingan I

KEGIATAN BIMBINGAN

JUDUL : Asuhan kebidanan pada bayi ny. x usia 0-60 bulan dengan pneumonia di ruang perinatal R1 Pertamina Cilacap tahun 2024

PENYUSUN : Siti Sulinda

NIM : 206121003

Tanggal Bimbingan	Kegiatan / Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
16-2-2024	• Penjelasan teknis bimbingan LTA • Menentukan judul berdasarkan hasil survey	
19-2-24	• Susun BAB I → penjabaran LTA di perpus → Konsul tentang apakah kasus boleh sama karena di ASPC rata 2 kasus aspihkan + BBLR. → Rentas waktu pengumpulan kasus sampai kapan.	
20/2-2024	Tema LTA = pneumonia Ace Lanjut penyusunan BAB I -	
30/5-2024	→ Konsul BAB I - ii Lanjut pengerjaan revisi	
22/6-2024	→ Konsul Hasil pengerjaan revisi BAB I - ii Lanjut perbaikan kekurangan di BAB ii	
01/7-2024	- Konsul Hasil pengerjaan perbaikan kekurangan BAB ii, Ace - Menyiapkan untuk segera witan proposal	
29/7-2024	- Konsul BI via Email untuk selanjutnya melengkapi data	

Dosen Pembimbing I

Sujianti, S.ST., M.Kes.

Lampiran 5 Bimbingan II

KEGIATAN BIMBINGAN

JUDUL : Asuhan kebidanan pada bayi N.Y.N usia 0-60 bulan dengan demam.
 htn di ruang Perinatologi U Pertamina Cilacap tahun 2024

PENYUSUN : Siti Sulinda

NIM : 206121003

Tanggal Bimbingan	Kegiatan / Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
7/2'24	Penting untuk pengamatan kasus. khusus tentang kasus pneumonia yg sedikit (tapi memenuhi target)	
25/4'24	kasus BAB I → S. Atkan km bayanya kasus	
1/6'24.	kontrol BAB I → II ACC → dgn perbaikan	

Dosen Pembimbing II


 Ika Pujiarti, S.Keb. Bk.