

LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Surat Survey Pendahuluan 1



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 : 641/ 234 / 03.3.1.2
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Survey Pendahuluan
Laporan Tugas Akhir (LTA)

Cilacap, 20 Februari 2025

Kepada Yth.
Direktur Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap
di -
Tempat

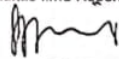
Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa Tingkat III Semester VI, Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2024/2025, Maka dengan ini kami mohon izin agar mahasiswa kami dapat melaksanakan survey 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.

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan


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

Lampiran 2 Permohonan Surat Survey Pendahuluan 2



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

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 Afri	206122001	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	Rumah Sakit Islam Fatumah Cilacap
2	Indra Ayu Rahmanningtyas	206122003	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	Rumah Sakit Islam Fatumah Cilacap
3	Sinta Nurul Fitri	206122004	Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui	Rumah Sakit Islam Fatumah Cilacap
4	Jessica Pallas Pahat Juan	206122005	Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui	Rumah Sakit Islam Fatumah Cilacap
5	Kholifah Maddini	206122006	Asuhan Kebidanan Persalinan	Rumah Sakit Islam Fatumah Cilacap
6	Lulu Afriani	206122007	Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui	Rumah Sakit Islam Fatumah Cilacap
7	Ismawati	206122008	Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui	Rumah Sakit Islam Fatumah Cilacap
8	Delfi Purwanti	206122009	Asuhan Kebidanan Persalinan	Rumah Sakit Islam Fatumah Cilacap
9	Widiya Agustin	206122010	Asuhan Kebidanan Persalinan	Rumah Sakit Islam Fatumah Cilacap
10	Hilda Firdaus Alfian	206122011	Asuhan Kebidanan Kehamilan	Rumah Sakit Islam Fatumah Cilacap
11	Puji Rahayu	206122012	Asuhan Kebidanan Kehamilan	Rumah Sakit Islam Fatumah Cilacap
12	Ma'rifah Jofah Susilo	206122013	Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	Rumah Sakit Islam Fatumah Cilacap

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan

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

Lampiran 3 Surat Perizinan Pengambilan Data Survey

0282 - 542396
0282 - 541065
rsifm@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 : 2206-02/RSIFC/VI/2025
Lamp : -
Hal : Balasan Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian Laporan Tugas Akhir (LTA)

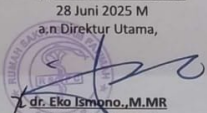
Kepada Yth. :
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Al-Irsyad Cilacap
Jl. Cermee No. 24 Cilacap
di -
Tempat

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 02 Juni 2025 sesuai perihal di atas yang Saudara kirim dengan judul "**Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir dengan Neonatal Jundice di Ruang Perina RSI 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 Wabarakaatuh.

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

dr. Eko Ismono, M.MR
Direktur Pelayanan

Tembusan disampaikan kepada Yth :
1. Ka. Bid. Keperawatan
2. Ka. Inst. Rawat Inap
3. Ka. Inst. Rekam Medik
4. Sdri. Indra Ayu Rahmaningtyas

www.rsifatimah.com rsifatimah_cilacap Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap

Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Penelitian

 UNAIC UNIVERSITAS AL-INSYAD CILACAP	FAKULTAS ILMU KESEHATAN	Jl. Cernae No.24 Cilacap 53223 Telp. (0282) 932975 humas@universitasaalinyad.ac.id www.universitasaalinyad.ac.id
---	------------------------------------	---

Nomor Lampiran Penhal	: 1613 / 234 / 03.3.1.2 : : <u>Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian</u> : <u>Laporan Tugas Akhir (LTA)</u>	Cilacap, 2 Juni 2025
-----------------------------	--	----------------------

Kepada Yth.
 Direktur Rumah Sakit Islam Fatimah 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-Insyad Cilacap Tahun Akademik 2024/2025, yakni :

Nama : INDRA AYU RAHMANINGTYAS
 NIM : 206122003
 Judul : "Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir dengan Neonatal Jundice di Ruang Perina RSI Fatimah Cilacap"

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

Demikian permohonan izin 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 5 Surat Balasan Permohonan Penelitian



YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP
RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP
 Jl. H. Juanda No. 20 Cilacap, Jawa Tengah 51221



No : 2206-02/RSIFC/VI/2025
 Lamp : -
 Hal : Balasan Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian Laporan Tugas Akhir (LTA)

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 02 Juni 2025 sesuai perihal di atas yang Saudara kirim dengan judul "**Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir dengan Neonatal Jundice di Ruang Perina RSI 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 Wabarakaatuh.

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


dr. Eko Ismono, M.MR
 Direktur Pelayanan

Tembusan disampaikan kepada Yth :
 1. Ka. Bid. Keperawatan
 2. Ka. Inst. Rawat Inap
 3. Ka. Inst. Rekam Medik
 4. Sdri. Indra Ayu Rahmangingtyas

Lampiran 6 Format Pengkajian

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. ANAMNESA**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 :

d. 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 ☞ Tubuh kemerahan kaki dan tangan	☞ <100 ☞ Menangis kuat ☞ Gerakan aktif ☞ Menangis kemerahan	
Menit Ke 2	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 ☞ Tubuh kemerahan	☞ <100 ☞ Menangis kuat ☞ Gerakan aktif ☞ Menangis kemerahan	

			kaki dan tangan		
--	--	--	-----------------	--	--

2. Resusitasi :

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

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 morro :
- 2. Reflek rooting :
- 3. Reflek walking :
- 4. Reflek graphs :
- 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 7 Log Book Pembimbing 1

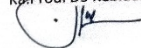
AGENDA BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2024/2025

JUDUL PENELITIAN : STUDI DOKUMENTASI PADA RAGI NYI LISA SHARI
 NAMA MAHASISWA : N.S.B. SARI
 NIM : 206122003
 TINGKAT / SEMESTER : 3 / VI
 DOSEN PEMBIMBING : Dr. Suciariyati, S.ST., M.Keb.

No	Tanggal	Waktu	Keterangan / Catatan	Paraf
1	2/2025 /7	19.30	Konsultasi BAB 1-5	As
2	4/2025 /7	08.11	- Revisi Askeb (Bab 9) - Revisi penulisan - Revisi tanda baca	As
3	19/2025 /7	07.40	- Konsultasi Revisi Bab 1-5 - Revisi Askeb Bab 9 - Revisi spore	As
4	20/2025 /7	18.00	- Konsultasi Revisi Bab 1-5	As
5	25/2025 /7	06.14	- Revisi Askeb Bab 9 - Revisi penulisan Bab 1	As
6	28/2025 /7	16.30	- Konsultasi Revisi Bab 1-5 - Konsultasi Abstrak	As
7	29/2025 /7	09.43	- Revisi Askeb Bab 9 - Revisi penulisan - Revisi justifikasi Abstrak	As
8	25/2025 /7	12.00	- Konsultasi BAB 1-5 - Konsultasi Abstrak - ACC BAB 1-5 + Abstrak	As

Cilacap,, 20.....

Mengetahui,
 Ka.Prodi D3-Kebidanan



Susilawati, S.ST., M.Keb.
 NP. 10310 09 684

Lampiran 8 Log Book Pembimbing 2

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

JUDUL PENELITIAN

STUDI DOKUMENTASI PAKAR BAYI NY FUSIA S. HARI

NAMA MAHASISWA

NAB SAK DEBIRAN NIFOWBPAI NUNOICE

NIM

INDRA YU RAHMANINGTYAS

TINGKAT / SEMESTER

206122003

DOSEN PEMBIMBING

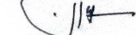
3/VI
DRI INDAH RIYANDI S. Keb. Bid

No	Tanggal	Waktu	Keterangan / Catatan	Paraf
1	9/10/24	10.00	- Konsultasi Revisi BAB 1-3 - Acc Revisi BAB 1-3	
2	21/10/24	10.45	- Konsultasi BAB 1-5	
3	23/10/24	09.32	- Revisi penulisan yang sudah - Revisi program yang kurang rapi - Di tambahkan uti sign	
4	24/10/24	15.00	- Konsultasi Revisi BAB 1-5 - Konsultasi Abstrak - Revisi Penulisan yang kurang tepat - Acc 1-5	
5				
6				
7				
8				

Cilacap,, 20....

Mengetahui,

Ka. Prodi D3 Kebidanan



Susilawati, S.ST., M.Keb.

NP. 10310 09 684