

Lampiran 1 Kartu Bimbingan Tugas Akhir

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Agustina Wahyu Paryani
NIM : P17310221030
Program Studi : D3 Kebidanan Malang
Judul KTI : Studi Kasus Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir dengan Ikterus Neonatrum di RS WAVA HUSADA, Kepanjen
Nama Pembimbing : Sunaeni, S.ST., M.Keb

No.	Hari/ Tanggal Bimbingan	Uraian Bimbingan	TTD	
			Mahasiswa	Pembimbing
1.	Rabu, 9 Juli 2025	Laporan mendapatkan kasus dan laporan bimbingan bab 4&5	<i>Ayif</i>	<i>A</i>
2.	Jum'at, 11 Juli 2025	Revisi bagian tinjauan teori	<i>Ayif</i>	<i>A</i>
3.	Senin, 14 Juli 2025	Bimbingan Revisi	<i>Ayif</i>	<i>A</i>
4.	Rabu, 16 Juli 2025	Revisi bagian bab 4	<i>Ayif</i>	<i>A</i>
5.	Kamis, 17 Juli 2025	Bimbingan revisi	<i>Ayif</i>	<i>A</i>
6.	Jum'at, 18 Juli 2025	Revisi bagian bab penutup	<i>Ayif</i>	<i>A</i>
7.	Senin, 21 Juli 2025	Penyempurnaan Hasil	<i>Ayif</i>	<i>A</i>
8.	Selasa, 22 Juli 2025	Acc Hasil Laporan Tugas Akhi	<i>Ayif</i>	<i>A</i>

Mengetahui,

Ketua Program Studi,

Pembimbing,

Naimah, SKM., M.Kes
NIP. 196612311986032005

Sunaeni, S.ST., M. Keb
NIP. 198109122012122001

Lampiran 1.2 Surat ijin penelitian

PERMOHONAN SURAT IJIN STUDI KASUS

Proposal penelitian dengan judul : Studi Kasus Bayi Baru Lahir dengan Ikterus Neonatrum di RS WAVA HUSADA, Kepanjen, Kab Malang.

Oleh: Agustina Wahyu Paryani

NIM : P17310221030

Telah dinyatakan layak untuk ditindaklanjuti dengan pengambilan data, selanjutnya mohon diterbitkan surat perijinan kepada institusi tempat pelaksanaan penelitian.

Mengetahui,
Pembimbing,



Sunaeni, S.ST., M. Keb
NIP. 198109122012122001

Malang,
Pemohon



Agustina Wahyu Paryani
NIM. P17310221030

Informed consent digunakan untuk mendapatkan persetujuan dari pasien sebelum tindakan medis dilakukan. Informed consent melindungi pasien dari tindakan medis yang tidak disetujui dan memberikan perlindungan hukum bagi dokter dan pasien.

**PERSETUJUAN MENJADI KLIEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapatkan keterangan serta mengetahui manfaat dan tujuan penelitian, dengan karya tulis ilmiah yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir dengan Ikterus Neonatrum di RS WAVA HUSADA”.

(SETUJU/TIDAK) diikut sertakan dalam penelitian dengan catatan apabila sewaktu-waktu dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian surat pernyataan ini saat buat tanpa ada paksaan atau ancaman dari pihak manapun.

Malang,.....

Klien,

Lampiran 1.4 Instrumen Studi Kasus

Formulir Pelacakan Bayi Hiperbilirubin

1. DATA BAYI

a) Nama :.....

b) Jenis Kelamin :.....

- c) Tanggal masuk RS :.....
- d) Tanggal pengkajian :.....
- e) Nama Ayah/Ibu :.....
- f) Pendidikan Ayah/Ibu :.....
- g) Pekerjaan Ayah/Ibu :.....
- h) Usia Ayah/Ibu :.....
- i) Alamat Rumah :.....

2. RIWAYAT ANTENATAL

- 1. Hamil ke- :.....
- 2. Aktivitas selama hamil :.....
- 3. Tempat Kontrol :.....
- 4. Obat yang dikonsumsi :.....
- 5. Keluhan :.....
- 6. Riwayat kehamilan lalu :.....

3. RIWAYAT NATAL

- 1. Tempat melahirkan :.....
- 2. Usia kehamilan :.....
- 3. Bayi lahir tanggal :.....
- 4. Bayi lahir SC atas indikasi :.....
- 5. Kondisi bayi saat lahir :.....
- 6. Antropometri :
 - BBL :.....
 - PBL :.....
 - Lingkar kepala :.....
 - Lingkar lengan :.....
 - Lingkar dada :.....

4. RIWAYAT POSTNATAL

- a) Bayi dirawat di inkubator dengan suhu :.....
- b) Terpadang ETT :.....
- c) Bayi tampak ikterus seluruh tubuh, terpasang :.....

5. PENGKAJIAN FISIK NEONATUS

➤ **PENGKAJIAN**

- Keadaan umum bayi

a. Lemah

BB :
PB :
LK :
LL :
LD :

b. Tanda-tanda vital :

Suhu :
HR :
Pernafasan :

▪ Pemeriksaan fisik

Kulit :
Kepala :
Hidung :
Mulut :
Telinga :
Leher :
Thorax :
Cardio :
Umbilikus :
Genetalia :
Anus :
Ekstremitas atas :
Ekstremitas bawah:

➤ REFLEK

Reflek moro :
Reflek sucking :
Reflek grasping :
Reflek tonick nect :
Reflek babinsky :
Reflek menelan :

6. PROSEDUR, DIAGNOSIS DAN LEBORATORIUM

➤ Tanggal

Albumin :
Bil.direk :
Bil.total :
SGOT :
SDPT :
Kalsium :
CRP :
WBC :
RBC :
HB :
HCT :

➤ Tanggal

SGOT :
SGPT :
Bil.direk :
Bil.total :
Balance cairan tanggal :
Intake :
Output :
BC :

7. TERAPI DOKTER

➤ Tanggal

Fototerapi :
ASI :
Aminosteril :
Nacl :
Ca glukanos :
Lipid :
Albumin :

8. ANALISI DATA

NO	TANDA DAN GEJALA	MASALAH
1.	DS : DO :	
2.	DS : DO : Bil. Direk : Bil. Total :	
3.	DS : DO : S : RR :	

9. RENCANA ASUHAN KEBIDANAN

NO	DX KEBIDANAN	TUJUAN DAN KRITERIA HASIL	INTERVENSI KEBIDANAN

10. PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN

Tgl	DX Kebidanan	Tindakan kebidanan	Evaluasi

Lampiran 1.5 Panduan Tindakan/SOP

No.	SOP Perawatan Hiperbilirubinemia Yang Terpasang Fototerapi
1.	<p>Persiapan:</p> <ol style="list-style-type: none"> Siapkan pemberian minum ASI/PASI Pemeriksaan fisik Alat tenun dan pakaian bayi Alat memandikan Tempat sampah Penutup mata dan testis (bahan tak tembus cahaya) <p>Perisapan Pasien:</p> <ol style="list-style-type: none"> Pastikan pasien memerlukan pemenuhan kebutuhan dasar manusia (minum, aktivitas, tidur, terhindar infeksi, personal hygiene, keseimbangan suhu) Amati seluruh tubuh pasien (warna kulit, mata, aktivitas, kotoran atau bau) Atur posisi sesuai prosedur yang akan dilakukan <p>Persiapan Lingkungan:</p> <ol style="list-style-type: none"> Amati instalasi yang berhubungan dengan listrik Tidak menempatkan bayi dekat pintu atau jendela yang terbuka Amati lampu fototerapi, lama pemakaian dan keutuhannya
2.	<p>Tujuan :</p> <ol style="list-style-type: none"> Mengurangi/menurunkan kadar bilirubin yang pathogen Mencegah penumpukan bilirubin indirect dalam otak (mencegah Kern Ikterus)
3.	<p>Prosedur Pelaksanaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> Perawat mencuci tangan, alat-alat didekatkan Keluarga diberitahu, lampu foto terapi dimatikan. Lepaskan pelindung mata, amati kotoran dan warna sklera dan bersihkan dengan kapas mata. Catat bila ada hal-hal yang tidak wajar. Pastikan bayi apakah badannya kotor, bau urin, atau buang air besar Bersihkan bayi dengan mandi lap didalam inkubator kemudian keringkan dengan handuk Mengganti pakaian/alat tenun/popok basah sesudah dimandikan Observasi TTV, amati seluruh tubuh bayi terutama wana kuning

1.6 Lembar Permohonan

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI KLIEN

Kepada

Yth ibu

Di Tempat

Untuk memenuhi syarat menyelesaikan pendidikan program studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, maka saya :

Nama : Agustina Wahyu Paryani

NIM : P17310221030

Akan melakukan studi kasus tentang BBLR dengan Ikterus Neonatrum di RS WAVA HUSADA pada By. Ny F usia 3 hari 0 bulan 0 tahun. Sehubungan dengan hal tersebut maka saya mohon kesediaan ibu untuk mengizinkan By. Ny F untuk menjadi klien asuhan kebidanan serta pengambilan data By.Ny F guna menyelesaikan tugas akhir di program studi DIII Kebidanan Malang. Adapun data tidak akan kami sebar dan hanya untuk keperluan kami dalam membuat penyusunan studi kasus.

Atas kesediaan, bantuan, dan partisipasi ibu, saya sampaikan terimakasih.

Malang,.....

Hormat Saya,

Agustina Wahyu Paryani

NIM.P17310221030

1.7 Lembar Revisi Ujian Seminar Hasil

LEMBAR REVISI UJIAN SEMINAR HASIL

Nama : Agustina Wahyu Paryani

NIM : P17310221030

Judul : Studi Kasus Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir dengan Ikterus Neonatrum di RS WAVA HUSADA, Kepanjen

NO	HALM	REVISI PENGUJI
1.	vii	Kata pengantar
2.	viii	Bagian kata kunci : Nama lokasi pengambilan kasus tidak perlu dicantumkan
3.	x	Perbaiki daftar isi