

## Lampiran 1

## MASTER TABEL

HUBUNGAN UMUR IBU DAN USIA KEHAMILAN DENGAN  
KEJADIAN ASFIKZIA PADA BAYI BARU LAHIR

No	Nama Bayi	Umur Ibu		Umur Kehamilan		Asfiksia	
		<20 Thn atau >35 Thn	20-35 Thn	<37 mggu atau >42 mggu	37-42 mggu	Ya	Tidak
1	Ny I		24	43		Ya	
2	Ny S		20		40	Ya	
3	Ny I		29	36		Ya	
4	Ny M		24		37	Ya	
5	Ny H	36		43		Ya	
6	Ny M		24		41	Ya	
7	Ny Y		30		39	Ya	
8	Ny R	38			38	Ya	
9	Ny H	37		43		Ya	
10	Ny M		31		39	Ya	
11	Ny A		27	36		Ya	
12	Ny R		27		39	Ya	
13	Ny N		24		40	Ya	
14	Ny N	36			33	Ya	
15	Ny S		22		41	Ya	
16	Ny N	17		36		Ya	
17	Ny M		27	36		Ya	
18	Ny H	39		36		Ya	
19	Ny L		34	35		Ya	
20	Ny S		21		38	Ya	
21	Ny A	37		43		Ya	
22	Ny N		28		37	Ya	
23	Ny E		25		39	Ya	
24	Ny A	18		43		Ya	
25	Ny S		27	43		Ya	
26	Ny C		31		40	Ya	
27	Ny Y		31	43		Ya	
28	Ny K	43		36		Ya	
29	Ny I		34		38	Ya	
30	Ny R		34	43		Ya	
31	Ny N		33	32		Ya	
32	Ny H	38	33	36		Ya	
33	Ny A		29		38	Ya	
34	Ny S		32	43		Ya	
35	Ny M		20	36		Ya	
36	Ny A		34	43		Ya	

37	Ny C		20	36		Ya	
38	Ny A		22	36		Ya	
39	Ny A		34	43		Ya	
40	Ny I		24		38		Tidak
41	Ny N		20	36			Tidak
42	Ny D		30	42			Tidak
43	Ny H		44		39		Tidak
44	Ny H		29		40		Tidak
45	Ny K		32		37		Tidak
46	Ny S		24		38		Tidak
47	Ny R	46		36			Tidak
48	Ny P	17			40		Tidak
49	Ny S		33		41		Tidak
50	Ny D		26		40		Tidak
51	Ny A		25		41		Tidak
52	Ny M		30		40		Tidak
53	Ny Y		25		37		Tidak
54	Ny E		20		37		Tidak
55	Ny H		33		37		Tidak
56	Ny S		35		39		Tidak
57	Ny F	37		43			Tidak
58	Ny S		31		39		Tidak
59	Ny L	44		43			Tidak
60	Ny N		28		40		Tidak
61	Ny M	40		36			Tidak
62	Ny K		35		39		Tidak
63	Ny H		21		42		Tidak
64	Ny R		26		40		Tidak
65	Ny H	38			38		Tidak
66	Ny M		26	36			Tidak
67	Ny V		28		37		Tidak
68	Ny A	17		36			Tidak
69	Ny D		34	43			Tidak
70	Ny R		29	36			Tidak
71	Ny F		26		41		Tidak
72	Ny N		30		38		Tidak
73	Ny S		29	43			Tidak
74	Ny T	19			40		Tidak
75	Ny S		21		40		Tidak
76	Ny R		34		40		Tidak
77	Ny I	39		36			Tidak
78	Ny S	36			38		Tidak

Palopo, Januari 2021  
RSUD Sawerigading



Lampiran 2 : Surat Izin Penelitian DPMPSTSP Prov. Sulawesi Selatan



**UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**  
**FAKULTAS KESEHATAN**

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513  
Telepon : (024) 6925408 Faksimile : (024) 6925408  
Laman : www.unw.ac.id Surel : ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 00142/SM/FKes/UNW/XII/2020  
Lampiran : -  
Hal : Penelitian dan Mencari Data

10 Desember 2020

Kepada,

**Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal  
Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPSTSP)  
Prov. Sulawesi Selatan**

Di

T e m p a t

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi  
S1 Kebidanan Transfer Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : **RESTYANY NOVYARSY PASOMBO**  
Nomor Induk Mahasiswa : **152191160**

agar diberikan izin melaksanakan **Penelitian dan Mencari Data** dalam  
rangka penyelesaian Skripsi dengan judul "**FAKTOR-FAKTOR YANG  
BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN ASFIKIA PADA BAYI  
BARU LAHIR**"

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan izin yang diberikan kami  
ucapkan terima kasih.

Dekan



Rosalina, S.Kp., M.Kes

Tembusan:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal  
Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPSTSP) Kota Paoplo
2. Arsip



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 9521/S.01/PTSP/2020  
Lampiran  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.  
Walikota Palopo

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Univ. Ngudi Waluyo Semarang Nomor  
: 00142/SM/FFkes/UNW/X11/2020 tanggal 10 Desember 2020 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah  
ini:

Nama : RESTYANY NOVYARSY PASOMBO  
Nomor Pokok : 152191160  
Program Studi : Kebidanan  
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)  
Alamat : Jl. Diponegoro 186 Ungaran Semarang

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor sadulama rangka penyusunan Skripsi dengan  
judul :

\* FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN ASFIKZIA PADA BAYI BARU LAHIR

Yang akan dilaksanakan dari : ~~Tgl~~ 18 Desember 2020 s/d 14 Februari 2021

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan  
ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggun-  
barcode,

Demikian surat izin penelitian ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

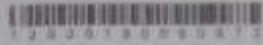
Diterbitkan di Makassar  
Pada tanggal : 18 Desember 2020

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN  
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

Dr. JAYADI NAS, S.Sos., M.Si  
Pangkat : Pembina Tk.I  
Nip : 19710501 199803 1 004

Tembusan Yth  
1. Dekan Fak. Kesehatan Univ. Ngudi Waluyo Semarang;  
2. Bertinggal.

## Lampiran 4 : Surat Izin Penelitian DPMPSTP Kota Palopo

**PEMERINTAH KOTA PALOPO**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Alamat : J. K.H.M. Nasir, No.5 Kota Palopo - Sulawesi Selatan, Telpom : (0411) 23992

**ASLI**

**IZIN PENELITIAN**  
NOMOR : 973/IP/DPMPSTP/XI/2020

**DAFTAR HUKUM :**

1. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan dan Penerapan IPTEK;
2. Peraturan Menteri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Pemberian Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Nomor 7 Tahun 2014;
3. Peraturan Walikota Palopo Nomor 23 Tahun 2016 tentang Penyederhanaan Perizinan dan Non Perizinan di Kota Palopo;
4. Peraturan Walikota Palopo Nomor 34 Tahun 2019 tentang Pendelegasian Kewenangan Penyelenggaraan Perizinan dan Nonperizinan yang Menjadi Urusan Pemerintahan yang Diberikan Kepada Urusan Pemerintah Kota Palopo dan Kewenangan Perizinan dan Nonperizinan yang Menjadi Urusan Pemerintahan yang Diberikan Kepada Wewenang Walikota Palopo Kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo.

**MEMBERIKAN IZIN KEPADA**

Nama : RESTYANY NOVYARSY PASAMBO  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jl. BTP, Bogar Kota Palopo  
Pekerjaan : Karyawan Honorar  
NIM : 152191160

Maksud dan Tujuan mengadakan penelitian dalam rangka penulisan Skripsi dengan Judul :

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN ASFIKZIA PADA BAYI BARU LAHIR RSUD SAWERIGADING KOTA PALOPO**

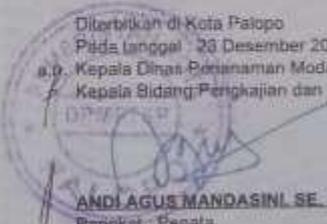
Lokasi Penelitian : RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SAWERIGADING KOTA PALOPO  
Lamanya Penelitian : 23 Desember 2020 s.d. 23 Januari 2021

**DENGAN KETENTUAN SEBAGAI BERIKUT :**

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan penelitian kiranya melapor pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo.
2. Menaatinya semua peraturan perundang-undangan yang berlaku, serta menghormati Adat Istiadat setempat.
3. Penelitian tidak menyimpang dari maksud izin yang diberikan.
4. Menyerahkan 1 (satu) exemplar foto-copy hasil penelitian kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo.
5. Surat Izin Penelitian ini dinyatakan tidak berlaku, bilamana pemegang izin ternyata tidak menaati ketentuan-ketentuan tersebut di atas.

Demikian Surat Izin Penelitian ini diterbitkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditertibkan di Kota Palopo  
Pada tanggal 23 Desember 2020  
a.o. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP  
Kepala Bidang Pengkajian dan Pemrosesan Perizinan PTSP

  
**ANDI AGUS MANDASINI, SE., M.AP.**  
Pangkat : Penata  
NIP : 19780805 201001 1 014

**Lampiran :**

1. Formulir Sistem Kelembagaan Pror. Sulawesi
2. Warkot Palopo
3. Daftar 1402 DWG
4. Kartu Perizinan
5. Formulir Sistem Penelitian dan Pengembangan Kota Palopo
6. Buletin Berita Kesehatan Kota Palopo
7. Lembar Kerja Penelitian dan Pengembangan Kesehatan



# UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

## FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Diponegoro No. 186 Ungaran, Kab. Semarang - Jawa Tengah 50513

Telp. : (024) 6925408, Fax. (024) 6925408

Website : www.unw.ac.id | Email : ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 01113/SIM/FIK/UNW/XI/2020  
Lampiran : -  
Hal : **Penelitian dan Mencari Data**

09 Nopember 2020

Kepada,  
**Yth, DIREKTUR RSUD SAWERIGADING PALOPO**  
Di

Tempat

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : **RESTYANY NOVYARSY PASOMBO**  
Nomor Induk Mahasiswa : **152191160**

agar diberikan izin melaksanakan **Penelitian dan Mencari Data** dalam rangka penyelesaian **Skripsi** dengan judul **"FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN ASFIKZIA PADA BAYI BARU LAHIR"**

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan izin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

  
Dekan  
**Hen Setyowati, S.SiT, M.Kes**

Tembusan:  
1. Arsip

Lampiran 6 : Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian Di RSUD Kota Palopo

 <b>PEMERINTAH KOTA PALOPO</b> <b>RSUD SAWERIGADING PALOPO</b>	
Jln. DR. Ratulangi Km. 7 Rampoang Telepon : (0471) 3312133 E-mail : <a href="mailto:rsu.swg@gmail.com">rsu.swg@gmail.com</a>	Kode Pos : 91914 Faks : (0471) 3312144 Website :

---

Palopo, 28 Januari 2021

Nomor : 070/366/RSU.SWG/PLP/I/2021 Sifat : Umum Lamp. : - Perihal : <b><u>SELESAI PENELITIAN</u></b>	Kepada Yth, Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo Di - <u>Tempat</u>
---	---

Dengan Hormat,

Berdasarkan Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo No.973/IP/DPMPSTP/XII/2020 Tanggal 23 Desember 2020 Perihal Izin Penelitian, maka bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa/i tersebut yang namanya dibawah ini :

**Nama : Restyany Novyarsy Pasombo**  
**Nim : 152191160**  
**Program : S1 Kebidanan**

Benar-benar telah selesai melaksanakan Penelitian Pada RSUD Sawerigading Palopo dalam rangka Penyusunan **Skripsi** dengan Judul **"Hubungan Antara Umur Ibu Dan Usia Kehamilan Dengan Kejadian Asfiksia Pada Bayi Baru Lahir"** dengan lama penelitian 23 Desember 2020 s/d 23 Januari 2021.

Demikian disampaikan dan atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

  
**dr. Nasaruddin Sp. OG (K) MARS**  
NIP. 197314252000121002

Tembusan, Kepada Yth :

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP
2. Sdr (i) **Restyany Novyarsy Pasombo**
3. Pertinggal



Lampiran 8 : Pendokumentasian





## PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Jl. Gedongsongo, Mijen, Ungaran, Kab. Semarang, Prov. Jawa Tengah

Telp.(024) 6925407 Fax. (024) 6925407

Website :<http://www.nwu.ac.id> E-mail : [stikes@nwu.ac.id](mailto:stikes@nwu.ac.id)

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Restyany Novyarsy Pasombo

NIM : 152191160

Pembimbing I : Yulia Nur Khayati, S.Si.T.,M.P.H

No	Hari/ Tanggal	Materi Pembimbing	Masukan/Catatan	Tanda tangan Pembimbing I
1	Senin, 26 Oktober 2020.	Pengajuan judul		
2	Senin, 16 November 2020.	Konsul BAB 1	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Penulisan sumber pustaka titiknya hanya di belakang (berlaku untuk semua penulisan sumber pustaka).</li><li>2. Untuk pengertian AKI tidak usah, langsung pada AKI dan penyebabnya.</li><li>3. Untuk judul langsung difokuskan faktornya.</li><li>4. Diambil 2/3 variabel saja.</li><li>5. Susun BAB 2</li></ol>	
3	Kamis, 17	Konsul revisi BAB 1	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Untuk faktor ambil usia</li></ol>	

No	Hari/ Tanggal	Materi Pembimbing	Masukan/Catatan	Tanda tangan Pembimbing I
	Desember 2020.	dan Konsul BAB 2	<p>kehamilan dan umur ibu dengan kejadian asfiksia.</p> <p>2. Untuk tinjauan teori masukan definisi, penyebab, faktor yang berhubungan dengan asfiksia dan hubungan UK dan Umur ibu dengan kejadian asfiksia.</p>	
4	Selasa, 05 Januari 2021.	1. Konsul revisi BAB 2.	<p>1. Faktor yang mempengaruhi asfiksia dijabarkan</p> <p>2. Tambahkan lagi faktor yang berhubungan dengan asfiksia.</p> <p>3. Cari dan tambahkan lagi teori yang membahas usia ibu yang berhubungan dengan asfiksia.</p> <p>4. Diperjelas lagi usia kehamilan bagaimana yang mempengaruhi kejadian asfiksia.</p> <p>5. Sambil disusun BAB 3.</p>	
5	Senin, 18 Januari 2021.	Konsul revisi BAB 2 dan konsul BAB 3	<p>1. Kerangka teori disesuaikan BAB 2.</p> <p>2. Untuk populasi difokuskan 3/2 bulan terakhir, untuk mempermudah dalam pengambilan sampel.</p> <p>3. Jelaskan cara pengambilan sampel.</p>	
6	Kamis, 21 Januari	Konsul revisi BAB 3	1. Untuk pemberian Coding sebaiknya usia beresiko (0)	

No	Hari/ Tanggal	Materi Pembimbing	Masukan/Catatan	Tanda tangan Pembimbing I
	2021.		<p>dan usia tidak beresiko (1), asfiksia (0) dan tidak asfiksia (1).</p> <p>2. Untuk case control boleh menggunakan perbandingan 1:1 atau 1:1</p> <p>3. Datanya segera di olah.</p>	
7	Sabtu, 06 Februari 2021	Konsul BAB 4 dan BAB 5	<p>1. Untuk analisis bivariat hasil dan pembahasan jadi satu.</p> <p>2. Daftar pustaka dilengkapi.</p>	
8	Senin, 08 Februari 2021	Konsul revisi BAB 4 dan BAB 5	<p>1. Bab 4 dan 5 acc</p> <p>2. Silahkan Uji Plagiasi</p>	