

BIODATA MAHASISWA

Nama : Febriani
Tempat, Tgl. Lahir : Jakarta, 28 Maret 1996
Jenis Kelamin : Wanita
Agama : Kristen
Alamat : Jalan Haji Dimun 4 No. 1 Rt 06/06 Kec. Cilodong
Kel, Sukamaju, Kota Depok
No. Telepon : 0858 8898 5751

DAFTAR RIWAYAT PENDIDIKAN

- 2003 – 2009: SD N Sukamaju 9 Depok
- 2012 – 2015: SMA Mardi Yuana Depok
- 2015 – Sekarang : Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia

JUDUL SKRIPSI :

GAMBARAN FAKTOR RISIKO KEJADIAN BBLR DI RSUD PASAR

MINGGU PERIODE OKTOBER 2017 – OKTOBER 2018

LAMPIRAN

Frequency Table

		Paritas			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	P1	99	50,5	50,5	50,5
	P2	51	26,0	26,0	76,5
	P3	31	15,8	15,8	92,3
	P4	10	5,1	5,1	97,4
	P5	4	2,0	2,0	99,5
	P6	1	,5	,5	100,0
	Total	196	100,0	100,0	

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20 tahun	21	10,7	10,7	10,7
	20-35 tahun	124	63,3	63,3	74,0
	>35 tahun	51	26,0	26,0	100,0
	Total	196	100,0	100,0	

Kelompok Berat Bayi Lahir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BBLR 1500-2500 gram	157	80,1	80,1	80,1
	BBLSR 1499-1000 gram	14	7,1	7,1	87,2
	BBLER <1000 gram	25	12,8	12,8	100,0
	Total	196	100,0	100,0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid		1	,5	,5	,5
	Laki-laki	85	43,4	43,4	43,9
	Perempuan	110	56,1	56,1	100,0
	Total	196	100,0	100,0	

Kelompok Berat Bayi Lahir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BBLR 1500-2500 gram	157	80,1	80,1	80,1
	BBLSR 1499-1000 gram	14	7,1	7,1	87,2
	BBLER <1000 gram	25	12,8	12,8	100,0
	Total	196	100,0	100,0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid		1	,5	,5	,5
	Laki-laki	85	43,4	43,4	43,9
	Perempuan	110	56,1	56,1	100,0
	Total	196	100,0	100,0	

Riwayat Penyakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hepatitis B	3	1,5	1,5	1,5
	Anemia	3	1,5	1,5	3,1
	HIV	2	1,0	1,0	4,1
	Bronkhitis	2	1,0	1,0	5,1
	Asma	1	,5	,5	5,6
	Candidiasis	1	,5	,5	6,1
	Plasenta previa	1	,5	,5	6,6
	Disangkal	124	63,3	63,3	69,9
	HDK	18	9,2	9,2	79,1
	Riw. BBLR	3	1,5	1,5	80,6
	DM	2	1,0	1,0	81,6
	Gemeli	18	9,2	9,2	90,8
	TB	2	1,0	1,0	91,8
	IUFD	13	6,6	6,6	98,5
	HAP	2	1,0	1,0	99,5
	MCA	1	,5	,5	100,0
	Total	196	100,0	100,0	



Universitas Kristen Indonesia Fakultas Kedokteran

Jl. Mayjen Sutoyo no.2
Cawang - Jakarta 13630
INDONESIA

Tel. 021.29362033
Tel. Langsung 021.29362038
Faks. 021.29362036
E-mail: fk-uki@uki.ac.id
<http://www.uki.ac.id>

Nomor : 179 /031009.F5.D/PP.5.2/2018
Hal : Permohonan ijin penelitian

12 September 2018

Kepada Yth.
Direktur
Rumah Sakit Umum Daerah Pasar Minggu
di – Jakarta Selatan

Sehubungan dengan penyusunan skripsi berjudul **"Hubungan Paritas Ibu dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) di RSUD Pasar Minggu Periode Tahun 2016-2017"** oleh mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia tersebut di bawah ini :

Nama : Febriani
NIM : 1561050130
No Telp : 085888985751

Maka dengan ini kami mohon agar kiranya yang bersangkutan dapat di ijinakan melakukan penelitian dan pengambilan data di bagian Rekam Medik Rumah Sakit Umum Daerah Pasar Minggu untuk menyelesaikan skripsi tersebut.

Atas perkenan dan ijin yang Saudara berikan diucapkan terima kasih

Dekan,

Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An
NIP. UKI 031545

Tembusan :

1. Dosen Pembimbing Skripsi Mahasiswa bersangkutan
2. Mahasiswa bersangkutan



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PASAR MINGGU
Jl. TB. Simatupang No. 1, Kelurahan Ragunan, Kecamatan Pasar Minggu
Telepon : (021) 29407035 Fax : (021) 29407035
Website : www.rsudpasarminggu.com - E-mail : rsud.pasarminggu@yahoo.com
JAKARTA

Kode Pos 12550

Nomor : 327 /-084.2
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan Ijin Penelitian

12 November 2018

Kepada
Yth, Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia
di
Jakarta

Menindaklanjuti surat Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia Nomor 243/031009.F5.D/PP.5.2/2018 Perihal Permohonan Ijin Penelitian atas nama Febriani. Bersama ini Kami informasikan persyaratan melakukan penelitian dan pengambilan data di Rumah Sakit Umum Daerah Pasar Minggu sebagai berikut:

1. Dikenakan biaya administrasi sesuai dengan Surat Keputusan Direktur Nomor 823 Tahun 2016.
2. Menyerahkan copy laporan hasil penelitian.

Untuk informasi lebih lanjut silahkan menghubungi saudara Winda melalui Email rsud.pasarminggu@yahoo.com. Demikian disampaikan, atas perhatian Ibu kami ucapkan terima kasih.



Direktur RSUD Pasar Minggu

Dr. P. M. Marni, Sp.U

NIP. 196206151989011001

Surat Keterangan Lahir **Birth Certificate**

013/FORM/RM/IV/2015

No. : /RM/RSUDPM/ /

Yang bertanda tangan di bawah ini dr.

The undersigned Obstetrician

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa telah lahir seorang bayi laki-laki / perempuan* :

Herewith certify the of a male / female Infant :*

Nama / *Name* :
 Anak dari Ibu / *Mother's name* :
 No. KTP / *Paspor* :
ID no. / Passport no.
 Pekerjaan / *Occupation* :
 Alamat / *Address* :

Dan / *And*
 Nama ayah / *Father's name* :
 No. KTP / *Paspor* :
ID no. / Passport no.
 Pekerjaan / *Occupation* :
 Alamat / *Address* :

Pada hari :

On day

Blodata :

Condition

Tanggal :

date

Jam :

time

- | | | | | |
|---|--------------|---------------|-----------|--------------------|
| 1. <u>Berat :</u> | gr. | Panjang : | cm | A/S : |
| <i>Weight</i> | <i>gr</i> | <i>Length</i> | <i>cm</i> | <i>Apgar Score</i> |
| 2. <u>Kelahiran tunggal / kembar ke</u> | | | | |
| <i>Single / Twin labor for</i> | | | | |
| 3. <u>Kelahiran normal</u> | <u>Tidak</u> | <u>Ya</u> | | |
| <i>Spontaneous labor</i> | <i>No</i> | <i>Yes</i> | | |
| 4. <u>Kelahiran dengan tindakan</u> | | | | |
| <i>Pathological labor</i> | SC
SC | | | |

SidikTelapak Kaki Kiri
Left Foot Print

SidikTelapak Kaki Kanan
Right Foot Print

Sidik Jari Ibu Tangan Kiri
Left Thumb Print

Sidik Jari Ibu Tangan Kanan
Right Thumb Print

Jakarta,