

Lampiran 1



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawat Perawat Nasional Indonesia  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN ( S T I K E S )  
**BINA SEHAT PPNI**  
KABUPATEN MOJOKERTO  
PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN  
• D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN  
Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email : stikes\_ppni@yahoo.co.id

Nomor : IV.b / 082 / D.III .KEP – KS / III / 2021  
Lamp : -  
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian  
Kepada,  
Yth : Direktur RSU Anwar Medika Krian Sidoarjo

Di -  
TEMPAT

Dengan hormat,

Sehubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D.3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2020 / 2021, Maka Dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu dapat mengizinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : NAFI' ATU AMALIYAH

NIM : 201804044


JUDUL : Asuhan Keperawatan Risiko Syok Hipovolemik Pada Ibu Dengan Perdarahan Postpartum Di Rsu Anwar Medika Krian Sidoarjo.


Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 01 Maret 2021

Ketua  
  
Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp.M.Kes  
NIK. 162 601 011

Lampiran 2

 **RUMAH SAKIT UMUM  
"ANWAR MEDIKA"**  
Jl. Raya ByPass Krian KM 33 Balongbendo Telp. (031) 8974943 – (031) 8972052  
Website: [www.rsanwarmedika.com](http://www.rsanwarmedika.com) Email: [rsu.anwarmedika@gmail.com](mailto:rsu.anwarmedika@gmail.com)  
SIDOARJO

 TERAKREDITASI PARIPURNA  
KARS

Sidoarjo, 02 Maret 2021

Nomor : 117/RSAM/III/2021  
Sifat : Biasa  
Perihal : Balasan Ijin Studi Pendahuluan dan Penelitian

Kepada Yth:  
**Ketua Program Studi DIII Keperawatan  
STIKES BINA SEHAT PPNI**

di  
TEMPAT

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ


Menindak lanjuti surat dari STIKES BINA SEHAT PPNI Program Studi DIII Keperawatan Nomor : IV.b/082/D.III.KEP-KS/III/2021 Tanggal : 01 Maret 2021 Perihal: Surat Permohonan Ijin Studi Pendahuluan dan Penelitian. Maka dengan ini kami beritahukan bahwa RSU "Anwar Medika" menyetujui kegiatan penelitian tersebut kepada mahasiswa:

Nama : Nafi'atu Amaliyah  
NIM : 201804044  
Judul : Asuhan Keperawatan Risiko Syok Hipovolemik pada Ibu dengan Pendarahan Postpartum di RSU "ANWAR MEDIKA" Sidoarjo

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.

وَبِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

DIREKTUR  
RSU "ANWAR MEDIKA"

  
dr. Nungky Vanasari, M.ARS.  
NIK. AM. 488

Tembusan disampaikan kepada:  
Ka. Bag. Kepegawaian & Diklat RSU "Anwar Medika"

### Lampiran 3

#### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto:

Nama : Nafi' Atu Amaliyah

NIM : 201804044


Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengadakan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Risiko Syok Hipovolemik Pada Ibu Dengan Perdarahan Postpartum Di RSUD. Anwar Medika Krian Sidoarjo".

Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon saudara untuk memberikan jawaban secara jujur. Jawaban yang saudara berikan dijamin kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar kuesioner.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya, saya sampaikan terimakasih.

Mojokerto, 30 Mei 2021

Hormat saya

  
Nafi' Atu Amaliyah  
Peneliti

Lampiran 4

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Kode responden : My.V

Alamat : Balong bendo . Sidoarjo

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia/Tidak Bersedia\*)

Untuk berperan sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

\*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 2021 (30 Mei)

Yang bersangkutan



---

Lampiran 5

**STIKES BINA SEHAT PPNI KAB MOJOKERTO**

Program Studi : **DIII Keperawatan**  
 JL. Raya Jabon KM 6 Telp/Fax (0321) 390203

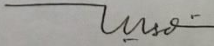
---

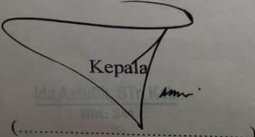
**SURAT PERINTAH TUGAS**  
 Nomor : IV.a / /PD..KS / /2021

1	Pejabat Yang Berwenang Memberikan Perintah	<b>Ketua STIKes Bina Sehat PPNI Kab. Mojokerto</b>
2	Nama Pegawai yang Di Perintahkan	<b>Kep</b>
3	Maksud Tugas	Pendampingan Pengambilan Data Penelitian
4	Tempat Tujuan	RSU Anwaqr Medika Sidoarjo
5	Lama Tugas	1 Hari
6	a. Tanggal Mulai Tugas b. Tanggal Selesai Tugas	a. 30 Mei 2021 b. 01 Juni 2021
7	Kendaraan yang dipakai	Kendaraan Umum/ Kendaraan Dinas
8	Unit Pelayanan Kesehatan / Desa	
9	Jam Kunjungan	11.00 WIB s/d 12.00 WIB
10	Kelompok	
11	Laporan tugas	Pendampingan saat pengkajian pada Mahasiswa atas nama Nafi' Atu Amaliyah
12	Hambatan & Saran	

Mojokerto, 28 Juli 2021

Ketua STIKes

  
**Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp, M.Kes**  
 NIK 162 601 011

Kepala  


Lampiran 6

**PENGAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO SYOK  
HIPOVOLEMIA PADA HEMORRHAGE POSTPARTUM**

Tanggal MRS :

Ruang :

No. Register :

Diagnosa Medis :

Tanggal Pengajian :

**A. IDENTITAS KLIEN**

Nama :

Umur :

Agama :

Bahasa :

Status :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

Nama Suami :

Pendidikan :

Pekerjaan :

**B. KELUHAN UTAMA**

.....

.....

.....

**C. RIWAYAT KESEHATAN**

1. Riwayat Kesehatan Dahulu

.....

.....

2. Riwayat Kesehatan Sekarang

.....

.....

3. Riwayat Kesehatan Keluarga

.....

.....

**D. RIWAYAT OBSTETRI**

1. Riwayat Menstruasi

.....

.....

2. Riwayat Perkawinan

Status :

Berapa kali Perkawinan :

Umur waktu Perkawinan :

3. Riwayat Persalinan Dahulu

No	Tgl.bln. Th Partus	Ibu Hamil	Cara Lahir	Penolo- ng	Jenis Kelamin	Keadaan Anak Sekarang	BB/ PB
----	-----------------------	-----------	---------------	---------------	------------------	-----------------------------	-----------

		Abortus	Prematur	Atertm			Pr	Lk		

4. Riwayat Persalinan Sekarang

.....  
 .....

5. Riwayat Nifas

.....  
 .....

6. Riwayat Kehamilan

.....  
 .....

1. Riwayat Antenatal Care

.....  
 .....

**E. PEMERIKSAAN FISIK**

**1. Keadaan Umum**

- a. Kesadaran :
- b. Keadaan Umum :
- c. Tanda Vital



Konjungtiva : ( ) Pucat ( ) Normal

Sklera : ( ) Putih ( ) Kuning

TD : .....mmHg

Suhu : .....°C

Nadi : .....x/menit

Irama : ( ) Reguler ( ) Ireguler

Kekuatan/isi : ( ) Kuat ( ) Sedang ( ) Lemah

RR : .....x/menit

Irama : ( ) Reguler ( ) Ireguler

Lainnya, Sebutkan : .....

TB : .....cm

BB : .....kg

## 2. Kepala/Muka

- a. Kulit kepala :
- b. Mata :
- c. Telinga :
- d. Hidung :
- e. Mukosa mulut/gigi :

## 3. Leher

- a. JVP :
- b. Kelenjar tyroid :
- c. Kelenjar :

## 4. Dada

- a. Bentuk Payudara :

- b. Putting susu :
- c. Pigmentasi :
- d. Kolostrum :
- e. Kebersihan Payudara :

**5. Perut**

- a. Tinggi fundus uteri :
- b. Kekenyalan :
- c. Diastatis Rectus Abdominalis :
  - Panjang :
  - Lebar :

**6. Vulva**

- a. Lochea :
  - Jumlah :
  - Bau :
- b. Kebersihan :

**7. Perineum :**

**8. Haemoroid :**

**9. Ekstremitas :**

**10. Kebutuhan Dasar :**

- a. Nutrisi
  - Pola makan :
  - Frekuensi :
  - Jenis Makanan:

Intake cairan/24 jam :

Pengetahuan ibu tentang nutrisi buketi :

Makanan pantangan :

b. Eliminasi

BAB :

Frekuensi :

Nyeri saat BAB :

BAK :

Frekuensi :

Nyeri saat BAK :

c. Aktivitas

Mulai ambulasi jam :

Senam nifas :

d. Personal hygiene :

Frekuensi mandi :

Frekuensi gosok gigi :

Frekuensi ganti pakaian :

e. Istirahat dan tidur :

Tidur siang :

Tidur malam :

Gangguan Tidur :

f. Kenyamanan

Nyeri : ( ) Ya ( ) Tidak

Lokasi :

Skala nyeri :

Lain-lain :

g. Psikososial :

Respon ibu terhadap kelahiran bayi :

Menerima             Menolak

Respon keluarga terhadap kelahiran bayi :

Menerima             Menolak

Fase taking in/ketergantungan :

Fase taking hold/rasa kuatir :

Fase letting go/menerima tanggung jawa :

Postpartum blues :

h. Komplikasi postpartum

Infeksi :  Ya             Tidak

Gangguan laktasi :  Ya             Tidak

Perdarahan Postpartum :  Ya             Tidak

## **F. DATA PENUNJANG**

.....

### **A. TERAPI MEDIS**

.....

## **DIAGNOSA KEPERAWATAN**

### **A. ANALISA DATA**

Nama :

No.Rekam Medik :

No	Data	Etiologi	Problem

**B. PERENCANAAN**

Nama Klien :

No.Rekam Medik :

No	Tgl/jam	Diagnosa Keperawatan	Rencana Tindakan	Rasional	Paraf

**C. PELAKSANAAN**

Nama Klien :

No.Rekam Medik :

Diagnosa Keperawatan	Tgl/Jam	Tindakan	Paraf

#### **D. EVALUASI**

Nama Klien :

No.Rekam Medik :

Diagnosa Keperawatan	Tgl/Ja m	Catatan Perkembangan	Paraf



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNIMOJOKERTO  
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203**

**LEMBAR KONSULTASI KTI**



**Nama Mahasiswa : Nafi' Atu Amaliyah**

**NIM : 201804044**






**Judul :Asuhan**


**Keperawatan Risiko Syok Hipovolemik Pada Ibu dengan Perdarahan Postpartum**

**Pembimbing I : Dr. Indah Lestari, S.Kep.Ns., M.Kes**



No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	Tanda Tangan
1.	17 Oktober 2020	Via Meet Pengarahan Untuk Alur Pengerjaan Proposal Studi kasus	
2.	22 Oktober 2020	Via Meet Konsul judul + ACC judul, Lanjut Mengerjakan BAB 2 dan BAB 3	
3.	28 Oktober 2020	Via Email Konsul BAB 2 dan BAB 3 Lanjut Revisi BAB 2 dan BAB 3  a. Patofisiologi harus jelas b. Melengkapi data konsep Asuhan Keperawatan c. Penambahan sumber literature d. Memfokuskan Partisipan pada BAB 3	

4.	1 Desember 2020	Via Email Konsul BAB 1 + Konsul Revisi BAB 2 dan BAB 3	
5.	21 Desember 2020	<p>Konsultasi Tatap Muka di Kampus</p> <p>Revisi BAB 1 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Introduction (memfokuskan pada masalah)</li> <li>b. Justifikasi (mencari data data lebih lengkap)</li> </ul> <p>Revisi BAB 2 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memperbanyak teori</li> <li>b. Menambahkan Anatomi Fisiologi Uterus</li> <li>c. Memperbaiki Pathway</li> <li>d. Memperbaiki Intervensi</li> <li>e. Memperbaiki Sistem Penulisan</li> </ul> <p>Revisi BAB 3 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memperbaiki kriteria Partisipan</li> </ul>	
6.	18 Januari 2021	Via Email konsul Revisi BAB 1, 2 & 3	
7.	20 Januari 2021	Via Email ACC Ujian Proposal Studi Kasus + Merapikan Penulisan Sesuai Buku Panduan	
8.	24 Juli 2021	<p>Revisi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Data yang sesuai kriteria mayor minor harus di bold.</li> <li>2. Pembahasan harus tajam, menjabarkan detail proses tiap keluhan dan tiap intervensi itu bisa membantu pasien.</li> <li>3. Fisiologis dan patofisiologi harus bagus</li> </ul>	

9.	28 Juli 2021	ACC Lanjut ujian Sidang KTI	
----	--------------	-----------------------------	---



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI  
MOJOKERTO  
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203**

## LEMBAR KONSULTASI










**Nama Mahasiswa : Nafi' Atu Amaliyah**







**NIM : 201804044**

**Judul :Asuhan Keperawatan Risiko Syok Hipovolemik Pada Ibu dengan Perdarahan Postpartum**

**Pembimbing II : Catur Prasistia L.D., S.Kep.Ns., M.Kes**

No	Tanggal	Konsultasi Bimbingan	Tanda Tangan
1.	20 Oktober 2020	Via Meet Pengarahan Untuk Alur Pengerjaan Proposal Studi Kasus	
2.	22 Oktober 2020	Via Meet Konsul judul + ACC judul, Lanjut BAB 1 dan BAB 2 + Bimbingan pembuatan latar belakang  a. Introduction Masalah b. Justifikasi/Data-Data Mulai dari Dunia, Indonesia, Jawa timur, Kabupaten c. Kronologis	

		d. Solusi	
3.	06 November 2020	Via WA Konsul BAB 1 dan BAB 2	
4.	08 November 2020	Via Zoom  Revisi BAB 1 :  a. Memperbaiki Introduction b. Mencari data untuk Justifikasi secara lengkap urut mulai dari Dunia sampai Kabupaten, seperti segitiga terbalik  Revisi BAB 2  a. Menambahkan Teori Risiko Syok Hipovolemik b. Memperbaiki Konsep Asuhan Keperawatan Risiko Syok Hipovolemik pada Ibu Perdarahan Postpartum  Lanjut BAB 3	
5.	1 Januari 2021	Via WA Konsul BAB 3 + Revisian BAB 1 dan Bab 2	
6.	11 Januari 2021	Via WA Konsul Revisi BAB 1, 2 & 3	
7.	12 Januari 2021	Via Meet Revisi BAB 1, 2 & 3  a. Memperbaiki Introduction b. Menambahkan data Risiko Syok Hipovolemik c. Mengganti Pemeriksaan Fisik B1-B6 d. Menambahkan Rasional Pada Intervensi e. Memfokuskan Partisipan	

8.	18 Januari 2021	Via WA Konsul Revisi BAB 1, 2 & 3	
9.	20 Januari 2021	Via Meet ACC Proposal Studi Kasus + Memperbaiki Rasional pada Intervensi	
10.	03 Agustus 2021	Revisi 1. Mempelajari buku proses keperawatan/fundamental of nursing dan memperbaiki askep	
11.	06 Agustus 2021	Revisi 1. Memperbaiki diagnosa medis 2. Memperbaiki PQRS 3. Menambahkan pemfis bagian abdomen 4. Mempertajam data objektif ditabel analisa data 5. Memperbaiki etiologi symptom di table diagnosa keperawatan	
12.	13 Agustus 2021	Revisi 1. Menambahkan volume perdarahan pada pemfis bagian genetalia 2. Menambahkan pedoman/literatur pada tabel intervensi keperawatan 3. Memperbaiki dan mempertajam pembahasan	
13.	16 Agustus 2021	ACC Lanjut Ujian Sidang KTI	

Lampiran 8



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
(STIKES)  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO  
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax.  
(0321)390203**

---

**LEMBAR PENGAJUAN JUDUL KTI**

Judul Proposal KTI ini telah disetujui untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian.

Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Risiko Syok Hipovolemik Pada Ibu dengan Perdarahan Postpartum

Nama Mahasiswa : Nafi' Atu Amaliyah

NIM : 201804044

Disetujui Oleh :



<b>Pembimbing</b>	<b>Nama Pembimbing</b>	<b>Tanggal Disetujui</b>	<b>Tanda Tangan</b>
I	Dr. Indah Lestari, S.Kep.Ns, M.kes	22 Oktober 2020	
II	Catur Prasistia L.D., S.Kep.Ns., M.Kes	22 Oktober 2020	