

Lampiran 1: Lembar Konsultasi Pembimbing I



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
 Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
 Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASIKTI

NAMA : RINDY ANTIKA SARI
NIM : 201904030
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH
 GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA IBU POST SECTIO
 CAESAREA
PEMBIMBING I : Dr. Noer Saudah, S.Kep., M.Kes

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1.	28 Februari 2022	Konsultasi tema KTI	
2.	28 Februari 2022	ACC judul KTI	
3.	8 Maret 2022	Revisi Bab 1	
4	1 April 2022	- tambahkan studi pendahuluan pada bab 1 - Bab 3 Lahir diperges later - Daftar pustaka & referensi - format penulisan - Surat izin studi pendahuluan	
5	5-4-2022	- Revisi bab 1 - 3 - lengkapi lampiran	
6	7-4 2022	Acc uji proposal	

7	7/7 2022	- Reviewi Intensi + implementi - perbagian anlis p8 perusahaan	MS
8	12/7 2022	face wjt KTI	MS

Lampiran 2: Lembar Konsultasi Pembimbing II






Yayasan Kesejahteraan Warga
Perawatan SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
(STIKES) BINASEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email: stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : RINDY ANTIKA SARI
NIM : 201904030
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA IBU POST SECTIO CAESAREA
PEMBIMBINGI : Catur Prasastia, S.Kep., M.Kes

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1.	28 Februari 2022	Konsultasi judul	
2.	07 Maret 2022	acc judul	
3.	27 Maret 2022	Konsultasi BAB 1	
4	27 Maret 2022	<ul style="list-style-type: none"> - p'buat Hs introduction (ura memsuk font. - Data si periksa - Ya dibahas adk masalah font bubar nyeri / sc. - Rev. main BAB I. - Buat BAB 2 & 3. 	
5.	9/4 2022	<ul style="list-style-type: none"> - acc. BAB I - konsep Askep struktur pd Q3 masalah - tambahan paragraf. - Buat format Abstrak. 	
6.	7/4 2022	acc. si periksa	

7/2022 7	<ul style="list-style-type: none"> - BAB III dikoris kuloza - BAB IV hne di (eseng) - keru di Gumeni Cap. - p'kahanan (dit. di perisa). - keru → sec. omu u/ ker p'ce. 	
12/2022 7	<ul style="list-style-type: none"> - ker. keru - ker. keru 	
16/2022 7	acc. keru	

Lampiran 3: Surat Pengantar Studi Pendahuluan



Nomor : IV.b/022 / D.III KEP – KS / V / 2022
Lamp : -
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian
Kepada,
Yth : Direktur Rumah Sakit Kamar Medika Kota Mojokerto
Di -

TEMPAT

Dengan hormat,

Sehubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D.3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2021 / 2022, Maka Dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu dapat mengijinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : RINDY ANTIKA SARI
NIM : 201904030
JUDUL : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Pada Ibu Sectio Caesarea Di Rumah Sakit Kamar Medika Kota Mojokerto.


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

Mojokerto, 21 Mei 2022

Ketua

Dr. MULIASTRIADI SAJIDIN, S.Kp, M.Kes
NIP. 162 601 011

Lampiran 4: Surat Balasan Studi Pendahuluan

 **RS. KAMAR MEDIKA**
Jl. Empunala 351 Kota Mojokerto
Telp. (0321) 330066-330088, Fax. (0321) 393762

Mojokerto, 15 Juni 2022
Nomor : 0154/RSKM/B/VI/2022
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Balasan Izin Study Penelitian

Kepada Yth.
STIKES Bina Sehat PPNI
Kabupaten Mojokerto
Di
Tempat


Dengan hormat,
Sehubungan dengan Surat Nomor IV.b/022/D.III KEP-KS/V/2022 perihal izin melakukan Study Pendahuluan dan Penelitian di Rumah Sakit Kamar Medika oleh :

Nama : Rindi Antika Sari
NIM : 201904030
Program Studi : D3 Keperawatan
Tahun Ajaran : 2021/2022
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Pada Ibu Sectio Caesarea Di Rumah Sakit Kamar Medika Kota Mojokerto

Dengan ini kami memberikan ijin kepada nama-nama mahasiswa STIKES Bina Sehat PPNI diatas untuk melaksanakan pengambilan kasus pada perusahaan kami sebagai syarat pelaksanaan Pembuatan Studi Kasus Prodi D3 Keperawatan.

Demikian surat balasan dari kami, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Direktur RS. Kamar Medika
Mojokerto


Rudi Rudianto, M.Kes(ARS)
No. 52.04.203

Lampiran 5 : Dokumentasi partisipan 1 dan 2



Lampiran 6 : Inform consent partisipan 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada :

Yth. Calon responden

Di tempat

Dengan hormat,

Saya adalah mahasiswa STIKes Bina Sehat PPNI kab.Mojokerto yang sedang mengadakan penelitian. Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu dalam penyelesaian tugas akhir program pendidikan Diploma DIII Keperawatan. Judul dari penelitian ini adalah "Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Sectio Caesarea Di Rumah Sakit Kamar Medika Mojokerto".

Partisipan saudara dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpaada saksi jika saudara tidak bersedia. Jika saudara bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan bubuhkan tanda tangan pada tempat yang telah disediakan pada lembar persetujuan di halaman berikut.

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

Mojokerto, 29 Juni 2022

Hormat saya,



RINDY ANTIKA SARI

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMED CONCENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto.

Nama (Inisial) : Ny. E

Umur : 30 tahun

Alamat : Karang bendo, Sumber jati

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai responden dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini dijamin kerahasiannya.

Mojokerto, 29 Juni 2022

Responden

()

Lampiran 7 : Inform consent partisipan 2

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada :

Yth. Calon responden

Di tempat

Dengan hormat,

Saya adalah mahasiswa STIKes Bina Sehat PPNI kab.Mojokerto yang sedang mengadakan penelitian. Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu dalam penyelesaian tugas akhir program pendidikan Diploma DIII Keperawatan. Judul dari penelitian ini adalah "Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Pada Pasien Sectio Caesarea Di Rumah Sakit Kamar Medika Mojokerto".

Partisipan saudara dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpaada saksi jika saudara tidak bersedia. Jika saudara bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan bubuhkan tanda tangan pada tempat yang telah disediakan pada lembar persetujuan di halaman berikut.

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

Mojokerto, 29 Juni 2022

Hormat saya,



RINDY ANTIKA SARI

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMED CONCENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto.

Nama (Inisial) : *Hy. U*

Umur : *27 tahun*

Alamat : *Margelo, Kedundung*

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai responden dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini, saya percaya yang saya tulis ini dijamin kerahasiannya.

Mojokerto, 29 Juni 2022
Responden

(*Hy. U*)

Lampiran 8 : Lembar revisi ujian proposal



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
 BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
 Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax.(0321) 390203
 Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Proposal KTI ini telah diujikan,

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH
 GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA IBU POST SECTIO CAESAREA

NAMA MAHASISWA : RINDY ANTIKA SARI

NIM : 201904030

TANGGAL UJIAN : 12 APRIL 2022

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Siti Khodijah M.Kep	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pada BAB 1 latar belakang paragraf pertama bahasa kurang baku 2. Pada BAB 1 latar belakang paragraf pertama tambahkan opini penulis 3. Perbaiki sitasi, jika penulis hanya 1 maka diambil nama belakangnya saja 4. Pada BAB 1 latar belakang paragraf kelima perbaiki susunan bahasanya karena sulit dipahami 5. Pada BAB 1 latar belakang paragraf keenam perbaiki susunan bahasanya karena sulit dipahami 6. Pathway dijelaskan lebih dalam 	
2	Dr.Noer Saudah S.Kep.Ns.,M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pada daftar isi menggunakan font times new rowman 2. Pada BAB 3 partisipan, pasien post sc diubah pada hari pertama 3. Tambahkan literaturc yang belum dicantumkan dalam daftar pustaka 	
3	Catur Prasastia.L.D.,S.Kep.,M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tambahkan intervensi yang ada sebanyak mungkin, karena nanti ketika menghadapi pasien kita memiliki beberapa pilihan untuk mengimplementasikan 2. Penatalaksanaan mobilisasi dirubah, seharusnya ibu sudah mulai mobilisasi setelah 6 jam post 	

Lampiran 9 : Lembar revisi ujian sidang



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
 BINA SEHAT PPNi MOJOKERTO
 Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax.(0321) 390203
 Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG KARYA TULIS ILMIAH

Sidang KTI ini telah diujikan,

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN
 MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA IBU POST SECTIO
 CAESAREA DI RS KAMAR MEDIKA KOTA MOJOKERTO

NAMA MAHASISWA : RINDY ANTIKA SARI

NIM : 201904030

TANGGAL UJIAN : 23 JULI 2022

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Siti Khodijah, M.Kep	1. Perbaiki jenis anestesi 2. Perbaiki jam pengkajian 3. Perbaiki penulisan tabel 4. Perbaiki skala aktivitas menjadi 2 5. Perbaiki pemeriksaan fisik genitalia (menghapus lochea rubra) karena lochea rubra pengeluarannya 2 hari pasca persalinan 6. Perbaiki analisa data - Tambahkan data subjektif yang menunjukkan keluhan gangguan mobilitas fisik - Tambahkan data objektif mayor, minor	
2	Dr. Noer Saudah, S.Kep.Ns.,M.Kes	1. Tambahkan argumentasi teori dan opini penulis pada pembahasan pengkajian 2. Perbaiki penulisan nomor halaman pada daftar pustaka	
3	Catur Prasastia L.D, S.Kep.,M.Kep	1. Perbaiki jam pengkajian 2. Tambahkan keterbatasan penelitian penulis pada BAB 5	

FORMAT PENGKAJIAN

(KEPERAWATAN MATERNITAS)

Tanggal MRS :

Ruang :

No. Register :

Diagnosa Medis :

Tanggal Pengkajian :

A. IDENTITAS KLIEN

Nama :

Umur :

Suku/Bangsa :

Bahasa :

Pekerjaan :

Status :

Alamat :

Nama Suami :

Pekerjaan :

Alamat :

B. KELUHAN UTAMA

.....

C. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

Riwayat Kehamilan

.....

D. RIWAYAT PENYAKIT DAHULU

.....

E. RIWAYAT PERSALINAN DAHULU

No	Tgl.bl. Th Partus	Ibu Hamil			Cara Lahir	Penolo- ng	Jenis Kelamin		Keadaan Anak Sekarang	BB/ PB
		Abortus	Prematur	Atertm			Pr	Lk		

F. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

.....

G. RIWAYAT OBSTETRI

1. Haid/Menstruasi : Menarch Umur :.....Th, Lama :..... Hari,
Keluhan saat haid
HPHT : TP :

2. Perkawinan

Status : Belum Kawin Cerai Kawin :Kali

Umur Waktu Perkawinan :th

3. Riwayat Kontrasepsi : Tidak Ya, Jenis :

Lama Pemakaian :

11 Pola Kesehatan Fungsional Menurut Gordon

1. Pola persepsi kesehatan
.....
2. Pola nutrisi metabolik
.....
3. Pola istirahat tidur
.....
4. Pola aktivitas dan latihan
.....
5. Pola eliminasi
.....
6. Pola kognitif
.....
7. Pola konsep diri
.....
8. Pola koping
.....
9. Pola peran – hubungan
.....
10. Pola Reproduksi seksualitas
.....
11. Pola nilai-keyakinan
.....

PEMERIKSAAN FISIK

Tinggi Badan : cm

Berat Badan : kg BB sebelum hamil : kg

Lila : cm

Keadaan Umum : TDMmHg, Suhu.....°C, Nadi.....x/menit

1. Mata

- Konjungtiva : Pucat Normal
- Sklera : Putih Kuning

2. Thorax

a. Paru

- Bentuk : Normal Barrel chest Pigeont Chest
- Ekspansi : Simetris Tidak Simetris
- Suara Nafas : Sonor Hipersonor Frekuensi.....x/menit
- Suara Tambahan : Ronchi Rales Wheezing
 Tidak ada

b. Mammae

- Bentuk : Simetris Asimetris
- Putting Susu : Menonjol Datar
- Pengeluaran : Tidak ada Ada
- Kebersihan : Cukup Kurang
- Kelainan : Lecet Bengkok

c. Jantung

- Inspeksi : Ictus cordis tidak ada
- Palpasi : Lemah Kuat Tidak teraba

- Aukskultasi : Bunyi jantung: Tunggal. Ganda
 Reguler Irreguler
Bunyi jantung tambahan : Gallop Rhythm
 Murmur

3. Abdomen

TFU Letak His

Leopold I :

Leopold II :

Leopold III :

Leopold IV:

Nyeri Tekan : Tidak ada Ada Ada, Lokasi.....

Bising Usus : Ada Tidak ada

Denyut Jantung Janin (DJJ) :x/menit

4. Pervaginam

Inspekulo Vagina

Vagina : Kelainan : Tidak ada Ada : Fistel Condiloma
 Spetum Varises Lainnya.....

Hymen : Utuh Robek Sampai dasar,
arah robekan (jam).....

Portio : Utuh Rapuh Laiinya.....

Cavum douglasi : Menonjol : Tidak Ya

Vagina Toucher (VT) oleh.....tanggal/jam.....

5. Ekstremitas

- Reflek Patela : Positif Negatif

6. Perhitungan Balance Cairan

Input cairan : Air (Makanan+minuman) = cc

Cairan Infus = cc

Therapy Injeksi = cc

Air Metabolisme = cc (Hitung AM = 5cc/kgBB/hari)

Output cairan : Urine = cc

Feses = cc (Kondisi normal 1 BAB feses = 100cc)

Muntah/perdarahan = cc

IWL = cc (Hitung IWL = 15cc/kgBB/hari)

.....

7. Pemeriksaan Laboratorium

.....

8. Terapi yang didapat

.....

DIAGNOSIS KEPERAWATAN

A. ANALISIS DATA

NAMA :

NO.REKAM MEDIK :

No	Data	Eiologi	Problem

B.DAFTAR DIAGNOSIS KEPERAWATAN BERDASAR URUTAN

PRIORITAS

Nama : No.Rekam Medik :

No.	Tgl/Jam	Diagnosa Keperawatan	Paraf

C. PERENCANAAN

Nama Klien : No.Rekam Medik :

No.	Tanggal / Jam	Diagnosa Keperawatan	Rencana Tindakan	Rasional	Paraf

PELAKSANAAN

Nama Klien : No.Rekam Medik :

Diagnosis Keperawatan	Tgl/Jam	Tindakan	Paraf

C. EVALUASI

Nama Klien :

No.Rekam Medik:

Diagnosis keperawatan	Tgl/Jam	Catatan Perkembangan	Paraf

