

Lampiran 1 Surat Ijin Pendahuluan Dan Penelitian



Nomor : IV.b / 023 / 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 : NOVITASARI
 NIM : 201904028
 JUDUL : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Menyusui Tidak Efektif Pada Ibu Post Partum 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. MUHAMMAD SAJIDIN,S.Kp,M.Kes
 NIK. 162 601 011

Lampiran 2 Surat Balasan Izin Study Penelitian



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

Mojokerto, 15 Juni 2022

Nomor : 0153/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/023/D.III KEP-KS/V/2022 perihal izin melakukan Study Pendahuluan dan Penelitian di Rumah Sakit Kamar Medika oleh :

Nama	:	Novitasari
NIM	:	201904028
Program Studi	:	D3 Keperawatan
Tahun Ajaran	:	2021/2022
Judul	:	Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Menyusui Tidak Efektif Pada Ibu Post Partum 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



Lampiran 3 Lembar Konsultasi Pembimbing 1

 <p>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</p>	LEMBAR KONSULTASI KTI		
NAMA	: NOVITASARI		
NIM	: 201904028		
JUDUL	: ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN POST PARTUM DENGAN MASALAH MENYUSUI TIDAK EFEKTIF		
PEMBIMBING I	: Dr. Noer Saudah, S.Kep., M.Kes		
NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1.	28 Februari 2022	Konsultasi Tema FTI	<u>Mur</u>
2.	28 Februari 2022	ACC judul FTI + susun Bab 1	<u>Mur</u>
3.	8 Maret 2022	Revisi Bab 1	<u>Mur</u>
4.	01 April 2022	Konsultasi BAB 1 Review kronologi + bagian masalah Bab 2 tambahan Implementasi + evalusi Bab 3 → PP → front pajang	<u>Mur</u> ✓
5.	5-4-2022	- leghysin PP - in leghysin - Penulis fitzji dipertahui	<u>Mur</u>
6	7-4-2022	Revisi tabel, lampir. Acc dgn proposal	<u>Mur</u>

	7-7-2022	Rivin' Dikemri, Impenzi - Lwatu, pertanian analis Pembangunan Ace Ljt KTT	AB /.
	14-7-2022		KC /

Lampiran 4 Lembar Konsultasi Pembimbing 2



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 KONSULTASI KTI

NAMA : NOVITASARI
NIM : 201904028
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN POST PARTUM
DENGAN MASALAH MENYUSUI TIDAK EFEKTIF
PEMBIMBING II : Catur Prasastia, S.Kep., M.Kes

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1.	28 feb 2022	Consultasi Judul	<i>JG</i>
2.	28 feb 2022	Acc judul	
3.	27 Maret 2022	Consultasi BAB 1	
4.	29 / 3 2022	<ul style="list-style-type: none"> - Buat bagian paragraf - perbaik ulasan - Mata diperbaiki. - Buat BAB e & 3. 	<i>JG</i>
5.	01 April 2022	<p>Konsultasi BAB 1,2 dan 3</p> <ul style="list-style-type: none"> - acc. BAB 1 - spasi diperbaikan - kesep dasar matematis - hapus - Aranase & pentis di buat asup potongan - masalah top. - Buat rasionale di latensi - Buat jurnal Arbap. - BAB III part n poin di putihkan se dan. 	<i>JG</i>

7/7/2022	acc. wi perang	J	
2/7/2022	- kerahasi dolu kaw, tebalkan gs rongai dgs kawas	J	
12/7/2022	ker. Adip & P. kawas	J	
16/7/2022	reimi ltn.	J	
19/7/2022	acc. reds.	J	

Lampiran 5 Dokumentasi partisipan 1 dan 2



Lampiran 6 Permohonan menjadi responden partisipan 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada :
Yth. Calon Responden
Di tempat
Dengan hormat,

Saya adalah mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI 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 Menyusui Tidak Efektif Pada Ibu Post Partum Spontan Di Rumah Sakit Kamar Medika Mojokerto".

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

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

Mojokerto, 30 Juni 2022

Hormat saya



NOVITASARI

Lampiran 7 Informed Consent Partisipan 1

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto :

Nama (Inisial) : Ng. T

Umur : 23 tahun

Alamat : Sadar tengah

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 kerahasiaannya.

Mojokerto, 30 Juni 2022

Responden



Lampiran 8 Permohonan menjadi responden partisipan 2

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di tempat

Dengan hormat,

Saya adalah mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI 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 Menyusui Tidak Efektif Pada Ibu Post Partum Spontan Di Rumah Sakit Kamar Medika Mojokerto".

Partisipan saudara dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa ada sanksi 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 kesediaannya dan kerjasamanya, saya sampaikan terimakasih.

Mojokerto, 12 Juli 2022

Hormat saya



NOVITASARI

Lampiran 9 Informed consent partisipan 2

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto :

Nama (Inisial) : Ny. f
Umur : 29 tahun
Alamat : Kedundung. mojokerto

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 kerahasiaannya.

Mojokerto, 12 Juli 2022

Responden

()

Lampiran 10 Lembar Revisi Ujian Seminar 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 REVSI UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Proposal KTI ini telah diujikan,

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH
 MENYUSUI TIDAK EFEKTIF PADA IBU POST
 PARTUM DI RS KAMAR MEDIKA KOTA MOJOKERTO

NAMA MAHASISWA : NOVITASARI

NIM : 201904028

TANGGAL UJIAN : 12 APRIL 2022

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Siti Indatul,S.Kep.Ns,M.Kes	<ul style="list-style-type: none"> 1. Pada judul proposal menggunakan spasi 1 2. Diperhatikan dalam penulisan 3. Pada BAB 1, Tujuan Khusus poin penulisan lebih di rapikan. 4. Pada BAB 3, Partisipan di sesuaikan dengan pasien yang ada di Rumah Sakit. 5. Partisipan yang akan di teliti yaitu ibu primipara 	
2	Dr.Noer Saudah S.Kep.Ns.,M.Kes	<ul style="list-style-type: none"> 1. Pada judul proposal menggunakan spasi 1 2. Diperhatikan dalam penulisan 3. Pada Diagnosa Keperawatan di sesuaikan dengan No SDKI 	
3	Catur Prasastia.L.D.,S.Kep.,M.Kes	<ul style="list-style-type: none"> 1. Pada BAB 2, untuk Intervensi Keperawatan amati ibu dan bayi terlebih dahulu dan keadaan umum ibu sebelum menentukan intervensi yang akan di berikan pada pasien 2. Pada BAB 2, Edukasi ibu posisi menyusui dan perlakuan dengan benar seperti berbaring miring saat menyusui ataupun posisi duduk 3. Pada BAB 3, pada Partisipan menambahkan kontraindikasi pemberian ASI 	

Lampiran 11 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 REVSI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH

Sidang KTI ini telah diujikan,

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN ASUHAN
KEPERAWATAN DENGAN MASALAH MENYUSUI
TIDAK EFEKTIF PADA IBU POST PARTUM DI RS
KAMAR MEDIKA KOTA MOJOKERTO

NAMA MAHASISWA : NOVITASARI

NIM : 201904028

TANGGAL UJIAN : 23 JULI 2022

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Siti Indatul,S.Kep.Ns,M.Kes	1. Abstrak menggunakan rumus IMRAD 2. Mengganti hasil diskusi pada abstrak 3. Pada BAB 4, data objektif partisipan 1 dan 2 dimasukkan pada implementasi keperawatan	
2	Dr.Noer Saudah S.Kep.Ns.,M.Kes	1. Pada BAB 4, implemtasi keperawatan pada hari kedua di ubah menjadi mengevaluasi 2. Pada evaluasi keperawatan lengkapi intervensi yang sudah teratas maupun yang belum teratas 3. Pada BAB 5, intervensi keperawatan berisi hasil kesimpulan dari partisipan 1 dan 2 4. Perbaiki daftar pustaka, tambahkan nama penerbit dan kota	
3	Catur Prasastia.L.D.,S.Kep.,M.Kes	1. Memperbaiki hasil pemeriksaan fisik ibu pada payudara 2. Melengkapi teori dan opini pada pembahasan 3. 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.bln. 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

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 metabolismik

.....

.....

3. Pola istirahat tidur

.....

.....

4. Pola aktivitas dan latihan

.....

.....

5. Pola eliminasi

.....

.....

6. Pola kognitif

.....

.....

7. Pola konsep diri

.....
.....

8. Pola coping

.....
.....

9. Pola peran – hubungan

.....
.....

10. Pola Reproduksi seksualitas

.....
.....

11. Pola nilai-keyakinan

.....
.....

PEMERIKSAAN FISIK

Tinggi Badan : cm

Berat Badan kg

Lila cm

Keadaan Umum : TD Mmhg, 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 :

.....

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

Bising Usus : Ada Tidak ada

Denyut Jantung Janin (DJJ).....x/menit

4. Pervaginam

Inspekuolo Vagina

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

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

Portio : Utuh Rapuh Lainnya.....

Cavum douglasi : Menonjol : Tidak Ya

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

5. Ekstremitas

- Reflek Patela : Positif Negatif

6. Perhitungan Belance 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 = 100 cc)

Muntah/perdarahan = cc

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

.....

.....

.....

.....

7. Pemeriksaan Laboratorium

DIAGNOSA KEPERAWATAN

A. ANALISA DATA

NAMA : NO.REKAM MEDIK :

No	Data	Eiologi	Problem

**B. DAFTAR DIAGNOSA 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

D. PELAKSANAAN

Nama Klien : No.Rekam Medik :.....

Diagnosa Keperawatan	Tgl/Jam	Tindakan	Paraf

E. EVALUASI

Nama Klien :..... No.Rekam Medik:.....

Diagnosa keperawatan	Tgl/Jam	Catatan Perkembangan	Paraf