

lampiran 1 1 Surat Ijin Studi Pendahuluan dan Penelitian


 Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
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 / / D.III .KEP – KS / V / 2022
 Lamp : -
 Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian
 Kepada,
 Yth : Pimpinan PMB HJ. Indah Kusmindarti,SST,M.Kes
 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 : RIZKI PUSPITANINGRUM
 NIM : 201904029
 JUDUL : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Masalah Konstipasi Pada Ibu Hamil Trisemester III Di PMB HJ. Indah Kusmindarti,SST,M.Kes Desa Carangrejo Kesamben Jombang.

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

Mojokerto, 12 Mei 2022
Ketua


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

lampiran 1 2 Surat Balasan Studi Pendahuluan

PRAKTIK MANDIRI BIDAN
HJ.INDAH KUSMINDARTI,SST,M.Kes
JL .ONGGO NO 9-11, CARANGREJO,KESAMBEN, JOMBANG
Nomor SIPB: 446/106/415.25/2012

Jombang, 16 Mei 2022

Kepada

Yth. Ketua STIKES Bina Sehat PPNI

Di

MOJOKERTO

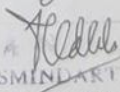
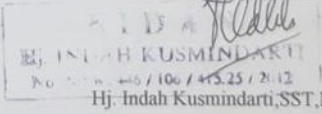
Menindak lanjuti surat dari Ketua STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Nomor : IV.b/056/D.III.KEP-KS/V/2022 perihal studi pendahuluan dan ijin penelitian di PMB kami, maka kami tidak keberatan PMB kami dijadikan tempat penelitian mahasiswa Prodi D III Keperawatan STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

Nama : RIZKI PUSPITANINGRUM
NIM : 201904029
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Masalah Konstipasi Pada Ibu Hamil Trimester III

Demikian pemberitahuan kami dan terima kasih atas kerjasamanya.

Praktik Mandiri Mandiri



Hj. Indah Kusmindarti,SST,M.Kes

lampiran 1 3 Inform consent partisipan

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di tempat

Dengan hormat,

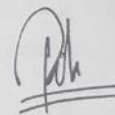
Saya adalah mahasiswa Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto yang sedang mengadakan penelitian. Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu dalam penyelesaian tugas akhir program pendidikan Diploma DIII Keperawatan. Judul dari penelitian ini adalah "Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Konstipasi Pada Ibu Hamil Trimester II Di Hj. Indah Kusmindarti, SST.M.Kes".

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, 17 Juli 2022

Hormat saya,



RIZKI PUSPITANINGRUM

lampiran 1 4 lembar persetujuan menjadi partisipan 1

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMED CONCENT)

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

Nama (Inisial) : Ny. M

Umur : 39 th

Alamat : Sumobno, Jombang

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, 17 Juli 2022

Responden,

()


lampiran 1 5 lembar persetujuan menjadi partisipan 2

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

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

Nama (Inisial) : N.Y.Y
Umur : 39 th
Alamat : Kesamben, Jombang

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, 17 Juli 2022
Responden,

()

lampiran 1 6 lembar pengajuan judul





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 : sukes_ppni@telkom.net

LEMBAR PENGALUAN JUDUL

Judul proposal karya tulis ilmiah ini telah disetujui, untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian.

Nama : RIZKI PUSPITANINGRUM
 NIM : 201904029
 Judul Proposal : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN MASALAH KONSTIPASI PADA IBU HAMIL
 Di setujui oleh :

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Dr. Noer Saudah, S.Kep., M.Kes	28 Februari 2022	
II	Catur Prasastia, S. Kep., M. Kes	07 Maret 2022	

lampiran 1 7 lembar konsul pembimbing 1



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 : RIZKI PUSPITANINGRUM
NIM : 201904029
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH
 KONSTIPASI PADA IBU HAMUL TRIMESTER III DI DESA
 CARANGREJO
PEMBIMBING I : Dr. Noer Saudah, S.Kep., M.Kes

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1.	28 Februari 2022	Acc judul	
2.	0 Maret 2022	sumu bab 1,	
3.	1 April 2022	Revisi bab 1, lanjutkan bab 2 + 3	
4.	7-4-2022	- Revisi bab 2 + bab 3 - layang DP - print pengisian - katan pengisian dll	
5.	8-4-2022	DP, perbaikan dengan Acc uji pro pers	
6.	7-7-2022	Revisi bab 4 + 5 'efektif' + pengisian pendahuluan	



lampiran 1 8 Lembar konsul 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 KONSULTASIKTI

NAMA : RIZKI PUSPITANINGRUM
 NIM : 201904029
 JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH
 KONSTIPASI PADA IBU HAMUL TRIMESTER III DI DESA
 CARANGREJO
 PEMBIMBING II : Catur Prasastia, S.Kep., M.Kes

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
	25/3 2021	- acc buku.	
	9/4 2021	- p'halakan cara penulisan - pertanyan Introduction ↓ bukan Defnisi - p'feleran di richem cerna di portuat. - Konsep Atkep Istiya. kasus spesifik. & masalah yg di ambil. - Batasan mayor/minor merujuk pd spti - Intensi ada rencana. - Rent BAB ≥ 2 format Any	

7/4 2022	<ul style="list-style-type: none"> - acc. BABS 1 - Kensi Atrey BABS 2 manah umum → spentkan ke masa - Kev. BABS III, jaga tegar 	
8/4 2022	<ul style="list-style-type: none"> - Atrey 2 BABS III esth. meyakinkan pd masalah ts di hujar 	
9/4 2022	<ul style="list-style-type: none"> - acc. esi sempu. 	
12/7 2022	<ul style="list-style-type: none"> - Kev. BABS III (Auloga) - Perbaikan di perkuat sblm peru di rasi esi 	
17/7 2022	<ul style="list-style-type: none"> - Atrey di kenahi ke pomei 	
21/7 2022	<ul style="list-style-type: none"> - 1' pogram p'kahaan - perome di kenahi - Suran ts aplikatif 	

<p>27/7/20</p>	<ul style="list-style-type: none">- Kemi Abudu.- Graham Brian Hurd. <p>acc. to note</p>	 
----------------	--	--

lampiran 1 9 lembar revisi ujian sidang hasil karya tulis ilmiah



**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 SIDANG KARYA TULIS ILMIAH

KTI ini telah diujikan,

Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN

MASALAH KONSTIPASI PADA IBU HAMIL DI PMB HJ.INDAH



KUSMINDARTI,SST.M.Kes

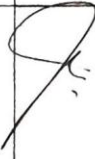
NAMA MAHASISWA : RIZKI PUSPITANINGRUM

NIM : 201904029

Tanggal Ujian : SENIN, 1 AGUSTUS 2022

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

NO	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	TTD
1	Penguji I: Siti Indatul,S.Kep.Ns.M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penulisan judul belum sesuai pada piramid yang terbalik 2. Membedakan kata pengantar dengan persembahan 3. Abstrak lebih diperjelas lagi 4. Pada pengkajian data riwayat kesehatan sekarang dan pola eliminasi lebih diperjelas lagi 5. Pada analisa data lebih disaring lagi untuk memasukkan data-datanya 6. Diagnosa keperawatan ditambahi data tanda dan gejalanya 7. Kriteria hasil data-datanya masih kurang ditambah dengan BAB 2 8. Pembahasan dipertajam lagi 	<p>4/22 18</p> 
2	Penguji II: Dr.Noer Saudah S.Kep.Ns.,M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penulisan judul terutama pada pemenggalan katanya kurang bagus dan spasi 1 	

		<ol style="list-style-type: none">2. Pada BAB 3 tambah keterbatasan3. Abstrak ditambah metode, hasil dan diskusi ditambah dan diperjelas4. Pada pembahasan teorinya kurang	
3	Penguji III: Catur Prasastia.L.D.,S.Kep.,M.Kep	<ol style="list-style-type: none">1. Pada jam pengkajian lebih diperjelas lagi2. Pengkajian riwayat kesehatan diperjelas lagi3. Intervensi diperbaiki lagi	

lampiran 1 10 dokumentasi



F. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

G. RIWAYAT OBSTETRI

Haid/Menstruasi :..... Umur :....., Lama.....,

Keluhan saat haid :

HPHT :

TP :.....

Perkawinan :

Status: Belum Kawin Cerai

Umum Waktu Perkawinan :

Riwayat Kontrasepsi: Tidak Ya, Jenis:

Lama Pemakaian:.....

H. 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

I. PEMERIKSAAN FISIK

Tinggi Badan :

Berat Badan :

Lila :

Keadaan Umum : TD :, Suhu :, Nadi :

1. Mata

a. Konjungtiva : pucat normalb. Sklera : putih kuning

2. Thorax

a. Paru

1) Bentuk : normal barrel chest pigeon chest2) Ekspansi : simetris tidak simetris3) Suara nafas : sonor hipersonor frekuensi :x/menit4) Suara tambahan : ronchi rales wheezing
 Tidak ada

b. Mammae

1) Bentuk : simetris asimetris2) Puting susu : menonjol datar3) Pengeluaran : tidak ada ada4) Kebersihan : cukup kurang5) Kelainan : lecet bengkok

c. Jantung

1) Inspeksi : ictus cordis tidak ada2) Palpasi : lemah kuat tidak teraba3) Auskultasi : bunyi jantung tunggal ganda Reguler ireguler Bunyi jantung tambahan gallop rythm Murmur

3. Abdomen

- a. TFU :..... Letak..... His.....
- b. Leoplod I :.....
- c. Leoplod II :.....
- d. Leoplod III :.....
- e. Leoplod IV :.....
- f. Nyeri tekan : tidak ada ada Ada, lokasi.....
- g. Bising usus : ada tidak ada
- h. Denyut jantung janin (DJJ) :.....x/menit

4. Pervaginam

a. Inspekulo Vagina

- 1) Vagina : kelainan : tidak ada ada fistel condiloma
 Spetum varises lainnya.....
- 2) Hymen : utuh robek sampai dasar
Arah robekan (jam).....
- 3) Portio : utuh rapuh lainnya.....
- 4) Cavum douglasi : menonjol : tidak ya
- 5) Vagina toucher (VT) oleh.....tanggal/jam.....

5. Ekstermitas

Reflek patella : positif negatif

6. Perhitungan balance cairan

- a. Input cairan : Air (makanan+minum) :.....
- b. Cairan infus :.....cc
- c. Therapy injeksi :.....cc
- d. Air metabolisme :.....cc (hitung AM = 5cc/kg/BB/hari)
- e. Output cairan : urine :.....cc
- f. Feses :.....cc (kondisi normal 1 BAB feses = 100cc)
- g. Muntah/perdarahan :.....cc
- h. Iwl :.....cc (hitung IWL = 15cc/kg/BB/hari)

7. Pemeriksaan Laboratorium

.....
8. Terapi yang didapat
.....

J. Analisa Data

Nama :.....

No.Rekam Medik :.....

No	Data	Etiologi	Problem

K. Diagnosa Keperawatan

Nama :.....

No.Rekam medik :.....

No	Tanggal/jam	Diagnosa Keperawatan	Paraf

L. Perencanaan

Nama klien :.....

No.Rekam medik :.....

No	Diagnosa Keperawatan	Rencana tindakan	Rasional	Paraf

M. Pelaksanaan

Nama :.....

No.Rekam Medik :.....

Hari ke-	Tanggal l/jam	Tidakkan	Paraf

N. Evaluasi

Nama :.....

No.Rekam Medik :.....

Hari ke-	Tanggal l/jam	Catatan perkembangan	Paraf