

Lampiran 1



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3  
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 870.7/IL3.AU/F/FIK/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.  
**Kepala BAKESBANGPOL LINMAS Kota Surabaya**  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*


Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2019/2020, atas nama mahasiswa :

Nama **Siti Rohmah**  
NIM 20184663045  
Judul KTI Identifikasi Kesiapan Menyusui Pada Ibu Yang bekerja  
Sebagai Perawat di Puskesmas Tanah Kali Kedinding  
Surabaya

Bermaksud untuk mengambil data / observasi selama 1 Bulan di **Wilayah Kerja Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / observasi yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 04 Oktober 2019  
  
**Dr. Mundakir, S.Kep. Ns., M.Kep.**  
NIP. 197403232005011002

- Tembusan :
1. Kepala Dinas Kesehatan Surabaya
  2. Kepala Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya

Lampiran 2



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3  
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 870.7/IL3.AU/F/FIK/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.

**Kepala BAKESBANGPOL LINMAS Kota Surabaya**

Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2019/2020, atas nama mahasiswa :

Nama : **Siti Rohmah**  
NIM : 20184663045  
Judul KTI : Identifikasi Kesiapan Menyusui Pada Ibu Yang bekerja Sebagai Perawat di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 1 Bulan di **Wilayah Kerja Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 04 Oktober 2019

**Dr. Mundakir, S.Kep. Ns., M.Kep.**  
NIP : 197403232005011002

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Surabaya
2. Kepala Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya

Lampiran 3



PEMERINTAH KOTA SURABAYA  
**BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK  
DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT**

Jalan Jaksa Agung Suprpto Nomor 2 Surabaya 60272  
Telepon (031) 5343000, (031) 5312144 Pesawat 112

Surabaya, 11 Oktober 2019

Kepada

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya

di -  
SURABAYA

Nomor : 070/118/II/436.8.5/2019  
Lampiran : -  
Hal : Pengambilan Data Awal.

REKOMENDASI PENELITIAN

- Dasar
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman. Penerbitan Rekomendasi Penelitian, Sebagaimana Telah Diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ;
  2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 37 Tahun 2011 Tentang Rincian Tugas dan Fungsi Lembaga Teknis Daerah Kota Surabaya, Bagian Kedua Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat.
- Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Tanggal 04 Oktober 2019 Nomor : 870.7/II.3 AU/F/FIK/2019 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal
- PIT. Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik Dan Perlindungan Masyarakat Kota Surabaya memberikan rekomendasi kepada :
- a. Nama : Siti Rohmah.
  - b. Alamat : Dsn Demangan RT 00 RW 00 Kel Arosbaya Kel Arosbaya Kec Arosbaya Kab Bangkalan.
  - c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa.
  - d. Instansi/Organisasi : Universitas Muhammadiyah Surabaya.
  - e. Kewarganegaraan : Indonesia.
- Untuk melakukan penelitian/survey/kegiatan dengan :
- a. Judul / Thema : Identifikasi Kesiapan Menyusui Pada Ibu Yang Kerja Sebagai Perawat Di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya.
  - b. Tujuan : Pengambilan Data Awal.
  - c. Bidang Penelitian : Kesehatan.
  - d. Penanggung Jawab : Fathiya Luthfil Yumni, S. Kep., Ns., M.Kep.
  - e. Anggota Peserta : -.
  - f. Waktu : 1 (Satu) Bulan, TMT Surat Dikeluarkan.
  - g. Lokasi : Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
- Dengan persyaratan :
1. Penelitian/survey/kegiatan yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan dan wajib mentaati persyaratan/peraturan yang berlaku di Lokasi/Tempat dilakukan Penelitian/survey/kegiatan serta tidak membebani kepada OPD, Camat, Lurah dalam pengambilan data primer dan sekunder;
  2. Saudara yang bersangkutan agar setelah melakukan Penelitian/survey/kegiatan wajib melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Kepala Bakesbang, Politik dan Linmas Kota Surabaya;
  3. Penelitian/survey/kegiatan yang dilaksanakan tidak boleh menimbulkan keresahan dimasyarakat, disintegrasi bangsa atau mengganggu keutuhan NKRI;
  4. Dalam proses pengambilan/penggalian data harap tidak membebani atau memberatkan warga
  5. Rekomendasi ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi persyaratan seperti tersebut diatas.

Demikian atas bantuannya disampaikan terima kasih.

a.n. PIT KEPALA BADAN  
Pit. Sekretaris



Tembusan :  
Yth. 1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya  
2. Saudara yang bersangkutan.

Ir. Yusuf Maruh, M.M.  
Pembina  
NIP. 196712241994121001

Lampiran 4



**PEMERINTAH KOTA SURABAYA  
DINAS KESEHATAN**

Jalan Jemursari No. 197 Surabaya 60243  
Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8483393

**SURAT IJIN  
SURVEY / PENELITIAN**

Nomor : 072 / 27646 / 436.7.2 / 2019

Dari : Sekretaris Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan  
Perlindungan Masyarakat  
Nomor : 070/11811/436.8.5/2019  
Tanggal : 11 Oktober 2019  
Hal : Pengambilan Data  
Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :  
Nama : **Siti Rohma**  
NIM : 20184663045  
Pekerjaan : Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Surabaya  
Alamat : Dsn. Demangan Kel. Arosbaya Kec. Arosbaya Kab. Bangkalan  
Tujuan Penelitian : Menyusun Proposal  
Tema Penelitian : Identifikasi Kesiapan Menyusui pada Ibu yang Kerja Sebagai  
Perawat di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya  
Lamanya Penelitian : Bulan Oktober s/d Bulan November Tahun 2019  
Daerah / tempat : **Puskesmas Tanah Kali Kedinding**  
Penelitian

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan-ketentuan/ peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti diatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahan dan bimbingan sepenuhnya.  
Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 11 Oktober 2019

SEKRETARIS DINAS  
KESEHATAN



**Manik Sukrisna, S.KM. M.Kes**  
Pembina Tk. I  
NIP. 197001171994032008

Lampiran 5



PEMERINTAH KOTA SURABAYA  
DINAS KESEHATAN  
**UPTD PUSKESMAS TANAH KALIKEDINDING**  
Jl. H.M. Noer No. 226 Surabaya (60129)  
TELP.( 031 ) 51501347

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 800 / 072 / 436.7.2.25 / 2020

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : drg. Isti Utami Hardjadinata  
NIP : 19620430 198901 2 001  
Pangkat / Golongan : Pembina Utama Muda  
Jabatan : Plt. Kepala Puskesmas Tanah Kalikedinding

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Siti Rohma  
NIM : 20184663045

Telah melaksanakan Penelitian dengan judul Identifikasi Kesiapan Menyusui pada Ibu yang Kerja sebagai Perawat di Puskesmas Tanah Kalikedinding terhitung mulai bulan Oktober sampai dengan November 2019.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Surabaya

Tanggal : 21 Januari 2020

Plt. Kepala Puskesmas  
UPTD PUSKESMAS  
TANAH KALIKEDINDING  
drg. Isti Utami Hardjadinata  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19620430 198901 2 001

*Lampiran 6*

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada

Yth. Bapak/Ibu

Di tempat.

Responden yang saya hormati,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya, yang akan melakukan penelitian tentang “Identifikasi Masalah Keperawatan Menyusui Efektif Pada Ibu Yang Bekerja Sebagai Perawat Di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya”.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi apakah ada masalah keperawatan menyusui efektif pada ibu yang bekerja sebagai perawat di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya.

Kami berharap tanggapan atau jawaban yang sesuai dengan pendapat bapak/ibu. Sebagai bukti ketersediaan menjadi responden ini. Di mohon kesediaan bapak/ibu untuk menandatangani yang telah disiapkan dan saya ucapkan terimakasih atas partisipasinya.

Hormat saya,

Siti Rohmah

*Lampiran 7*

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :

Alamat :

No. Responden :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah menyatakan bersedia untuk turut berpartisipasi dalam penelitian “Identifikasi Masalah Keperawatan Menyusui Efektif Pada Ibu Yang Bekerja Sebagai Perawat” yang dilakukan oleh Siti Rohmah, Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Tanda tangan di bawah ini menunjukkan bahwa saya telah di beri informasi yang sejelas-jelasnya dan saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian.

Surabaya, 21 Januari 2020

Responden

(.....)

*Lampiran 8*

FORMAT PENGKAJIAN MATERNITAS

Responden ke :

TANGGAL PENGKAJIAN: \_\_\_\_\_ WAKTU PENGKAJIAN: \_\_\_\_\_

**1. Data Demografi**

No. Rekam Medik : .....

Ruangan : .....No. tempat tidur: .....

Nama Pasien : ..... Nama Suami : .....

Usia : ..... Tahun

Jenis Kelamin : .....(L/P)

Status Pernikahan :  Tidak Menikah  Menikah,

Lama Menikah : ..... tahun

Pekerjaan Pasien : ..... Pekerjaan Suami : .....

Agama :  Islam  Kristen

Alamat :  
.....  
.....

Tanggal Masuk :  
.....

Alasan Masuk RS :  
.....

Diagnosa Awal :  
.....

Diagnosa Sekarang :  
.....

Pembedahan (jenis pembedahan) :  
.....



Alasan Pembedahan : .....

Tanggal Pembedahan : .....

Penyulit dalam pembedahan : .....

**2. Status Kesehatan saat ini :**

Keluhan Utama: (hal-hal yang dikeluhkan pasien pada saat pengkajian)  
.....

Upaya yang sudah dilakukan untuk mengatasi  
.....

Riwayat penyakit Sekarang : (perjalanan penyakit yang sekarang diderita, mulai dari awal sampai MRS pada saat ini)  
.....

Riwayat Penyakit Dahulu : (penyakit dahulu yang pernah diderita/masih diderita dan tidak dipadukan dengan penyakit sekarang)  
.....

Riwayat pengobatan yang pernah dikonsumsi/jenis pengobatan: (pengobatan atau jenis obat yang pernah dikonsumsi sebelum masuk rumah sakit)  
.....

Alergi : (apakah mempunyai alergi ? alergi apa?) ( Misal: Alergi obat, makanan, kosmetik, dll)  
.....

.....  
Keadaan umum: ( kesadaran; orientasi terhadap: diri sendiri, orang, waktu, tempat; kondisi fisik secara umum)  
.....  
.....

Tanda-Tanda Vital :

Tekanan Darah: ..... Frekuensi pernafasan:.....

Suhu: ..... Nadi: .....

Berat Badan: ..... Tinggi Badan: .....

Analisis status nutrisi:  Berat badan kurang       Berat badan normal  
 Kelebihan berat badan       Beresiko obesitas  
 Obesitas I                       Obesitas II

### 3. Riwayat Obstetrik

#### a. Riwayat Menstruasi

Menarche Umur :                      Siklus : Teratur ( ) Tidak ( ) .... hari

Banyaknya :                      Lamanya :                      :

HPHT :                      Keluhan :                      :

#### b. Riwayat Keluarga Berencana

Melaksanakan KB : ( ) Ya ( ) Tidak

Bila ya jenis kontrasepsi apa yang digunakan : .....

Sejak kapan menggunakan kontrasepsi : .....

Masalah yang terjadi : .....

**4. PENGKAJIAN POLA FUNGSIONAL KESEHATAN (MENURUT GORDON)**

1. Pola manajemen kesehatan-persepsi kesehatan

.....

2. Pola nutrisi-metabolik

.....

3. Pola eliminasi

.....

4. Pola aktivitas-latihan

.....

5. Pola istirahat tidur

.....

6. Pola persepsi-kognitif

.....

7. Pola konsep diri – persepsi diri

.....

8. Pola hubungan peran

.....

9. Pola reproduksi seksual

.....

10. Pola toleransi terhadap stress-koping

.....

11. Pola keyakinan-nilai

.....

NOTE: Acuan Pertanyaan Yang Ditanyakan Kepada Pasien Untuk Mengisi Lembar Pengkajian Pola Fungsional Kesehatan Menurut Gordon Bisa Dilihat Di Lampiran 1

## 5. Pemeriksaan Fisik

Kepala :

- Inspeksi : .....
- Palpasi : .....

Mata :

- Inspeksi : .....
- Palpasi : .....

Hidung :

- Inspeksi : .....
- Palpasi : .....

Mulut dan Tenggoran:

- Inspeksi: .....
- Palpasi : .....

Dada dan Axilla:

- Inspeksi : .....
- Palpasi : .....
- Perkusi : : .....
- Auskultasi : .....

Abdomen (Pemeriksaan Fisik Reproduksi)

- Inspeksi : .....
- Palpasi : .....
- Perkusi : .....
- Auskultasi : .....

Genitourinary

- Inspeksi : .....
- Palpasi : .....

Pemeriksaan Khusus : Ekstremitas (Integumen)

- Inspeksi : .....
- Palpasi : .....

Pemeriksaan Khusus : Muskuloskeletal

- Inspeksi : .....
- Palpasi : .....
- Perkusi : .....

- Kekuatan otot : 1/2/3/4/5
- Refleks : +/-

**6. Data Penunjang**

- Terapi Medikasi  
.....
- Non-Stress test  
.....
- Ultrasonografi  
.....
- Laboratorium  
.....
- Data tambahan  
.....

**DAFTAR OBAT YANG DIBERIKAN PADA PASIEN**

.....

.....

**7. Genogram**

Ket :

- |       |  |   |             |
|-------|--|---|-------------|
| □     | = Laki-Laki                                  | ○ | = Perempuan |
| ●     | = Penyakit Kronis                            | □ | = Meninggal |
| ---   | = menikah                                    | + | = janda     |
| ⊥     | = menikah dan mempunyai anak                 |   |             |
| ---   | = anggota dalam keluarga yang menjadi pasien |   |             |
| nomer | = Usia pasien                                |   |             |

### ANALISA DATA

Nama Pasien :

No. Register :

Usia :

Diagnosa Medis:

| NO  | DATA | ETIOLOGI | PROBLEM |
|-----|------|----------|---------|
| TGL |      |          |         |
|     |      |          |         |

(banyaknya masalah tergantung dari jumlah masalah yang ditemukan saat pengkajian & perawatan)

### DAFTAR PRIORITAS DIAGNOSA MASALAH KEPERAWATAN

| NO | DIGNOSA KEPERAWATAN | TTD |
|----|---------------------|-----|
|    |                     |     |

## LEMBAR OBSERVASI

### Masalah Keperawatan Menyusui Efektif Pada Ibu Yang Bekerja Sebagai Perawat Di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya

Petunjuk pengisian Lembar Observasi, berilah tanda centang (√) pada kolom-kolom di bawah ini!

| No.   | Pernyataan   | Ya | Tidak |
|---|--|----|-------|
| <b>TANDA GEJALA MAYOR</b>                             |  |    |       |
| <b>1. Bayi melekat pada payudara ibu dengan benar</b> |  |    |       |
| 1.  | Ibu duduk/berbaring dengan santai, bila duduk lebih baik menggunakan kursi yang rendah agar kaki tidak menggantung dan punggung ibu bersandar pada sandaran kursi. |    |       |
| 2.  | Perut bayi menempel pada badan ibu, kepala bayi menghadap payudara.  |    |       |
| 3.  | Telinga dan lengan bayi terletak pada satu garis lurus.  |    |       |
| 4.  | Payudara dipegang dengan ibu jari diatas dan jari yang lain menipang dibawah, jangan menekan puting susu.  |    |       |
| 5.  | Bayi diberi rangsangan agar membuka mulut (rooting refleks):<br>a. menyentuh pipi dengan puting susu<br>b. menyentuh sisi mulut bayi                               |    |       |
| <b>2. Ibu mampu memposisikan bayi dengan benar</b>    |  |    |       |
| 1.  | Bayi dipegang pada belakang bahunya dengan satu lengan.  |    |       |
| 2.  | Kepala bayi terletak pada lengkung siku ibu (kepala tidak boleh menengadah, dan bokong bayi ditahan dengan telapak tangan).  |    |       |
| 3.  | Satu tangan bayi diletakkan dibelakang badan ibu, dan satu didepan.  |    |       |
| <b>3. Miksi bayi lebih dari 8 kali dalam 24 jam</b>   |  |    |       |
| 1.  | Produksi urin bayi yang cukup ditunjukkan dengan mengganti popok lebih dari 3x dan kondisi popok yang sudah penuh.   |    |       |
| 2.  | Produksi urin bayi yang cukup ditunjukkan dengan popok dengan kebasahan yang cukup.  |    |       |
| <b>4. Berat badan bayi meningkat</b>                  |  |    |       |

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| 1.  | Bayi tampak sehat.  |  |  |
| 2.  | Menimbang BB bayi.  |  |  |
| 3.  | Adanya catatan peningkatan BB bayi di KMS.  |  |  |
| <b>5. ASI menetes/memancar</b>                          |   |  |  |
| 1.  | ASI mulai keluar banyak.  |  |  |
| 2.  | Rasa seperti ditarik keras pada puting saat dihisap namun tanpa rasa nyeri.   |  |  |
| <b>6. Suplai ASI adekuat</b>                            |   |  |  |
| 1.  | Ketika menyusui, payudara terasa geli/hangat payudara sebelahnya ikut mengeluarkan ASI.   |  |  |
| 2.  | Payudara akan melunak/lebih ringan selama menyusui.   |  |  |
| 3.  | Ibu merasa tenang dan mengantuk saat menyusui.  |  |  |
| 4.  | Ibu merasa haus selama menyusui.  |  |  |
| <b>7. Puting tidak lecet</b>                            |   |  |  |
| 1.  | Tidak ada luka/ lecet disekitar puting dan areola.  |  |  |
| TANDA GEJALA MINOR                                      |   |  |  |
| <b>1. Bayi tidur setelah menyusu</b>                    |   |  |  |
| 1.  | Bayi tertidur 3-4 jam pada siang hari setelah menyusu   |  |  |
| 2.  | Bayi tertidur 10-11 jam pada malam hari setelah menyusu, tetapi keinginan bayi untuk menyusu bisa timbul setiap 2-3 jam sekali. |  |  |
| <b>2. Payudara ibu kosong setelah menyusui</b>          |   |  |  |
| 1.  | Payudara ibu lunak/ringan setelah menyusui.   |  |  |
| <b>3. Bayi tidak rewel dan menangis setelah menyusu</b> |   |  |  |
| 1.  | Bayi tidak rewel dan tidak menangis setelah menyusu.  |  |  |
| 2.  | Mudah melepas payudara setelah menyusu.   |  |  |

(Sumber: Nagtalon & Ramos, 2014)



*Lampiran 9*

**Lampiran 9**

**LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : Siti Rohmah

Nim : 20184663045

Nama Pembimbing I : Fathiya Luthfil Y, S.Kcp.,Ns.,M.Kep

Judul Karya Tulis Ilmiah : Identifikasi Masalah Keperawatan Menyusui Efektif Pada Ibu Yang Bekerja Sebagai Perawat Di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya

| No. | Tanggal    | Catatan Pembimbing<br>/Hal yang direvisi | Hasil Revisian   | Tanda<br>Tangan |
|-----|------------|--|--|-----------------|
| 1.  | 29/07/2019 | Pengajuan masalah                        | Cari fenomena literatur  | P               |
| 2.  | 31/07/2019 | Pengajuan masalah                        | Cari fenomena literatur  | f               |
| 3.  | 01/08/2019 | Judul                                    | Perbaikan judul  | f               |
| 4.  | 06/08/2019 | Acc judul                                | Lanjut BAB 1, 2 dan 3  | f               |
| 5.  | 09/08/2019 | BAB 1                                    | Cari data M.S.K.S<br>(pengambilan data awal).                                  | f               |
| 6.  | 16/08/2019 | BAB 1, BAB 2                             | Revisi:<br>1) BAB 1 di M.S.K.S<br>kurang tepat.<br>2) BAB 2 di kerangka teori. | f               |
| 7.  | 30/08/2019 | BAB 1, BAB 2                             | Revisi:<br>1) BAB 1 masalah data.<br>2) BAB 2 kerangka teori.                  | P               |
| 8.  | 12/09/2019 | BAB 2                                    | Penulisan huruf didalam<br>teori kurang jelas.                                 | f               |
| 9.  | 30/09/2019 | Masalah Judul                            | Acc judul  | f               |
| 10. | 02/10/2019 | BAB 1, 2 dan 3                           | Revisi:<br>1) BAB 1 di kronologi<br>2) BAB 2 kerangka teori                    | f               |

|     |            |                              |  |   |
|-----|------------|------------------------------|--|---|
| 11. | 09/10/2019 | Ijin penelitian              | 3) BAB 3 deskripsi kasus<br>Acc penelitian ke puskesmas yang dituju.   | f |
| 12. | 06/11/2019 | BAB 4 dan BAB 5              | Revisi:<br>1) BAB 4 karakteristik responden, penyajian data hasil penelitian.<br>2) BAB 5 penulisan kalimat. | f |
| 13. | 08/11/2019 | BAB 4 dan 5                  | Acc BAB 4 dan 5  | f |
| 14. | 11/11/2019 | Melengkapi lampiran-lampiran | Lampiran sudah lengkap   | f |
| 15. | 17/01/2020 | Acc sidang                   |  | f |

### LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Siti Rohmah

Nim : 20184663045

Nama Pembimbing II : Yuanita Wulandari, S.Kep.,Ns.,MS

Judul Karya Tulis Ilmiah : Identifikasi Masalah Keperawatan Menyusui Efektif Pada Ibu Yang Bekerja Sebagai Perawat Di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya

| No. | Tanggal    | Catatan Pembimbing<br>/Hal yang direvisi | Hasil Revisian  | Tanda<br>Tangan |
|-----|------------|--|---|-----------------|
| 1.  | 29/07/2019 | Pengajuan masalah                        | Cari fenomena literatur   | By B            |
| 2.  | 31/07/2019 | Pengajuan masalah                        | Cari fenomena literatur   |                 |
| 3.  | 01/08/2019 | Judul                                    | Perbaiki judul  | By B            |
| 4.  | 10/08/2019 | Acc judul                                | Lanjut BAB 1, 2 dan 3   |                 |
| 5.  | 09/08/2019 | BAB 1                                    | Cari data M.S.K.S<br>(pengambilan data awal).   | By B            |
| 6.  | 16/08/2019 | BAB 1, BAB 2                             | Revisi:<br>1) BAB 1 di M.S.K.S<br>kurang tepat.<br>2) BAB 2 di kerangka teori.          |                 |
| 7.  | 30/08/2019 | BAB 1, BAB 2                             | Revisi:<br>1) BAB 1 masalah data.<br>2) BAB 2 kerangka teori.                           | By B            |
| 8.  | 12/09/2019 | BAB 2                                    | Penulisan huruf didalam<br>teori kurang jelas.  |                 |
| 9.  | 30/09/2019 | Masalah Judul                            | Acc judul   | By B            |
| 10. | 02/10/2019 | BAB 1, 2 dan 3                           | Revisi:<br>1) BAB 1 di kronologi<br>2) BAB 2 kerangka teori<br>3) BAB 3 deskripsi kasus |                 |

|     |            |                 |  |    |
|-----|------------|-----------------|--|----|
| 11. | 09/10/2019 | Ijin penelitian | Acc penelitian ke puskesmas yang dituju.   | By |
| 12. | 07/11/2019 | BAB 4 dan BAB 5 | Revisi:<br>1) BAB 4 karakteristik responden, penyajian data hasil penelitian.<br>2) BAB 5 penulisan kalimat. | By |
| 13. | 18/11/2019 | BAB 4 dan 5     | Hasil data penelitian kurang tepat, simpulan dan saran kurang tepat  | By |
| 14. | 10/01/2020 | BAB 4           | Hasil penyajian data   | By |
| 15. | 13/01/2020 | BAB 4           | Penyajian tabel kurang tepat   | By |
| 16. | 17/01/2020 | Acc sidang      |  | By |

**BERITA ACARA REVISI KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Nama Mahasiswa : Siti Rohmah  
Nim : 20184663045  
Nama Dosen Penguji : Gita Marini, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
Judul Karya Tulis Ilmiah : Identifikasi Masalah Keperawatan Menyusui Efektif Pada Ibu Yang Bekerja Sebagai Perawat Di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya

| No. | Hari, Tanggal | Catatan Revisi  | Hasil Revisi   |
|-----|---------------|---|--|
| 1.  | 21 Jan 2020   | Ucapan Terima Kasih<br>Penulisan dirapikan                      | Penulisan kata di ucapan terima kasih sudah diperbaiki |
|     |               | ABSTRAK<br>Masalah dijabarkan sesuai fenomena dan skala masalah | Masalah fenomena dan skala sudah diperbaiki            |
|     |               | BAB 5<br>Simpulan dan saran harus dijelaskan dengan detail      | Simpulan dan saran sudah diperbaiki                    |

Mengetahui,



Gita Marini, S.Kep.,Ns.,M.Kes

**BERITA ACARA REVISI KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Nama Mahasiswa : Siti Rohmah  
Nim : 20184663045  
Nama Dosen Penguji : Fathiya Luthfil Y, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
Judul Karya Tulis Ilmiah : Identifikasi Masalah Keperawatan Menyusui Efektif Pada Ibu Yang Bekerja Sebagai Perawat Di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya

| No. | Hari, Tanggal | Catatan Revisi   | Hasil Revisi                        |
|-----|---------------|--|-------------------------------------|
| 1.  | 21 Jan 2020   | Kata Pengantar   | Penulisan sudah diperbaiki          |
|     |               | BAB 5<br>Simpulan dan saran harus dijelaskan dengan detail | Simpulan dan saran sudah diperbaiki |
|     |               | Daftar Pustaka   | Daftar pustaka sudah diperbaiki     |

Mengetahui,



Fathiya Luthfil Y, S.Kep.,Ns.,M.Kep

**BERITA ACARA REVISI KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Nama Mahasiswa : Siti Rohmah  
Nim : 20184663045  
Nama Dosen Penguji : Yuanita Wulandari, S.Kep.,Ns.,MS  
Judul Karya Tulis Ilmiah : Identifikasi Masalah Keperawatan Menyusui Efektif Pada Ibu Yang Bekerja Sebagai Perawat Di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya

| No. | Hari, Tanggal | Catatan Revisi | Hasil Revisi   |
|-----|---------------|----------------|--|
| 1.  | 21 Jan 2020   | BAB 2          | Penulisan sumber teori memakai nama akhir, penulisan bahasa ilmiah menggunakan huruf miring sudah diperbaiki |
|     |               | BAB 3          | Penulisan nama sumber teori, tabel analisa tanda dan gejala mayor dan minor sudah diperbaiki                 |
|     |               | Daftar Pustaka | Daftar pustaka sudah diperbaiki  |

Mengetahui,



Yuanita Wulandari, S.Kep.,Ns.,MS

*Lampiran 10*

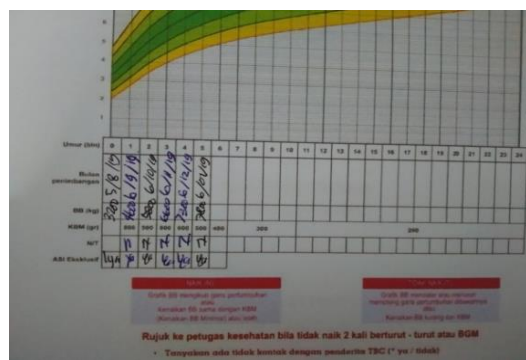
**Dokumentasi Penelitian  
Responden 1**



Peneliti sedang melakukan anamnesa (pengkajian) dan sambil observasi pada responden ibu menyusui



Peneliti sedang melakukan penimbangan BB pada bayi Ny. N



Gambar KMS pada bayi Ny. N





Gambar popok urin bayi dalam keadaan penuh

## Responden 2



Peneliti sedang melakukan anamnesa (pengkajian) dan sambil observasi pada responden ibu menyusui



Peneliti sedang melakukan penimbangan BB pada bayi Ny. A

