

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :
Yth. Calon Responden Penelitian
di
Tempat

Dengan hormat,

Saya sebagai mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, bahwa saya mengadakan penelitian ini untuk menyelesaikan tugas akhir program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui **“Gambaran Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Pencegahan Mastitis di Ruang Melati RSUD Dr.Harjono Ponorogo”**.

Sehubungan dengan hal di atas saya mengharapkan kesediaan anda untuk memberikan jawaban dan tanggapan yang ada dalam angket ini sesuai dengan pendapat anda sendiri tanpa dipengaruhi oleh pihak lain sesuai petunjuk. Saya menjamin kerahasiaan pendapat, identitas dan informasi yang anda berikan hanya dipergunakan untuk mengembangkan Ilmu Keperawatan dan tidak digunakan untuk maksud lain. Partisipasi anda dalam penelitian ini bersifat bebas. Anda bebas ikut atau tidak tanpa sanksi apapun. Atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya

Tri Endah Oktaviani

NIM: 13612525

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan tentang kegiatan dari penelitian ini yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : (inisial)

Nomor : (diisi peneliti)

Dengan ini menyatakan (bersedia/tidak bersedia) untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian “Gambaran Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Pencegahan Mastitis di Ruang Melati RSUD Dr.Harjono Ponorogo”. Demikian persetujuan kami buat dengan kesadaran tanpa paksaan dari siapapun.

Ponorogo,

Responden

(.....)

KISI-KISI KUESIONER

JUDUL:

Gambaran Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Pencegahan Mastitis di

Ruang Melati RSUD Dr.Harjono Ponorogo

No	Indikator	No. Soal	Jumlah soal	Kunci jawaban
1.	Pencegahan mastitis	4,7,9,11,13,14,15	7	B,B,C,A,C,C,B
2.	Penanganan atau pengobatan mastitis	1,2,3,5,6,8,10,12	8	B,C,A,B,A,A,C,A

LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

Gambaran Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Pencegahan Mastitis di Ruang Melati RSUD Dr.Hardjono Ponorogo

PETUNJUK :

1. Isilah identitas anda di bawah ini.
2. Berilah tanda centang (√) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda.

DATA DEMOGRAFI

Identitas Responden

Petunjuk diisi yang sesuai

Nama : (Inisial)

Umur :

Pekerjaan :

Pendidikan :

- SD
- SMP
- SMA
- Perguruan Tinggi

Sumber Informasi :

Apakah saudara pernah memperoleh informasi tentang pencegahan mastitis?

- Pernah
- Tidak pernah

Kalau pernah dari mana anda mendapatkan informasi tentang pencegahan mastitis tersebut ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Media Elektronik | <input type="checkbox"/> Petugas Kesehatan |
| <input type="checkbox"/> Media Cetak | <input type="checkbox"/> Teman |

Pertanyaan yang berhubungan dengan gambaran pengetahuan ibu menyusui tentang awal pencegahan mastitis

Petunjuk :

1. Dengan tidak mengurangi rasa hormat mohon bantuan dan kesediaan dari ibu untuk menjawab seluruh pertanyaan yang ada.
2. Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang dianggap ibu paling benar.
3. Pertanyaan berkisar pada pengetahuan kesehatan hubungannya dengan mastitis.
4. Setelah angket ini diisi mohon dikembalikan.

Pertanyaan:

1. Jika terjadi bengkak dan nyeri diseluruh atau sebagian payudara apa yang ibu lakukan untuk penanganan masalah tersebut?
 - a. ASI tidak disuskan.
 - b. Kompres air hangat, dan lakukan pemijatan pada payudara yang terkena.
 - c. Di biarkan saja.
2. Bagaimana cara agar mengurangi durasi peradangan payudara?
 - a. Melakukan pekerjaan yang berat.
 - b. Jarang menyusui bayi.

- c. Istirahat yang cukup.
3. Jika merasakan payudara keras dan berbenjol – benjol apa yang ibu lakukan untuk mengurangi gejala tersebut?
- Melakukan pemijatan.
 - Di beri salep.
 - Mengganti ASI dengan susu formula.
4. Setelah menyusui bagaimana cara membersihkan puting susu yang benar?
- Di biarkan saja/ tidak dibersihkan.
 - Membersihkan dengan sabun.
 - Di lap dengan kain bersih.
5. Apa yang sebaiknya dilakukan ibu jika pada puting terdapat luka atau retak padahal ibu sedang menyusui?
- Menyusui tetap di teruskan selama dan sesering mungkin.
 - Berhenti menyusui pada payudara yang bersangkutan sampai luka sembuh.
 - Menyusui pada payudara yang tidak luka.
6. Apabila terjadi peradangan lebih dari 12 jam apa yang sebaiknya dilakukan?
- Pemberian antibiotik.
 - Kompres air hangat.
 - Memijat payudara.
7. Cara apa untuk mencegah payudara bengkak, nyeri dan kemerahan?
- Menggunakan dot.
 - Menyusui tanpa batas kapan saja bayi ingin menyusu.

- c. Pemberian makanan pendamping ASI.
8. Apabila bayi menolak untuk disusui ketika payudara mengalami peradangan apa yang sebaiknya ibu lakukan?
- ASI tetap dikeluarkan dengan cara dipompa, diberikan kepada bayi ,melalui dot.
 - Mengganti ASI dengan susu formula.
 - ASI dikeluarkan tetapi dibuang.
9. Bagaimanakah posisi menyusui yang harus ibu hindari?
- Posisi duduk.
 - Posisi miring/dekapan.
 - Posisi tengkurap.
10. Apa yang ibu lakukan terhadap bayi jika terjadi peradangan?
- Menyusui pada payudara yang tidak luka.
 - Berhenti menyusui sampai luka sembuh.
 - Menyusui tetap diteruskan selama dan sesering mungkin.
11. Pakaian apa yang sebaiknya digunakan ibu ketika menyusui?
- Pakaian yang longgar.
 - Pakaian yang ketat.
 - Pakaian yang bersih.
12. Asupan makanan apa yang sebaiknya ibu konsumsi guna meredakan nyeri, panas sewaktu peradangan payudara?
- Makanan bergizi.
 - Makanan siap saji.
 - Makanan seimbang.

13. Berapa kali ibu menyusukan ASI kepada bayinya dalam sehari?

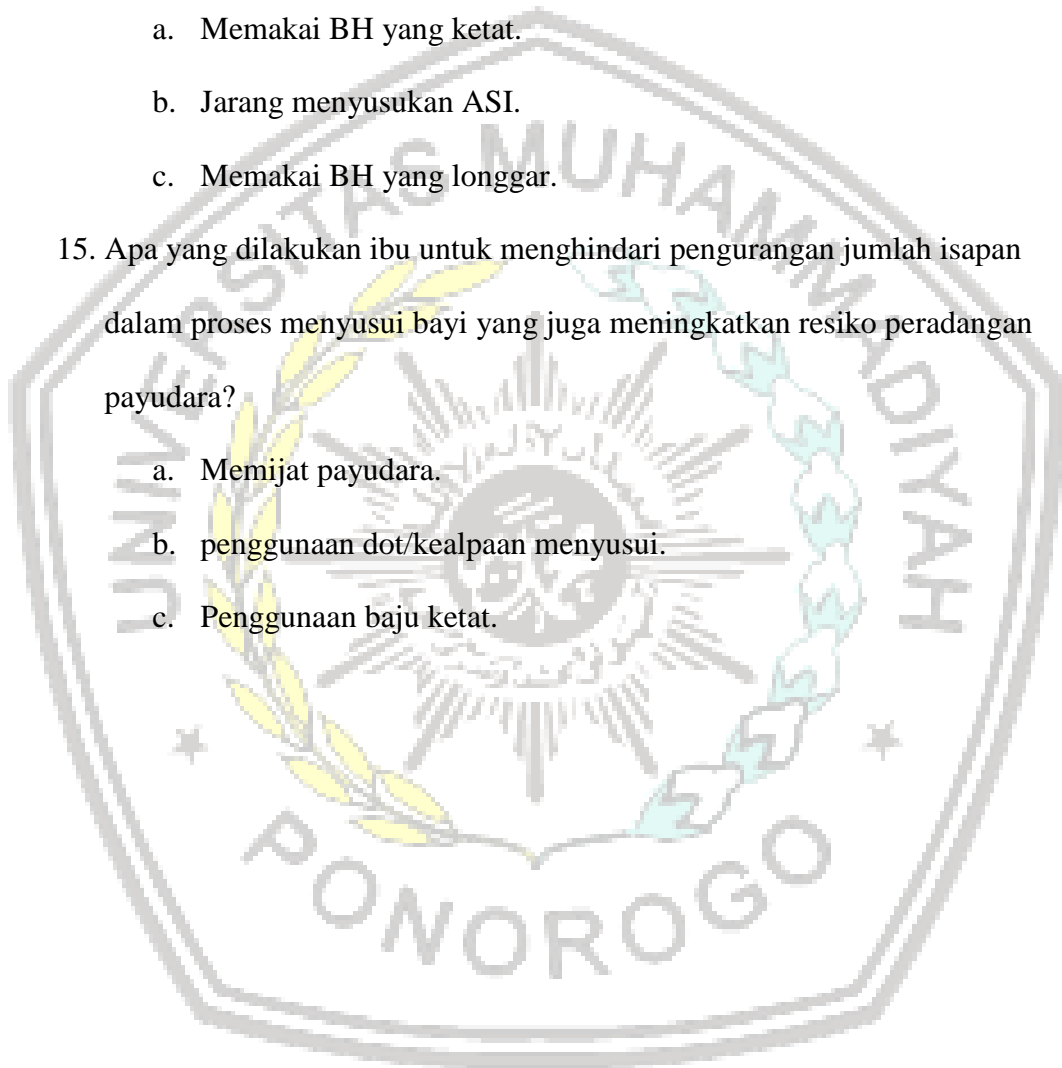
- a. 3 jam sekali.
- b. 10 kali dalam sehari.
- c. *On demand* (sesuka bayi).

14. Bagaimana cara pemeliharaan kesehatan payudara yang ibu ketahui?

- a. Memakai BH yang ketat.
- b. Jarang menyusukan ASI.
- c. Memakai BH yang longgar.

15. Apa yang dilakukan ibu untuk menghindari pengurangan jumlah isapan dalam proses menyusui bayi yang juga meningkatkan resiko peradangan payudara?

- a. Memijat payudara.
- b. penggunaan dot/kealpaan menyusui.
- c. Penggunaan baju ketat.



Lampiran 5

DATA DEMOGRAFI

No	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Mendapatkan Informasi	Sumber Informasi	Keterangan
1	24	SMA	IRT	Tidak Pernah	-	Kurang
2	28	SMP	Swasta	Pernah	Media Elektronik	Cukup
3	29	SMA	Swasta	Tidak Pernah	-	Cukup
4	30	SMP	Swasta	Tidak Pernah	-	Cukup
5	30	SMA	Swasta	Tidak Pernah	-	Cukup
6	34	SMP	IRT	Tidak Pernah	-	Cukup
7	27	SMA	Swasta	Tidak Pernah	-	Cukup
8	25	SD	Wiraswasta	Tidak Pernah	-	Kurang
9	27	SD	IRT	Tidak Pernah	-	Cukup
10	32	SMP	IRT	Tidak Pernah	-	Kurang
11	40	SMP	Petani	Tidak Pernah	-	Cukup
12	19	SMP	Petani	Tidak Pernah	-	Kurang
13	23	SMA	Wiraswasta	Pernah	Petugas Kesehatan	Kurang
14	27	PT	PNS	Pernah	Media Elektronik	Cukup
15	22	SMP	IRT	Pernah	Petugas Kesehatan	Cukup
16	31	SMA	Swasta	Tidak Pernah	-	Kurang
17	35	SMA	Wiraswasta	Tidak Pernah	-	Cukup
18	24	SMP	Petani	Pernah	Petugas Kesehatan	Kurang
19	36	PT	PNS	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
20	24	SD	IRT	Tidak Pernah	-	Kurang
21	25	SD	IRT	Tidak Pernah	-	Kurang
22	23	SD	IRT	Tidak Pernah	-	Kurang

23	25	SD	IRT	Tidak Pernah	-	Kurang
24	22	SD	IRT	Tidak Pernah	-	Kurang
25	25	SD	IRT	Tidak Pernah	-	Kurang
26	23	SMA	Wiraswasta	Tidak Pernah	-	Kurang
27	24	SMP	Petani	Tidak Pernah	-	Kurang
28	36	SMP	Petani	Tidak Pernah	-	Kurang
29	25	PT	PNS	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
30	29	SMP	Petani	Tidak Pernah	-	Kurang
31	28	PT	PNS	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
32	27	SD	Petani	Tidak Pernah	-	Kurang
33	37	PT	PNS	Pernah	Petugas Kesehatan	Baik
34	30	SMP	IRT	Tidak Pernah	-	Cukup

Lampiran 6

TABULASI KHUSUS
 GAMBARAN PENGETAHUAN IBU TENTANG PENCEGAHAN MASTITIS

No	Nilai Jawaban Tiap Nomor															Sp	Sm	N	Keterangan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15				
1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	8	15	53	Kurang
2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	15	73	Cukup
3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	9	15	60	Cukup
4	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	9	15	60	Cukup
5	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	9	15	60	Cukup
6	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	9	15	60	Cukup
7	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	10	15	67	Cukup
8	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	8	15	53	Kurang
9	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	10	15	67	Cukup
10	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	8	15	53	Kurang
11	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	11	15	73	Cukup
12	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	7	15	47	Kurang
13	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	8	15	53	Kurang
14	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	15	73	Cukup
15	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	15	73	Cukup
16	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	8	15	53	Kurang
17	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	10	15	67	Cukup
18	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	8	15	53	Kurang

19	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	15	80	Baik
20	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	6	15	40	Kurang
21	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	5	15	33	Kurang
22	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	15	20	Kurang
23	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3	15	20	Kurang
24	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	7	15	47	Kurang
25	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	4	15	27	Kurang
26	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	5	15	33	Kurang
27	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	5	15	33	Kurang
28	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	5	15	33	Kurang
29	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13	15	87	Baik
30	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	4	15	27	Kurang
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	15	93	Baik
32	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	6	15	40	Kurang
33	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13	15	87	Baik
34	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	11	15	73	Cukup
Jumlah	20	26	23	7	11	11	15	23	33	10	17	24	24	25	12				

Lampiran 7

TABULASI SILANG PENGETAHUAN DENGAN DATA UMUM

Tabulasi Silang Gambaran Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Pencegahan Mastitis Dengan Tingkat Usia

Umur	Pengetahuan						Jumlah	
	Baik	%	Cukup	%	Kurang	%	Frekuensi	%
17-25Tahun	1	2,9	1	2,9	13	38,2	15	44,1
26-35Tahun	1	2,9	10	29,4	4	11,8	15	44,1
36-45Tahun	2	5,9	1	2,9	1	2,9	4	11,8
Jumlah	4	11,8%	12	35,3%	18	52,9	34	100%

Tabulasi Silang Gambaran Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Pencegahan Mastitis Dengan Tingkat Pendidikan

Pendidikan	Pengetahuan						Jumlah	
	Baik	%	Cukup	%	Kurang	%	Frekuensi	%
SD	-	-	1	2,9	8	23,5	9	26,5
SMP	-	-	6	17,6	6	17,6	12	35,3
SMA	-	-	4	11,8	4	11,8	8	23,5
PT	4	11,8	1	2,9	-	-	5	14,7
Jumlah	4	11,8%	12	35,3%	18	52,9%	34	100%

Tabulasi Silang Gambaran Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Pencegahan Mastitis Dengan Tingkat Pekerjaan

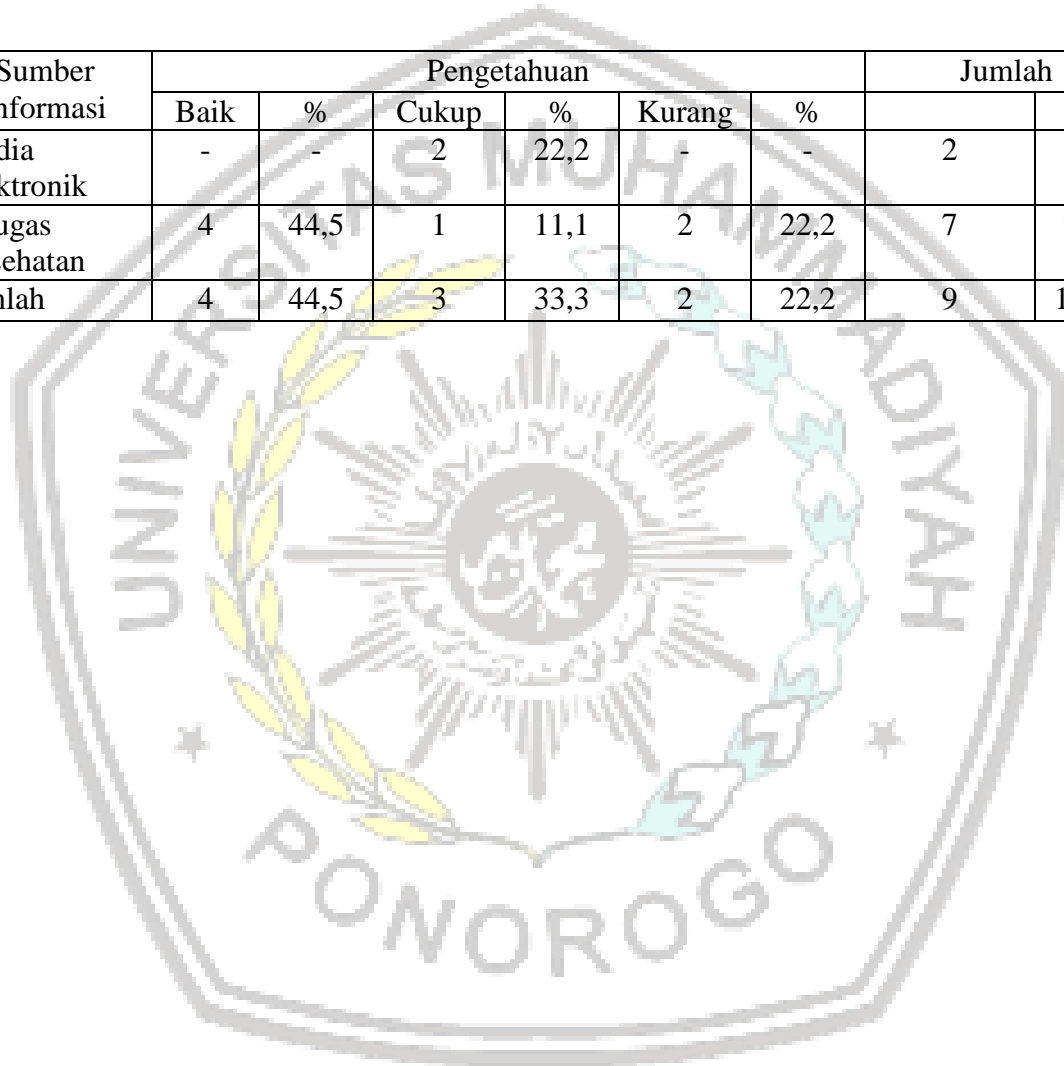
Pekerjaan	Pengetahuan						Jumlah	
	Baik	%	Cukup	%	Kurang	%	Frekuensi	%
IRT	-	-	4	11,8	8	23,5	12	35,3
Swasta	-	-	5	14,7	1	2,9	6	17,6
Wiraswasta	-	-	1	2,9	3	8,8	4	11,8
PNS	4	11,8	1	2,9	-	-	5	14,7
Petani	-	-	1	2,9	6	17,6	7	20,6
Jumlah	4	11,8%	12	35,3%	18	52,9%	34	100%

Tabulasi Silang Gambaran Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Pencegahan Mastitis Dengan Mendapatkan Informasi

Informasi	Pengetahuan						Jumlah	
	Baik	%	Cukup	%	Kurang	%	Frekuensi	%
Pernah	4	11,8	3	8,8	2	5,9	9	26,5
TidakPernah	-	-	9	26,5	16	47,1	25	73,5
Jumlah	4	11,8%	12	35,3%	18	52,9%	34	100%

Tabulasi Silang Gambaran Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Pencegahan Mastitis Dengan Sumber Informasi

Sumber Informasi	Pengetahuan						Jumlah	
	Baik	%	Cukup	%	Kurang	%		%
Media Elektronik	-	-	2	22,2	-	-	2	22,2
Petugas Kesehatan	4	44,5	1	11,1	2	22,2	7	77,8
Jumlah	4	44,5	3	33,3	2	22,2	9	100%



LEMBAR IJIN PENELITIAN



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telp (0352) 481124, Fax. (0352) 461796, e-mail : akademik@umpo.ac.id
Website : www.umpo.ac.id

Nomor : 827/III.6/PN/2016

6 Agustus 2016

Lamp. :-

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala
Bakesbang Kabupaten Ponorogo

di-
Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2015 / 2016, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun *Karya Tulis Ilmiah (penelitian/riset sederhana)* lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mengadakan survey/kunjungan guna mencari data pada penyusunan *Karya Tulis Ilmiah* Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Tri Endah Oktaviani
NIM : 13612525
Lokasi Penelitian : RSUD Dr. Harjono Ponorogo dan RSUD. Aisyiyah Ponorogo Jl Dr. Sutomo Ponorogo
Waktu Penelitian : 6 bulan
Judul Penelitian/Riset : Pengetahuan Ibu Menyusui tentang pencegahan Mastitis

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan,



Siti Munawaroh, S.Kep.Ns., M.Kep.
NIK. 19701004 199611 12



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
**BADAN KESATUAN BANGSA,
POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT**
Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 1195 / 405.19 / 2016

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 6 Agustus 2016, Nomor : 827/III-6/PN/2016, perihal Ijin Pengambilan Data Awal.

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **TRI ENDAH OKTAVIANI.**
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Jl. Pudak 125A RT. 03 RW. 09 Kel/Desa Polorejo Kec. Babadan Kab. Ponorogo

Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : "**Gambaran Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Pencegahan Mastitis**"

Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : 1. RSUD Dr. Harjono Ponorogo
2. RSU Aisiyiyah Ponorogo Jl. Dr. Sutomo Ponorogo

Tujuan Penelitian : KTI

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 6 (Enam) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Anggota Peneliti : -

Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **Siti Munawaroh, S.Kep.Ns., M.Kep**
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
5. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Ponorogo
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 15 Agustus 2016

Pt. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA,
POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT
KABUPATEN PONOROGO

Drs. H. MURDIJANTO, M.Si.

Pembina Tingkat I
NIP. 19640514 198903 1 010

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.HARJONO

Jl Raya Ponorogo – Pacitan Kelurahan Pakunden
Telp.(0352) 481218; 489262 FAX (0352) 485051
www.rsu-drharjono.co.id, E-mail : drharjono@pdpersi.co.id.

Tanggal, 30 Agustus 2016

Nomor : 070/ *1470* /405.29/2016
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo
di

PONOROGO

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik Dan Perlindungan Masyarakat Nomor : 072/1195/405.19/2016 Tanggal 15 Agustus 2016 perihal sebagaimana pada pokok surat. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : **TRI ENDAH OKTAVIANI**
Mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
Alamat : Jl. Pudak 125 A RT.03 Rw. 09 Desa Polorejo Kecamatan Babadan Kabupaten Ponorogo
Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
Judul Penelitian : **GAMBARAN PENGETAHUAN IBU MENYUSUI TENTANG PENCEGAHAN MASITIS.**

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan pengambilan data, kami mohon menyelesaikan administrasi sesuai dengan ketentuan RSUD Dr. Harjono Kabupaten Ponorogo.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih

DIREKTUR



DR. MADE JEREN, Sp. THT
Pembina Utama Muda
NIP. 19620323 198803 1 011





Tembusan




1. Ka. Bid. Pelayanan Medik
2. Ka. Bag. Perencanaan Program
3. Ka. Sub. Bag. Rekam Medis & Infokes
4. Ka. Ruang & Poli
RSUD. Dr. Harjono Kabupaten Ponorogo
5. Arsip

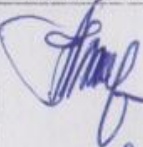

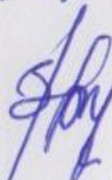
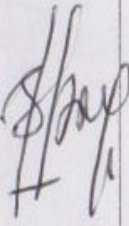
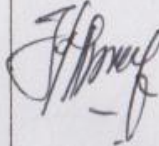
LEMBAR KONSULTASI

Nama : Tri Endah Oktaviani
 NIM : 13612525
 Judul : Gambaran Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Pencegahan Mastitis di Ruang Melati RSUD Dr. Harjono Ponorogo
 Institusi : Prodi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Pembimbing I : Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes.

PRODI DIII KEPERAWATAN
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
 2015/2016

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.			
2.	30-10-2015	Judul Banti tentang Ibu Menyusui	
3.	7-11-2015	Judul ganti tentang pencegahan mastitis	
4.	5-12-2015	Bab II: Ace	
5.	18-12-2015	Bab I: Revisi Bab III: Revisi	

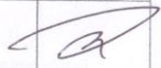

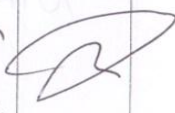


NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		penulisan DO? score Lembr. Kuesioner	
	2-1-2016	Bab I: Acc Bab II: Acc. Bab III: Revisi	
	6-1-2016	Bab III Acc. Kontrol Keseluruhan Siapan Proposal	

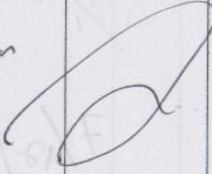
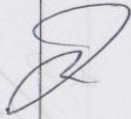
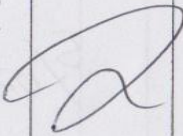

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	sebsa 6-12-2016	Revisi sub IV	
	2-1-2017	Revisi pembekasan	
	20-1-2017	Acc. Bab IV	
	27-2-2017	<ul style="list-style-type: none"> - Bab V perbaiki saran - Abstract transit bls Inggris 	
	3/3 2017	<ul style="list-style-type: none"> Bab V: Acc. Abstract Acc. Siapkan ujian ICA - perhatikan daftar pustaka dan penulisan !!! 	

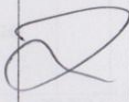

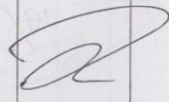
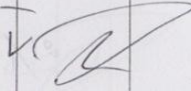
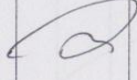
LEMBAR KONSULTASI

Nama : Tri Endah Oktaviani
 NIM : 13612525
 Judul : Gambaran Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Pencegahan Mastitis di Ruang Melati RSUD Dr. Harjono Ponorogo
 Institusi : Prodi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Pembimbing II : Eky Okviana Armyati, S.Psi., M.Psi, Psikolog

PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
 2015/2016

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1		Konsul judul	
2		Konsul judul	
3	9-11-2015	Gambaran pengetahuan ibu menyusui tentang Pencegahan Mastitis. A&C judul	
	10/12 2015	lanjut BAB I BAB II	
	11/12 2015	Revisi BAB II BAB I	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		<ul style="list-style-type: none"> o) kenulutan pamban o) Cam banga/pela phor blis kurt 	
	14/12 2015	<p>Perus BAPB I/II</p>	
	21/12 2015	<p>Perus BAPB (I), Lanjut Para Quemner</p>	
	28/12 2015	<p>Perus dan bulu Lanjut BAPB (II)</p>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	7/2016	Aec ujian program	
	7/12/2016	Revisi BAB IV	
	28/12 2016	Revisi BAB IV & BAB V	
	5/02 2017	Revisi BAB IV & Revisi Abstrak	
	11/02 2017	Revisi Daftar Pustaka & BAB IV/V Ok.	



NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	21/02 2017	Keseluruhan	