DAFTAR PUSTAKA

Annisa. (2022, Februari). Diagnosis Dan Penatalaksanaan Pada Anak Usia 5 Tahun Dengan Diare Akut Tanpa Dehidrasi. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 4(1), 45-52. https://doi.org/10.37287/jppp.v4i1.753

Arcamanik. (2020). *Definisi Diare Cair akut pada anak* , 67-68.

Arfian. (2016). Asuhan Keperawatan dengan Masalah Gangguan Gastroentritis Pediatrik Edisi ketiga. Medan : EGC

Aslinda. (2019). Penerapan askep pada pasien an. I dengan gastroenteritis akut dalam pemenuhan kebutuhan cairan dan elektrolit, *Journal Of Health, Education and Literacy.*

Christy. (2014). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Dehidrasi Diare

Dinas Kesehatan Kota Batam. (2023). *Profil DinasKesehatan Kota Batam Tahun 2023*.

Dinkes Kepulauan Riau. (2023). *Profil Kesehatan Provinsi Kepulauan Riau Tahun 2023*.

Haikal, M., Soleha, T. U., &Lisiswanti, R. (2020). Hubungan Jumlah Leukosit Darah dan Pemeriksaan Mikroskopis Feses Terhadap Penyebab Infeksi Pada Penderita Diare Akut Usia2-5 Tahun Yang Dirawat di RSUD Ahmad Yadi Kota Metro. *MedicalJournalof Lampung*, 10(1), 98-103. doi:https://doi.org/10.53089/medula.v10i1.36

Herman, T. M., Latief, N., Asriyani, Sri, Zainuddin, A. A., & Ganda, I. J. (2020, Juni). Korelasi Antara Derajat Dehidrasi Menurut WHO dengan Rasio Vena Cava Inferior/Aorta Abdominal Menggunakan Ultrasonografi Pada Anak Penderita Diare. Majalah Kesehatan Pharma Medika, 12(1), 1-8. doi:https://doi.org/10.33476/mkp.v12i1.1600

Hidayah, Y. W. (2022). ASUHAN KEPERAWATAN PADA DIARE AKUT DEHIDRASI SEDANG FOKUS STUDI KEKURANGAN VOLUME CAIRAN DI RSUD TEMANGGUNG: Nursing Care In Acute DiarrheaWith

Midle Dehydrated Focusing Study Of Deficite Fluid Volume In Temanggung Hospital. Jurnal Ilmiah Kebidanan (Scientific Journal of Midwifery), 4(2), 139-142. https://doi.org/10.33023/jikeb.v4i2.197

Ibrahim, S. R. (2021). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian diare pada Siswa Sekolah Dasar di Kabupaten Lebak, Provinsi Banten, Indonesia , *Indonesian Journal of Public Health Nutrition*, 2(1), pp, 33-43.

Ida Mardalena, S. N. (2021). *Asuhan Keperawatan Gawat Darurat.* Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

Indriyani, D. P., & Putra, I. G. (2020, Agustus). Penanganan Terkini Diare Pada Anak: Tinjauan Pustaka. *Directoryof Open Access Journals,* 11(2), 928-932. doi:http://dx.doi.org/10.15562/ism.v11i2.848

Inten, D. N., & Permatasari, A. N. (2019). Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini. Literasi Kesehatan Pada Anak Usia Dini Melalui Kegiatan Eating Clean

Janes Jainurakhma, S. H. (2021). *buku Ajar Asuhan Keperawatan Gawat Darurat.* Jakarta: Yayasan Kita Menulis.

Kemenkes RI. (2018). Riset Kesehatan Dasar, RISKESDAS. Jakarta : Balitbang Kemenkes RI (diakses melalui http://repository.poltekkeskaltim.ac.id/386/ pada tanggal 01 Maret 2022, pukul 09:21)

Kemenkes. (2020). Retrieved from file:///C:/Users/WINDOWS%2010/ Download/Profil-Kesehatan-indonesia-2019.pdf

Kemenkes RI. (2022). Profil Kesehatan Indonesia 2021. *Inpus datin.Kemenkes.Go.Id*

Kurniawati, Desi., & Dzul Istiqomah Hasyim. (2021). Edukasi Perawatan Perianal Terhadap Risiko Kerusakan Integritas Kulit Pada Anak Diare. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*. Vol 10 No 1

Niulogi (2021) *Sistem Pencernaan Manusia*. Availabl eat :

https://www.listennotes.com/podcasts/niulogi/sistem-pencernaan-manusia-

Nurarif, A.H., dan Hardhi Kusuma. (2016). *Asuhan Keperawatan Praktis. Yogyakarta: Mediaction.*

Nursalam. (2013). *Manifestasi klinis Penelitian Ilmu Keperawatan. Selemba Medika*

Palinggi, Y. (2024). Jurnal Kesehatan Lentera Acitya Vol 11. *Asuhan Keperawatan Hipovolemia Pada anak dengan Diare Di Rumah Sakit Umum Daerah Andi Makassau Kota Pare-Pare* , 86-100.

Pittara, (2022). Faktor Penyebab dan Virus pada penyakit Diare. *Journal Of Health Science And Prevention.*

Putri, M. S. (2020). Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Diare Di Ruang Manyar Rumah Sakit Daerah Kalisat Kabupaten Jember. Artikel Jurnal

Rahmawati, R. (2019). Retrieved from http://repository.bku.ac.id/xmlui/bitstream handle/123456789/513/RIMA%20MAHMAWATI%20AKX16182%20%28 2019%29-1-72.

pdf?sequence=1&isAllowed=y

Setiyono, A. (2019). Faktor risiko kejadian diare pada masyarakat Kota Tasikmalaya. *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia, 15*(2), 49–59

Sulistyowati, R. (2020). Studi Kasus Pada Klien Anak Gastroenteritis Dengan Masalah Risiko Hipovolemia Di Rumah Sakit Panti Waluta Malang. Program Study D-III Nursing Program RPL College of Health Sciences Panti Waluya Malang.

Https://Doi.Org/10.20473/Jbe.V5i2.2017.240-252

Suharto, I. P., Yunalia, E., Haryuni, S., Emiliana, P., Rahardjo, S., & Handayani, W. (2022, Oktober). Hubungan Antara Derajat Dehidrasi Dengan Suhu Tubuh pada Anak dengan Diare. Nursing Sciences Journal, 87-93. doi:https://doi.org/10.30737/nsj.v6i2.3922

Survey Kesehatan Indonesia. (2023). *Prevalensi Diare SKI Tahun 2023*.

Tatiary, Audini. (2023). *Asuhan Keperawatan pada anak dengan diare di RSUD Inche Abdoel Moels Samarinda.*

Thim, T., Krarup, N., Henrik, Grove, E., Lerkevang, Rohde, C. V., & Lofgren, B. (2023). Initial Assessment and Treatment With the Airway, Breathing, Cirlulation, Disability, Exposure (ABCDE) Approach. *International Journal of General Medicine,* 5(2), 117-121. doi:http://dx.doi.org/10.2147/IJGM.S28478

Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). *Standar Diagnosa Keperawata Indonesia Definisi dan Indikator Diagnostik*. Jakarta Selatan : DPP PPNI.

Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia Definisi dan Tindakan Keperawatan.* .Jakarta Selatan : DPP PPNI.

Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2018*). Standar Luaran Keperawatan Indonesia Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan*. Jakarta Selatan : DPP PPNI.

Yuliastati, & Arnis, A. (2016). Keperawatan Anak. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.R

WIDURI, S. N. (2023). *Buku Ajar Proses Keperawatan dan Berpikir Kritis.* (S. N. WIDURI, Penyunt.) Kediri: Lembaga Chakra Brahmanda Lentera.

World Health Organization. (2024). *Diarrhoeal Disease*

Lampiran 1

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN IGD

A. IDENTITAS KLIEN

Nama pasien : An B	Umur: 2 thn	Jenis kelamin: L/(P) No. RM : 440937
Nama keluarga : Ny M	Agama : kristen	Pekerjaan : -
Alamat kantor:	Telp / HP: 081372516244	
Alamat rumah :		
Diagnosa Medik : Diare dehidrasi + Sepsis		
Datang ke RS tgl : ~~20-00 WIB~~ 06/07	Kendaraan: ☐ Ambulan 118 ☐ Mobil pribadi	
pukul : 20.00 WIB 25	☐ Kendaraan lain : Motor	

B. PENGKAJIAN

Keluhan utama : Ibu klien mengatakan anaknya sudah diare lebih dari seminggu 5x/hari dengan konsistensi encer/cair, muntah 6kali (300ml) Ibu mengatakan demam naik turun, diare tidak kunjung membaik, perut anaknya kembung dan terdapat kejang.

Keluhan masuk RS : Ibu klien mengatakan anaknya demam, penurunan kesadaran, diare terus-menerus

Riwayat Penyakit : Tidak ada

Pengkajian keperawatan

A. Airway

( )Bebas (✓)Tidak Bebas : Pangkal lidah jatuh( ) Sputum(✓) Darah( ) Spasme( ) Benda Asing( ) Suara nafas : Normal( ) Stridor( ) Snoring( ) Gargling( ) Tidak ada suara napas( )

Lain-lain..... wheezing, ronchi

Diagnosa Keperawatan

1. Gangguan bersihan jalan nafas tidak efektif : (✓)Aktual ( )Resiko
2. Gangguan jalan nafas : ( )Aktual ( )Resiko

Dipindai dengan CamScanner

Tindakan keperawatan

(✓)Membersihkan jalan nafas ( )Memberikan posisi nyaman fowler / semi fowler.

( )Mengajarkan teknik batuk efektif. (✓)Melakukan pengisapan lendir.

( )Memasang oro / naso faringeal airway ( )Melakukan auskultasi paru secara periodik.

( )Memberikan posisi miring mantap jika pasien tidak sadar.

(✓)Melakukan jaw thrust, chin lift.

( ) Lain-lain :

B. Breathing

Frekuensi nafas: ..60..x/menit. Irama nafas : ( )Teratur (✓)Tidak teratur

Pola nafas : ( )Apneu (✓)Dispneu ( )Bradipneu ( )Takhipneu ( )Orthopneu

Bunyi Nafas : ( )Vesikuler ( )Bronchovesikuler ( )Bronchial (✓)Wheezing (✓)Ronkhi

Penggunaan otot bantu nafas : (✓)Retraksi dada ( )Cuping hidung

Jenis pernafasan : (✓)Pernafasan dada ( )Pernafasan perut. ( )Kussmaul ( )Cheyne-Stokes

( )Hasil AGD PO2 :..... PCO2 :.....Saturasi :..84%..HCO3 : .....

Trauma dada : ( )Ya. (✓)Tidak. Bila ya : ( )Tajam. ( )Tumpul. ( )Krepitasi kulit.

( )Lain-lain….....

Diagnosa Keperawatan

1. Pola nafas tidakefektif : (✓) Aktual ( ) Resiko
2. Gangguan pertukaran gas : ( ) Aktual ( ) Resiko

Tindakan keperawatan

Kedalaman suara nafas :

(✓)Mengobservasi frekuensi, irama dan kedalaman suara nafas.

(✓)Mengobservasi penggunaan otot bantu pernafasan

( ) Memberikan posisi semi fowler jika tidak ada kontra indikasi

(✓)Memperhatikan pengembangan dinding dada

( ) Melakukan fisioterxxxapi dada jika tidak ada kontra indikasi

Kolaborasi : (✓)pemberian O2. ( )Inhalasi. ( )Mukolitik. ( )Bronkodilator.

( )Pemeriksaan AGD. ( )Darah perifer lengkap.

( ) Menyiapkan fisk dan mental untuk pasien torakosintesis / torakotomi / WSD

Dipindai dengan CamScanner

( ) Monitor kepatenan selang WSD, buble, warna, jumlah, paka botol, mempertahakan prinsip steril.

Lain-lain……

C. Circulation

Akral :( ) Hangat (✓)Dingin.

Pucat : (✓)Ya ( )Tidak

Sianosis : (✓)Ya ( )Tidak

Pengisian Kapiler : ( ) < 2 detik (✓) > 2 detik.

Nadi : (✓)Teraba lemah ( )Tidak teraba. Frek : 165 x/m

Irama nadi : ( )Teratur (✓)Tidak teratur. Tekanan darah : ...../.....mmHg

Perdarahan : ( ) Ya (✓)Tidak. Jika Ya : …… CC Lokasi pendarahan.....

Kelembaban kulit : ( )Lembab (✓)Kering. Turgor : ( )Normal (✓)Kurang

Lain-lain…

Adanya riwayat kehilangan cairan dalam jumlah besar : (✓)diare, (✓)muntah, ( )luka bakar ( )perdarahan.

Akral : ( )Hangat (✓)Dingin

Pucat : (✓)Ya ( )Tidak.

Sianosis : (✓)Ya ( )Tidak

Pengisian Kapiler : ( )< 2 detik (✓)> 2 detik. Nadi: (✓)Teraba lemah ( )Tidak teraba

Tekanan darah ..... /..... mmHg. Perdarahan : ( )Ya (✓)Tidak. Jika Ya …… Cc

Lokasi pendarahan.....

Kelembaban kulit : ( )Lembab (✓)Kering. Turgor : ( )Normal (✓)Kurang

Luas luka bakar …. % Grade: .....

Lain-lain……

Diagnosa Keperawatan

1. Gangguan perfusi jaringan perifer : ( )Aktual ( )Resiko
2. Volume cairan tubuh kurang dari kebutuhan : (✓)Aktual ( )Resiko

Tindakan keperawatan

Dipindai dengan CamScanner

(✓) Mengawasi adanya perubahan warna kulit.

(✓) Mengukur tanda-tanda vital.

(✓) Mengkaji kekuatan nadi perifer.

(✓) Mengkaji tanda-tanda dehidrasi.

(✓) Mengobservasi keseimbangan cairan.

( ) Meninggikan daerah yang cedera jika tidak ada kontraindikasi.

( ) Memberikan cairan peroral jika memungkinkan.

( ) Mengobservasi tanda-tanda adanya kompartemen syndrom (nyeri lokal daerah cedera, pucat, penurunan mobilitas, penurunan tekanan nadi, nyeri bertambah saat digerakkan, perubahan sensori / baal dan kesemutan.

( ) Siapkan pembedahan sesuai keperluan..

( ) Kolaborasi : ( )Pemberian anti perdarahan. ( )Anti emtik. ( )Oksigen.
( )Lavase lambung. ( ) Pembeian cairan atau komponen darah sesuai program.

( ) Menyiapkan pembedahan sesuai keperluan.

Lain-lain.....

(✓) Mengkaji tanda-tanda dehidrasi (✓) Mengkaji tanda-tanda vital. tingkat kesadaran.

( ) Memberikan cairan peroral jika masih memungkinkan.hingga 2000 – 2500 cc/ hr.

(✓) Memberikan cairan melalui intra vena.

(✓) Memonitor perubahan turgor, membran mukosa dan kapilary refill.

(✓) Memonitor intake – output cairan setiap jam : pasang kateter dll.

(✓) Memantau adanya perdarahan.

( ) Menyiapkan alat-alat untuk pemasangan CVP jika diperlukan.

( ) Memonitor CVP dan perubahan nilai elektrolit tubuh.

Kolaborasi : ( ) Melakukan infus dengan jarum yang besar 2 line.
( ) Menyiapkan pemberian tranfusi darah jika penyebabnya perdarahan, koloid jika darah tranfusi susah didapat

( ) Lain-lain.....

D. Disability

Tingkat kesadaran : Nilai GCS dewasa : E: 2 M : 2 V: 2 . Anak : A : - V : - P : - (U) U

Pupil : ( )Normal. Respon Cahaya (+) :

Ukuran pupil : (✓)Isokor ( )An Isokor

Diameter : ( ) 1mm (✓) 2 mm (✓) 3 mm ( ) 4mm

Dipindai dengan CamScanner

Penilaian Ekstremitas : Sensorik (✓)Ya ( )Tidak. Motorik : ( )Ya (✓)Tidak

Kekuatan otot / Skala Lovetts : ....−.....

Lain-lain.....

Diagnosa Keperawatan

Gangguan perfusi jaringan serebral: ( )Aktual ( )Resiko

Tindakan keperawatan

( ) Mengkaji karakteristik nyeri.

( ) Mengkaji faktor-faktor yang menyebabkan perfusi jaringan otak dan potensial / TIK,

( ) Memonitor status neurologi secara teratur.

( ) Mengkaji respon motorik.

( ) Memberikan rasa nyaman.

( ) Mengukur tanda-tanda vital.

( ) Mengobservasi perubahan tingkat kesadaran.

( ) Meninggikan kepala 15-30^{o} jika tidak ada kontra indikasi.

( ) Mengobservasi kecukupan cairan

Kolaborasi : ( ) Pemberian Oksigen ( ) Pemasangan infus. ( ) Monitor hasil AGD dan laporkan hasilnya. ( ) Memberikan terapi sesuai indikasi

( ) Lain-lain.....

E. Exposure.

Adanya trauma pada daerah : .....

Adanya jejas / luka pada daerah.....

Ukuran luas .....cm2 - kedalaman luka :

Lokasi nyeri pada daerah..... lamanya nyeri ..... Intensitas.....

Skala nyeri.....

Lain-lain.....

Diagnosa Keperawatan

Nyeri : ( ) Aktual ( ) Resiko

Tindakan keperawatar

( ) Mengkaji karakteristik nyeri, gunakan pendekatan PQRST.

Dipindai dengan CamScanner

( ) Mengajarkan teknik relaksasi.

( ) Membatasi aktifitas yang meningkatkan intensitas nyeri.

( ) Mempertahankan imobilisasi pada daerah yang sakit.

( ) meninggikan dan mendukung ekstremitas yang terkena.

( ) Evaluasi keluhan nyeri.

( ) Mempertahankan karakteristik termasuk intensitas.

( ) Mendorong untuk menggunakan manajemen nyeri.

( ) Melatih nafas dalam.

( ) Memonitor adanya nyeri yang tiba-tiba & tidak biasa dan tidak hilang walau di beri analgetik.

Kolaborasi : Pemberian terapi : ( ) analgetik, ( ) oksigen ( ) Infus. ( ) perekaman EKG.

Lain-lain.....

F. Folley Cateter

intake 50 cc : oral 200 cc, IV Line 227 cc, NGT 150 cc

Output 650 cc : IWL 624 Muntah 300 cc Diare 200 cc

Inkontenensia : ya / tdk Distensi Urine : ya / tdk

Retensi urine : ya / tdk ( ) analgetik ( ) sedatif ( ) pembesaran prostat

Trauma uretra( ), Obstruksi Uretra: ya / tdk ( ) bekuan darah, Disorientasi berat ( )

Diagnosa Keperawatan

Kelebihan volume cairan

Kekurangan volume cairan

Penurunan cardiac output

Tindakan Keperawatan

Observasi intake dan output, Pantau status hidrasi, Anjurkan minum 1500ml/hari, Warna Urine, Tekanan Darah, Kolaborasi Pemasangan IV Line, O2, Pemeriksaan AGD

( ) Lain-lain.....

G. Gastric Tube

Kelemahan otot menelan (✓), Mual ( ), Muntah(✓), Berat badan, Distensi abdomen( ), Bising usus menurun (✓), Penurunan Kesadaran (✓), Perdarahan saluran cerna( ) : esofagus ( ) lambung ( ) Usus( ), keracunan ( ) : Obat-obatan ( ) cairan kimia( ) Racun seranga ( )

Lain-lain.....

Dipindai dengan CamScanner

Diagnosa Keperawatan Gangguan pemenuhan nutrisi kurang dr kebutuhan tubuh
Tindakan Keperawatan Mengkaji masukan dan pengeluaran, memberikan makanan sedikit tapi sering, memberikan makanan tambahan yang disukai, membuat pilihan menu, melakukan penimbangan berat badan, memberikan terapi nutrisi dalam pengobatan dirumah sakit sesuai indikasi
H. Heart Monitor Nyeri dada ya / tdk : aktivitas ( ) Istirahat ( ), Disritmia ( ), Riwayat jantung ( ), tekanan darah ( ), Bunyi jantung ( ), Dispnia ( )
Dignosa Keperawatan Intoleran aktivitas
Tindakan Keparawatan Memberikan istirahat yang cukup, Memberikan aktifitas ringan, Mengajarkan manajemen nyeri, Mengajarkan teknik nafas dalam, Mengkaji skala nyeri, Memberikan O2, Melakukan pemeriksaan EKG, Melakukan RJP jika diperlukan (Cardiak arest), Melakukan DC Shock
Lain-lain : **Pengkajian:** **Diagnosa:** **Tindakan:**

Penanggung Jawab :

Tanggal : 08 - 07 ....., 2025

TTD .....

NIP .....

Dipindai dengan CamScanner

Nama Pasien : An. B

Nama Mahasiswa : Theresia Haruni
NIM : 5260722015

Tempat : 16D Harapan Bunda

CATATAN PERKEMBANGAN

Hari/ Tanggal	NO Dx. Kep	Jam	IMPLEMENTASI	EVALUASI (SOAP)
08/01 25	Hipotermia	20.00	Mengecek dan memonitor kesadaran umum pasien => GCS : 6 RR : 60x/mnt SOPOR SpO_2 : 84% respon pupil (+) Bokor, konjungtiva anemis, sklera ikterik	S : Ibu mengatakan anaknya masih lemah, belum sadar Ibu mengatakan diare anaknya sudah berkurang O : tampak feses melumbuk cair, terpasang dengan terpasang infus 2 jalur D5 ½ NS dan RL terpasang heart monitor RR : 43x/mnt SpO_2 98% N : 632x/mnt S : 37,9°C A : Masalah belum teratasi P : Lanjutkan intervensi hipovolemia, pasien dipindahkan ke ICU
		20.10	Melakukan pemasangan NGT hasil : cairan terpasang sesang NGT no 8	
		20.13	Memasang hearth monitor serta memantau status cardio pulmonal => Nadi 160x/mnt	
		20.15	Pemasangan infus => pasien terpasang infus D5 ½ Ns 30 tpm + RL guyur	
		20.17	Mengambil sampel darah utk pemeriksaan labor => hematokrit meningkat 64,2%	
		20.18	pemberian obat => Dexamethasone : 1amp Ampicilin : 750mg sodacum : 0,8mg Sugestam : 300mg Dumin : 1x1 rectal	
		20 20	memantau intake output secara menghitung => intake : 331cc Output : 650cc	
		20.21	Mengkaji tanda hipovolemia => turgor kulit menurun, Penurunan BB dan Lila rektal kemah, membran mukosa mengering	

Dipindai dengan CamScanner

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Deva Syakira dengan judul "Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Diare Akut dengan Masalah Keperawatan Hipovolemia Pada An.B DiInstalasi Gawat Darurat Harapan Bunda Batam Tahun 2025"

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpatisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu waktu tanpa sanksi apapun.

Saksi

Adelia

Batam 08 Juli 2025

Yang memberikan pernyataan

My. M

Peneliti

(Theresia Harianja)

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 3

YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM

INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp Fax (0778) 429431, website : http : mbp.ac.id

SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA NO. [illegible]

Nomor 121.2/14401/R/IKMB/ III /2025 Batam, 18 Maret 2025
Lampiran : -
Hal : Pengambilan Data Awal

Yth, Kepala Rumah Sakit Embung Fatimah

di-
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Institut Kesehatan Mitra Bunda, Mahasiswa tingkat akhir wajib menyusun KTI. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam pengambilan data yang dibutuhkan untuk menyusun KTI, sebagaimana daftar nama terlampir.

Nama : Theresia Duma F.S Harianja
Nim : 526080722025
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

REKTOR INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

Dr. dr. H. MAWARDI BADAR, M.M.
NIDK : 8830650017

Tembusan :
1. Dinas Kesehatan Kota Bata
2. Yayasan Harapan Bunda
3 Arsip

WA : 0856-6821-0938

Dipindai dengan CamScanner

PEMERINTAH KOTA BATAM
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH EMBUNG FATIMAH
JL. R. Soeprapto Blok D No.1-9 Batu Aji 29438
Telepon(0778) 364446 Faksimile(0778) 361363
Laman : rsud_batam@yahoo.co.id Website : http://rsud.batam.go.id
BATAM

Nomor : 2099/800.2.1.2/IV/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Pengambilan Data Awal

Batam, 11 April 2025

Yth.Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Institut Kesehatan Mitra Bunda Tanggal 18 Maret 2025 Nomor: 123.2/14201/R/IKMB/III/2025, perihal Pengambilan data awal program studi Diploma III Keperawatan di RSUD Embung Fatimah Kota Batam untuk keperluan menyusun karya tulis ilmiah (KTI), Atas nama Mahasiswa :

Nama : Theresia Duma F.S Harianja
NIM : 526080722025
Prodi : DIII Keperawatan
Data : Terlampir

Pada prinsipnya RSUD Embung Fatimah Kota Batam tidak keberatan atas permohonan tersebut diatas. Adapun hal-hal yang perlu diperhatikan adalah sebagai berikut:

1. Mematuhi peraturan dan tata tertib mahasiswa yang berlaku di RSUD Embung Fatimah Kota Batam.
2. Menyetorkan biaya pengambilan data ke rekening RSUD Embung Fatimah sesuai Peraturan Daerah Kota Batam Nomor 1 Tahun 2024 tentang Pajak dan Retribusi Daerah Pemerintah Kota Batam, dengan rincian Rp. 100.000,- (Seratus Ribu Rupiah).
3. Biaya pengambilan data di Setor ke rekening Bank Riau Kepri a.n. RSUD Embung Fatimah Kota Batam nomor rekening 161-02-00001 dan menyerahkan bukti Setor ke Instalasi Diklat RSUD Embung Fatimah Kota Batam.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur RSUD Embung Fatimah
Kota Batam

drg.R.R.Sri Widjayanti S
Nip.196801041993112001

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 5

YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM

INSTITUT KESEHATAN MITRA BUND

Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp Fax (0778) 429431. website : http: mbp.ac.
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 254 M 202

Nomor : 4/ 14401 /R/IKMB/ II /2025
Lampiran : -
Hal : Pengambilan Data Awal

Batam, 26 Februari 2025

Yth, Direktur Rumah Sakit Harapan Bunda
di-
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Institut Kesehatan Mitra Bunda, Mahasiswa tingkat akhir wajib menyusun KTI. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam pengambilan data yang dibutuhkan untuk menyusun KTI, sebagaimana daftar nama terlampir.

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

REKTOR INSTITUT KESEHATAN
MITRA BUNDA

Dr. dr. H. MAWARDI BADAR, M.M.
NIDK : 8830650017

Tembusan :
1. Yayasan Harapan Bunda
2. Arsip

Dipindai dengan CamScanner

RUMAH SAKIT
" HARAPAN BUNDA "
RSHB
Jl. Seraya No. 1, Batam, Kepulauan Riau, Indonesia (29454)
Telp (0778) 457333, 456444 Fax (0778) 456800
Email : rshb_batam@yahoo.com Website : www.rshbbatam.com

Nomor : 127/RSHB/KET/III/2025.
Lamp : - - -
Perihal : Pengambilan Data Awal

Kepada Yth :
Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
di-
Tempat.

Dengan hormat,
Menindaklanjuti surat IKMB Nomor: 08/14401/R/IKMB/III/2025, tanggal 10 Maret 2025, perihal data awal penelitian mahasiswa program studi diploma tiga keperawatan mahasiswa tingkat akhir reguler dalam menyusun KTI. Atas nama :

No	Nama	NIM	Data yang dibutuhkan
1	THERESIA DUMA F SAGITA HARIANJA	526080722025	1. 10 penyakit tertinggi dir s. Harapan Bunda kota batam 2023-2024 2.data jumlah penderita penyakit diare berdasarkan rentang usia dirs.Harapan Bunda batam thn 2023-2024 3.jumlah angka kematian penyakit diare dirs.Harapan Bunda Batam thn 2023-2024

Dalam hal ini kami dari pihak RS. Harapan Bunda Batam setuju dalam membantu hal tersebut. Kemudian mahasiswa bisa langsung berkoordinasi dengan pihak terkait sesuai dengan prosedur yang ada.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Batam, 14 Maret 2025
RS. Harapan Bunda.

Dr. Made Tantra Wirakesuma, MARS, CMC, FISQua
Direktur.

Dipindai dengan CamScanner

YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : http://mbp.ac.id
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284 M 2020

Nomor : 09 /14401/R/IKMB/ III /2025
Lampiran : -
Hal : Studi Pendahuluan

Batam, 10 Maret 2025

Yth, Kepala Rumah Sakit Harapan Bunda
di-
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Institut Kesehatan Mitra Bunda, Mahasiswa tingkat akhir wajib menyusun KTI. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam studi pendahuluan yang dibutuhkan untuk menyusun KTI, sebagaimana daftar nama terlampir.

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

REKTOR INSTITUT KESEHATAN
MITRA BUNDA

Dr. dr. H. MAWARDI BADAR, M.M.
NIDK : 8830650017

Tembusan :
1. Yayasan Harapan Bunda
2. Arsip

Dipindai dengan CamScanner

RUMAH SAKIT
" HARAPAN BUNDA "
RSHB
Jl. Seraya No. 1, Batam, Kepulauan Riau, Indonesia (29454)
Telp (0778) 457333, 456444 Fax (0778) 456800
Email : rshb_batam@yahoo.com Website : www.rshbbatam.com

Nomor : 127/RSHB/KET/III/2025.
Lamp : - - -
Perihal : Studi Pendahuluan

Kepada Yth :
Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
di-
Tempat.

Dengan hormat,
Menindaklanjuti surat IKMB Nomor: 90/14401/R/IKMB/III/2025, tanggal 10 Maret 2025, perihal data awal penelitian mahasiswa program studi diploma tiga keperawatan mahasiswa tingkat akhir reguler dalam menyusun KTI. Atas nama :

No	Nama	NIM	Data yang dibutuhkan
1	THERESIA DUMA F SAGITA HARIANJA	526080722025	1. studi pendahuluan dengan studi kasus pada diare akut dehidrasi sedang thn 2025

Dalam hal ini kami dari pihak RS. Harapan Bunda Batam setuju dalam membantu hal tersebut. Kemudian mahasiswa bisa langsung berkoordinasi dengan pihak terkait sesuai dengan prosedur yang ada.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Batam, 14 Maret 2025
RS. Harapan Bunda.

Dr. Made Tantra Wirakesuma, MARS, CMC, FISQua
Direktur.

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 9

YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM

INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp Fax (0778) 429431, website : http: mbp.ac.id

SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA NO. 284 M 2020

Nomor : 0[illegible] /R/IKMB/ II /2025 Batam, 26 Februari 2025

Lampiran : -

Hal : Pengambilan Data Awal

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kota Batam

di-

Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Institut Kesehatan Mitra Bunda, Mahasiswa tingkat akhir wajib menyusun KTI. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam pengambilan data yang dibutuhkan untuk menyusun KTI, sebagaimana daftar nama terlampir.

Nama : Theresia Duma F.S Harianja

Nim : 526080722025

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

REKTOR INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

Dr. dr. H. MAWARDI BADAR, M.M.

NIDK : 8830650017

Tembusan :

1. Yayasan Harapan Bunda
2. Arsip

Dipindai dengan CamScanner

PEMERINTAH KOTA BATAM
DINAS KESEHATAN
Jl. Raja Haji No. 7 Sekupang, Kode Pos 29422
Telp. (0778) 323506 Fax. (0778) 321856
Laman : https://dinkes.batam.go.id/ Pos-el : dinkes.batam

Batam, 13 November 2024

Nomor : B/ 9047/000.9.2/XI/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 hal
Hal : Izin Pengambilan Data

Yth. Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
di
Batam

Sehubungan dengan surat saudara Nomor 372/14401/R/IKMB/XI/2024 tanggal 07 November 2024 tentang Pengambilan Data Awal, Institut Kesehatan Mitra Bunda sebanyak 1 orang (daftar nama terlampir) :

Pada prinsipnya kami tidak keberatan jika mahasiswa tersebut melakukan izin pengambilan data guna penyusunan KTI/TA dengan ketentuan :

1. Sesuai dengan kerangka acuan yang telah ditentukan;
2. Mematuhi semua peraturan yang berlaku;
3. Untuk izin pengambilan data agar dapat menghubungi Sub Bagian Perencanaan Program Dinas terkait di Dinas Kesehatan Kota Batam dan apabila diperlukan dapat dilanjutkan ke UPT. Puskesmas dari hasil data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Batam.

Demikian disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Dinas Kesehatan
Kota Batam

dr. Didi Kusmarjadi, Sp.OG, MM
Pembina Utama Muda / IV c
NIP. 19660731 199703 1 007

Dipindai dengan CamScanner

Tabel 6. 1 Prevalensi Diare pada Semua Umur menurut Provinsi, SKI 2023

Provinsi	Prevalensi Diare				
	D		D/G		N
	%	95% CI	%	95% CI	Tertimbang
Aceh	2,5	2,2 - 2,9	4,2	3,7 - 4,7	17.271
Sumatera Utara	2,3	2,1 - 2,6	4,7	4,1 - 5,4	48.469
Sumatera Barat	2,2	1,9 - 2,5	3,9	3,5 - 4,3	18.138
Riau	1,3	1,1 - 1,5	2,6	2,2 - 3,0	20.925
Jambi	1,4	1,2 - 1,8	2,3	1,9 - 2,8	11.588
Sumatera Selatan	1,8	1,6 - 2,1	3,1	2,8 - 3,5	27.532
Bengkulu	1,8	1,5 - 2,1	3,5	3,0 - 4,1	6.571
Lampung	1,7	1,4 - 2,0	2,8	2,5 - 3,2	29.331
Bangka Belitung	0,9	0,7 - 1,1	2,3	1,8 - 2,8	4.763
Kepulauan Riau	0,8	0,6 - 1,2	2,1	1,7 - 2,7	6.782
DKI Jakarta	1,3	1,0 - 1,6	3,4	2,8 - 4,3	33.552
Jawa Barat	2,6	2,4 - 2,8	5,8	5,4 - 6,2	156.977
Jawa Tengah	1,6	1,4 - 1,7	3,6	3,4 - 3,9	118.184
DI Yogyakarta	1,1	0,9 - 1,4	3,2	2,8 - 3,6	11.757
Jawa Timur	1,8	1,7 - 2,0	3,8	3,6 - 4,1	130.683
Banten	2,4	2,0 - 2,8	5,7	4,7 - 6,9	38.751
Bali	1,3	1,1 - 1,6	2,4	2,1 - 2,8	13.859
Nusa Tenggara Barat	1,8	1,6 - 2,2	4,2	3,6 - 4,8	17.522
Nusa Tenggara Timur	1,5	1,3 - 1,6	4,0	3,5 - 4,5	17.550
Kalimantan Barat	1,6	1,3 - 2,0	3,4	2,9 - 3,9	17.713
Kalimantan Tengah	1,3	1,1 - 1,7	2,7	2,3 - 3,2	8.737
Kalimantan Selatan	1,5	1,3 - 1,7	3,2	2,9 - 3,6	13.299
Kalimantan Timur	1,6	1,3 - 1,9	4,2	3,6 - 4,8	12.360
Kalimantan Utara	0,9	0,7 - 1,3	2,2	1,6 - 3,1	2.300
Sulawesi Utara	1,3	1,1 - 1,5	3,6	3,2 - 4,1	8.439
Sulawesi Tengah	1,9	1,6 - 2,2	4,5	3,9 - 5,2	9.721
Sulawesi Selatan	1,8	1,6 - 2,0	5,6	5,1 - 6,1	29.481
Sulawesi Tenggara	1,2	1,0 - 1,4	3,4	3,0 - 3,8	8.664
Gorontalo	2,1	1,7 - 2,6	4,3	3,7 - 5,0	3.821
Sulawesi Barat	1,9	1,4 - 2,6	4,5	3,7 - 5,4	4.667
Maluku	0,9	0,8 - 1,2	2,6	2,1 - 3,3	6.050
Maluku Utara	2,0	1,6 - 2,4	2,9	2,5 - 3,5	4.213
Papua Barat	1,4	1,0 - 1,9	3,1	2,4 - 3,9	1.795
Papua Barat Daya	2,4	1,8 - 3,3	5,1	4,1 - 6,4	1.947
Papua	2,2	1,8 - 2,8	4,1	3,4 - 4,9	3.299
Papua Selatan	4,2	3,2 - 5,4	7,6	6,3 - 9,2	1.684
Papua Tengah	13,0	8,7 - 19,1	16,1	11,5 - 22	4.577
Papua Pegunungan	10,4	8,5 - 12,7	14,6	11,9 - 17,8	4.563
INDONESIA	**2,0**	**1,9 - 2,1**	**4,3**	**4,2 - 4,4**	**877.531**

Dipindai dengan CamScanner

10 PENYAKIT TERBESAR TAHUN 2024
KABUPATEN / KOTA BATAM

NO	JENIS PENYAKIT (KODE ICD-10)	KODE ICD-10	JENIS KELAMIN		JUMLAH
			LAKI-LAKI	PEREMPUAN	
1	Esensial Hipertensi	J00	49754	44394	94,148
2	Nasofaringitis Akut	I10	29286	22405	51,691
3	Dispepsia	K30	19770	19030	38,800
4	ISPA	J06	18485	15997	34,482
5	DM	E11	11651	11651	23,302
6	Demam Tanpa Diketahui Penyebab	R.50	9243	7417	16,660
7	Myalgia	M79.1	5439	4493	9,932
8	Batuk	R05	4200	3204	7,404
9	Diare	A09	2111	1818	3,929
10	Pulpitis	K04	1031	952	1,983

Mengetahui
Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan
Kota Batam

dr. Andi Saroan, M.KKK
NIP: 19821124 201001 2 007

Batam, 10 Februari 2025
Kepala Seksi/ Penanggung Jawab Program
Kota Batam

dr. Ananda Annaera
NIP: 19850330 201412 2 001

Dipindai dengan CamScanner

Formulir RL 4B

DATA KEADAAN MORBIDITAS PASIEN RAWAT JALAN

Kode RS : 2371023
Nama RS : RS. HARAPAN BUNDA BATAM
Tahun : 2023

No. Urut	No. DTD	No.Daftar terperinci	Golongan sebab penyakit	Jumlah Pasien Kasus Menurut Golongan Umur & Sex																Kasus Baru		Jumlah Kasus Baru (23+24)	Jumlah Kunjungan
				0-6 hr		7-28hr		28hr-<1th		1-4th		5-14th		15-24th		25-44th		45-64th		> 65		LK	PR		
				L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
JAN	005	A09	Diare & gastroenteritis oleh penyebab Infeksi tertentu (kolitis infeksi)	4	2	7	10	4	5	26	11	9	7	9	23	15	29	12	19	11	10	97	116	213	
FEB	005	A09	Diare & gastroenteritis oleh penyebab Infeksi tertentu (kolitis infeksi)	3	3	0	0	0	0	15	2	4	1	4	13	8	16	5	5	3	5	40	45	85	
MAR	005	A09	Diare & gastroenteritis oleh penyebab Infeksi tertentu (kolitis infeksi)	4	1	0	0	15	19	20	13	15	17	8	9	18	26	12	13	3	4	95	102	197	
APR	005	A09	Diare & gastroenteritis oleh penyebab Infeksi tertentu (kolitis infeksi)	3	0	0	1	0	0	8	4	4	2	7	5	15	19	12	9	2	3	51	43	94	
MEI	005	A09	Diare & gastroenteritis oleh penyebab Infeksi tertentu (kolitis infeksi)	2	2	0	0	0	0	31	13	12	18	8	9	17	16	6	7	2	3	78	70	148	
JUN	005	A09	Diare & gastroenteritis oleh penyebab Infeksi tertentu (kolitis infeksi)	3	2	0	1	6	7	7	11	14	6	4	4	8	12	9	10	0	1	51	54	105	
JUL	005	A09	Diare & gastroenteritis oleh penyebab Infeksi tertentu (kolitis infeksi)	4	2	0	0	2	2	8	5	3	7	12	9	13	23	4	9	4	6	50	63	113	
AGUS	005	A09	Diare & gastroenteritis oleh penyebab Infeksi tertentu (kolitis infeksi)	2	1	1	0	0	0	10	6	5	3	7	13	10	16	4	10	1	1	40	50	90	
SEPT	005	A09	Diare & gastroenteritis oleh penyebab Infeksi tertentu (kolitis infeksi)	0	1	1	0	15	15	15	14	15	8	2	5	6	13	3	13	0	2	57	71	128	
OKT	005	A09	Diare & gastroenteritis oleh penyebab Infeksi tertentu (kolitis infeksi)	3	1	0	0	4	3	20	17	16	11	13	13	19	20	16	16	7	10	98	91	189	
NOV	005	A09	Diare & gastroenteritis oleh penyebab Infeksi tertentu (kolitis infeksi)	3	1	0	0	0	0	3	4	2	3	4	8	2	13	5	7	0	0	19	36	55	
DES	005	A09	Diare & gastroenteritis oleh penyebab Infeksi tertentu (kolitis infeksi)	5	2	0	0	0	0	7	10	4	5	8	9	7	16	12	10	5	7	48	59	107	

Lampiran 13

Dipindai dengan CamScanner

10 besr pnyk 2024 ...

Keluar dari Layar Penuh

9. 10 PENYAKIT PASIEN IRD

UPTD RSUD KABUNG FATIMAH KOTA BATAM TAHUN 2024

DIAGNOSA	KUNJUNGAN PASIEN BARU		TOTAL	
	LAKI LAKI	PEREMPUAN	JUMLAH	KESELURUHAN BARU DAN LAMA
	181	204	385	770
	124	192	316	632
	231	65	296	592
	80	117	197	394
	73	69	142	284
	91	48	139	278
	45	36	81	162
	33	37	70	140
	34	28	62	124
	29	23	52	104

8. 10 PENYAKIT PASIEN RAWAT INAP

UPTD RSUD KABUNG FATIMAH KOTA BATAM TAHUN 2024

DIAGNOSA	KUNJUNGAN PASIEN BARU		TOTAL	
	LAKI LAKI	PEREMPUAN	JUMLAH	KESELURUHAN BARU DAN LAMA
	61	29	90	222
	47	28	75	131
	34	39	73	274
	40	32	72	240
	35	37	72	174
	34	28	62	136
	13	23	39	126
	15	18	33	71
	17	12	29	43
	21	4	25	55

Dipindai dengan CamScanner

YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : http:\\mbp.ac.id
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284 M 2020

FORMULIR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI/ LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama Mahasiswa	: Theresia Duma F.S Harianja
Nim	: 526080722025
Semester :	: VI
Prodi	: D3 Keperawatan
Judul Riset	: Asuhan Keperawatan Keluarga Tn. X dan Ny. X Yang Mengalami Dispepsia Dengan Masalah Kesiapan Peningkatan Koping Keluarga Di Wilayah Kerja Puskesmas Baloi Permai
Pembimbing I	: Ns. Nahrul Hayat M. Kep

NO	TANGGAL BIMBINGAN	TOPIK	SARAN	PARAF PEMBIMBING
1	1 Novemmber 2024	Konsul judul	Perbaiki latar belakang	
2	25 November 2024	Konsul judul	Tambahkan data dinkes	
3	30 November 2024	Konsul judul	Tambakan penelitian terdahulu	
4	22 November 2024	Konsul judul	ACC Judul	
5	13 januari 2025	Konsul Bab 1-3	Perbaiki dan tambahkan latar belakang	

Dipindai dengan CamScanner

YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : http://mbp.ac.id
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284 M 2020

NO	TANGGAL BIMBINGAN	TOPIK	SARAN	PARAF PEMBIMBING
6	21 Maret 2025	Konsul Bab 1-3	Penambahan Studi Pendahuluan	
7	16 April 2025	Konsul Bab 1-3	Perbaikan Diagnosa Keperawatan	
8	17 April 2025	Konsul Bab 1-3	Revisi Tulisan	
9	15 Juli 2025	Konsul Bab 4	Perbaikan Penulisan	
10	16 Juli 2025	Konsul Bab 4	Melengkapi Sumber	
11	18 Juli 2025	Konsul Bab 4	Menambahkan Rumus Balance Cairan	
12	22 Juli 2025	Konsul Bab 4	Melengkapi Hasil Pengkajian	
13	23 Juli 2025	Konsul Bab 4	Melengkapi Pembahasan	
14	30 Juli 2025	Konsul Bab 4	Menambahkan jurnal pendukung di pembahasan	
15	5 Agustus 2025	Konsul Bab 5	Perbaikan penulisan	
16	15 Agustus 2025	Konsul Bab 5	Kesimpulan Diubah	
17	15 Agustus 2025	Konsul Bab 5	Hasil Pengkajian ditambahkan	

Dipindai dengan CamScanner

18	18 Agustus 2025	Konsul Bab 5	Perbaikan penulisan	
19	22 Agustus 2025	Konsul Bab 5	Perbaikan penulisan	
20	25 Agustus 2025	Konsul Bab 5	Perbaikan penulisan	
21	26 Agustus 2025	Konsul Bab 5	ACC Sidang Hasil	

Dipindai dengan CamScanner

YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp Fax (0778) 429431. website : http: mbp.ac.id
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No 284 M 2020

FORMULIR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI/ KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama Mahasiswa	: Theresia Duma F.S Harianja
Nim	: 526080722025
Semester :	: VI
Prodi	: D3 Keperawatan
Judul Riset	: Asuhan Keperawatan Keluarga Tn. X dan Ny. X Yang Mengalami Dispepsia Dengan Masalah Kesiapan Peningkatan Koping Keluarga Di Wilayah Kerja Puskesmas Baloi Permai
Pembimbing I	: Ns. Dedy Siska M. Kep

NO	TANGGAL BIMBINGAN	TOPIK	SARAN	PARAF PEMBIMBING
1	11 November 2024	Konsul bab 1-3	Revisi data terbaru, dinkes dan WHO	
2	14 November 2024	Konsul bab 1 -3	Perbaiki penulisan judul	
3	14 November 2024	Konsul bab 1-3	Revisi pada penelitian orang lain	
4	04 maret 2025	Konsul bab 1-3	Penambahan studi pendahuluan	

Dipindai dengan CamScanner

YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp Fax (0778) 429431, website : http: mbp.ac.id
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284 M 2020

NO	TANGGAL BIMBINGAN	TOPIK	SARAN	PARAF PEMBIMBING
5	05 Maret 2025	Konsul Bab 1-3	Revisi Penulisan	
6	15 Maret 2025	Konsul Bab 1-3	Revisi Penulisan	
7	22 Maret 2025	Konsul Bab 1-3	Revisi Penulisan	
8	27 Maret 2025	Konsul Bab 1-3	Revisi Penulisan	
9	1 Mei 2025	Konsul Bab 1-3	ACC Sidang Propoposal	
10	16 April 2025	Konsul Bab 1-3	Perbaikan Diagnosa Keperawatan	
11	17 April 2025	Konsul Bab 1-3	Revisi Tulisan	
12	15 Juli 2025	Konsul Bab 4	Perbaikan Penulisan	
13	16 Juli 2025	Konsul Bab 4	Melengkapi Sumber	
14	18 Juli 2025	Konsul Bab 4	Menambahkan Rumus Balance Cairan	
15	22 Juli 2025	Konsul Bab 4	Melengkapi Hasil Pengkajian	

Dipindai dengan CamScanner

YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : http://mbp.ac.id
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284 M 2020

16	23 Juli 2025	Konsul Bab 4	Melengkapi Pembahasan	
17	30 Juli 2025	Konsul Bab 4	Menambahkan jurnal pendukung di pembahasan	
21	18 Agustus 2025	Konsul Bab 5	Perbaikan penulisan	
22	22 Agustus 2025	Konsul Bab 5	Perbaikan penulisan	
23	25 Agustus 2025	Konsul Bab 5	Perbaikan penulisan	
24	27 Agustus 2025	Konsul Bab 4-5	ACC Sidang Hasil	

Dipindai dengan CamScanner

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

No	Jadwal Kegiatan	Bulan							
		Nov	Des	Jan	Feb	Mar	April	Mei	Juni
1	Konsul Pengajuan Judul & BAB I								
2	Konsul & Perbaikan BAB I								
3	ACC Judul								
4	Kunsultasi & Perbaikan BAB I								
5	Studi Pendahuluan								
6	Konsultasi BAB II								
7	Konsultasi & Perbaikan BAB II								
8	Konsultasi BAB III								
9	ACC BAB I,II,III								
10	Pengajuan Penggurusan Sidang Proposal								
11	ACC Sidang Proposal								
12	Sidang Proposal								
13	Revisi Penguji &Pembimbing								
14	Penelitian								
15	Seminar Hasil								

Lampiran 17

Dipindai dengan CamScanner

YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
Jl. Setia No 1 KOTA BATAM Telp Fax (0778) 429431 website : http : mbp.ac.id

Nomor : 005 /K/14401/VI/2025 Batam, 30 Juni 2025
Lampiran : 1 (satu) berkas
Hal : Permohonan Persetujuan Etik

Yth Ketua Komite Etik Penelitian
Institut Kesehatan Mitra Bunda

Sehubungan dengan rencana penelitian yang akan dilaksanakan oleh :

Nama Peneliti : Theresia Duma F.S Harianja
Program Studi : D3 Keperawatan TK 3
Judul : "Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Diare Akut Dengan Masalah Keperawatan Hipovolemia Pada An. x dan An.Y di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Harapan Bunda Kota Batam Tahun 2025"

Pembimbing I : Ns. Nahrul Hayat M.Kep
Pembimbing II : Ns. Dedy Siska M.Kep

Maka bersama ini kami mengajukan permohonan persetujuan etik sebagai salah satu syarat penelitian tersebut bisa dilakukan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Program Studi

(Ns. Isna Agtasi Endri M.Kep)
NIDN 1027088801

Dipindai dengan CamScanner

YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
Jl. Setiaa No 1 KOTA BATAM Telp Fax (0778) 429431, website : http : ikmb.ac.id
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 264/M/2020

Nomor : /14401/R/IKMB/ VII /2025 Batam, 03 Juli 2025
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Yth, Direktur Rumah Sakit Harapan Bunda
di-
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Diploma Tiga Keperawatan, Mahasiswa tingkat akhir reguler wajib menyusun KTI. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam melakukan penelitian di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian :

Nama	:	Theresia Duma F Sagita Harianja
NIM	:	526080722025
Judul	:	Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Diare Akut dengan dehidrasi Sedang Pada An. X dan An.Y Dengan Masalah Keperawatan Hipovolemia Di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Harapan Bunda Batam Tahun 2025

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
REKTOR,

Dr. NELLI ROZA, S.Kp., M.Kes.
NUPTK. 5051744645230083

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 21

RUMAH SAKIT
" HARAPAN BUNDA "

Nomor 133/RSHB/KET/VII/2025
Lamp - - - -
Perihal Izin Penelitian

Kepada Yth
Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
di-
Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat IKMB Nomor /14401/R/IKMB/VII/2025 tanggal 03 Juli 2025, Perihal izin penelitian mahasiswa program studi diploma tiga keperawatan tingkat akhir regular dalam menyusun karya tulis ilmiah (KTI) Atas nama

No	Nama	NIM	Data yang dibutuhkan
1	THERESIA DUMA F SAGITA HARIANJA	526080722025	Asuhan keperawatan gawat darurat diare akut dg dehidrasi sedang pd an X dan an Y dg maslah keperawatan hipolemia di IGD Rs Harapan Bunda Batam thn 2025

Dalam hal ini kami menyetujui untuk melakukan penelitian dengan mengikuti prosedur dan ketentuan yang ada. Bisa berkoordinasi dengan pihak yang terkait

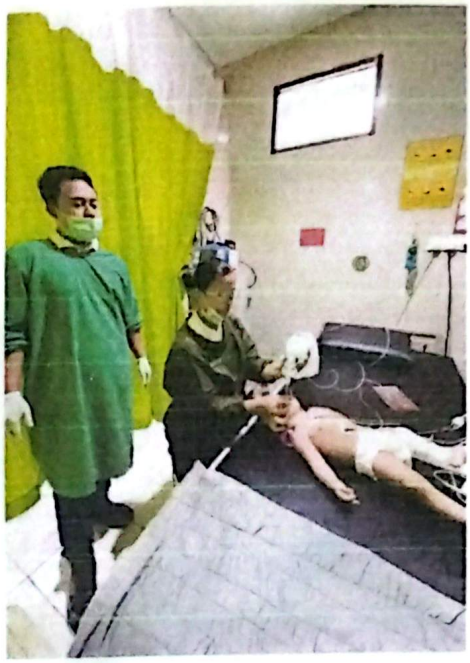
Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Batam, 07 Juli 2025
RS. Harapan Bunda.

dr. IBNU RUSHD, MKM
Direktur

Dipindai dengan CamScanner









Dipindai dengan CamScanner