PEMERINTAH KOTA BATAM
DINAS KESEHATAN
Jl. Raja Haji No. 7 Sekupang Telp. (0778) 323506 Fax. (0778) 321856
Laman: https://dinkes.batam.go.id/
Pos-el : dinkes.batam@gmail.com
Kode Pos : 29428

Nomor : B/ 1200 /800.1.4.1 /II/2025 Batam, 24 Februari 2025
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 Lembar
Hal : Izin Pengambilan Data

Yth. Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
di -
Batam

Sehubungan dengan surat saudara Nomor 031/14401/R/IKMB/II/2025 tanggal 18 Februari 2025 tentang Studi Data Awal Institut Kesehatan Mitra Bunda sebanyak 5 orang (daftar nama terlampir).
Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan sudah mendapat izin dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Batam jika mahasiswa tersebut melakukan izin pengambilan data guna untuk penyusunan skripsi/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 Bidang terkait di Dinas Kesehatan Kota Batam (terlampir) 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, M.M
Pembina Utama Muda
NIP. 19660731 199703 1 007

Lampiran
Nomor : B/ 1200 /800.1.4.1/II/2025
Tanggal : 24 Februari 2025
Tentang : Pengambilan Data

NAMA-NAMA MAHASISWA YANG MEMBUTUHKAN DATA
PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

NO	NAMA	NIM	DATA YANG DIBUTUHKAN	BIDANG YANG DIHUBUNGI
1.	MELIA AGUSTIN	526080722016	1. Data 10 penyakit terbanyak pada ibu hamil di Kota Batam Tahun 2022-2024 2. Jumlah kasus perdarahan ibu hamil di Kota Batam Tahun 2023-2024. 3. Data angka kematian ibu hamil dan penyebabnya tahun 2023-2024. 4. Jumlah Kasus Hipertensi pada kehamilan Di Kota Batam 2023-2024 5. Jumlah Angka Kematian Hipertensi pada kehamilan Di Kota Batam 2023-2024 6. Jumlah kasus Hipertensi pada kehamilan di Rumah Sakit Kota batam 2023-2024 7. Jumlah kasus Hipertensi pada kehamilan di rumah sakit Hrapan Bunda Kota Batam 2023-2024 8. Jumlah kasus Hipertensi pada kehamilan di Puskesmas Kota Batam 2023-2024	Bidang Sekretariat Sub Bagian Program Perencanaan , Bidang Kesehatan Masyarakat, dan Bidang Pelayanan Kesehatan dilanjutkan ke UPT. Puskesmas berdasarkan hasil data yang didapatkan.

2.	ZULYA CASHABILLA	526080722030	1. Jumlah kasus pendarahan post partum pada ibu hamil di rumah sakit Kota Batam Tahun 2022-2024. 2. Jumlah kasus pendarahaan post partum pada ibu hamil di Kota Batam Tahun 2022-2024. 3. Jumlah Angka Kematian pendarahaan post partum pada ibu hamil Di RS Kota Batam 2022-2024	Bidang Sekretariat Sub Bagian Program Perencanaan , Bidang Kesehatan Masyarakat dilanjutkan ke UPT. Puskesmas berdasarkan hasil data yang didapatkan.
3.	MUHAMMAD IQBAL	526080722018	1. Jumlah kasus penyakit pada anak terbanyak di rumah sakit di kota batam 2023 - 2024. 2. Jumlah data penyakit Demam Tifoid pada anak di rumah sakit di kota batam 2023 - 2024. 3. Jumlah data penyakit Demam Berdarah Dengue (DHF) di rumah sakit di kota batam 2023 - 2024. 4. Jumlah data kematian akibat Demam Tifoid pada anak di kota batam 2023 - 2024. 5. Jumlah data kematian anak akibat Demam Berdarah dengue pada anak di kota batam 2023 - 2024. 6. Jumlah kasus anak dengan BBLR di kota batam 2023 - 2024. 7. Jumlah kasus kematian anak dengan BBLR di kota batam 2023 - 2024. 8. Jumlah kasus anak dengan penyakit Pneumonia di kota Batam 2023 - 2024. 9. Jumlah kasus kematian anak dengan penyakit Pneumonia di kota batam 2023 - 2024 10. Jumlah kasus anak dengan Febris di kota Batam 2023 - 2024.	Bidang Sekretariat Sub Bagian Program Perencanaan , Bidang Kesehatan Masyarakat, Bidang Pelayanan Kesehatan serta Bidan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit dilanjutkan ke UPT. Puskesmas berdasarkan hasil data yang didapatkan.

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 : 72 /14401/R/IKMB/ II /2025
Lampiran : 2 Lembar
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

Lampiran : Surat Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
Nomor : /14401/R/IKMB/II/2025
Tanggal :
Tentang : **Pengambilan Data Awal**

NAMA-NAMA MAHASISWA YANG MEMBUTUHKAN DATA
PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

NO	NAMA	NIM	DATA YANG DIBUTUHKAN	KETERANGAN
1	Zulya Chashabila	526080722030	1. Data angka kematian ibu hamil dan penyebabnya Di RS Harapan Bunda tahun 2022-2023-2024 2. Jumlah pendarahaan post partum secara normal/vagina Di RS Harapan Bunda Kota Batam 2022-2023-2024 3. Jumlah pendarahaan lahiran secara SC Di RS Harapan Bunda Kota Batam 2022-2023-2024 4. Jumlah data kematian ibu hamil pendarahaan post partum secara normal/vagina Di RS Harapan Bunda Kota Batam 2022-2023-2024 5. Jumlah data kematian ibu hamil pendarahaan post partum secara SC Di RS Harapan Bunda Kota Batam 2022-2023-2024	Data Dari Masing-Masing Rumah Sakit/puskesmas di Kota Batam dan Dinas Kesehatan Kota Batam/profil.

REKTOR INSTITUT KESEHATAN
MITRA BUNDA

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

RUMAH SAKIT
" HARAPAN BUNDA "
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 : 128/RSHB/KET/III/2025.
Lamp : - - - -
Perihal : Data Awal

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

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat IKMB Nomor: 72/14401/R/IKMB/II/2025, tanggal 26 Februari 2025, perihal izin tentang data awal bagi mahasiswa program studi diploma tiga keperawata tingkat akhir dalam menyusun KTI. Atas nama :

No	Nama	NIM	Data yang dibutuhkan
1	ZULYA CHASHABILA	526080722030	1.Data angka kematian ibu hamil dan penyebabnya di Rs. Harapan Bunda Batam thn 2022-2023-2024 2.jumlah pendarahan post partum secara normal /vagina di Rs. Harapan Bunda Kota Batam th 2022-2023-2024 3.jumlah pendarahan lahiran secara SC di Rs. Harapan Bunda Batam th 2022-2023-2024 4.jumlah data kematian ibu hamil pendarahan post partum secara normal/vagina dirs.harapan bunda kota batam 2022-2023-2024 5.jumlah data kematian ibu hamil pendarahan post partum secara SC dirs. harapan bunda batam 2022-2023-2024

Dalam hal ini kami menyetujui untuk melakukan penelitian dengan mengikuti prosedur dan ketentuan yang ada. Koordinasi dengan pihak yang terkait. Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Batam, 04 Maret 2025
RS. Harapan Bunda.

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

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 : 1915/800.2.1.2/III/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Pengambilan Data Awal

Batam, 14 Maret 2025

Yth.Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Institut Kesehatan Mitra Bunda Tanggal 26 Februari 2025 Nomor :72/14401/R/IKMB/II/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 : Zulya Chashabila
NIM : 526080722030
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.
4. Setelah mendapatkan Data dilaksanakan menyerahkan Rekap Laporan data Ke Diklat

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

Direktur RSUD Embung Fatimah
Kota Batam

dr. R. R. Sri Widjayanti S
Nip. 196801041993112001

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

Lampiran : Kebutuhan data awal
Nomor : 1915 /800.2.1.2/III/2025

DAFTAR KEBUTUHAN DATA AWAL
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

NO	NAMA	NIM	DATA YANG DIBUTUHKAN	KETERANGAN
1	Zulya Chashabila	526080722030	1. Data angka kematian ibu hamil dan penyebabnya di RSUD Embung Fatimah Kota Batam Tahun 2022-2023-2024 2. Jumlah Pendarahan post partum secara normal/vagina di RSUD Embung Fatimah Kota Batam 2022-2023-2024 3. Jumlah pendarahan lahiran secara SC di RSUD Embung Fatimah Kota Batam 2022-2023-2024 4. Jumlah data kematian ibu hamil pendarahan post partum secara normal/vagina di RSUD Embung Fatimah Kota Batam 2022-2023-2024 5. Jumlah data kematian ibu hamil pendarahan post pasrtum secara SC di RSUD Embung Fatimah Kota Batam 2022-2023-2024	Data dari Rumah Sakit Embung Fatimah

Direktur RSUD Embung Fatimah
Kota Batam

drg. R.R Sri Widjayanti S
Nip. 196801041993112001

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 : 2095/800.2.1.2/IV/2025 Batam, 11 April 2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Studi Pendahuluan

Yth.Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Institut Kesehatan Mitra Bunda Tanggal 17 Maret 2025 Nomor: 1170/14401/R/IKMB/III/2025, perihal Studi Pendahuluan program studi Diploma III Keperawatan di RSUD Embung Fatimah Kota Batam untuk keperluan menyusun Karya Tulis Ilmiah(KTI), Atas nama Mahasiswa :

Nama : Zulya Chashabila
NIM : 526080722030
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 Studi Pendahuluan 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 Studi Pendahuluan 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

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

Lampiran : Kebutuhan Data Studi Pendahuluan
Nomor : 2095/800.2.1.2/IV/2025

DAFTAR KEBUTUHAN DATA STUDI PENDAHULUAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

NO	NAMA	NIM	DATA YANG DIBUTUHKAN	KETERANGAN
1	Zulya Chashabila	526080722030	1. Studi Pendahuluan dengan Studi kasus pada perdarahan post partum Tahun 2025	Data dari Rumah Sakit Embung Fatimah

Direktur RSUD Embung Fatimah
Kota Batam

drg. R.R Sri Widjayanti S
Nip. 196801041993112001

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

Nomor 354 /14401/R/IKMB/VI/2025 Batam, 4 Juli 2025
Lampiran : 1 (satu) berkas
Hal : Izin Penelitian

Yth, Direktur RSUD 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 melakukan penelitian di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian :

Nama	:	Zulya Chashabila
NIM	:	526080722030
Judul	:	Asuhan Keperawatan Maternitas Hemoraghie Post Partum Dengan Masalah Keperawatan Risiko Syok Hipovolemik Di Rumah Sakit Embung Fatimah 2025

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
REKTOR

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

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 : 3421 /800.2.1.2/VIII/2025 Batam, 1 Agustus 2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Penelitian Mahasiswa

Yth.Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
di
Batam

Menindaklanjuti surat dari Institut Kesehatan Mitra Bunda Tanggal 4 Juli 2025 Nomor: 394/14401/R/IKMB/VI/2025 perihal izin penelitan program studi Diploma III Keperawatan di RSUD Embung Fatimah Kota Batam, untuk keperluan menyusun KTI

Nama : Zulya Chashabila
NIM : 526080722030
Prodi : DIII Keperawatan
Judul KTI : Asuhan keperawatan Maternitas Hemoraghie Post Partum dengan masalah keperawatan Risiko Syok Hipovolemik di RSUD Embung Fatimah Kota Batam

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

1. Mematuhi peraturan dan tata tertib mahasiswa yang berlaku di RSUD Embung Fatimah Kota Batam.
2. Menyetorkan biaya Penelitan 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.200.000,- (Dua ratus ribu rupiah).
3. Biaya Penelitan 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.
4. Menyerahkan hasil resume penelitian ke Direktur melalui Bagian Kepegawaian dan Diklat.

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

Direktur RSUD Embung Fatimah
Kota Batam

drg.R.R Sri Widjayanti S
Nip.196801041993112001

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

Nomor 419 /1440 /R/IKMB/ VII /2025 Batam, 14 Juli 2025
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Yth, Kepala Pelayanan Terpadu Satu Pintu
(PTSP) BP Batam
di-
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Diploma Tiga Keperawatan, Mahasiswa tingkat akhir reguler wajib menyusun Karya Tulis Ilmiah (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 : Zulya Chashabila
NIM : 526080722030
Judul : Asuhan Keperawatan Maternitas Hemoraghie Post Partum Dengan Masalah Keperawatan Risiko Syok Hipovelemik di RSUD Embung Fatimah Kota Batam

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
REKTOR,

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

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

KOMITE ETIK PENELITIAN
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
THE RESEARCH ETHICAL COMMITTEE INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

SURAT KETERANGAN
ETHICAL APPROVAL
No. 035/K/KEP/IKMB/VII/2025

Komite Etik Penelitian Institut Kesehatan Mitra Bunda, menyatakan dengan ini bahwa penelitian dengan judul :
The Research Ethical Committee of Institut Kesehatan Mitra Bunda states hereby that the following proposal :

"Asuhan Keperawatan Maternitas Hemoraghie Post Partum Dengan Masalah Keperawatan Risiko Syok Hipovolemik di RSUD Embung Fatimah Kota Batam"
"Nursing Care for Postpartum Hemorrhage Maternity with Hypovolemic Shock Risk Nursing Problems at Embung Fatimah Hospital, Batam City"

Peneliti Utama : Zulya Chashabila
Principal Investigato

Lokasi Penelitian : RSUD Embung Fatimah
Research Location

Waktu Penelitian : 14 – 20 Juli 2025
Time Schedule

Responden/Subjek Penelitian : Pasien Individu
Respondent/Research Subject

Telah melalui prosedur kaji etik dan dinyatakan layak untuk dilaksanakan
Has proceeded the ethichal assessment procedure and been approved fot implementation

Batam, 18 Juli 2025
Ketua / *Chairman,*

dr. Ibnu Rushd, M.K.M

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

Komite Etik Penelitian
(Research Ethics Committee)
Surat Laik Etik
(Research Ethics Approval)

Nomor: 3829/500.10.30.8/IX/2025

Peneliti Utama ***Principal Investigator***	**: Zulya Chascabila**
Peneliti Anggota ***Member Investigator***	**: -**
Nama Lembaga ***Name Of The Institution***	**: INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA**
Judul	**: Asuhan Keperawatan Maternitas Hemoraghie Post Partum Dengan Masalah Keperawatan Risiko Syok Hipovolemik Di Rumah Sakit Umum Embung Fatimah 2025.** ***(Nursing Care for Postpartum Hemorrhage With the Risk of Hypovolemic Shock at Embung Fatimah General Hospital in 2025.)***

Atas nama Komite Etik Penelitian (KEP), dengan ini diberikan surat laik etik terhadap usulan protokol penelitian, yang didasarkan pada 7 (tujuh) Standar dan Pedoman WHO 2011, dengan mengacu pada pemenuhan Pedoman CIOMS 2016. *On behalf of the Research Ethics Committee (REC), I hereby give ethical approval in respect of the undertakings contained in the above mention research protocol. The approval is based on 7 (seven) WHO 2011 Standard and Guidance part III, namely Ethical Basis for Decision-making with reference to the fulfilment of 2016 CIOMS Guideline*

Kelaikan etik ini berlaku satu tahun efektif sejak tanggal penerbitan, dan usulan perpanjangan diajukan kembali jika penelitian tidak dapat diselesaikan sesuai masa berlaku surat kelaikan etik. Perkembangan kemajuan dan selesainya penelitian, agar dilaporkan. *The validity of this ethical clearance is one year effective from the approval date. You will be required to apply for renewal of ethical clearance on a yearly basis if the study is not completed at the end of this clearance. You will be expected to provide mid progress and final reports upon completion of your study. It is your responsibility to ensure that all researchers associated with this project are aware of the conditions of approval and which documents have been approved.*

Setiap perubahan dan alasannya, termasuk indikasi implikasi etis (jika ada), kejadian tidak diinginkan serius (KTD/KTDS) pada partisipan dan tindakan yang diambil untuk mengatasi efek tersebut; kejadian tak terduga lainnya atau perkembangan tak terduga yang perlu diberitahukan; ketidakmampuan untuk perubahan lain dalam personel penelitian yang terlibat dalam proyek, wajib dilaporkan. *You require to notify of any significant change and the reason for that change, including an indication of ethical implications (if any); serious adverse effects on participants and the action taken to address those effects; any other unforeseen events or unexpected developments that merit notification; the inability to any other change in research personnel involved in the project.*

Batam, 10 September 2025

Chair Person

KOMITE ETIK PENELITIAN ★ RSUD EMBUNG FATIMAH ★

dr. Handedi, Sp.N, M.Kes

Tembusan disampaikan kepada:

1. Direktur RSUD Embung Fatimah Kota Batam.

Masa Berlaku : 10 September 2025 – 10 September 2026

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

Nomor 962 /1440 /R/IKMB/ VII /2025
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Batam, 22 Juli 2025

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan
(PTSP) Kota Batam
di-
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Diploma Tiga Keperawatan, Mahasiswa tingkat akhir reguler wajib menyusun Karya Tulis Ilmiah (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 : Zulya Chashabila Sarry Rangkuti
NIM : 526080722030
Judul : Asuhan Keperawatan Maternitas Hemoraghie Post Partum Dengan Masalah Keperawatan Risiko Syok Hipovelemik di RSUD Embung Fatimah Kota Batam

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA
REKTOR,

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

PENGKAJIAN POST NATAL

SIKes MITRA BUNDA PERSADA PRODI D – III KEPERAWATAN

Jl. SERAYA NO. 1 BATAM

Nama Mahasiswa : NIM :

R.S / Ruangan : Tgl :

A. PENGKAJIAN

a. Biodata

Nama Klien	:	Nama Suami	:
Umur	:	Umur	:
No. Medrek	:		
Suku / Bangsa	:	Suku/Bangsa	:
Agama	:	Agama	:
Pendidikan	:	Pendidikan	:
Pekerjaan	:	Pekerjaan	:
Alamat	:	Alamat	:

b. Status Kesehatan

1. Keluhan Utama :
2. Riwayat Kesehatan Sekarang : (PQRST)
   - P : Penyebab timbulnya masalah
   - Q : Berat tidaknya penyakit (sakit) dan lama, jumlah kontinuitas dari perasaan sakit tersebut
   - R : Daerah tempat timbulnya sakit dan penyebaran ke yang lainnya baik berupa organ maupun masalah kesehatan
   - S : Skala timbulnya sakit dan beratnya penyakit
   - T : Lama waktu timbulnya masalah
3. Riwayat Kesehatan yang lalu
   - Penyakit yang pernah dialami :
   - Riwayat alergi :
4. Riwayat kesehatan keluarga :
5. Riwayat Obstetri dan Ginekologi
   a. Riwayat Ginekologi :
      Menarche (haid pertama) : HPHT :
      Siklus :
      Lamanya haid :
      Sifat darahnya :
   b. Riwayat perkawinan : (usia pernikahan, lamanya)
6. Kehamilan direncanakan ? Ya/Tidak
7. G (Gravidarum).... P (Partus).... A (Abortus)....
8. Jumlah anak dirumah :

9. Riwayat kehamilan yang lalu

Kehamilan	Partus di/ penolong	Hasil kehamilan	Jenis persalinan	Jenis kelamin	Umur anak	BB

10. Riwayat kehamilan dan persalinan

Masa gestasi ..... minggu

Kelainan selama kehamilan :

Tanggal persalinan :

Jenis persalinan : spontan/tindakan

Lama persalinan :

Perdarahan :

Penyulit dalam persalinan : ada/tidak ada

Anak : hidup/mati ; BB : Kg; PB : cm

APGAR SCORE :

Kelainan bawaan :

Rawat gabung : ya/tidak

Alasan :

11. Pola Kebiasaan Sehari-hari

a) Pola Nutrisi

Makan dalam sehari : kali

Jumlah sekali makan : porsi/piring

Jenis makanan : - Lauk pauk :
- Sayur :
- Buah :
- Susu :

Makanan/minuman tambahan :

Nafsu makan :

Makanan pantangan :

Masalah :

b) Pola Eliminasi

BAK : Frekuensi, warna, distensi kandung kemuh, Kesulitan, cara mengatasi
Keluhan :

BAB : Konsistensi, warna, frekuensi, kesulitan, cara mengatasi
Keluhan :

c) Pola Istirahat :

d) Aktivitas :

c. Grafik Penilaian orang tua, bayi

Keterangan :

Skor Bonding	Bagaimana tindakan ibu terhadap bayi		
	Memandang	Berkata	Melakukan sesuatu
1. Sangat negatif, tidak tepat	Penampilan umum : Depresi, ketakutan, marah, apatis	Membuat sesuatu sebutan yang jelek bagi bayi dan suaminya Memperlihatkan permusuhan atau rasa kecewa terhadap jenis kelamin bayinya	Memfokuskan perhatian pada diri sendiri Menolak untuk melihat ke arah bayinya, menangis
2. Agak negatif, tidak tepat	Terkadang Depresi, ketakutan, marah, apatis	Terkadang membuat sesuatu sebutan yang jelek bagi bayi dan suaminya Memperlihatkan permusuhan atau rasa kecewa terhadap jenis kelamin bayinya	Terkadang memfokuskan perhatian pada diri sendiri Terkadang menolak untuk melihat ke arah bayinya, menangis
3. Agak positif, sesuai	Terkadang sangat gembira, bahagia dan antusias	Terkadang berbicara langsung pada bayi menggunakan nama bayinya, memperlihatkan reaksi positif	Terkadang mengulurkan tangan ingin memegang, memeriksa, membuat kontak mata dengan bayinya
4. Sangat positif, sesuai	Sangat gembira, bahagia dan antusias	Berbicara langsung pada bayi menggunakan nama bayinya, memperlihatkan reaksi positif	Mengulurkan tangan ingin memegang, memeriksa, membuat kontak mata dengan bayinya

d. Taking in:

	Ya	Tidak
Berorientasi pada diri sendiri	( )	( )
Takut ketergantungan yang meningkat	( )	( )
Taking hold :		
Mulai tertarik pada bayi	( )	( )
Perawatan mandiri	( )	( )

e. Pengetahuan ibu tentang :

- Perawatan bayi :
- Menyusui :
- Makanan bayi :
- Senam nifas :
- Perawatan payudara :
- Tanda-tanda komplikasi :
- Hubungan seks post partum :

f. Tanggapan ibu tentang menggunakan alat KB :

Ada rencana : ada/tidak
Kapan :
Metode :
Tanggapan suami :

g. Tanggapan keluarga atas kelahiran bayi :

h. Kebiasaan/adat yang ebrkaitan dengan masa nifas/BBL :

I. Pemeriksaan fisik

1. Keadaan Umum
2. Pemeriksaan fisik :
   a. Pemeriksaan Umum

      Kesadaran

      Tanda-tanda vital : BB : kg TB : cm

      TD : mmHg Nadi : x/mnt

      Respirasi : x/mnt Suhu :

   b. Pemeriksaan Khusus

      Muka : Udema: ya / tidak

      Cloasma Gravidarum: ada/tidak

      Mata : Konjungtiva : merah/pucat

      Sclera : ikterk/anikterik

      Cloasma gravidarum: Ada/Tidak

      Penglihatan :

      Mulut : Peradangan: ya/tidak

      Gusi: bengkak/tidak

      Carries gigi: ada/tidak

      Keluhan:

      Hidung :

      Telinga :

      Leher : KGB,Tiroid, Kaku leher: ada/tidak

      Dada

      Jantung : Bunyi jantung : teratur/tidak

      HR : ..... x/mnt

      Paru-paru : Pernafasan: ..... x/mnt Teratur/tidak

      Suara nafas:

      Payudara Kanan/Kiri : Konsistensi :

      Bengkak :

      Benjolan :

      Colostrum/ASI:

      Striae :

      Puting/areola :

      Luka :

      Laktasi :

      Kebersihan :

      Kelainan :

      Abdomen

      Inspeksi :

      B. Bentuk abdomen

      C. Parut bekas operasi/SC

      D. Keadaanluka (jika sc)

      E. Tanda-tanda kehamilan (strie , linea)

F. Tinggi Fundus Uteri

G. Konsistensi uterus

H. Kontraksi uterus

I. Kandung kemih

J. Bising usus

Vagina

Lochea :

Jumlah :

Bau :

Warna :

Adanya rasa gatal :

Adanya bekuan :

Vulva

Keadaan vulva :

Kebersihan :

Perineum

Episiotomi : ya/tidak, jenis, panjang, jahitan

Tanda-tanda infeksi (REEDA) :

Kebersihan :

Rektum

Haemoroid :

Ekstremitas atas : Oedem kanan/kiri, CRT

Ekstremitas bawah : Odeme kanan/kiri :

Varises :

CRT :

Refleks hammer :

Kaji tromboflebitis/tanda houman :

c. Kemampuan perawatan sendiri :

Perawatan buah dada Perawatan perineum

Vulva hygiene

Perawatan bayi

Cara menyusui

Lain-lain

d. Data penunjang/Lab :

Data Laboratorium

Tindakan pengobatan

LEMBAR PENJELASAN KEPADA SUBJEK PENELITIAN

Saya Zulya Chashabila dari Program Studi D-III Keperawatan, Institut Kesehatan Mitra Bunda, Kota Batam akan melakukan penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Hemorrhage Postpartum dengan Risiko Syok Hipovolemik di Rumah Sakit Embung Fatimah Kota Batam Tahun 2025".

Penelitian ini bertujuan untuk memberikan asuhan keperawatan kepada pasien perdarahaan pasca lahiran dengan cara monitoring vital sign, dan memberikan edukasi tentang tanda dan bahaya perdarahaan pasca persalinan serta mengatasi kecemasaan pada pasien perdarahaan pasca lahiran dengan standar praktik keperawatan di Rumah Sakit Embung Fatimah Kota Batam.

Saya mengajak Bapak/Ibu/Saudara untuk ikut serta dalam penelitian ini sebagai responden. Penelitan ini membutuhkan sekitar 1 responden, dengan jangka waktu pengumpulan data responden selama 3 hari masa perawatan di rumah sakit hingga pasien diperbolehkan pulang.

A. Kesukarelaan Untuk Ikut Penelitian

Anda bebas memilih untuk berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Bila Anda sudah memutuskan untuk ikut, Anda juga bebas untuk mengundurkan diri/berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda ataupun konsekuensi apapun.

Bila Anda tidak bersedia untuk berpartisipasi, maka Anda tetap akan mendapatkan asuhan keperawatan dan penanganan medis sesuai standar yang berlaku di Rumah Sakit Embung Fatimah Kota Batam.

B. Prosedur Penelitian

Apabila Anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda diminta menandatangani lembar persetujuan ini rangkap dua, satu untuk Anda simpan, dan satu untuk peneliti. Prosedur pengumpulan data selanjutnya adalah:

- **Wawancara:** Saya akan melakukan wawancara dengan Anda untuk mengumpulkan data terkait pengalaman Anda selama mendapatkan asuhan keperawatan, termasuk keluhan, tindakan yang diberikan, dan respons Anda terhadap asuhan tersebut. Wawancara ini akan

berlangsung sekitar 15-30 menit dan akan dilakukan pada waktu yang tidak mengganggu istirahat atau perawatan Anda.

- **Observasi:** Saya akan melakukan observasi terhadap asuhan keperawatan yang diberikan oleh perawat kepada Anda, khususnya terkait penanganan Hemorrhage Postpartum dan risiko syok hipovolemik. Observasi ini hanya bersifat pengamatan dan tidak akan mengganggu atau mengubah asuhan yang Anda terima.
- **Pengumpulan Data dari Rekam Medis:** Saya akan mengumpulkan data klinis yang relevan dari rekam medis Anda, seperti riwayat penyakit, hasil pemeriksaan fisik, hasil laboratorium (misalnya, kadar hemoglobin, hematokrit), tindakan medis yang diberikan, dan perkembangan kondisi Anda. Data ini akan digunakan untuk mendukung analisis asuhan keperawatan.
- **Pemeriksaan Fisik** : saya akan melakukan pemeriksaan fisik, pemeriksaan ini meliputi penilaian pada kepala, wajah, mata, telinga, hidung, mulut, leher, dada, jantung, paru, abdomen, ekstermitas dan kulit. Selain itu, dilakukan pengukuran tanda- tanda vital yang mencakup suhu tubuh, frekuensi nadi, frekuensi pernapasan, tekanan darah dan sturasi oksigen.

C. Kewajiban subyek penelitian

Sebagai responden penelitian, Bapak/Ibu/Saudara diharapkan dapat memberikan informasi yang jujur dan akurat saat wawancara, serta mengizinkan peneliti untuk melakukan observasi dan mengumpulkan data dari rekam medis Anda. Bila ada yang belum jelas, Bapak/Ibu/Saudara bisa bertanya lebih lanjut kepada peneliti.

D. Risiko dan efek samping dan penanganannya.

Partisipasi dalam penelitian ini umumnya tidak menimbulkan risiko fisik. Ketidaknyamanan yang mungkin timbul adalah rasa lelah atau bosan selama wawancara. Saya akan berusaha meminimalkan ketidaknyamanan ini dengan melakukan wawancara pada waktu yang tepat dan tidak terlalu lama. Asuhan keperawatan dan penanganan medis yang Anda terima akan tetap menjadi tanggung jawab penuh tim medis Rumah Sakit Embung Fatimah Kota Batam. Peneliti tidak akan memberikan intervensi medis atau keperawatan secara langsung kepada anda jika tidak dibimbimng oleh perawat ruangan dan seatas izinnya.

E. Manfaat

Anda akan mendapatkan manfaat langsung asuhan keperawatan yang tepat diperoleh dari partisipasi dalam penelitian. Namun, informasi yang saya berikan akan sangat berharga untuk pengembangan ilmu keperawatan, khususnya dalam meningkatkan kualitas asuhan keperawatan pada kasus Hemorrhage Postpartum dengan risiko syok hipovolemik di Rumah Sakit Embung Fatimah Kota Batam.

F. Kerahasiaan

Semua informasi yang Anda berikan dan data yang dikumpulkan akan dijaga kerahasiaannya. Identitas pribadi Anda (nama, alamat, dll.) tidak akan dicantumkan dalam laporan penelitian atau publikasi apapun. Data akan dianonimkan dan hanya akan digunakan untuk tujuan penelitian ini. Hanya peneliti dan pembimbing KTI yang akan memiliki akses terhadap data mentah.

G. Kompensasi

Sebagai ucapan terima kasih atas waktu dan kesediaan Anda berpartisipasi, Bapak/Ibu/Saudara akan mendapatkan buah tangan dari peneliti sebagai bentuk apreasi peneliti kepada anda yang sudah berkontrubusi ke dalam peneltian ini

H. Pembiayaan

Semua biaya yang terkait dengan pengumpulan data untuk penelitian ini tidak ditangguhkan kepada pasien. Partisipasi Anda tidak akan membebani biaya perawatan Anda di Rumah Sakit Embung Fatimah Kota Batam.

Bapak/Ibu/Saudara diberi kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian. Bila sewaktu-waktu membutuhkan penjelasan lebih lanjut, Bapak/Ibu/Saudara dapat menghubungi saya sebagai peneliti Zulya Chashabila pada no. HP 089526221992

INFORMED CONSENT

Semua penjelasan tersebut telah disampaikan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti/ dokter. Saya mengerti bahwa bila memerlukan penjelasan,saya dapat menanyakan kepada peneliti atau kepada dokter penanggung jawab saya.

Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini

Batam, 13 Sep 2025

Tanda Tangan Pasien/Subjek

.....

MY-S

Tanda tangan saksi

.....

TN-S

Tanda Tangan Peneliti

Zulya Chashabila