

Lampiran 1 Rencana Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Tulis ilmiah

**Rencana Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Tulis ilmiah Implementasi Pemberian Oralit
Pada Pasien Anak Dengan Diare Akibat Proses Infeksi Demam Typoid
di Puskesmas II Denpasar Barat**

No	Kegiatan	Bulan																				
		Jan 2024				Feb 2024				Mar 2024				Apr 2024				Mei 2024				
		1	2	3	4	1	1	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Penyusunan Usulan Penelitian		■	■	■	■																
2	Seminar Usulan Penelitian						■	■	■													
3	Revisi Usulan Penelitian								■													
4	Pengumpulan Usulan Penelitian								■	■												

5	Pengurusan izin penelitian																			
6	Pengambilan data Karya Tulis Ilmiah																			
7	Penyusunan Karya Tulis Ilmiah																			
8	Sidang Karya Tulis Ilmiah																			
9	Revisi Karya Tulis Ilmiah																			
10	Pengumpulan Karya Tulis Ilmiah																			

Lampiran 2 Rencana Anggaran Biaya Usulan Penelitian

Rencana Anggaran Biaya Usulan Penelitian

No	Usulan Kegiatan	Biaya
A.	Tahap Persiapan	
	Penyusunan usulan proposal	Rp. 150.000
	Penggandaan proposal	Rp. 100.000
	Revisi proposal	Rp. 100.000
B.	Tahap Pelaksanaan	
	Transportasi dan akomodasi untuk peneliti	Rp. 150.000
	Pengelolaan dan analisis data	Rp. 100.000
C.	Tahap Akhir	
	Penyusunan laporan	Rp. 300.000
	Penggandaan laporan	Rp. 200.000
	Revisi laporan	Rp. 150.000
	Biaya tidak terduga	Rp. 300.000
Total Biaya		Rp. 1.550.000

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di –

Puskesmas II Denpasar Barat

Dengan hormat,

Bersama dengan surat ini, peneliti sebagai mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar, bermaksud melakukan penelitian dengan judul “Implementasi pemberian oralit pada pasien anak dengan diare akibat proses infeksi demam typhoid di Puskesmas II Denpasar Barat”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Diploma Tiga Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang Bapak/Ibu berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, 2024

Peneliti



Ni Kadek Sintia Dewi

NIM. P07120121064

Lampiran 4 Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)

**Persetujuan Setelah Penjelasan
(Informed Consent)
Sebagai Peserta Penelitian**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik, saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Implementasi Pemberian Oralit Pada Pasien Anak Dengan Diare Akibat Proses Infeksi Demam Typoid di Puskesmas II Denpasar Barat
Peneliti Utama	Ni Kadek Sinta Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Puskesmas II Denpasar Barat
Sumber Peranaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana implementasi pemberian oralit pada pasien anak dengan diare akibat proses infeksi demam typoid di Puskesmas II Denpasar Barat, jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan kriteria inklusi penelitian ini yaitu pasien anak yang orangtuanya bersedia anaknya di jadikan subjek dari penelitian dengan menandatangani *informed consent* saat pengambilan data, pasien anak dengan diagnosa medis demam typoid dan pasien anak dengan demam typoid yang mengalami diare. Kriteria eksklusi penelitian ini yaitu pasien anak yang kurang kooperatif, contohnya pasien yang menolak perawatan, dan menarik atau mengisolasi diri, pasien anak yang meninggal sebelum 7 hari pengambilan data, pasien anak yang mengalami kontra indikasi pemberian oralit, contohnya pasien yang mengalami gangguan fungsi ginjal, malabsorpsi glukosa, dan dehidrasi parah, dan pasien yang sedang dirawat di rumah sakit saat penelitian.

Penelitian menjamin kerahasiaan semua data pasien penelitian ini dengan

menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau penghentian kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses atau kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberikan salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Apabila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, penelitian akan menyampaikan hal ini kepada

Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Kadek Sinta Dewi (085829270283)

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/ Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapatkan kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta *Peneliti/ Wali.

Denpasar, 2024

Peserta/Subyek Penelitian


(_____)

Peneliti



Ni Kadek Sinta Dewi
NIM.P07120121064

Lampiran 5 Pedoman Observasi Dokumentasi

Pedoman Observasi Dokumentasi

Judul penelitian : Implementasi Pemberian Oralit Pada Pasien Anak Dengan Diare Akibat Proses Infeksi Demam Typoid di Puskesmas II Denpasar Barat.

Kode responden :

Tanggal penelitian : 3- 7 April 2024

Petunjuk pengisian

1. Bacalah setiap pertanyaan lembar observasi dengan teliti dan benar
2. Amati catatan keperawatan pasien dan isi tanda \checkmark pada kolom yang sesuai dengan data yang ada pada dokumen

A. Pengkajian

No	Masalah Keperawatan	Tanda dan Gejala	
		Ya	Tidak
	Gejala dan Tanda Mayor		
	Subjektif (tidak tersedia)		
	Objekif		
	a. Defekasi lebih dari 3 kali dalam 24 jam	\checkmark	
	b. Feses lembek atau cair	\checkmark	
	Gejala dan Tanda Minor		

	Subjektif		
	a. Urgency	✓	
	b. Nyeri/kram abdomen		
	Objektif		
	a. Frekuensi peristaltik meningkat	✓	
	b. Bising usus hiperaktif		

B. Diagnosis

No	Diagnosa Keperawatan (PES)	Dirumuskan	
		Ya	Tidak
1	<i>Problem</i>		
	Diare	✓	
2	<i>Etiology</i>		
	a. Inflamasi gastrointestinal		
	b. Iritasi gastrointestinal		
	c. Proses infeksi	✓	
	d. Malabsorpsi		
	e. Kecemasan		
	f. Tingkat stres tinggi		
	g. Terpapar kontaminasi		
	h. Terpapar toksin		
	i. Penyalahgunaan laktasi		

	j. Penyalahgunaan zat		
	k. Program pengobatan (Agen tiroid, analgesic, pelunak feses, ferosulfat, antasida, cimetidine dan antibiotik)		
	l. Perubahan air dan makanan		
	m. Bakteri pada air		
3	<i>Sign and symptom</i>		
	a. Defekasi lebih dari tiga kali dalam 24 jam	✓	
	b. Feses lembek atau cair	✓	
	c. Urgency	✓	
	d. Nyeri/kram abdomen		
	e. Frekuensi peristaltik meningkat	✓	
	f. Bisinng usus hiperaktif		

C. Intervensi

No	Intervensi Keperawatan (SIKI)	Direncanakan	
		Ya	Tidak
1	Manajemen Diare		
	Observasi		
	a. Identifikasi penyebab diare (mis, inflamasi gastrointestinal, iritasi gastrointestinal, proeses infeksi, malabsorpsi, ansietas, stress, efek obat-obatan, pemberian botol susu)	✓	
	b. Identifikasi riwayat pemberian makanan	✓	

	c. Identifikasi gejala invigasi (mis, tangisan keras, kepuatan pada bayi)		
	d. Monitor warna, volume, frekuensi, dan konsistensi tinja	✓	
	e. Monitor tanda dan gejala hypovolemia (mis, takikardia, nadi teraba lemah, tekanan darah turun, turgor kulit turun, mukosa mulut kering, CRT melambat, BB menurun)	✓	
	f. Monitor iritasi dan ulserasi kulit di daerah perianal		
	g. Monitor jumlah pengeluaran diare	✓	
	h. Monitor keamanan penyiapan makanan	✓	
Terapeutik			
	a. Berikan asupan cairan oral (mis, larutan garam gula, oralit, pedialyte, renalyte)	✓	
	b. Pasang jalur intravena		
	c. Berikan cairan intravena (mis, ringer asetat, ringer laktat), jika perlu		
	d. Ambil sampel darah untuk pemeriksaan lengkap dan elektrolit		
	e. Ambil sampel feses untuk kultur, jika perlu		
Edukasi			
	a. Anjurkan makanan porsi kecil dan sering secara bertahap		
	b. Anjurkan menghindari makanan pembentuk gas, pedas dan mengandung laktosa		

	c. Anjurkan lanjutan pemberian ASI		
	Kolaborasi		
	a. Pemberian obat antimotilitas (mis, loperamide, difenoksilat)		
	b. Kolaborasi pemberian obat antispasmodic/spasmolitik (mis, papaverin, ekstrak belladonna, mebeverine)		
	c. Kolaborasi pemberian obat pengeras feses (mis, atapulgit, smektit, kaolin-pektin)		

D. Implementasi

No	Intervensi Keperawatan (SIKI)	Dilaksanakan	
		Ya	Tidak
1	Manajemen Diare		
	Observasi		
	i. Identifikasi penyebab diare (mis, inflamasi gastrointestinal, iritasi gastrointestinal, proses infeksi, malabsorpsi, ansietas, stress, efek obat-obatan, pemberian botol susu)	✓	
	j. Identifikasi riwayat pemberian makanan	✓	
	k. Identifikasi gejala invigasi (mis, tangisan keras, keputatan pada bayi)		✓
	l. Monitor warna, volume, frekuensi, dan konsistensi tinja	✓	
	m. Monitor tanda dan gejala hypovolemia (mis, takikardia, nadi teraba lemah, tekanan darah turun, turgor kulit turun,	✓	

	mukosa mulut kering, CRT melambat, BB menurun)		
	n. Monitor iritasi dan ulserasi kulit di daerah perianal		✓
	o. Monitor jumlah pengeluaran diare	✓	
	p. Monitor keamanan penyiapan makanan	✓	
Terapeutik			
	f. Berikan asupan cairan oral (mis, larutan garam gula, oralit, pedialyte, renalyte)	✓	
	g. Pasang jalur intravena		✓
	h. Berikan cairan intravena (mis, ringer asetat, ringer laktat), jika perlu		✓
	i. Ambil sampel darah untuk pemeriksaan lengkap dan elektrolit		✓
	j. Ambil sampel feses untuk kultur, jika perlu		✓
Edukasi			
	d. Anjurkan makanan porsi kecil dan sering secara bertahap		✓
	e. Anjurkan menghindari makanan pembentuk gas, pedas dan mengandung laktosa		✓
	f. Anjurkan lanjutan pemberian ASI		✓
Kolaborasi			

	d. Pemberian obat antimotilitas (mis, loperamide, difenoksilat)		✓
	e. Kolaborasi pemberian obat antispasmodic/spasmolitik (mis, papaverin, ekstrak belladonna, mebeverine)		✓
	f. Kolaborasi pemberian obat penguas feses (mis, atapulgit, smektit, kaolin-pektin)		✓

E. Evaluasi

No	Evaluasi Keperawatan	Dievaluasi	
		Ya	Tidak
1	Kontrol pengeluaran feses meningkat	✓	
6	Urgency menurun	✓	
9	Konsistensi feses membaik	✓	
10	Frekuensi defekasi membaik	✓	
11	Peristaltik usus membaik	✓	

Lampiran 6 SOP Cara Membuat Oralit dan Pemberian Oralit

SOP Cara Membuat Oralit dan Pemberian Oralit	
Pengertian	Oralit adalah campuran garam elektolit seperti natrium (Nacl), kalium klorida (KCL), trisodium sitrat hidrat, serta glukosa anhidrat.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mencegah dehidrasi 2. Untuk mengganti cairan elektrolit dalam tubuh yang terbuang saat diare 3. Untuk mempertahankan keseimbangan elektrolit dalam tubuh
Referensi	Buku bagan manajemen terpadu balita sakit (MTBS)
Alat dan Bahan	<p>Alat</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gelas 2. Sendok <p>Bahan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bubuk oralit dalam kemasan 2. Air matang 200ml
Prosedur Tindakan	<p>A. Preinteraksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi catatan perkembangan medis pasien 2. Cuci tangan dengan prosedur 6 langkah mencuci tangan 3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan

	<p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam dan perkenalkan diri 2. Mengidentifikasi keluhan yang dialami pasien 3. Tanyakan kepada wali pasien apakah memiliki alergi 4. Menjelaskan tujuan, prosedur tindakan dan kontrak waktu tindakan yang akan diberikan 5. Berikan kesempatan keluarga untuk bertanya <p>C. Tahap Kerja</p> <p>Cara membuat oralit:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci tangan dengan teknik 6 langkah mencuci tangan sebelum menyiapkan oralit 2. Siapkan satu gelas ukuran 200 ml air yang sudah dimasak 3. Gunting ujung pembungkus oralit 4. Masukkan seluruh isi oralit ke dalam gelas yang sudah berisi air 5. Aduk hingga bubuk oralit larut <p>Cara pemberian oralit:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan oralit sedikit-sedikit dengan sendok atau dari gelas 2. Jika anak muntah tunggu 10 menit kemudian berikan oralit kembali namun lebih lambat 3. Lanjutkan pemberian ASI dan makanan sesuai usia selama anak mau <p>Bila kelopak mata bengkak, hentikan pemberian oralit dan berikan air masak atau ASI</p>
--	---

	<p>D. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Melakukan evaluasi tindakan2. Kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya3. Rapikan alat4. Cuci tangan5. Berpamitan dengan pasien dan ucapkan salam <p>E. Dokumentasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Catat hasil dari pemberian oralit pada catatan keperawatan
--	---

Lampiran 7 Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120121064					
Nama Mahasiswa	NI KADEK SINTA DEWI					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Semester : 6					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Sidang Sidang Sidang Skripsi </div>						
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	198906211994032002 - NLP Yulianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan BAB I	-Kenapa penulis memunculkan diagnosis diare pada kasus demam typhoid - Pada pendahuluan tidak jelas diare sebagai akibat demam typhoid - Perhatikan penulisan spasi dan typo	7 Des 2023	✓	
1	19871226199032002 -IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Bimbingan judul proposal	Mengganti judul pada bagian masalah keperawatan dari hipertermia menjadi diare	13 Nop 2023	✓	
2	19871226199032002 -IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Bimbingan judul proposal	Judul disetujui pembimbing, adapun judulnya Implementasi Pemberian Oralit Pada Pasien Anak Dengan Diare Akibat Proses Infeksi Demam Typhoid di Puskesmas II Denpasar Barat	21 Nop 2023	✓	
3	19871226199032002 -IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Bimbingan BAB I	- Penyebab penyakit dihapus pada latar belakang karena masuk BAB II -Jangan gunakan kalimat penderita rubah menjadi pasien - Perhatikan penggunaan spasi dan huruf kapital -Rumusan masalah rubah menjadi bagaimanakah -Pada tujuan ganti menjadi merumuskan	5 Des 2023	✓	
4	19871226199032002 -IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Bimbingan BAB II	- Penjelasan mengenai bakteri salmonela pada pengertian dihapus karena masuk ke penyebab - Masukkan data mayor dan minor pada pengkajian pola kebutuhan dasar	27 Des 2023	✓	
5	19871226199032002 -IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Bimbingan revisi BAB II dan BAB III	- Disain studi kasus kalimatnya di persingkat -Kriteria inklusi diperjelas pada bagian kalimat penyakit tambahan dan inform consen -Perhatikan penulisan spasi	5 Jan 2024	✓	
6	19871226199032002 -IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Bimbingan semua BAB	ACC untuk ujian	7 Feb 2024	✓	
7	198906211994032002 - NLP Yulianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan BAB I	- Kenapa penulis memunculkan diagnosis diare pada demam typhoid - Pada pendahuluan kurang jelas terlihat diare sebagai salah satu akibat dari infeksi demam typhoid - Perhatikan penulisan spasi dan typo	7 Des 2023	✓	
8	198906211994032002 - NLP Yulianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan revisi BAB II dan BAB III	- Acc BAB I - Jangan menyalin format pengkajian pada asuhan keperawatan -Peneliti harus memiliki alasan yang kuat mengangkat diagnosis diare	21 Des 2023	✓	
9	198906211994032002 - NLP Yulianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan revisi BAB II dan BAB III	-Tambahkan substansi pada bagian pelaksanaan dan evaluasi	27 Des 2023	✓	
10	198906211994032002 - NLP Yulianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan revisi BAB II	Acc BAB II lanjut selesaikan BAB III	29 Des 2023	✓	
11	198906211994032002 - NLP Yulianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan BAB III	- Perhatikan kriteria inklusi dan eksklusi -Pedoman pemberian oralit/SOP masuk ke dalam lapiran	5 Feb 2024	✓	
12	198906211994032002 - NLP Yulianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan revisi BAB III	Perhatian typo dan penulisan	9 Feb 2024	✓	
13	198906211994032002 - NLP Yulianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan BAB III dan keseluruhan	Acc seminar proposal	7 Feb 2024	✓	
14	19871226199032002 -IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Bimbingan revisi BAB IV	Perhatikan penulisan dan penomoran	16 Apr 2024	✓	
16	19871226199032002 -IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Bimbingan BAB IV	Revisi pada bagian evaluasi tambahkan pandangan peneliti	3 Apr 2024	✓	
17	19871226199032002 -IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Bimbingan revisi BAB IV dan BAB V	ACC BAB IV, pada BAB V simpulan di buat lebih ringkas	25 Apr 2024	✓	
18	19871226199032002 -IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Bimbingan revisi BAB V	Perhatikan kembali spasi dan paragraf	30 Apr 2024	✓	
19	19871226199032002 -IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Bimbingan abstrak dan revisi BAB V	ACC BAB V, perhatiakn kembali jumlah kata dalam abstrak	6 Mei 2024	✓	
20	19871226199032002 -IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Bimbingan abstrak dan lampiran	ACC abstrak dan lampiran	13 Mei 2024	✓	
21	19871226199032002 -IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep. Ners. M.Kep	Bimbingan keseluruhan KTI	ACC ujian sidang KTI	15 Mei 2024	✓	
21	198906211994032002 - NLP Yulianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan BAB IV	Revisi pada bagian evaluasi keperawatan	15 Apr 2024	✓	
22	198906211994032002 - NLP Yulianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan Revisi BAB IV dan BAB V	ACC BAB IV dan perhatikan penggunaan huruf kapital	17 Apr 2024	✓	
23	198906211994032002 - NLP Yulianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan revisi BAB V	ACC BAB V	6 Mei 2024	✓	
24	198906211994032002 - NLP Yulianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan abstrak dan lampiran	Perhatikan kembali penulisan karena masih ada beberapa typo	13 Mei 2024	✓	
25	198906211994032002 - NLP Yulianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan revisi abstrak	ACC abstrak	14 Mei 2024	✓	
26	198906211994032002 - NLP Yulianti SC..S.Kep..Ns..M.Pd	Bimbingan keseluruhan KTI	ACC ujian sidang KTI	15 Mei 2024	✓	

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN DIARE AKIBAT
PROSES INFEKSI DEMAM TYPHOID**

A. Pengkajian

1. Identitas

a. Identitas Klien

Nama : An. G

Tempat Tanggal Lahir : Denpasar, 09 Mei 2023

Umur : 11 bulan

Jenis Kelamin : Laki-Laki

Alamat : Jln. Gunung soputan, Gg Dukuh anyar No 02, Denpasar barat.

Kewarganegaraan : WNI

Agama: Hindu

b. Identitas Penanggung Jawab

Nama : Ny O

Umur : 27 Tahun

Pendidikan : SMK

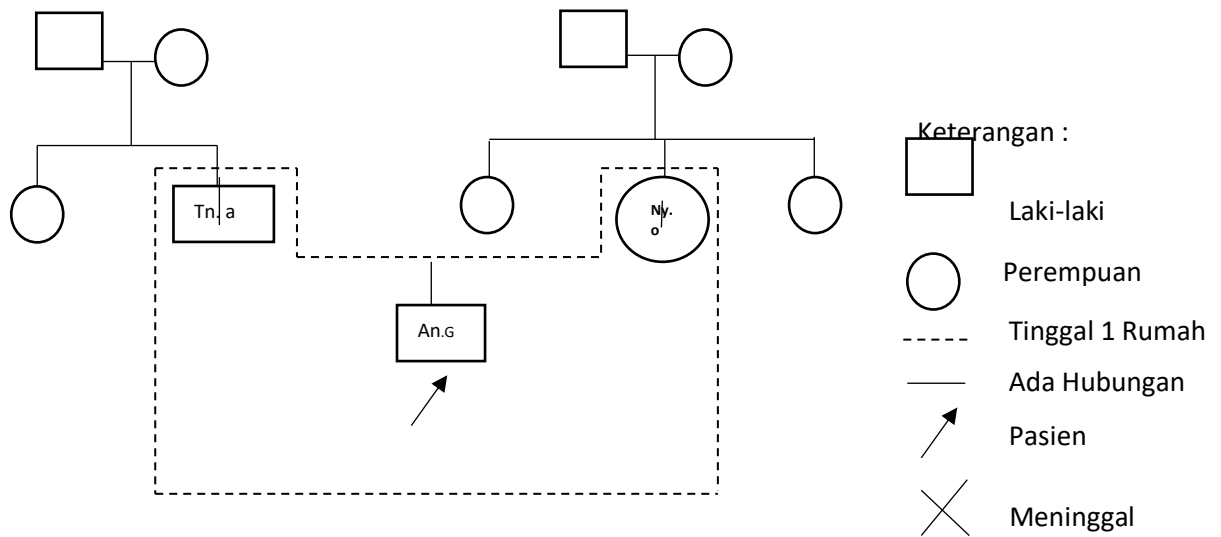
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Kewarganegaraan : WNI

Alamat : Jln. Gunung soputan, Gg Dukuh anyar No 02, Denpasar barat.

Agama : Hindu

Genogram



2. Riwayat Prenatal dan Persalinan

Ny O mengatakan tidak pernah mengalami perdarahan selama masa kehamilannya, Ny O mengatakan tidak pernah mengalami hipertensi selama kehamilan.

3. Riwayat Perinatal

Ny O mengatakan selama hamil tidak pernah mengonsumsi obat-obatan terlarang, merokok dan minuman beralkohol. An G lahir secara normal/spontan dengan kondisi sehat dan lengkap di usia kehamilan 39 minggu dengan BB An.G: 3,1 Kg dan PB : 51 cm. Ny O mengatakan persalinannya berjalan dengan lancar.

4. Riwayat Kesehatan

a. Riwayat Kesehatan Dahulu

Ny.O mengatakan An.G pernah mengalami diare 6 bulan yang lalu tetapi tidak sampai di rawat di rumah sakit.

b. Riwayat Kesehatan Sekarang

Ny.O mengatakan anaknya mengalami demam typoid dan Ny.O juga mengatakan bahwa An.G sejak 2 hari yang lalu mengalami buang air besar sebanyak 4 kali sehari dengan kondisi feses cair, berat badan anak sebelum sakit 10kg, Ny.O mengatakan An.G telah mendapat pemeriksaan oleh Puskesmas serta mendapat obat berupa Zinc dan oralit.

c. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ny. O mengatakan keluarganya dan keluarga suaminya tidak memiliki penyakit keturunan seperti diabetes maupun hipertensi

5. Riwayat Imunisasi

BCG Hepatiti B I DPT I Campak
 Polio I Hepatitis B II DPT II
 Polio II Hepatitis B III DPT III
 Polio III

6. Keadaan Umum

Kesadaran: Compos mentis, () apatis, () somnulen, () soporocoma, () coma

Tanda Tanda Vital; Suhu: 37,8⁰C, Pernafasan: 24x/menit, Nadi: 86x/menit, Tekanan Darah:-

7. Pertumbuhan dan Perkembangan

a. Merangkak: 8 bulan berdiri : 11 bulan berjalan : -

b. Masalah pertumbuhan dan perkembangan tidak () ya :

() down syndrome () cacat fisik () autisme () hiperaktif () lain-lain, jelaskan.....

c. Antropometri

BB = 10 kg TB = 75 cm Lingkar kepala = 46 cm Lingkar lengan = 14 cm

8. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala: (√) Normosefali () Mikrocefali () hidrocefali Warna Rambut hitam
- b. Mata: Konjungtiva: (√) Merah Muda () Pucat sclera: () Normal () icterus
- c. Telinga: Kelainan: (√)Tidak () Ya, jelaskan :
- d. Leher: Bentuk : (√) Normal Kelainan : ()Tidak ()Ya, jelaskan :
- e. Dada:Bentuk : (√)Simetris Kelainan : ()Tidak ()Ya, jelaskan
- f. Irama Nafas: (√) Regular () Irregular
- g. Suara Nafas :(√) Normal () Wheezing: () Tidak ()Ya Batuk : ()Tidak ()Ya
- h. Sekret : (√)Tidak ()Ada, Warna/Jumlah /
- i. Abdomen: Kembung: (√) Tidak () Ya Bising Usus : () Normal (√) abnormal, Jelaskan : 17x/menit
- j. Ekstremitas : Akral : (√)Hangat () Dingin, Pergerakan :(√)Aktif ()Pasif,
- k. Kekuatan Otot : (√)Kuat ()Lemah Kelainan : (√)Tidak () Ya, jelaskan :
- l. Kulit: Warna :(√) Normal, () Ikterus, () Sianosis
- m. Membran Mukosa: (√) lembab, ()Kering, ()Stomatitis
- n. Hematome : (√)Tidak, ()Ya Luka ; (√)Tidak, () Ya, jelaskan :
- o. Masalah integritas kulit: (√) Tidak ()Ya, jelaskan :
- p. Anus dan Genetalia : Kelainan/masalah : (√)Tidak ()Ya, jelaskan :

Analisis Data

Analisis Data	Etiologi	Masalah
<p>DS : Ny.O mengatakan bahwa An.G sejak 2 hari yang lalu mengalami buang air besar sebanyak 4 kali sehari dengan kondisi feses cair.</p> <p>DO : An. G tampak mengalami defekasi lebih dari 3 kali dalam 24 jam dengan feses cair, bising usus</p>	<p>Proses infeksi (salmonella typhi)</p> <p>↓</p> <p>Defekasi lebih dari 3 kali dalam 24 jam</p> <p>↓</p> <p>Feses cair</p> <p>↓</p> <p>Feristaltik usus meningkat</p> <p>↓</p> <p>Diare</p>	<p>Diare (D.0020)</p>

B. Diagnosis Keperawatan

Diagnosis keperawatan yang dirumuskan pada An.G berdasarkan masalah keperawatan yang dialami An.G adalah diare (D.0020) berhubungan dengan proses infeksi: Demam typhoid dibuktikan dengan anak mengalami defekasi lebih dari tiga kali dalam 24 jam, feses lembek atau cair

C. Intervensi

Diagnosis Keperawatan	Tujuan/Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan															
1	2	3															
<p>Diare (D.0020) berhubungan dengan proses infeksi: Demam typhoid dibuktikan dengan anak mengalami defekasi lebih dari tiga kali dalam 24 jam, feses lembek atau cair.</p>	<p>Luaran Utama Eliminasi Fekal Setelah dilakukan intervensi keperawatan 3 x pertemuan 30 menit maka eliminasi fekal membaik kriteria hasil:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indikator</th> <th>Awal</th> <th>Hasil</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kontrol pengeluaran feses meningkat</td> <td>2</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Konsistensi feses membaik</td> <td>3</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Frekuensi BAB membaik</td> <td>2</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Peristaltik usus membaik</td> <td>2</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	Indikator	Awal	Hasil	Kontrol pengeluaran feses meningkat	2	5	Konsistensi feses membaik	3	5	Frekuensi BAB membaik	2	5	Peristaltik usus membaik	2	5	<p>Intervensi Utama Manajemen Diare</p> <p><i>Observasi</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Identifikasi penyebab diare (mis, inflamasi gastrointestinal, iritasi gastrointestinal, proses infeksi, malabsorpsi, ansietas, stress, efek obat-obatan, pemberian botol susu) 2) Identifikasi riwayat pemberian makanan 3) Monitor warna, volume, frekuensi, dan konsistensi tinja 4) Monitor tanda dan gejala hypovolemia (mis,
Indikator	Awal	Hasil															
Kontrol pengeluaran feses meningkat	2	5															
Konsistensi feses membaik	3	5															
Frekuensi BAB membaik	2	5															
Peristaltik usus membaik	2	5															

		<p>takikardia, nadi teraba lemah, tekanan darah turun, turgor kulit turun, mukosa mulut kering, CRT melambat, BB menurun)</p> <p>5) Monitor iritasi dan ulserasi kulit di daerah perianal</p> <p>6) Monitor jumlah pengeluaran diare</p> <p>7) Monitor keamanan penyiapan makanan</p> <p><i>Terapeutik</i></p> <p>8) Berikan asupan cairan oral (mis, larutan garam gula, oralit, pedialyte, renalyte)</p> <p>9) Pasang jalur intravena</p> <p>10) Berikan cairan intravena (mis, ringer asetat, ringer laktat), jika perlu</p> <p>11) Ambil sampel darah untuk pemeriksaan darah lengkap dan elektrolit</p> <p>12) Ambil sampel feses untuk kultur, jika perlu</p>
--	--	---

		<p><i>Edukasi</i></p> <p>13) Anjurkan makanan porsi kecil dan sering secara bertahap</p> <p>14) Anjurkan menghindari makanan pembentuk gas, pedas dan mengandung laktosa</p> <p>15) Anjurkan lanjutan pemberian ASI</p> <p><i>Kolaborasi</i></p> <p>16) Kolaborasi pemberian obat antimotilitas (mis, loperamide, difenoksilat)</p> <p>17) Kolaborasi pemberian obat antispasmodic / spasmolitik (mis, papaverin, ekstrak belladonna, mebeverine)</p> <p>18) Kolaborasi pemberian obat pengeras feses (mis, atapulgita,</p>
--	--	---


		smektit, kaolin-pektin)
--	--	----------------------------

D. Implementasi


Hari/Tanggal	Implementasi	Respon	TTD
Rabu, 3 April 2024 08.00 WITA	Mengidentifikasi penyebab diare (mis, inflamasi gastrointestinal, iritasi gastrointestinal, proses infeksi, malabsorpsi, ansietas, stress, efek obat-obatan, pemberian botol susu)	Ds : Ny.O mengatakan An.G mengalami demam typhoid, dan mendapat obat dari puskesmas berupa antibiotik, zinc, dan oralit phapros 200mg Do : An.G tampak mengalami demam dan gangguan pencernaan.	Sinta <i>Sinta</i>
08.05 WITA	Identifikasi riwayat pemberian makanan	Ds : Ny.O mengatakan sebelum anak sakit sering memberi MPASI An.G dengan bubur jadi yang di beli diluar, serta An.G biasa meminum susu kotak kemasan. Do : An.G tampak lahap ketika diberikan bubur.	Sinta <i>Sinta</i>
08.10 WITA	Monitor warna, volume, frekuensi, dan konsistensi tinja.	Ds : Ny.O mengatakan bahwa An.G sejak 2 hari yang lalu mengalami buang air besar sebanyak 4 kali sehari	Sinta <i>Sinta</i>

		dengan kondisi feses cair. Do : Feses An.G tampak cair berwarna kuning kecoklatan, dengan bau yang khas,	
08.20	Memonitor tanda dan gejala hypovolemia (mis, takikardia, nadi teraba lemah, tekanan darah turun, turgor kulit turun, mukosa mulut kering, CRT melambat, BB menurun)	Ds: Ny. mengatakan An.G sering haus dan banyak minum air Do: Keadaan umum An.G baik, mata tidak cekung, mukosa bibir lembab, CRT kembali segera, dan BB 10kg.	Sinta <i>Sinta</i>
08.30	Pemberian asupan cairan orali berupa oralit	Ds : Ny.O mengatakan bersedia anaknya diberikan larutan oralit sesuai dosis yang di butuhkan. Do : An.G tampak menghabiskan oralit sesuai dosis.	Sinta <i>Sinta</i>
Kamis,4 April 2024 14.00 WITA	Memonitor warna, volume, frekuensi, dan konsistensi tinja.	Ds : Ny.O mengatakan An.G hari ini BAB masih 4 kali sehari. Do : Feses An.G tampak cair tetapi sudah terdapat serat-setar, berwarna kuning kecoklatan,	Sinta <i>Sinta</i>

		dengan bau yang khas.	
14.10 WITA	Memonitor tanda dan gejala hypovolemia (mis, takikardia, nadi teraba lemah, tekanan darah turun, turgor kulit turun, mukosa mulut kering, CRT melambat, BB menurun)	<p>Ds : Ny. mengatakan An.G sudah tidak sering haus, minum air normal.</p> <p>Do : Keadaan umum An.G baik, mata tidak cekung, mukosa bibir lembab, CRT kembali segera, dan BB 10kg.</p>	Sinta <i>Sinta</i>
14.30 WITA	Pemberian asupan cairan orali berupa oralit	<p>Ds : Ny.O mengatakan bersedia anaknya di berikan oralit dan anaknya suka meminum oralit.</p> <p>Do : An.G tampak menghabiskan oralit sesuai dosis.</p>	Sinta <i>Sinta</i>
Jumat, 5 April 2024 14.00 WITA	Memonitor warna, volume, frekuensi, dan konsistensi tinja.	<p>Ds : Ny.N mengatakan anaknya BAB 3 kali dalam sehari</p> <p>Do : Feses An.G tampak sudah lembek dan terdapat gumpalan padat, berwarna kuning kecoklatan, dengan bau yang khas,</p>	Sinta <i>Sinta</i>
14.10 WITA	Monitor jumlah pengeluaran diare	<p>Do : Ny.O mengatakan jumlah BAB yang keluar sudah mulai sedikit dan tidak sering mengganti popok anaknya.</p>	Sinta <i>Sinta</i>

		Ds : Pada diaper An.G pengeluaran feses lebih sedikit dari hari sebelumnya.	
14.30	Pemberian asupan cairan orali berupa oralit	Ds : Ny.O mengatakan bersedia anaknya di berikan oralit. Do : An.G tampak koperatif dan menghabiskan oralit sesuai dosis	Sinta 

E. Evaluasi

Diagnosis Keperawatan	Hari/Tanggal	Catatan Perkembangan (SOAP)	TTD						
Diare (D.0020) berhubungan dengan proses infeksi: Demam typhoid dibuktikan dengan anak mengalami defekasi lebih dari tiga kali dalam 24 jam, feses lembek atau cair.	Sabtu, 6 April 2024	<p>S : Ny.O mengatakan setelah mendapat asupan cairan oralit frekuensi BAB An.G membaik yaitu 2 kali sehari dengan bentuk feses sudah tidak cair, mudah di keluarkan, dan tidak terjadi penurunan berat badan pada anak.</p> <p>O : frekuensi BAB An.G 2 kali sehari,urgency menurun, konsistensi feses padat, berwarna kuning kecoklatan, bau khas, peristaltik usus 12x/menit.</p> <p>A : Masalah diare teratasi</p> <table border="1" data-bbox="837 1877 1225 1944"> <tr> <td>Indikator</td> <td>Awa</td> <td>Hasi</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </table>	Indikator	Awa	Hasi		1	1	Sinta 
Indikator	Awa	Hasi							
	1	1							

		Kontrol pengeluaran feses meningkat	2	5	
		Konsistensi feses membaik	3	5	
		Frekuensi BAB membaik	3	5	
		Feristaltik usus membaik	3	5	
		<p>P: Pertahankan kondisi frekuensi, konsistensi BAB pasien serta keamanan penyajian makanan</p>			

Lampiran 9 Surat permohonan ijin penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/ 07 41 /2024 5 Maret 2024
Lampiran : 1 (satu) Gabung
Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
di-


Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi D.III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2023-2024, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Kadek Sinta Dewi
Nim : P07120121064
Judul penelitian : Implementasi Pemberian Oralit Pada Pasien Anak Dengan Diare Akut Proses Infeksi Demam Typoid di Puskesmas II Denpasar Barat.
Lokasi penelitian : Puskesmas II Denpasar Barat
Waktu penelitian : Maret-April 2024

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan


Made Sukarja, S.Kep., Ners., M. Kep
NIP. 196812311992031020

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verivPDF>.



Lampiran 10 Surat Rekomendasi

ပိတောက်မြို့နယ်
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
ပုသိမ်မြို့နယ်
UPTD PUSKESMAS II DINAS KESEHATAN
ပိတောက်မြို့နယ်
KECAMATAN DENPASAR BARAT

Jalan Gunung Soputan Gang Puskesmas Nomor 3 Denpasar. Kode Pos 80119, Telepon (0361) 483343
email: plkm2db@gmail.com, IG : Puskesmas2Denbar, Web : puskesmasdenbar2.denpasarkota.go.id, WA : 08977302002

SURAT REKOMENDASI
Nomor : 000.9.2 / 331 /Puskesmas II D.B

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **dr. Lanawati. M. Kes**
NIP. : 19650918 199509 2 001
Pangkat / Gol : Pembina Utama Muda (IV/c)
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat.

Memberi Rekomendasi Kepada :

Nama : **Ni Kadek Sinta Dewi**
Pekerjaan : Mahasiswa
NIM : P07120121064
Bidang / Judul : **" Implementasi Pemberian Oralit Pada Pasien Anak Dengan Diare Akitar Proses Infeksi Demam Typoid di Puskesmas II Denpasar Barat"**
Lokasi : UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat
Jumlah Peserta : 1 (satu) orang
Lama Penelitian : Bulan Maret s.d April 2024

Untuk melaksanakan ijin penelitian , permintaan informasi dan data yang dibutuhkan.
Demikian surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 6 Maret 2024
Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat

(dr. Lanawati. M. Kes)
NIP.19650918 199509 2 001

Tembusan :

1. Yang bersangkutan;
2. Arsip



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0569 /2024

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Implementasi Pemberian Oralit Pada Pasien Anak Dengan Diare Akibat Proses Infeksi Demam Typoid di Puskesmas II Denpasar Barat

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Kadek Sinta Dewi

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 15 Mei 2024

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar







Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Sinta Dewi
 NIM : P07120121064

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			Burrah
2	Perpustakaan			Arisa Triwijaya
3	Laboratorium			Swan & um
4	HMJ			Komang Pasat A.
5	Keuangan			I. A Subbi B
6	Administrasi umum/ perlengkapan			I. A kt Alit

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Tulis Ilmiah jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar... 16 Mei 2024
 Ketua Jurusan Keperawatan,


 I Made Sukarja, S.Kep.Ners., M.Kep
 NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Kadek Sinta Dewi
NIM : P07120121064
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Banjar Kaja Kangin, Desa Tegak, Kecamatan
Klungkung, Kabupaten Klungkung
No HP/Email : 081353945732 / sintadewi31052003@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul:
Implementasi Pemberian Oralit Pada Pasien Anak Dengan Diare Akibat Proses
Infeksi Demam Typoid di Puskesmas II Denpasar Barat.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, medikan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari ada bukti pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 20 Mei 2024
Yang menyatakan



Ni Kadek Sinta Dewi
NIM. P07120121064

FIXX NI_KADEK_SINTA_DEWI_KTI REVISI (1) (2).docx

ORIGINALITY REPORT

13%	10%	1%	7%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

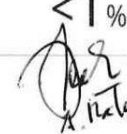
1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	3%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	3%
3	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	1%
4	jurnal.unimor.ac.id Internet Source	1%
5	123dok.com Internet Source	<1%
6	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	<1%
7	repositori.stikes-ppni.ac.id Internet Source	<1%
8	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	<1%
9	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	<1%

Handwritten signature and text:
1%
A. H. H. H.

		<1 %
22	Submitted to Universitas Brawijaya Student Paper	<1 %
23	repository.stikesmukla.ac.id Internet Source	<1 %
24	text-id.123dok.com Internet Source	<1 %
25	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	<1 %
26	perawat.org Internet Source	<1 %
27	www.scribd.com Internet Source	<1 %
28	ojs.unud.ac.id Internet Source	<1 %
29	repo.poltekkesbandung.ac.id Internet Source	<1 %
30	repository.uinjambi.ac.id Internet Source	<1 %
31	riztasaningsih.blogspot.com Internet Source	<1 %
32	www.kataknews.com Internet Source	<1 %



10	www.coursehero.com Internet Source	<1 %
11	www.repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %
12	idoc.pub Internet Source	<1 %
13	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang Student Paper	<1 %
14	Submitted to Universitas Respati Indonesia Student Paper	<1 %
15	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1 %
16	pdfcoffee.com Internet Source	<1 %
17	www.honestdocs.id Internet Source	<1 %
18	bighybrid.blogspot.com Internet Source	<1 %
19	repository2.unw.ac.id Internet Source	<1 %
20	es.scribd.com Internet Source	<1 %
21	Submitted to Universitas Putera Batam Student Paper	<1 %

Handwritten signature and text:

 X. Natanael

33 variansmakalah.blogspot.com
Internet Source

<1%
✕

Exclude quotes Off Exclude matches Off
Exclude bibliography Off