

Lampiran 1



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

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

Nomor : 418.2/II.3.AU/F/FIK/2018  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.  
**Direktur RS. Muhammadiyah Surabaya**  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2018/2019, atas nama mahasiswa :

Nama : **Muhammad Ibrohim, S.Kep.**  
NIM : 20174663009  
Judul Skripsi : Studi Kasus Identifikasi Waktu Pencapaian Masalah Keperawatan Hipovolemia pada Anak dengan Dengue Haemorrhagic Fever (DHF)

Bermaksud untuk mengambil data / observasi selama 1 Minggu di **RS. Muhammadiyah Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / observasi yang dimaksud.

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

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 21 Nopember 2018  
Dekan

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

- Tembusan :
1. Kabid Diklat
  2. Kabid Keperawatan
  3. Kepala Ruang



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

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

Nomor : 418.2/II.3.AU/F/IK/2018  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin penelitian

Kepada Yth.  
**Direktur RS. Muhammadiyah Surabaya**  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2018/2019, atas nama mahasiswa :

Nama : **Muhammad Ibrohim, S.Kep.**  
NIM : 20174663009  
Judul Skripsi : Studi Kasus Identifikasi Waktu Pencapaian Masalah Keperawatan Hipovolemia pada Anak dengan Dengue Haemorrhagic Fever (DHF)

Bermaksud untuk mengambil data / observasi selama 1 Minggu di **RS. Muhammadiyah Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / observasi yang dimaksud.

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

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 21 Nopember 2018  
Dekan

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

Tembusan :

1. Kabid Diklat
2. Kabid Keperawatan
3. Kepala Ruang

### LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Saya, Muhammad Ibrohim, S.Kep dari Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya akan melakukan penelitian yang berjudul “Identifikasi waktu pencapaian masalah keperawatan Hipovolemia pada anak dengan *Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF) di ruang Anak Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya”

Penelitian ini bertujuan :

Untuk mengidentifikasi kriteria hasil masalah keperawatan kekurangan volume cairan pada anak dengan *Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF) di ruang Anak Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya.

Peneliti mengajak Teman seperjuangan untuk ikut serta dalam penelitian ini. Penelitian ini membutuhkan 2 subyek penelitian, dengan jangka waktu keikutsertaan masing-masing subyek selama dirawat di ruang Anak Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya.

#### A. Kesukarelaan untuk ikut penelitian

Anda bebas memilih keikutsertaan 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 atau pun sanksi apapun.

## B. Prosedur penelitian

Peneliti akan menjelaskan tentang penelitian yang akan dilakukan. Apabila anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, anda diminta menandatangani lembar persetujuan yang sudah peneliti sediakan.

Prosedur selanjutnya adalah :

1. Peneliti akan mengobservasi kondisi pasien selama dirawat di ruang Jabal Nur Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya
2. Kemudian akan mengidentifikasi tujuan awal perencanaan, kriteria hasil, intervensi dan waktu pencapaian dari proses keperawatan yang sudah dilakukan

## C. Kewajiban subyek penelitian

Sebagai subyek penelitian, saudara berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk peneliti seperti yang tertulis di atas. Bila ada yang belum jelas, saudara bisa bertanya lebih lanjut kepada peneliti.

## D. Resiko dan Penanganan

Tidak ada risiko yang akan ditimbulkan dari penelitian ini karena peneliti hanya mengobservasi jalannya proses keperawatan di ruang Anak Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya

## E. Manfaat

Dapat digunakan sebagai sumber pengetahuan yang dapat digunakan untuk perbaikan asuhan keperawatan kedepannya.

## F. Kerahasiaan

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas saudara akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti.

#### G. Pembiayaan

Semua biaya yang terkait penelitian akan ditanggung oleh peneliti.

#### H. Informasi tambahan

Saudara diberi kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Bila sewaktu-waktu membutuhkan penjelasan lebih lanjut, saudara dapat menghubungi peneliti melalui no. Hp 085932990917



Lampiran 4

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Muhammad Ibrohim, S.Kep

NIM : 20174663009

Program Studi : Ners

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**“Studi Kasus Identifikasi Waktu Pencapaian Masalah Keperawatan Hipovolemia pada Anak dengan *Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF) di Ruang Jabal Nur Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya”**

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti non-eksklusif ini, Program Studi NERS FIK UMSurabaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan atau dengan pembimbing saya sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surabaya

Pada Tanggal : 18 Januari 2019

Yang menyatakan,



**Muhammad Ibrohim, S.Kep**  
NIM.20174663009

Lampiran 5

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada

Yth. Saudara/i

Di Tempat

Sehubungan dengan penyelesaian akhir dari Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, maka saya:

Nama : Muhammad Ibrohim, S.Kep

NIM : 20174663009

Akan melakukan penelitian dengan judul “**Identifikasi Waktu Pencapaian Masalah Keperawatan Hipovolemia pada anak dengan *Dengue Haemorrhagic Fever (DHF)* di ruang Jabal Nur Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya**”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi waktu pencapaian masalah keperawatan hipovolemia pada anak dengan *Dengue Haemorrhagic Fever (DHF)* di ruang Jabal Nur. Untuk kepentingan tersebut, saya mohon kesediaan saudara/i untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian ini. Identitas dan informasi yang berkaitan dengan saudara/i akan dirahasiakan oleh peneliti. Atas partisipasi dan dukungannya saya sampaikan terima kasih.

Surabaya, Desember 2018  
Hormat Saya,

Muhammad Ibrohim, S.Kep  
20174663009

*Lampiran 6*

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini menyatakan bahwa saya bersedia untuk turut berpartisipasi dalam penelitian “**Identifikasi Waktu Pencapaian Masalah Keperawatan Hipovolemia pada anak dengan *Dengue Haemorrhagic Fever (DHF)* di ruang Jabal Nur Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya**” yang dilakukan oleh Muhammad Ibrohim, mahasiswa Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Saya telah mendapat penjelasan tentang tujuan penelitian, kerahasiaan, identitas, dan informasi yang saya berikan serta hak saya untuk ikut dalam penelitian ini.

Tanda tangan saya di bawah ini merupakan tanda kesediaan saya sebagai responden dalam penelitian ini.

Surabaya, Desember 2018

Peneliti,

Responden

(Muhammad Ibrohim, S.Kep)  
NIM: 20174663009

(.....)  
No. Responden



Lampiran 7

**LEMBAR OBSERVASI**

**TANDA-TANDA VITAL**

No	Kriteria Hasil	Gangguan ekstrem (1)	Berat (2)	Sedang (3)	Ringan (4)	Tidak ada gangguan (5)
1	Nadi					
2	Pernapasan					
3	Suhu					
4	Tekanan darah					

**KESEIMBANGAN VOLUME CAIRAN**

No	Kriteria Hasil	Gangguan ekstrem (1)	Berat (2)	Sedang (3)	Ringan (4)	Tidak ada gangguan (5)
1	Hematokrit					
2	Spesifikasi urin					
3	Balance cairan dalam 24 jam					

**STATUS HIDRASI**

No	Kriteria Hasil	Gangguan ekstrem (1)	Berat (2)	Sedang (3)	Ringan (4)	Tidak ada gangguan (5)
1	<i>Intake</i> cairan					
2	<i>Output</i> cairan					
3	Perfusi jaringan					

4	Kehilangan berat badan					
5	Turgor kulit					
6	Membrane mukosa					
7	Mata cowong					

### SKOR KRITERIA HASIL

#### VITAL SIGN

##### 1. Nadi

- 1) Gejala ekstrem = bila didapatkan nadi >150 x/menit
- 2) Gejala berat = bila didapatkan nadi 131-150 x/menit
- 3) Gejala sedang = bila didapatkan nadi 121-130 x/menit
- 4) Gejala ringan = bila didapatkan nadi 111-120 x/menit
- 5) Tidak ada gejala = bila didapatkan nadi 80-110 x/menit

(textbook of pediatric emergency, 2006)

##### 2. Pernapasan

- 1) Gejala ekstrem = terjadi peningkatan frekuensi pernapasan dan sangat dalam
- 2) Gejala berat = terjadi peningkatan frekuensi pernapasan dan dalam
- 3) Gejala sedang = terjadi peningkatan frekuensi pernapasan
- 4) Gejala ringan = terjadi peningkatan frekuensi pernapasan atau masih dalam batas normal
- 5) Tidak ada gejala = bila didapatkan hasil 22-32 x/menit (anak usia sekolah)

(textbook of pediatric emergency, 2006)

##### 3. Suhu

- 1) Gejala ekstrem = bila didapatkan suhu tubuh >38,5°C
- 2) Gejala berat = bila didapatkan suhu tubuh 38-38,5°C

- 3) Gejala sedang = bila didapatkan suhu tubuh 37,5-38<sup>0</sup>C
  - 4) Gejala ringan = bila didapatkan suhu tubuh 37-37,5<sup>0</sup>C
  - 5) Tidak ada gejala = bila didapatkan suhu tubuh 36,5-37,5<sup>0</sup>C
4. Tekanan darah
- 1) Gejala ekstrem = bila didapatkan TD 80/40
  - 2) Gejala berat = bila didapatkan TD 80/45
  - 3) Gejala sedang = bila didapatkan TD 80/50
  - 4) Gejala ringan = bila didapatkan TD 90/60
  - 5) Tidak ada gejala = bila didapatkan TD 95-100/55-70
- (textbook of pediatric emergency, 2006)

## **KESEIMBANGAN VOLUME CAIRAN**

### 1. Hematokrit

- 1) Gejala ekstrem = terjadi peningkatan hematokrit > 20%
- 2) Gejala berat = terjadi peningkatan hematokrit sekitar 20%
- 3) Gejala sedang = terjadi peningkatan hematokrit sekitar 10%
- 4) Gejala ringan = terjadi sedikit peningkatan hematokrit dari batas normal
- 5) Tidak ada gejala = bila didapatkan hasil hematokrit 33-38%

Ket : indikasi dehidrasi jika nilai hematokrit semakin meningkat (Depkes, 2010)

### 2. Spesifikasi urin

- 1) Gejala ekstrem = bila didapatkan urin berwarna orange gelap/ kemerahan
- 2) Gejala berat = bila didapatkan urin berwarna orange orange
- 3) Gejala sedang = bila didapatkan urin berwarna kuning pekat
- 4) Gejala ringan = bila didapatkan urin berwarna kuning

- 5) Tidak ada gejala = bila didapatkan urin berwarna jernih
3. Balance cairan dalam 24 jam
- 1) Gejala ekstrem = kehilangan cairan >10%
  - 2) Gejala berat = kehilangan cairan 10%
  - 3) Gejala sedang = kehilangan cairan 5-9%
  - 4) Gejala ringan = kehilangan cairan < 5%
  - 5) Tidak ada gejala = bila *input = output*

## HIDRATION

1. Perfusi jaringan
- 1) Gejala ekstrem = bila didapatkan kulit teraba dingin basah pucat
  - 2) Gejala berat = bila didapatkan kulit teraba dingin basah
  - 3) Gejala sedang = bila didapatkan kulit teraba dingin
  - 4) Gejala ringan = bila didapatkan kulit teraba sedikit hangat
  - 5) Tidak ada gejala = bila didapatkan kulit teraba hangat
- (Reprinted with permission from Hostetler.MA."Gastroenteritis: an avoidance-based approach to typical vomiting, diarrhea and dehydration "pediatr.Emergency.Med.Prac.2004; 1 (5)

2. Kehilangan berat badan
- 1) Gejala ekstrem = bila mengalami penurunan 15-20%
  - 2) Gejala berat = bila mengalami penurunan 10-15%
  - 3) Gejala sedang = bila mengalami penurunan 5-10%
  - 4) Gejala ringan = bila mengalami penurunan 2-5%
  - 5) Tidak ada gejala = bila tidak mengalami penurunan BB

(Horne dan Swearingen, 2001)

3. Turgor kulit
- 1) Gejala ekstrem = bila didapatkan turgor kulit tidak kembali
  - 2) Gejala berat = bila didapatkan turgor kulit kembali dalam waktu >4 detik

- 3) Gejala sedang = bila didapatkan turgor kulit kembali dalam waktu 3-4 detik
  - 4) Gejala ringan = bila didapatkan turgor kulit kembali dalam waktu 2 detik
  - 5) Tidak ada gejala = bila didapatkan turgor kulit cepat kembali
- (Reprinted with permission from Hostetler.MA."Gastroenteritis: an avoidance-based approach to typical vomiting, diarrhea and dehydration "pediatr.Emergency.Med.Prac.2004; 1 (5)

#### 4. Membrane mukosa

- 1) Gejala ekstrem = bila didapatkan membrane mukosa pecah-pecah
- 2) Gejala berat = bila didapatkan membrane mukosa sangat kering
- 3) Gejala sedang = bila didapatkan membrane mukosa kering
- 4) Gejala ringan = bila didapatkan membrane mukosa sedikit kering
- 5) Tidak ada gejala = bila didapatkan membrane mukosa lembab

#### 5. Mata cowong

- 1) Gejala ekstrem = mata sangat cekung
- 2) Gejala berat = mata cekung
- 3) Gejala sedang = mata sedikit cekung
- 4) Gejala ringan = mata biasa
- 5) Tidak ada gejala = mata tidak cowong/cekung

Lampiran 8

**DOKUMENTASI**

**An.A**

(Proses pengkajian dan Observasi pasien An.A dengan DHF Grade II pada tanggal 18 Desember 2017 di Ruang Jabal Nur)



**An. H**

(Proses pengkajian dan Observasi pasien An.H dengan DHF Grade II pada tanggal 3 Januari 2019 di Ruang Jabal Nur)





**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**PUSAT BAHASA**

Jl. Sutorejo 59 Surabaya 60113 Telp. 031-3811966, 3811967 Ext (130) Gd. A Lt 2  
Email: [pusba.umsby@gmail.com](mailto:pusba.umsby@gmail.com)

**ENDORSEMENT LETTER**  
231/PB-UMS/EL/VII/2019

This letter is to certify that the abstract of the thesis below

Title : A Case Study of Time Achievement Identification of Hyperolemia Problems on Children With Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) in Jabal Nur Room Muhammadiyah Hospital Surabaya

Student's name : Muhammad Ibrohim

Reg. Number : 20174663009

Department : Profesi Ners

has been endorsed by Pusat Bahasa *UMSurabaya* for further approval by the examining committee of the faculty.

Surabaya, 16 July 2019  
Chair





  
Waode Hamsia, M.Pd




Lampiran 10

**LEMBAR KONSULTASI KTI**

Nama Mahasiswa : Muhammad Ibrohim, S.Kep  
Dosen Pembimbing I : Gita Marini S.Kep.,Ns.,M.Kes.  
Judul KTI : Studi Kasus Identifikasi Waktu Pencapaian Masalah Keperawatan Hipovolemia pada Anak dengan *Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF) di Ruang Jabal Nur Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya





No	Hari, Tanggal	Topik Konsultasi	Hasil Revisian	Tanda Tangan
1	28 November 2018	Pengajuan Judul "Asuhan Keperawatan Masalah Keperawatan Hipovolemia pada Anak dengan DSS"	Revisi Judul "Waktu Pencapaian Masalah Keperawatan Hipovolemia pada Anak dengan DSS"	
2	5 Desember 2018	BAB I BAB II	Revisi	
3	8 Desember 2018	Pengajuan judul ulang "Waktu Pencapaian Masalah Keperawatan Hipovolemia pada Anak dengan DHF"	Ganti judul "Waktu Pencapaian Masalah Keperawatan Hipovolemia pada Anak dengan DHF" Lanjut BAB III + Penelitian	
4	16 Januari 2019	BAB IV BAB V	Revisi	


5	18 Januari 2019	BAB IV BAB V	ACC Sidang KTI	
---	-----------------	-----------------	----------------	---

Lampiran 11

**LEMBAR KONSULTASI KTI**

Nama Mahasiswa : Muhammad Ibrohim, S.Kep  
 Dosen Pembimbing II : Septian Galuh W, S.Kep.,Ns.,M.Kep.  
 Judul KTI : Studi Kasus Identifikasi Waktu Pencapaian Masalah Keperawatan Hipovolemia pada Anak dengan *Dengue Haemorrhagic Fever* (DHF) di Ruang Jabal Nur Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya

No	Hari, Tanggal	Topik Konsultasi	Hasil Revisian	Tanda Tangan
1	28 November 2018	Pengajuan Judul "Asuhan Keperawatan Masalah Keperawatan Hipovolemia pada Anak dengan DSS"	Revisi Judul "Waktu Pencapaian Masalah Keperawatan Hipovolemia pada Anak dengan DSS"	
2	5 Desember 2018	BAB I BAB II	Revisi	
3	8 Desember 2018	Pengajuan judul ulang "Waktu Pencapaian Masalah Keperawatan Hipovolemia pada Anak dengan DHF"	Ganti judul "Waktu Pencapaian Masalah Keperawatan Hipovolemia pada Anak dengan DHF" Lanjut BAB III + Penelitian	
4	16 Januari 2019	BAB IV BAB V	Revisi	

5	18 Januari 2019	BAB IV BAB V	ACC Sidang KTI	
---	-----------------	-----------------	----------------	---


Lampiran 12

**BERITA ACARA REVISI KTI**

Nama Mahasiswa : Muhammad Ibrohim, S.Kep  
NIM : 20174663009  
Judul KTI : "Studi Kasus Identifikasi Waktu Pencapaian Masalah Keperawatan Hipovolemia Pada Anak dengan Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) Di Ruang Jabal Nur Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya"  
Ketua Penguji : Ratna Agustin, S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	Hari/Tanggal	Yang Direvisi	Hasil Revisi
1.	Rabu/ 23-Januari- 2019	1. Perbaiki tujuan masalah 2. Dokumentasi lebih informatif  3. BAB 2 Menambahkan teori tentang algoritma DHF 4. Perbaiki Daftar pustaka	1. Telah diperbaiki 2. Dokumentasi telah diberikan informasi yang sesuai dengan yang dikerjakan 3. Telah ditambahkan teori tentang algoritma DHF 4. Telah diperbaiki sesuai dengan standar pembuatan Daftar pustaka.

Surabaya, 25 Januari 2019



Ratna Agustin, S.Kep.,Ns.,M.Kes


Lampiran 13

**BERITA ACARA REVISI KTI**

Nama Mahasiswa : Muhammad Ibrohim, S.Kep  
NIM : 20174663009  
Judul KTI : “Studi Kasus Identifikasi Waktu Pencapaian Masalah Keperawatan Hipovolemia Pada Anak dengan Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) Di Ruang Jabal Nur Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya”  
Pembimbing I : Gita Marini, S.Kep.,Ns.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Yang Direvisi	Hasil Revisi
1.	Rabu/ 23-Januari- 2019	1. Perbaiki latar belakang masalah 2. Dokumentasi lebih informatif 3. BAB 2 Menambahkan teori tentang algoritma DHF 4. Perbaiki Daftar pustaka Perbaiki 5. BAB 2 Tambahkan teori atau konsep waktu pencapaian	1. Telah diperbaiki 2. Dokumentasi telah diberikan informasi yang sesuai dengan yang dikerjakan 3. Telah Menambahkan teori tentang algoritma DHF 4. Telah diperbaiki sesuai dengan standar pembuatan Daftar pustaka. 5. BAB 2 Telah ditambahkan teori atau konsep waktu pencapaian

Surabaya, 25 Januari 2019



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



Lampiran 14

**BERITA ACARA REVISI KTI**

Nama Mahasiswa : Muhammad Ibrahim, S.Kep  
NIM : 20174663009  
Judul KTI : "Studi Kasus Identifikasi Waktu Pencapaian Masalah Keperawatan Hipovolemia Pada Anak dengan Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) Di Ruang Jabal Nur Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya"  
Pembimbing II : Septian Galuh W., S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	Hari/Tanggal	Yang Direvisi	Hasil Revisi
1.	Rabu/ 23-Januari- 2019	1. Perbaiki tujuan masalah 2. BAB 2 Tambahkan teori atau konsep waktu pencapaian	1. Telah diperbaiki 2. BAB 2 Telah ditambahkan teori atau konsep waktu pencapaian

Surabaya, 25 Januari 2019



Septian Galuh W., S.Kep.,Ns.,M.Kep