

**LAPORAN  
PENGABDIAN MASYARAKAT**



**PELATIHAN BANTUAN HIDUP DASAR  
MAHASISWA D3 KEPERAWATAN**

**Tim Pengabdian :**

Ketua	: Ns. Alfi Ari Fakhrur Rizal., M.Kep	NIDN 1111038601	Prodi D III Keperawatan
Anggota 1	: Ns. Misbah Nurjannah., M.Kep	NIDN 1129018501	Prodi D III Keperawatan
Anggota 2	: Ns. Taharuddin, M.Kep	NIDN 1129058501	Prodi D III Keperawatan
Anggota 3	: Ns. Thomas Ari Wibowo., M.Kep	NIDN 1104098701	Prodi D III Keperawatan
Anggota 4	: Ns. Arief Budiman., M.Kep	NIDN 1112098801	Prodi D III Keperawatan
Anggota 5	: Mellia Anata Tasya	NIM 2011102416048	Prodi D III Keperawatan
Anggota 6	: Tri Wahyu Sapitri Syam	NIM 2011102416057	Prodi D III Keperawatan
Anggota 7	: Riska Fitrya Syah	NIM 2011102416089	Prodi D III Keperawatan

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2021/2022**

**HALAMAN PENGESAHAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT  
KOLABORASI DOSEN DAN MAHASISWA**

Judul Kegiatan : Pelatihan Bantuan Hidup Dasar Mahasiswa D3 Keperawatan  
Bidang : Keperawatan Gawat Darurat  
Jenis : Pengabdian masyarakat

**Ketua Pengabdian Masyarakat**

A. Nama Lengkap : Ns. Alfi Ari Fachrur Rizal, M.Kep  
B. NIDN : 1111038601  
C. Jabatan Fungsional : Lektor  
D. Program Studi : D3 Keperawatan  
E. Nomor HP : 081357830424  
F. Surel (e-mail) : aafir597@umkt.ac.id

**Anggota Pengabdian Masyarakat (1)**

A. Nama Lengkap : Ns. Misbah Nurjanah, M.Kep  
B. NIDN : 1129018501  
C. Program Studi : D3 Keperawatan

**Anggota Pengabdian Masyarakat (2)**

A. Nama Lengkap : Ns. Taharuddin, M.Kep  
B. NIDN : 1129058501  
C. Program Studi : D3 Keperawatan

**Anggota Pengabdian Masyarakat (3)**

A. Nama Lengkap : Ns. Thomas Ari Wibowo., M.Kep  
B. NIDN : 1104098701  
C. Program Studi : D3 Keperawatan

**Anggota Pengabdian Masyarakat (4)**

A. Nama Lengkap : Ns. Arief Budiman., M.Kep  
B. NIDN : 1112098801  
C. Program Studi : D3 Keperawatan

**Anggota Pengabdian Masyarakat (5)**

A. Nama Lengkap : Mellia Anata Tasya  
B. NIM : 2011102416048  
C. Program Studi : D3 Keperawatan

**Anggota Pengabdian Masyarakat (6)**

A. Nama Lengkap : Tri Wahyu Sapitri Syam  
B. NIM : 2011102416057  
C. Program Studi : D3 Keperawatan

Biaya Pengabmasy Keseluruhan : Rp. 22.500.000,-  
Mengetahui,

Ketua Program D3 Keperawatan



**Ns. Ramdhanv Ismanudi, S.Kep. MPH**  
NIDN : 1110087901

Samarinda, 22 Juni 2022  
Ketua Pengabdian



**Ns. Alfi Ari Fachrur Rizal, M.Kep**  
NIDN : 1121018501



Menyetujui,  
Ketua LPPM  
UMKT  
**Paula Mariana Kustiawan, Ph.D**  
NIDN: 111403890

## **PRAKATA**

Alhamdulillah, syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat, hidayah serta kekuatan sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan pengabdian kepada masyarakat. shalawat dan salam semoga senantiasa tercurah Nabi Muhammad SAW.

Pelaksanaan kegiatan pengabdian kepada dan pembuatan laporan ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena kami akan mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ketua LPPM Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
5. Rekan dosen dan mahasiswa Prodi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Atas segala bantuan berupa tenaga dan pemikiran dalam pelaksanaan kegiatan ini semoga segala bantuan yang telah diberikan mendapat imbalan di sisi Allah SWT sebagai amal ibadah, Amin.

Penulis menyadari bahwa laporan ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak agar perbaikan di kedepannya. Semoga laporan ini dapat bermanfaat dan menjadi karya yang memberi dampak positif buat kita semua, Amin Ya Rabbal'Alamiin.

Samarinda 22 Juni 2022  
Tertanda,

(            Tim Pengabdi            )

## DAFTAR ISI

Lembar pengesahan.....	2
Prakata.....	3
Daftar Isi.....	4
BAB I PENDAHULUAN.....	5
1.1 Latar Belakang.....	5
1.2 Perumusan Konsep dan Strategi Kegiatan.....	6
1.3 Tujuan, Manfaat Dan Dampak Kegiatan Yang Diharapkan.....	6
1.4 Target Luaran.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
BAB III STRATEGI DAN PERENCANAAN KEGIATAN.....	15
BAB IV HASIL YANG DICAPAI DAN BERKELANJUTANNYA.....	16
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	17
DAFTAR PUSTAKA.....	18
LAMPIRAN.....	19

# BAB I PENDAHULUAN

## 1.1 Latar Belakang

Penyakit kardiovaskuler merupakan penyebab penyakit degeneratif yang menjadi penyebab utama kematian di Indonesia. Penyakit kardiovaskuler prevalensi mencapai 1,5% di Kalimantan Timur, yang berada di urutan ke 6 dan diperkirakan jumlah ini akan terus meningkat setiap tahunnya (Riskesdas., 2018). Henti jantung yang terjadi secara tiba-tiba (*sudden cardiac arrest*), merupakan kejadian yang paling umum ditemukan di masyarakat. Kondisi ini terdeteksi apabila korban tiba-tiba tidak sadarkan diri dan tidak ada denyutan nadi dan gerakan nafas. Henti jantung yang terjadi secara tiba-tiba ini lebih sering terjadi di luar rumah sakit, hanya sedikit dan hampir tidak ada yang mendapatkan pertolongan tepat waktu karena deteksi dini terjadi henti jantung (Zulmah A dan Misbah N., 2022).

Pertolongan awal yang diberikan pada henti jantung adalah Resusitasi Jantung Paru (RJP). Tindakan RJP yang diberikan lebih awal dapat meningkatkan kualitas hidup penderita henti jantung. Tindakan ini diberikan bertujuan untuk suplai oksigen ke seluruh tubuh tetap optimal, dengan mempertahankan fungsi jantung dan paru. Apabila suplai oksigen terpenuhi maka keberlangsungan kualitas hidup penderita henti jantung akan semakin baik (AR Panchal *et al.*, 2020).

Banyak kasus henti jantung yang terjadi di luar Rumah Sakit mengalami keterlambatan dalam penanganan. Membutuhkan waktu yang lama untuk dapat tiba di Rumah Sakit untuk mendapatkan pelayanan gawat darurat. Hal ini terjadi karena letak geografis jarak tempuh, dan keterlambatan pengenalan kondisi henti jantung pada penolong pertama yang menemukan korban. Hal ini terjadi karena kurangnya kemampuan dalam melakukan tindakan dan deteksi awal (Zulmah A dan Misbah N., 2022).

Memberikan pertolongan pada orang yang mengalami keadaan kegawatdaruratan merupakan kewajiban yang diamanahkan oleh undang-undang kesehatan RI No. 23/1992 pasal 7, dalam proses memberikan pertolongan pertama, keahlian dalam *Basic life support* (BLS) merupakan salah satu keterampilan yang harus dimiliki oleh setiap orang. Kemampuan melakukan

teknik pertolongan hidup dasar/*Basic life Support* merupakan keterampilan yang harus dimiliki oleh setiap mahasiswa keperawatan (Permenkes RI, 2018).

Pengetahuan dan keterampilan dalam melakukan tindakan RJP harus dimiliki oleh siapapun, dan tidak terbatas oleh usia, termasuk mahasiswa keperawatan. Oleh sebab itu, sangat penting bagi mahasiswa keperawatan untuk memiliki kemampuan dalam melakukan RJP, untuk meningkatkan kemampuan dalam praktik maupun meningkatkan morbiditas penderita henti jantung.

## 1.2 Perumusan Konsep dan Strategi Kegiatan

Mahasiswa keperawatan adalah calon perawat yang akan memberikan pelayanan kesehatan. Selain itu, mahasiswa perawat juga akan kembali kepada masyarakat yang akan dapat mendampingi masyarakat dalam memberikan

pemahaman tentang kesehatan. Sehingga penting untuk memberikan pelatihan tentang Bantuan Hidup Dasar bagi mahasiswa keperawatan.

Kegiatan pelatihan dilakukan selama 3 hari, dengan peserta pelatihan dibagi dalam 2 kelompok besar. Hari pertama diberikan materi bantuan hidup dasar secara online. Hari kedua dan ketiga diberikan pelatihan dengan praktik secara langsung pada 2 kelompok besar yang berjumlah kurang lebih 54 orang pada tiap kelompok besar. Pada saat praktik setiap kelompok besar akan dibagi kembali dalam 6 kelompok kecil dan didampingi oleh fasilitator pada tiap kelompok. Stase resusitasi jantung paru didampingi oleh 1 orang fasilitator, dan ekstrikasi didampingi oleh 2 orang fasilitator pada tiap kelompoknya.

1.3 Strategi Kegiatan yang akan dilakukan, adalah:

1. Hari 1: Melakukan pre test dan dilanjutkan dengan memberikan materi tentang SPGDT, resusitasi jantung paru dan penanganan trauma
2. Hari 2: Kelompok 1 pada sesi pertama memberikan praktik resusitasi jantung paru dan ekstrikasi pada 6 kelompok kecil. Sesi kedua melaksanakan ujian praktik untuk stase masing-masing.
3. Hari 3: Kelompok 2 pada sesi pertama memberikan praktik resusitasi jantung paru dan ekstrikasi pada 6 kelompok kecil. Sesi kedua melaksanakan ujian praktik untuk stase masing-masing.

1.4 Tujuan, Manfaat, dan Dampak Kegiatan yang Diharapkan

1.4.1 Tujuan

Meningkatkan kemampuan dalam melakukan tindakan pertama gawat darurat pada trauma dan non trauma (henti jantung dan ekstrikasi).

1.4.2 Manfaat

Membantu menurunkan angka kematian yang disebabkan oleh henti jantung dan trauma di luar dan dalam Rumah Sakit.

1.4.3 Dampak kegiatan yang diharapkan :

1. Mampu mengenali dan melakukan tindakan bantuan hidup dasar pada korban henti jantung dengan dan tanpa disertai kondisi covid-19.
2. Mampu menggunakan Automated External Defibrilator (AED) pada korban henti jantung
3. Mampu mengenali dan melakukan penanganan awal trauma (mengontrol perdarahan, melakukan stabilisasi, Evakuasi dan transportasi)

1.5 Target Luaran

Jurnal pengabdian masyarakat sinta 4

## **BAB II**

### **TINJAUAN PUSTAKA**

#### **2.1 Henti Jantung**

Henti jantung adalah suatu kondisi tidak berfungsinya mekanis jantung yang terjadi secara tiba-tiba, dengan kondisi pasien yang dapat kembali normal apabila dilakukan penanganan yang sesuai tetapi akan menyebabkan kematian apabila tidak ditangani dengan segera. Henti jantung ini sering terjadi tanpa adanya gejala awal. Henti jantung ini biasanya dipicu oleh adanya gangguan pada listrik jantung sehingga menyebabkan detak jantung yang tidak teratur (aritmia). Kondisi henti jantung ini akan diikuti dengan henti napas yang ditandai dengan tidak adanya nadi karotis dan gerakan naik turun dada, yang disertai dengan hilangnya kesadaran. Keadaan seperti ini harus segera diberikan pertolongan kurang dari 10 menit untuk mendapatkan hasil yang maksimal (Ashish R. Panchal, MD., et al 2020).

Prevalensi penyakit kardiovaskuler terus meningkat setiap tahunnya. Penyakit kardiovaskuler ini juga menjadi penyebab nomor satu kematian yang ada di Indonesia maupun dunia. Prevalensi angka penyakit kardiovaskuler mencapai 9 juta kasus di dunia. Sedangkan prevalensi pada tahun 2018 mencapai 1,5% di Kalimantan Timur dan berada di urutan ke 6 di Indonesia (Risksedas., 2018 dalam Zulmah A dan Misbah Nurjannah., 2022).

Kejadian henti jantung sebagian besar terjadi di luar Rumah Sakit. Angka kejadiannya semakin meningkat ketika masa pandemic. Kondisi henti jantung banyak yang tidak tertolong, karena minimnya yang memberikan pertolongan awal. Pertolongan awal dapat diberikan oleh keluarga terdekat yang pertama kali menemukan korban. Waktu yang terbaik dalam memberikan pertolongan awal adalah kurang dari 10 menit. Keterlambatan dalam memberikan penanganan akan meningkatkan angka kematian (Yi Ern et al., 2019).

#### **2.2 Trauma Life Support**

Trauma adalah luka yang terjadi secara fisik maupun psikis yang disebabkan oleh suatu keadaan yang mengakibatkan kontinuitas normal suatu struktur. Trauma yang terjadi menyebabkan kerusakan atau luka karena kontak yang keras dengan sesuatu benda. Trauma dapat mengakibatkan kematian. Lebih dari 50 juta trauma yang terjadi harus mendapatkan perawatan di rumah sakit, selain itu trauma ini menyebabkan kecacatan (Carolina, 2015).

Menurut Advanced Trauma Life Support (2018) ada beberapa jenis trauma, yaitu:

- 1) Trauma karena ulah manusia (human-made) seperti: perkelahian, pemerkosaan, terorisme, penculikan, korupsi, demonstrasi, kekerasan rumah tangga, dan lain-lain.
- 2) Trauma karena alam, seperti: gempa bumi, tsunami, gunung meletus, dan lain-lain.
- 3) Trauma akibat penyakit, seperti: HIV, malaria, TBC, dll. yang mengalami trauma tidak hanya pasien, tetapi juga keluarga pasien tersebut.

Trauma dapat pula diklasifikasikan berdasarkan sifat dan penyebab, yaitu:

a. Trauma mekanik

1. Trauma tumpul yaitu trauma karena benda yang permukaannya tidak mampu menggores/mengiris. Penyebab trauma tumpul adalah: benda yang bergerak mengarah pada korban yang diam dan korban yang bergerak menuju benda tumpul yang diam.

Sifat luka yang disebabkan oleh trauma tumpul:

- ✓ Memar (kontusio, hematoma).
- ✓ Luka lecet
- ✓ Luka robek
- ✓ Patah tulang

2. Trauma tajam yaitu trauma karena benda yang permukaannya mampu untuk menggores, mengiris, memotong sehingga terputusnya kontinuitas jaringan. Sifat luka yang ditimbulkan yaitu: luka iris, luka tusuk, luka bacok.

3. Senjata api.

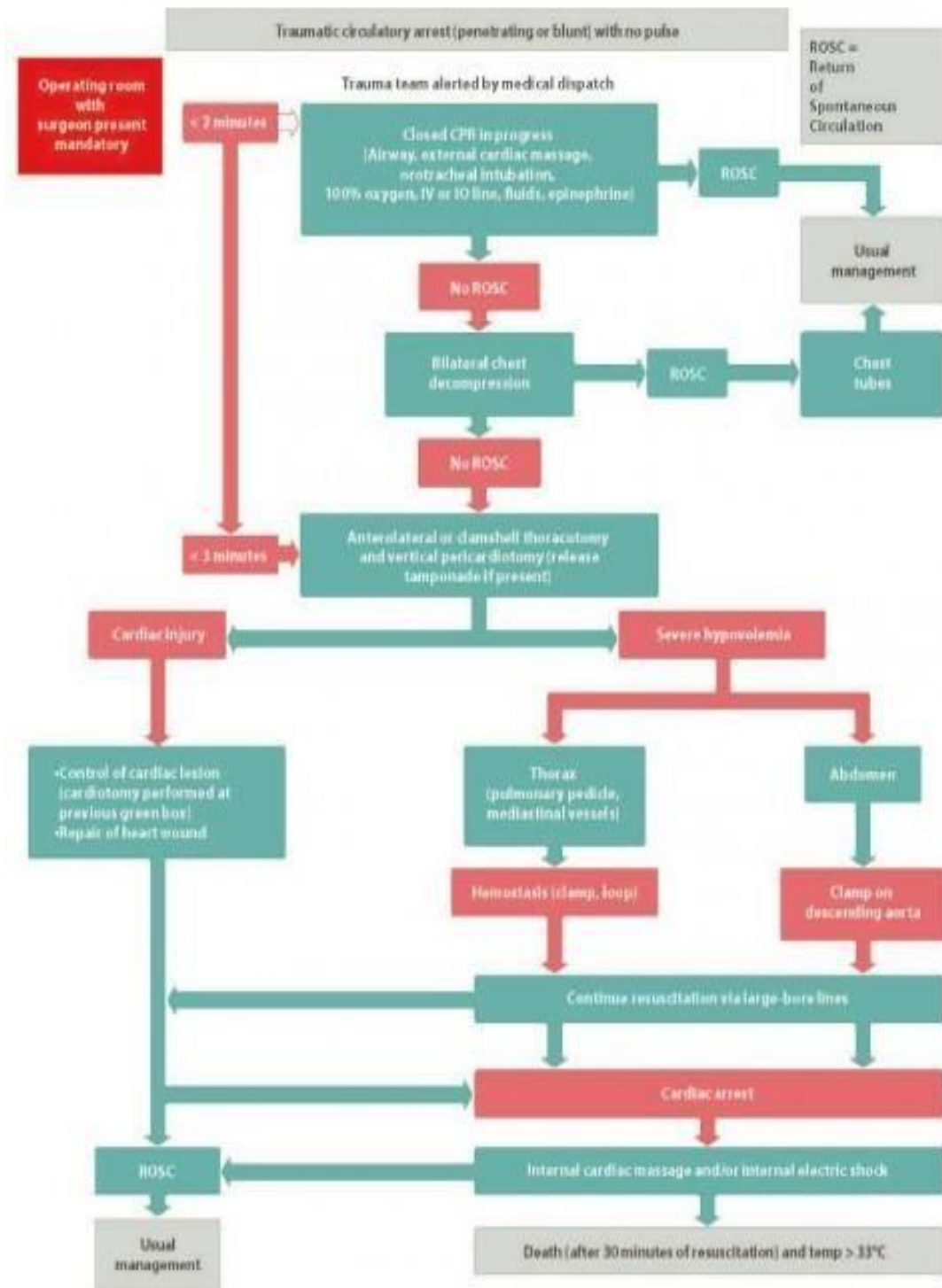
b. Trauma fisika

1. Suhu (panas atau dingin), yaitu padat dan cair
2. Listrik atau petir, yaitu: AC, dan DC

c. Trauma Kimia

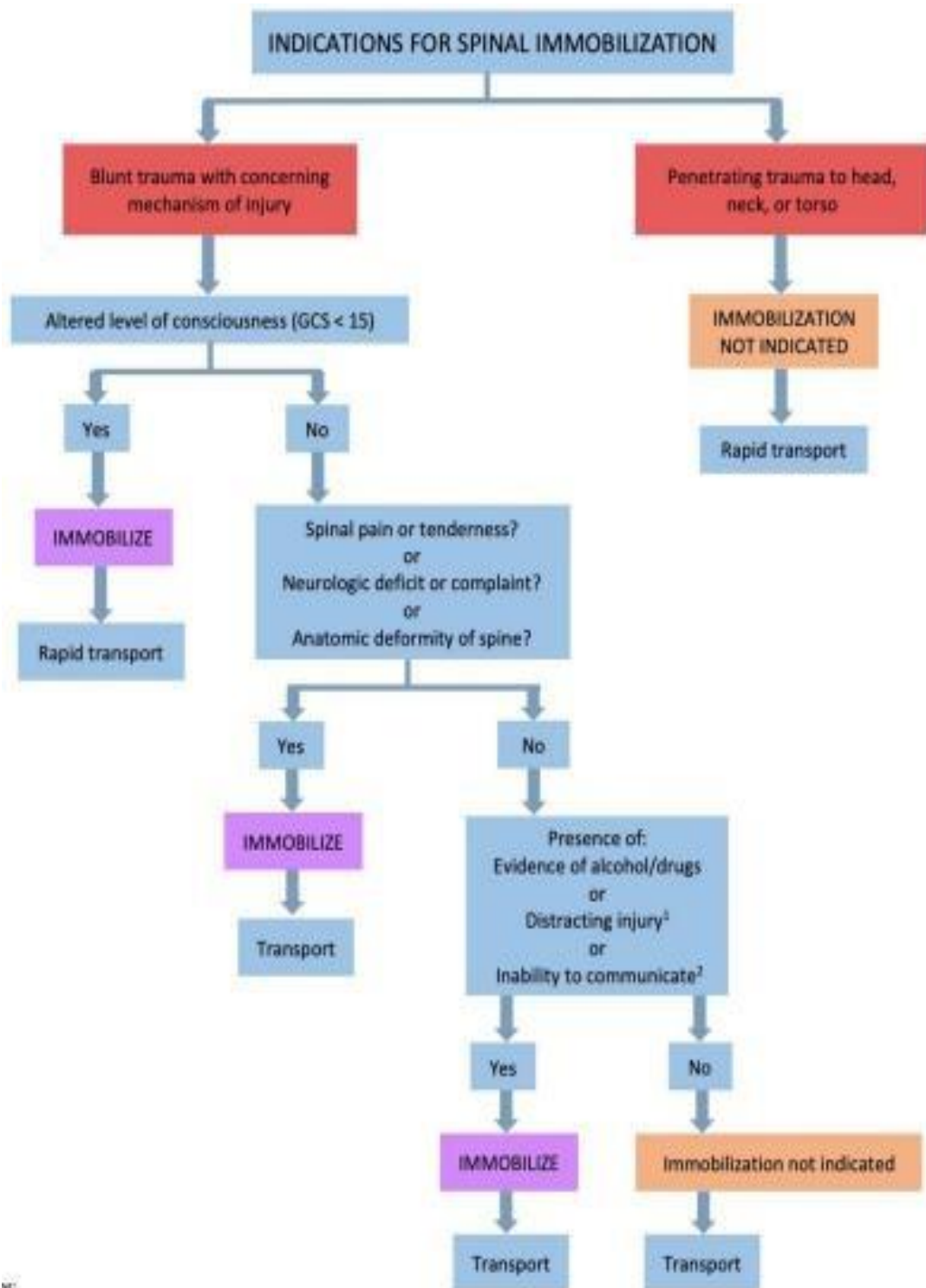
1. Asam kuat
2. Basa kuat





Algorithm for management of traumatic circulatory arrest. ECM = external cardiac massage; OTI = orotracheal intubation; IVL = intravenous line; IOL = intraosseous line.

**Algorithm for management of traumatic circulatory arrest**  
 Sumber: SM. Galvagno et all (2018). ATLS



85:

Sumber: SM. Galvagno et all (2018). ATLS

Menurut Emergency and Trauma Care (2018) beberapa kondisi pasien trauma yang mengancam nyawa:

- 1) Jalan nafas tidak adekuat
- 2) Adanya gangguan pada ventilasi yang ditandai dengan:
  - Takipnea
  - Bradipnea
  - Dyspnea
  - SPO2 < 95%
  - Adanya tanda-tanda hipoksia
  - Pneumothorax dan flail chest
  - Suspect pneumothorax
- 3) Adanya tanda-tanda perdarahan eksternal dan internal yang signifikan
- 4) Ada tanda-tanda shock
- 5) GCS < 13
- 6) Ada kejang
- 7) Defisit sensorik dan motorik
- 8) Adanya luka tusuk atau penetrating trauma, yang terdapat pada kepala, leher, ektrimitas atas dan bawah.
- 9) Amputasi dan/atau hampir amputasi.
- 10) Semua kondisi trauma yang disertai dengan:
  - Penyakit yang serius, contoh: PJK, COPD
  - Usia > 55 tahun
  - Luka bakar
  - Hipotermi
  - Kehamilan

Beberapa indikasi rapid extrication dilakukan pada kondisi dibawah ini:

1. Kondisi trauma yang mengancam nyawa, dan pada fase primary survey tidak dapat diperbaiki dengan intervensi pada saat ditemukan.
2. Tempat kejadian berbahaya untuk penolong dan korban.
3. Diperlukan tindakan secepatnya untuk mengamankan korban agar bisa menolong korban yang lain.

## Jenis-jenis alat pemindahan pasien

Menurut Emergency and Trauma Care (2018) jenis alat untuk pemindahan pasien, adalah:

- a) Long Spine Board



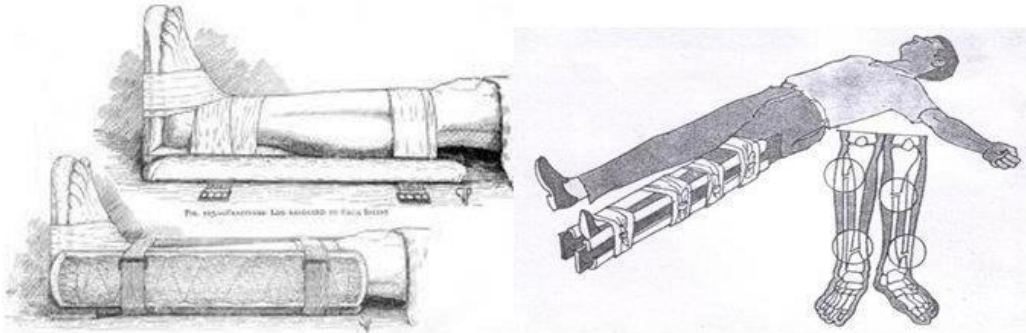
Sumber: reaserchgate.com



Sumber: scoope stretcher



Sumber: medicology.com



Sumber: dictio.id

### Cara memindahkan pasien

- 1) Log roll



Sumber: clinical.stjohnwa.com.au



Sumber: wikihow.com



Sumber: emergency live

## **BAB III**

### **STRATEGI DAN RENCANA KEGIATAN**

#### **3.1 Strategi**

Kegiatan dilaksanakan selama 3 hari, dengan pemberian materi dan praktik.

1. Hari I: pre test, dan penyampaian materi secara online tentang Basic Life Support, dan ekstrikasi transportasi
2. Hari II: praktik dengan kelompok 1 yang dibagi dalam 6 kelompok kecil, dan ujian praktik.
3. Hari III: praktik dengan kelompok 2 yang dibagi dalam 6 kelompok kecil dan ujian praktik.

#### **3.2 Rencana Kegiatan**

- 1) Tanggal pelaksanaan kegiatan 13-15 Juni 2022.
- 2) Tempat Gedung D laboratorium dan kantin

#### **3.3 Keberlanjutan**

Pelatihan ini juga akan diberikan sertifikat, dan dapat dipergunakan untuk syarat praktik klinik rumah sakit. Selain itu pelatihan ini akan dilanjutkan ke pelatihan BTCLS setelah semester 6.

## BAB IV HASIL YANG DICAPAI DAN KEBERLANJUTANNYA

### 4.1 Hasil

Kegiatan PkM berlangsung 3 hari yaitu pada tanggal 13-15 Juni 2022. Tempat kegiatan di Gedung D laboratorium dan kantin. terdapat beberapa hasil yang signifikan yang dapat diidentifikasi, baik dari segi pengetahuan, keterampilan, maupun dampak langsung terhadap peserta. Kegiatan ini diikuti sejumlah 115 peserta



Kegiatan yang berlangsung berlangsung selama 3 hari berjalan dengan baik lancar, banyak peserta yang antusias terhadap materi dan keterampilan yang didemonstrasikan. Hasil dari pretest dan post tes yang tadinya kelulusan dengan nilai 80 yaitu 30% setelah mengikuti pelatihan peserta yang lulus 100%.

### 4.2 Keberlanjutannya

Kegiatan ini akan diteruskan terutama kepada mahasiswa baru dalam rangka persiapan praktik ke pelayanan kesehatan sebagai prasarat harus pernah menyelesaikan proses Basic Life Support (BLS)



## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Kesimpulan**

Pelaksanaan kegiatan pelatihan “Pelatihan bantuan hidup dasar mahasiswa D3 keperawatan” ini masih jauh dari sempurna, maka kritik dan saran yang membangun sangat kami harapkan untuk perbaikan kegiatan dimasa yang akan datang. Semoga laporan kegiatan ini dapat memberikan gambaran tentang aktifitas dosen dalam menjalankan salah satu komponen dalam Tri Dharma Perguruan Tinggi dan upaya program studi untuk meningkatkan kesehatan masyarakat secara optimal.

#### **5.2. Saran**

Kegiatan ini sangat penting sehingga perlu berkesinambungan dan lebih dikoordinir lagi terkait peralatan yang disiapkan agar terus bertambah jumlahnya

## DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, Z., & Jannah, M. N. (2022). Pelatihan Bantuan Hidup Dasar Bagi Orang Awam di Era Pandemi Covid-19. *JURNAL KREATIVITAS PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (PKM)*, 5(2), 590-597.
- Astuti, Z., & Jannah, M. N. (2022). EFEKTIFITAS PENKES ONLINE TERHADAP PENINGKATAN PENGETAHUAN ORANG AWAM TENTANG BHD SAAT PANDEMIC. *Husada Mahakam: Jurnal Kesehatan*, 11(2), 139-145.
- Galvagno, S. M., Nahmias, J. T., & Young, D. A. (2019). Advanced trauma life support® Update 2019: management and applications for adults and special populations. *Anesthesiology clinics*, 37(1), 13-32
- Irfani, Q. I. (2019). Bantuan hidup dasar. *Cermin Dunia Kedokteran*, 46(6), 458-461.
- Panchal, A. R., Bartos, J. A., Cabañas, J. G., Donnino, M. W., Drennan, I. R., Hirsch, K. G., ... & Berg, K. M. (2020). Part 3: adult basic and advanced life support: 2020  
American Heart Association guidelines for cardiopulmonary resuscitation and emergency cardiovascular care. *Circulation*, 142(16\_Suppl\_2), S366-S468.
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Pasal 47 Tahun 2018. Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) (2018). Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2018.
- Richhariya, D. (2018). *Textbook of Emergency & Trauma Care*. JP Medical Ltd.

**LAMPIRAN**  
**ORGANISASI TIM, JADWAL DAN ANGGARAN BIAYA**

Organisasi Tim Pengabdian	
Ketua Pelaksana	
a. Nama dan Gelar Akademik	Ns. Alfi Ari Fakhur Rizal., M.Kep
b. NIDN	1111038601
c. Jabatan Fungsional	Lektor
d. Bidang Keahlian	Keperawatan Gawat Darurat
e. Fakultas/Program Studi	D3 Keperawatan
Anggota 1	
a. Nama dan Gelar Akademik	Ns. Misbah Nurjannah., M.Kep
b. NIDN	1129018501
c. Jabatan Fungsional	Lektor
d. Bidang Keahlian	Keperawatan Dasar
e. Fakultas/Program Studi	D3 Keperawatan
Anggota 2	
a. Nama dan Gelar Akademik	Ns. Taharuddin, M.Kep
b. NIDN	1129058501
c. Jabatan Fungsional	Tenaga Pengajar
d. Bidang Keahlian	Keperawatan Medikal Bedah
e. Fakultas/Program Studi	D3 Keperawatan
Anggota 3	
a. Nama dan Gelar Akademik	Ns. Thomas Ari Wibowo., M.Kep
b. NIDN	1104098701
c. Jabatan Fungsional	Asisten Ahli
d. Bidang Keahlian	Keperawatan Medikal Bedah
e. Fakultas/Program Studi	D3 Keperawatan
Anggota 4	
a. Nama dan Gelar Akademik	Ns. Arief Budiman., M.Kep
b. NIDN	1112098801
c. Jabatan Fungsional	Asisten Ahli
d. Bidang Keahlian	Keperawatan Jiwa
e. Fakultas/Program Studi	D3 Keperawatan
Anggota 5	
a. Nama Mahasiswa	Mellia Anata Tasya
b. NIM	2011102416048
c. Fakultas/Program Studi	D3 Keperawatan
Anggota 6	
a. Nama Mahasiswa	Tri Wahyu Sapitri Syam
b. NIM	2011102416057
c. Fakultas/Program Studi	D3 Keperawatan
Anggota 6	
a. Nama Mahasiswa	Riska Fitriya Syah
b. NIM	2011102416089
c. Fakultas/Program Studi	D3 Keperawatan

Jadwal pengabdian kepada masyarakat							
No	Jenis Kegiatan	Waktu Kegiatan (bulan)					
		3	4	5	6	7	8
1	Persiapan						
2	Observasi Lokasi						
3	Musyawaharah dan kontrak kegiatan						
4	Pelaksanaan kegiatan						
5	Penyusunan Laporan						

## Anggaran Biaya

<b>1.Jenis Perlengkapan</b>	<b>Volume</b>	<b>Harga Satuan</b>	<b>Nilai</b>
Spanduk	2	Rp 80.000,00	Rp 160.000,00
Pointer	1	Rp 100.000,00	Rp 100.000,00
Flash Disk	2	Rp 100.000,00	Rp 200.000,00
<b>Sub Total</b>			Rp 460.000,00
<b>2.Bahan Habis Pakai</b>			
Paket Data	2	Rp 50.000,00	Rp 100.000,00
Pulsa	1	Rp 100.000,00	Rp 100.000,00
ATK(Buku, Pulpen, Penggaris dan Stapler)	1	Rp 400.000,00	Rp 400.000,00
HVS	2	Rp 50.000,00	Rp 100.000,00
Tinta	1	Rp 150.000,00	Rp 150.000,00
Konsumsi Snack pagi	252	Rp 20.000,00	Rp 5.040.000,00
Konsumsi Snack Siang	252	Rp 20.000,00	Rp 5.040.000,00
Konsumsi Makan	252	Rp 30.000,00	Rp 7.560.000,00
Sertifikat PPNI	1	Rp 2.500.000,00	Rp 2.500.000,00
<b>Sub Total</b>			Rp 20.990.000,00
<b>3.Biaya Perjalanan</b>			
Sewa alat tranportasi	0	Rp 450.000,00	Rp 0,00
<b>Sub Total</b>			Rp 0,00
<b>4.Keperluan Lainnya</b>			
Printer	1	Rp 200.000,00	Rp 200.000,00
Penyusunan naskah publish jurnal	1	Rp 500.000,00	Rp 500.000,00
Pengajuan modul HAKI	1	Rp 300.000,00	Rp 300.000,00
Biaya tidak terduga	1	Rp 50.000,00	Rp 50.000,00
<b>Sub Total</b>			Rp 1.050.000,00
<b>Total Anggaran</b>			Rp 22.500.000,00

## PETA LOKASI KEGIATAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT



<https://maps.app.goo.gl/m9EP887hX6kCqmGt5>



LAMPIRAN











ABSENSI PELATIHAN BANTUAN HIDUP DASAR (BHD)  
 MAHASISWA PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
 TAHUN AKADEMIK 2021/2022

Stase Ekstrikasi  
 Absensi Tanggal 14 Juni 2022

No	Nama	Tanda Tangan	KET
1	Widia Mei Lestari		82
2	Muhammad Ridho		82
3	Annisa Nur Fadillah		82
4	Alfina Nor		82
5	Muhammad Irfan Fauzan		82
6	Nur Asiah		82
7	Ulif Ramdana Nabila		82
8	Ahmad Jaya		82
9	Maria Nita Lea		82
10	Rizya Arianti		82
11			
12			
13			

ABSENSI PELATIHAN BANTUAN HIDUP DASAR (BHD)  
 MAHASISWA PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
 TAHUN AKADEMIK 2021/2022

Stase Ekstrikasi  
 Absensi Tanggal 14 Juni 2022

No	Nama	Tanda Tangan	KET
1 ✓	Widia Mei Lestari		90
2 ✓	Muhammad Ridho		90
3 ✓	Annisa Nur Fadillah		90
4 ✓	Alfina Nor		90
5 ✓	Muhammad Irfan Fauzan		90
6 ✓	Nur Asiah		85
7 ✓	Ulif Ramdana Nabila		90
8 ✓	Ahmad Jaya		90
9 ✓	Maria Nita Lea		90
10 ✓	Rizya Arianti		90
11			
12			
13			

ABSENSI PELATIHAN BANTUAN HIDUP DASAR (BHD)  
 MAHASISWA PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
 TAHUN AKADEMIK 2021/2022

Stase BHD  
 Absensi Tanggal 14 Juni 2022

No	Nama	Tanda Tangan	KET
1	Marlan		
2	Syakhila Armavia Santi		82
3	Febriana Kartasa		88
4	Ridwansyah		95
5	Indah Putri Bunga Lestari		85
6	Puspita Diah Ayu Dwi S		88
7	Irfan Alisya Bani		92
8	Agustina Marita P		85
9	Putri Pratama Zulianty		82
10			
11			
12			
13			

MAHASISWA PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
 TAHUN AKADEMIK 2021/2022

KLP 1.

Stase BHD  
 Absensi Tanggal 15 Juni 2022

No	Nama	Tanda Tangan	KET
1	Sri Maryati		hadir
2	Nur Annisa 85		}
3	Fahren Anjas Dwiyanto 85		
4	Muhammad Yudi Lutfi 87		
5	Desi Liza Damayanti 84		
6	Fitriyani 85		
7	Bagas Saputra 85		
8	Sitti Ramadani 88		
9	It Jala Sumadmirata 85		
10	Sasi Kirana Ramadani 85		
11	Muhammad. Payhan. Ari 85		
12			

ABSENSI PELATIHAN BANTUAN HIDUP DASAR (BHD)  
 MAHASISWA PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
 TAHUN AKADEMIK 2021/2022

Stase BHD  
 Absensi Tanggal 14 Juni 2022

No	Nama	Tanda Tangan	KET
1 ✓	Wina Amanda		80
2 ✓	Safrullah Kamrullah		82
3	Heni Irmawati Fantriany Toji		82
4	Wahyu Purnama Sari		80
5 ✓	Satrio Nashiha Akhdan		80
6 ✗	Muhammad Rayhan Asri Anwar	—	—
7	Talitha Rafifah Muna		82
8	Arlin Indah Sari		80
9 ✓	Amelia Puspitasari		80
10			
11			
12			
13			

Pak Thomas

ABSENSI PELATIHAN BANTUAN HIDUP DASAR (BHD)  
 MAHASISWA PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
 TAHUN AKADEMIK 2021/2022

Stase Ekstrikasi  
 Absensi Tanggal 14 Juni 2022

No	Nama	Tanda Tangan	KET
1	Heni Nur Rahmalia		
2	Piskamelia Febriyanti		
3	Nazliza Eka Prasetya Hardiyanti		
4	Utami Putri Natalia		
5	Tiara Anggun Clapoza		
6	Alda Mansur		
7	M. Rizaldi		
8	Muhammad Mufti Rezky		
9	Irjan Suratmi Reta		
10	Muhammad Dzaky Ramdani		
11			
12			
13			

TAHUN AKADEMIK 2021/2022

Stase BHD  
Absensi Tanggal 15 Juni 2022

No	Nama	Tanda Tangan	KET
1	Muhammad Raisal R 84		
2	Wiranti Haulian Sipahutar 85		
3	Sintiya 85		
4	Selvi Marsela Viri Astuti 85		
5	Tawakkal 86		
6	Anisa 85		
7	Syafwa Aqilah 85		
8	Arya Manaf Chiraman 84		
9	Devi 85		
10			
11			
12			

ABSENSI PELATIHAN BANTUAN HIDUP DASAR (BHD)  
MAHASISWA PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
TAHUN AKADEMIK 2021/2022

Stase BHD  
Absensi Tanggal 15 Juni 2022

No	Nama	Tanda Tangan	KET
①	Rizky		80
2	Sintia Melati	—	—
③	Nur Jannah Tsalatsa T		80
④	Muhammad Ali Jasver W		82
⑤	Zidan Nurhidayat		80
⑥	Tintania Helyna Natasyah		80
⑦	Agus Salim		82
⑧	Amalia Nahdia		84
⑨	Kiki Nurlena (F OSCE)		80
10			

**ABSENSI PELATIHAN BANTUAN HIDUP DASAR (BHD)  
MAHASISWA PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

**Stase BHD  
Absensi Tanggal 15 Juni 2022**

No	Nama	Tanda Tangan	KET
①	Putri Aulia		80
②	Fitriah		80
③	Nurul Azizir Rohmah		80
4	Muhammad Adib		82
⑤	Shivrachika. Tesalonika		88
⑥	Widya Anggraini		80
⑦	Monalisa Berliana		80
⑧	Zaskia		80
⑨	Tria Ayu Merinda		82
10			
11			
12			

**ABSENSI PELATIHAN BANTUAN HIDUP DASAR (BHD)  
MAHASISWA PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
TAHUN AKADEMIK 2021/2022**


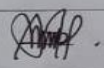

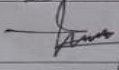

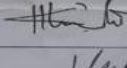





**Stase Ekstrikasi  
Absensi Tanggal 15 Juni 2022**

No	Nama	Tanda Tangan	KET
1	Putri Aulia		80
2	Fitriah		80
3	Nurul Azizir Rohmah		80
4	Muhammad Adib		80
5	Shivrachika. Tesalonika		85
6	Widya Anggraini		80
7	Monalisa Berliana		80
8	Zaskia		80
9	Tria Ayu Merinda		80
10			
11			

*Sesuai  
Dokumentasi  
13.30*

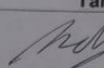




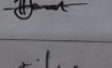



**ABSENSI PELATIHAN BANTUAN HIDUP DASAR (BHD)  
MAHASISWA PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

**Stase Ekstrikasi  
Absensi Tanggal 15 Juni 2022**

No	Nama	Tanda Tangan	KET
1	Sri Maryati		85
2	Nur Annisa		85
3	Fahren Anjas Dwiyanto		80
4	Muhammad Yudi Lutfi		82
5	Desi Liza Damayanti		82
6	Fitriyani		82
7	Bagas Saputra		80
8	Sitti Ramadani		90
9	Sasi Kirana Ramadhanti		85
10	Wan Suratmi Teta		80
11	Muhammad Rayhan Asri A		82
12			

**ABSENSI PELATIHAN BANTUAN HIDUP DASAR (BHD)  
MAHASISWA PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

**Stase Ekstrikasi  
Absensi Tanggal 15 Juni 2022**

No	Nama	Tanda Tangan	KET
1	Muhammad Rendy N		80
2	Sofia Avui		90
3	Deska Sukma Saputri		80
4	Najdah		80
5	Surya Purnama Adjie		90
6	Desti Ramadita		80
7	Dhea Hudzwah Aulia		80
8	Alfi Maulia		80
9	Intan Putri Ramadani		85
10			





# L P P M

Lembaga Penelitian dan  
Pengabdian pada Masyarakat

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832

Website <http://lppm.umkt.ac.id>

email: [lppm@umkt.ac.id](mailto:lppm@umkt.ac.id)



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

## SURAT TUGAS

Nomor: 263/TGS/LPPM/A.4/C/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Paula Mariana Kustiawan, Ph.D.

NIDN : 1114038901

Jabatan : Ketua LPPM UMKT

Memberikan tugas kepada :

Nama : Ns. Alfi Ari Fachrur Rizal, M.Kep

NIDN : 1111038601

Program Studi : D3 Keperawatan

Nama : Ns. Misbah Nurjannah, M.Kep

NIDN : 1129018501

Program Studi : D3 Keperawatan

Nama : Ns. Taharuddin, M.Kep

NIDN : 1129058501

Program Studi : D3 Keperawatan

Nama : Ns. Thomas Ari Wibowo, M.Kep

NIDN : 1104098701

Program Studi : D3 Keperawatan

Nama : Ns. Arief Budiman, M.Kep

NIDN : 1112098801

Program Studi : D3 Keperawatan

Untuk melaksanakan Pengabdian pada Masyarakat dengan judul: *Workshop Sosialisasi 3N (Nanda-I, Nic, Noc) Perawat IGD di Rumah Sakit Umum Daerah Inche Abdul Moeis Samarinda*

Pengabdian pada Masyarakat ini insyaAllah akan dilaksanakan pada tanggal 22 Juni 2022

Demikian surat tugas ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Samarinda 22 Zulkaidah 1443 H  
21 Juni 2022 M

Ketua LPPM



Paula Mariana Kustiawan, Ph.D.  
NIDN:1114038901