

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Surat Pengantar Studi Pendahuluan Dari Kampus



Universitas  
Bhakti Kencana

Jl.Pembangunan No.12 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151  
01621 2241380 - 2800993  
ubk.ac.id [sks.ubktarogonggarut.ac.id](http://sks.ubktarogonggarut.ac.id)

No : 403/03.FKP.LPPM-KGRT/XII/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 18 Desember 2024

Kepada Yth.  
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)  
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/l dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Senubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesadiaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : FAKANDIKA ZILLSHAPAEWI  
NIM : 221FK06098

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIDN. 040058904

Surat Pengantar Studi Pendahuluan

## Lampiran 2 Surat Pengantar Permohonan Data Awal Dari Kampus



Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151  
Telp. (0262) 2248380 - 2800993  
e-mail: bbku.ac.id • opsiaku@bbku.ac.id

No : 404/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 18 Desember 2024

Kepada Yth.  
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)  
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesedlaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : FARANDIKAZULSHAFIAENI  
NIM : 221FK06098

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Kinjani, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIDN. 0430058904



### Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal BAKESBANGPOL



#### PEMERINTAH KABUPATEN GARUT BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl.Patriot No.10 A Telp.(0262)2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor :072/1138-Bakesbangpol/XII/2024  
Lampiran : 1 Lembar  
Perihal :Permohonan Data Awal

Garut,20 Desember 2024  
Kepada :  
Yth.Direktur UOBK RSUD  
dr.Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : 072/1138-Bakesbangpol/XII/2024 Tanggal 20 Desember 2024, Atas Nama **FARANDIKA ZULSHAPAEWI/221FK06098** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya,kami ucapan terimakasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs.H.NURRODHIN,MSI.  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP.196610191992031005

Tembusan,disampaikan kepada:

1. Yth.Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth.Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth.Ketua Universitas BhaktiKencana Garut;
4. Arsip.

## Lampiran 4 Surat Rekomendasi Data Awal BAKESBANGPOL



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl.Patriot No.10 A,Telp.(0262)2247473 Garut,Jawa Barat 44151

### **REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL**

Nomor:072/1138-Bakesbangpol/XII/2024

a. Dasar

- :1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor316),sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Memperhatikan :

Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut,Nomor 404/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 18 Desember 2024

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**,memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama/NPM/NIM/NIDN	:FARANDIKA ZULSHAPAEWI/221FK06098
2. Alamat	:Kp.Cikuda RT/RW 002/009,Ds.Sukamukti,Kec. Cisompet, Kab. Garut
3. Tujuan	:Permohonan DataAwal
4. Lokasi/Tempat	:RSUD dr.Slamet Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal	:20 Desember 2024 s/d 20 Januari 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal	:Penerapan Lintas Diare (Rehidrasi) Dengan Air Kelapa Hijau Dalam Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Diare Di Ruang Cangkuang RSUD dr.Slamet Garut Tahun 2025
7. Penanggung Jawab	:Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota	:-

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat di lokasi Permohonan DataAwal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP.196610191992031005

Tembusan disampaikan kepada:

1. Yth Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth.Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.

## Lampiran 5 Surat Lulus Uji Etik



Fakultas Keperawatan  
Bhakti Kencana  
University

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung  
022 7830 760, 022 7830 768  
[bku.ac.id](http://bku.ac.id) [contact@bku.ac.id](mailto:contact@bku.ac.id)

No : 112/KEPK\_UBK\_GRT/07/2025  
Lampiran :  
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 17 Juli 2025

Kepada Yth.  
DIREKTUR RSUD dr. SLAMET GARUT  
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/i dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/i kami dibawah ini :

Nama : FARANDIKA ZULSHAPAEWI  
NIM : 221FK06098  
PENERAPAN REHIDRASI DENGAN AIR KELAPA HIJAU DALAM ASUHAN  
Judul KTI : KEPERAWATAN PADA ANAK USIA SEKOLAH (6-12 TAHUN) DENGAN DIARE DI  
RUANG CANGKUANG RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025  
Kesimpulan : LOLOS UJI ETIK untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan sembagaimana mestinya.  
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut



Ridwan Riadul Jinnan, SKM., M.Si.

NIDN : 0424088404

REDAKSI

**Lampiran 6 Halaman Persetujuan Sidang**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**PENERAPAN REHIDRASI DENGAN AIR KELAPA HIJAU  
DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK  
USIA SEKOLAH (6-12 TAHUN) DENGAN DIARE  
DI RUANG CANGKUANG UOBK RSUD dr. SLAMET  
GARUT TAHUN 2025**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**FARANDIKA ZULSHAPAEINI**

**221FK06098**

Disetujui oleh pembimbing untuk mengajukan ujian sidang karya tulis ilmiah  
pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan

Universitas Bhakti Kencana

Garut, Oktober 2025

**Pembimbing Utama**



**Ns. Iman Nurjaman, M.Kep.**  
NIDN:418099005

**Pembimbing Serta**



**Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.**  
NIDN:043005890

## Lampiran 7 Catatan Bimbingan dan Perbaikan Proposal KTI



Universitas  
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

### CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Farandika .2

NIM : 201FK06098

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	10/12/2024	judul	Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
	10/03/2025		Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
	05/05/2025	lengkapis tataq refreni: catatan: BAB I II III	Ns. Iman Nurjaman, M.Kep



Universitas  
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM 03/CAB GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Farandika, S.

NIM : 22142008

Judul Proposal :

Nama Pembimbing : Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	27/3/2023	Bab I perbaiki sebaik penulisan UMUM $\rightarrow$ faktis. peronara meratakan. Spt, kartu bimbingan, yaitu ada pengertian dengan 2-3 urutkan masing-masing	 Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
	29/3/2023	Pada prinsipnya Acc Seminar proposal. Perbaiki minor penulisan spasi, Huruf, ketar, paragraph Buat 10-12 slide ppt untuk Seminar	 Ns. Iman Nurjaman, M.Kep 603/19583/SIPP.10/Dinkes/2022



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

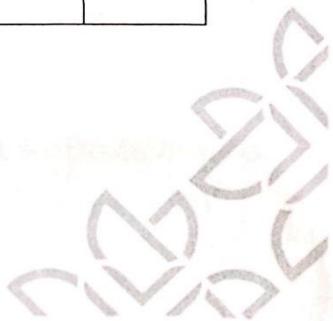
Nama Mahasiswa : Farandika, 2  
NIM : 221FK06038  
Judul Proposal :  
Nama Pembimbing : Santi Pringnani, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	3 Juni 2025	Judul Pembimbing. Lewi belakas. tambahan data kesesuaian Pembuktikan tebukti < 5thm  Bab 2. dilayarnya kiat teknologi semakin dijadikan	fp fh  fh fh

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Farandila  
NIM : 2211903038  
Judul Proposal :  
Nama Pembimbing : Santi Pringnani, S.Kep., M.Si.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	10 Jun 2021	Pembimbing diperkenalkan kepada dosen pembimbing	fp
	11 Jun 2021	Acara sidang persiapan	fp



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Farandika, 2.

NIM : 221F1406098

Judul Proposal :

Nama Pembimbing : Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	8 Agustus 2023	- Lengkapi Abstrak Indonesia dan Inggris	
	8 Agustus 2023	- Perbaikan pembahasan - Lengkapi ttd pada diagnosa	Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
	8 Agustus 2023	- Implementasi lengkap ttd - Evaluasi lengkap	Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
	10 Agustus 2023	- Perbaikan setelah dilengkapi - Ace dilengkapi akhir	Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

## CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Farandiza, L  
NIM : 221FK06098  
Judul Proposal :  
Nama Pembimbing : Santi Ringani, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	15 Agustus 2015	Perbaiki implementasi h evolusi.	SH
	1 Agustus 2015	Tambah penjelasan	SH
	10 Agustus 2015	Kesimpulan pertama banyak abstraknya.	SH
	9 Agustus 2015	Ace sedang akhir	SH



LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Farandika Zulshapareni  
 NIM : 221FK06098  
 Judul KTI : Penerapan Rehidrasi Dengan Air Kelapa Mijau Dalam Askep Pada Anak Usia Sekolah Dengan Diare  
 Waktu Ujian : 13.00 WIB

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Perbaiki penulisan sesuai ejaan, perbaiki daftar isi dll	
2.	<p>BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sinkronisasi antarparagraf perbaik</li> <li>- Data kejadian &amp; data perbandingan lengkap, perjelas</li> <li>- Justifikasi pemilihan tempat, responden, tema, &amp; terkpi perjelas</li> <li>- Dx Kep yg akan diatasi cantumkan</li> <li>- Perjelas kembali terkait terapi yg dipilih</li> <li>- Jurnal penelitian terdahulu perjelas, lengkap perbandingan</li> <li>- Hasil studi pendahuluan lengkap</li> <li>- Peran perawat perjelas</li> <li>- Tujuan &amp; manfaat sesuaikan</li> </ul>	
3.	<p>BAB II:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsep diare : tidak lengkap halamanya, perbaiki poto &amp; dll, penatalaksanaan lengkap</li> <li>- Konsep dehidrasi belum ada</li> <li>- Belum ada konsep Dx Kep yg akan diatasi</li> <li>- Konsep terapi : mekanisme kerja ? Indikasi &amp; kontraindikasi,</li> </ul>	

SOP perbaik

- Konsep askep : ~~bentuk analisa~~ perbaiki  
data, perjelas implementasi & evaluasi

Garut, 12 Juni 2025

PENGUJI

(N.S. Winarsari Dewi, M.Kep.)

4. BAB III:

- Rancangan penelitian perjelas
- Kriteria sampel sesuaikan
- DO perjelas
- Tahap penelitian lengkap
- Pengumpulan data & Instrumen lengkap

5. Daftar pustaka perbaiki
6. Lampiran cek kembali
7. Perbaikan lain cek di draft



Fakultas Keperawatan  
Bhakti Kencana  
University

Universitas Bhakti Kencana Garut  
Jl. Pembangunan No.112  
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa

: Farandika 2

NIM

: .....

Judul KTI

: .....

Waktu Ujian

: Kamis, 12 Juni 2024

NO	SARAN PENGUJI	TTD
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Presentasi dibuat menarik dan file memuat sumber bahan teks dan gambar.</li><li>- Judul karya : Uji respon pada korban dengan usia penulisan diperbaiki</li></ul>	Or
	<p>Bab I : korban penulisan silines pada hal 1 → 2</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Narasi pada hal 2 sangat singkat.</li><li>- Sumber literatur yg belum mencakup di dalam penulisan.</li></ul>	Or
	<p>Bab II</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Cavaulah sumber litur dari pathway analisis yg disebutkan ke dalam penulisan</li><li>- Sumber literatur merupakan ke DP</li><li>- Sumber data cavaulah sumber</li></ul>	Or
	<p>Bab III</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Korban untuk da tang penelitian</li><li>- Tambah foto yg kelopak bunga</li></ul>	Or
	Diperbaiki	
	- kiegkagi tetekan.	

Garut, ..... 12 Juni ..... 20..  
PENGUJI

Or

WTANG ROHMAT, S.Kep.Ns.M.H.  
NIP. 19760421 200501 1009



## **Lampiran 8 Lembar Permohonan Menjadi Responden**

### **LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth.  
Saudara/i (Responden)  
Di Tempat

Dengan hormat,

Saya, mahasiswa DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud mengajukan permohonan kepada Saudara/i untuk berkenan menjadiresponden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul: "Penerapan Rehidrasi Dengan Air Kelapa Hijau Dalam Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia Sekolah (6 -12 Tahun) Dengan Diare Di Ruang Cangkuang UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025."

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas rehidrasi dengan air kelapa hijau pada anak dengan diare di RSUD dr. Slamet Garut. Partisipasi Saudara/i dalam penelitian ini akan sangat berharga dan diharapkan dapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu keperawatan anak, khususnya dalam meningkatkan kualitas perawatan anak yang mengalami dehidrasi.

Kami menjamin bahwa informasi yang diberikan oleh Saudara/i akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Selain itu, Saudara/i memiliki hak untuk mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja tanpa adanya konsekuensi apapun. Dengan ini, saya mohon kesediaan Saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar persetujuan yang terlampir.

Atas perhatian dan kerjasama Saudara/i, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



(Farandika Zulshapaeni)

## Lampiran 9 Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

### LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "**Penerapan Rehidrasi Dengan Air Kelapa Hijau Dalam Asuhan Keperawatan pada Anak Usia Sekolah (6 -12 Tahun) Dengan Diare Di Ruang Cangkuang UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025**".

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Suku :

Agama :

Alamat :

Hubungan dengan Anak ;

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingkan ilmiah dalam rangka Menyusun Karya Tulis Ilmiah dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan saya, sehingga jawaban dari hasil observasi benar benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Saya bersedia dalam berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana semestinya

Garut Agustus 2025

Responden

(.....)

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "Penerapan Lintas Diare (Rehidrasi) Dengan Air Kelapa Hijau Dalam Asuhan Keperawatan pada Anak Usia Sekolah (6 -12 Tahun) Dengan Diare Di Ruang Cangkuang RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025".

Nama : nsy. M  
Umur : 45  
Pekerjaan : IRT  
Suku : Sunda  
Agama : Islam  
Alamat : Jl. P. Pasanggrahan  
Hubungan dengan Anak : Ibu

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka Menyusun Karya Tulis Ilmiah dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan saya, sehingga jawaban dari hasil observasi benar benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Saya bersedia dalam berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana semestinya

Garut Agustus 2025

Responden

  
.....**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "Penerapan Lintas Diare (Rehidrasi) Dengan Air Kelapa Hijau Dalam Asuhan Keperawatan pada Anak Usia Sekolah (6 -12 Tahun) Dengan Diare Di Ruang Cangkuang RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025".

Nama : TN. F  
Umur : 35  
Pekerjaan : wiraswasta  
Suku : Jawa  
Agama : Islam  
Alamat : Jl. Subomanah  
Hubungan dengan Anak : Ayah

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka Menyusun Karya Tulis Ilmiah dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan saya, sehingga jawaban dari hasil observasi benar benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Saya bersedia dalam berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana semestinya

Garut Agustus 2025

Responden

  
.....

## Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan *Informed Consent*

### Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Farandika Zulshapaeni NIM 221FK06098 adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut, Program studi D3 Keperawatan** dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **“Penerapan Rehidrasi Dengan Air Kelapa Hijau Dalam Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Diare Di Ruang Cangkuang UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025”** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melakukan asuhan keperawatan anak berupa Penerapan rehidrasi dengan air kelapa hijau pada anak usia sekolah (6-12 tahun) dengan diare pada klien yang sedang menjalani perawatan khususnya di RSUD dr. Slamet Garut, dengan menggunakan metode penelitian kualitatif melalui pendekatan studi kasus yang mencakup pengkajian, penetapan diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian ini karena anak Anda berusia Sekolah (6-12 tahun) yang sedang menjalani perawatan dan menunjukkan tanda-tanda dehidrasi, sehingga sesuai dengan kriteria inklusi dalam penelitian ini. Keterlibatan Anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 sampai 7 hari, disesuaikan dengan kondisi anak, dengan cara pemilihan sampel secara sengaja berdasarkan kriteria yang telah ditentukan sebelumnya.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti berupa pengetahuan dan informasi terkait rehidrasi dengan air kelapa hijau yang diberikan untuk membantu mencegah dehidrasi pada anak, sebagai bentuk kompensasi atas waktu yang Anda luangkan dan ketidaknyamanan lain.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anak anda selama proses pengambilan data berlangsung, melalui hasil observasi dan pemantauan yang dilakukan selama rehidrasi dengan air kelapa hijau dilaksanakan.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak

diharapkan selama penelitian ini.

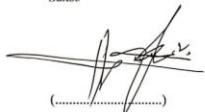
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel dilakukan melalui penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus, yang mencakup wawancara, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Cara ini mungkin menyebabkan rasa tidak nyaman pada anak, seperti kelelahan atau kejemuhan saat mengikuti terapi. Meskipun demikian, risiko yang muncul tergolong ringan dan tidak membahayakan kesehatan anak maupun keluarganya.
11. Keuntungan yang Anda peroleh dengan keikutsertaan Anda adalah dapat mengatasi permasalahan dehidrasi akibat diare dan mengetahui konsep rehidrasi air kelapa hijau untuk mencegah dehidrasi pada anak, serta memahami penerapan terapi ini dalam asuhan keperawatan anak di rumah sakit.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi penulis, responden, tenaga kesehatan, peneliti lain, dan institusi.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi medis dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk file yang dilindungi kata sandi dan/atau penyimpanan fisik yang terkunci selama jangka waktu yang diperlukan untuk analisis dan pelaporan penelitian, dan akan dijaga kerahasiaannya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu/ subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi

yang berbahaya terhadap subyek.

23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

Terimakasih atas kesibukan Anda untuk ikut serta didalam penelitian ini.

Saksi/



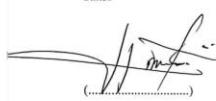
(.....)

Dengan hormat

Peneliti  
  
Faramdika Zulshapaeni

Terimakasih atas kesibukan Anda untuk ikut serta didalam penelitian ini.

Saksi/



(.....)

Dengan hormat

Peneliti  
  
Faramdika Zulshapaeni

## **Lampiran 11 SAP Diare dan Rehidrasi Air Kelapa Hijau**

### **SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)**

Pokok bahasan	:	Meningkatkan pengetahuan dan kesadaran orang tua tentang rehidrasi air kelapa hijau pada anak dengan diare
Sasaran	:	anak usia (6-12 Tahun)
Hari/tanggal	:	
Waktu	:	10-15 Menit
Tempat	:	RSUD dr.Slamet Garut

#### **A. Tujuan**

##### a. Tujuan umum

Mampu meningkatkan pengetahuan dan kesadaran orang tua tentang rehidrasi air kelapa hijau pada anak usia sekolah dengan diare.

##### b. Tujuan khusus

1. Meningkatkan Pengetahuan: Meningkatkan pengetahuan orang tua tentang rehidrasi air kelapa hijau pada anak usia sekolah dengan diare.
2. Meningkatkan Kesadaran: Meningkatkan kesadaran orang tua tentang pentingnya rehidrasi pada anak usia sekolah dengan diare.
3. Mengembangkan Kemampuan: Mengembangkan kemampuan orang tua dalam memberikan air kelapa hijau sebagai rehidrasi pada anak usia sekolah dengan diare.
4. Meningkatkan Peran orang tua: Meningkatkan peran orang tua dalam membantu anak usia sekolah dengan diare dan memberikan rehidrasi air kelapa hijau.

#### **B. Pelaksanaan**

Hari /tanggal :

Waktu : 30 menit

Tempat : RSUD dr.Slamet Garut

Sasaran : Pasien Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Diare  
 Metode : Ceramah dan Diskusi  
 Media : Leaflet Diare dan Rehidrasi Air Kelapa Hijau  
 Materi : (Materi dan Gambar Terlampir)

### C. Rencana kegiatan

Waktu	Durasi	Kegiatan	Media	Respon
09:00-10:00	10 menit	Persiapan: 1. Menyiapkan ruangan 2. Menyiapkan anak dan pendamping anak/orang tua	-	- Anak dan orang tua bersedia untuk dilakukan penyuluhan
	5 menit	Pembukaan: 1. Mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri		- Anak membalas salam - Anak memperkenalkan diri
	15 menit	Pelaksanaan: 1. Menjelaskan pengertian, penyebab, tanda dan gejala diare 2. Menjelaskan tentang rehidrasi air kelapa hijau	leaflet	- mendengarkan penjelasan
	10 menit	Evaluasi: 1. Evaluasi pengetahuan orang tua tentang diare 2. Evaluasi pengetahuan orang tua tentang rehidrasi air kelapa hijau		- orang tua pasien mengetahui tentang diare - orang tua pasien mengetahui tentang rehidrasi
	5 menit	Penutup: 1. Mengucapkan salam		- menjawab salam

### D. Pengorganisasian

- a. Pelaksana: Farandika zulshapaeni

## **E. Evaluasi**

- a. Evaluasi Struktur
  - 1. Pasien anak mengikuti penyuluhan mengenai diare dan rehidrasi air kelapa hijau
  - 2. Penyuluhan di selenggarakan tepat waktu
- b. Evaluasi Proses
  - 1. Pasien anak dan pendamping/orang tua mengikuti seluruh kegiatan penyuluhan dari awal sampai selesai
- c. Evaluasi Hasil
  - 1. Evaluasi pengetahuan orang tua tentang diare dan rehidrasi air kelapa hijau pada anak dengan diare sebelum dan setelah penyuluhan.
  - 2. Evaluasi kemampuan orang tua dalam memberikan air kelapa hijau pada anak dengan diare.

## Lampiran 12 Leaflet Diare

The infographic is divided into two main sections: top (yellow background) and bottom (orange background).

**Top Section:**

- APA ITU DIARE?**
  - Diare adalah kondisi buang air besar dengan konsistensi lembek hingga cair, bahkan bisa berupa air saja, dan frekuensinya lebih sering dan biasanya 3 kali bahkan lebih dalam sehari
- WASPADAI DIARE PADA ANAK**  
Kenali - Cegah - Lawan
- PENYEBAB DIARE**
  - Infeksi oleh bakteri, virus dan parasit
  - Alergi
  - Malabsorpsi
  - Keracunan
  - Imunodefisiensi
  - Faktor lainnya
- JENIS DIARE**
  - Diare akut, berlangsung kurang dari 14 hari
  - Diare kronis, berlangsung lebih dari 14 hari

**Bottom Section:**

- TANDA DAN GEJALA DIARE**
  - Buang air besar yang sering dan cair
  - Perut kembung dan sakit
  - Mual dan muntah
  - Demam
  - Kehilangan nafsu makan
  - Dehidrasi
  - Mata cekung dan kulit kering
- CARA MENCEGAH DIARE**
  - Sajikan makanan yang bersih dan matang
  - Gunakan Jamban sehat
  - Cuci tangan dengan sabun
  - Buang tinja anak dengan benar
  - Gunakan air bersih
  - Hindari makanan terlalu pedas

## Lampiran 13 Leaflet Rehidrasi Air Kelapa

**TUJUAN REHIDRASI DENGAN AIR KELAPA**

1. Menggantikan cairan tubuh yang hilang
2. Mengurangi dehidrasi
3. membantu menjaga keseimbangan cairan tubuh

**APA ITU REHIDRASI ?**

Rehidrasi adalah proses mengembalikan cairan tubuh yang hilang akibat dehidrasi

**KANDUNGAN AIR KELAPA**

1. Air kelapa mengandung karbohidrat 3,8 gram per 100 gram air kelapa
2. Elektrolit seperti kalium, natrium dan magnesium
3. Vitamin C dan vitamin B kompleks

**INDIKASI**

1. Dehidrasi ringan sampai sedang
2. Kehilangan cairan tubuh

**KONTRAINDIKASI**

1. Dehidrasi berat
2. Gangguan elektrolit
3. kondisi medis seperti, gagal ginjal atau penyakit jantung

**REHIDRASI DENGAN AIR KELAPA HIJAU**

**DI SUSUN OLEH:**  
FARANDIKA Z  
221FK06098

**UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA**  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
PSDKU GARUT  
2025

## **Lampiran 14 Format Asuhan Keperawatan Anak**

### **FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN ANAK**

#### **A. Pengkajian**

##### **1. Pengumpulan data**

###### **a. Identitas klien**

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

Umur :

Jenis Kelamin :

Agama :

Suku/Bangsa :

Tanggal Masuk RS : Jam :

Tanggal Pengkajian : Jam :

Tanggal/Rencana Operasi : Jam :

No. Medrec :

Diagnosa Medis :

Alamat :

###### **b. Identitas Penanggung Jawab**

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Agama :

Hubungan dengan Klien :

Alamat :

###### **c. Riwayat Kesehatan**

###### **1) Riwayat Kesehatan Sekarang**

###### **i. Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit**

Menguraikan keluhan pertama kali dirasakan, tindakan

sebelum datang ke RS, serta perawatan yang sudah diberikan di rumah sakit.

ii. Keluhan Utama Saat Dikaji

Dijelaskan menggunakan konsep PQRST dalam bentuk narasi:

- 1) *Provokatif & Paliatif*: Penyebab keluhan, faktor yang memperberat dan mengurangi.
- 2) *Quality/Kuantitas* : Bentuk, tampilan, suara, atau jumlah keluhan.
- c. *Region/Radiasi* : Lokasi dan penyebaran keluhan.
- d. *Severity/Scale* : Intensitas nyeri (skala) serta dampaknya pada aktivitas.
- e. *Timing* : kapan muncul keluhan, berapa lama, bersifat (tiba-tiba, sering, bertahap)

2) Riwayat Kesehatan Dahulu

Riwayat penyakit sebelumnya yang berhubungan atau memperberat kondisi saat ini, termasuk faktor predisposisi penyakit.

3) Riwayat Kesehatan Keluarga Identifikasi riwayat penyakit menular, penyakit keturunan, atau keduanya dalam keluarga:

- a) Penyakit Menular : Jika ada, buat struktur keluarga yang menunjukkan individu yang tinggal serumah. (Bukan genogram).
- b) Penyakit Keturunan : Jika ditemukan, buat genogram minimal 3 generasi untuk mengidentifikasi pola keturunan penyakit

d. Pola Aktivitas Sehari-hari

Meliputi pola aktivitas sehari-hari (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, mencakup:

No	Jenis aktivitas	Dirumah	Dirumah sakit
1.	Nutrisi:		

	a. Makan Frekuensi Jenis Porsi Keluhan b. Minum: Frekuensi Jenis Keluhan		
2.	Eliminasi: a. BAB Frekuensi Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi Warna Keluhan		
3.	Istirahat Tidur: a. Tidur siang Kualitas Keluhan b. Tidur malam Kualitas Keluhan		
4.	Personal hygiene: a. Mandi b. Gosok gigi c. Keramas d. Gunting kuku e. Ganti pakaian		
5.	Aktivitas		

e. Pertumbuhan dan Perkembangan

1) Pertumbuhan

Berat Badan (BB) : kg

Tinggi Badan (TB) : cm

Lingkar Kepala (LK) : cm

Lingkar Dada (LD) : cm

Lingkar Lengan Atas (LLA) : cm

Lingkar Abdomen (LA) : cm

2) Perkembangan

Motorik Halus :

Motorik Kasar :

Pengamatan :

Bicara :

Sosialisasi :

f. Riwayat Imunisasi

Riwayat imunisasi, kelengkapan sesuai usia, dan alasan jika imunisasi tidak dilakukan.

g. Pemeriksaan Fisik

1) Keadaan Umum

Kesadaran : GCS (EMV)

Penampilan :

2) Pemeriksaan Tanda Vital

Tekanan Darah : mmHg

Nadi : x/menit

Respirasi : x/menit

Suhu : °C

3) Pemeriksaan *Head to Toe*

Kepala :

Wajah :

Mata :

Telinga :

Hidung :

Mulut :

Leher :

Dada :

Abdomen :

Punggung dan Bokong :

Genitalia :

Anus :

Ekstremitas Atas :

Ekstremitas Bawah :

h. Data psikologis

- 1) Klien : Kondisi psikologis anak dalam menghadapi sakit.
- 2) Keluarga : Kondisi psikologis keluarga dalam menghadapi sakit anak.

i. Data sosial

Hubungan dan pola interaksi klien dengan keluarga, masyarakat, dan

lingkungan saat sakit.

j. Data Spiritual

Keyakinan hidup, optimisme kesembuhan, serta hambatan dalam ibadah.

k. Data Hospitalisasi

Respon atau reaksi anak dalam beradaptasi dengan lingkungan rumah sakit.

l. Data Penunjang

1) Laboratorium

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan

2) Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil

--	--	--

### 3) Program dan Rencana Pengobatan

Jenis Terapi	Dosis	Cara Pemberian	Waktu

## B. Analisa Data

Melakukan interpretasi data senjangan dengan tinjauan patofisiologi

No	Data	Etiologi	Masalah
	DS: DO:		

## C. Diagnosa Keperawatan

Diagnosa keperawatan dirumuskan dalam format PES (Problem, Etiologi, Symptom/Sign) sesuai dengan Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI).

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Paraf

## D. Intervensi Keperawatan

Tujuan dan intervensi keperawatan ditetapkan berdasarkan Standar LuaranKeperawatan Indonesia (SLKI) dan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI).

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Intervensi

## E. Implementasi Keperawatan

Pelaksanaan intervensi keperawatan yang dilakukan dicatat dalam format berikut:

No	Tanggal	Jam	DP	Implementasi	Paraf

--	--	--	--	--

## F. Evaluasi Keperawatan

### 1. Evaluasi Formatif

Dicatat sebagai hasil dari tindakan yang telah dilakukan dalam format implementasi.

### 2. Evaluasi Sumatif (SOAPIER)

Evaluasi dilakukan dalam bentuk catatan perkembangan dengan format SOAPIER jika terjadi:

- a) Kerangka waktu tujuan tercapai.
- b) Diagnosa keperawatan terselesaikan sebelum waktu yang ditentukan.
- c) Terjadi perburukan kondisi.
- d) Muncul masalah baru.

Tanggal	DP	Evaluasi Sumatif	Nama dan Paraf

## **Lampiran 15 Standar Prosedur Operasional (SPO) Rehidrasi Air Kelapa Hijau**

Pengertian	Rehidrasi adalah proses mengembalikan cairan tubuh yang hilang akibat dehidrasi. Dehidrasi dapat disebabkan oleh berbagai faktor seperti diare, muntah, atau aktivitas fisik yang berlebihan
Tujuan	Memberikan panduan pemberian air kelapa hijau sebagai cairan rehidrasi alami bagi pasien diare secara aman dan efektif.
Indikasi dan kontraindikasi	Indikasi: Pasien diare ringan sampai sedang, tanpa tanda-tanda dehidrasi berat atau komplikasi Kontraindikasi: Diare berat dengan tanda dehidrasi berat (lemas, tidak sadar, tidak bisa minum), pasien dengan gangguan ginjal atau hipokalemia
Alat dan Bahan	Kelapa hijau muda segar yang sudah setengah di kupas, sendok, gelas saji bersih, sarung tangan, tisu/lap bersih
Prosedur Pelaksanaan	Penilaian awal pasien: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Lakukan penilaian pasien untuk menentukan tingkat dehidrasi dan kebutuhan cairan</li><li>2. Cek tanda-tanda vital dan haluan urine</li><li>3. Monitor jumlah urine, dan tanda-tanda vital</li></ol> Persiapan: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Cuci tangan sebelum dan sesudah menyiapkan air kelapa.</li><li>2. Siapkan kelapa hijau segar, pastikan tidak busuk atau berbau.</li><li>3. Buka kelapa dengan pisau secara hati-hati, hindari kontaminasi.</li></ol> Porsi dan Jadwal Pemberian: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Anak-anak (1–12 tahun): ±100–150 ml per pemberian, dapat diberikan setiap 4–6 jam.</li><li>2. Dewasa: ±200–250 ml setiap 4–6 jam.</li><li>3. Maksimal pemberian: 2–3 kali dalam 24 jam. Pemberian disesuaikan dengan kebutuhan cairan dan kondisi klinis pasien.</li></ol> Cara Pemberian: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Berikan dalam kondisi segar dan tidak dingin (suhu ruang).</li><li>2. Dorong pasien untuk meminumnya perlahan-lahan.</li><li>3. Amati respon pasien setelah pemberian (mual, muntah, perbaikan gejala).</li></ol>

	<p>Penilaian akhir pasien:</p> <p>Cek perbaikan kondisi seperti, peningkatan jumlah urine, penurunan gejala dehidrasi, dan tanda-tanda vital membaik</p>
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi awal: Lakukan evaluasi awal pada anak sebelum rehidrasi untuk menentukan tingkat dehidrasi dan memastikan bahwa air kelapa dapat digunakan sebagai cairan rehidrasi.</li> <li>2. Evaluasi selama rehidrasi: Pantau kondisi anak secara terus-menerus selama rehidrasi untuk memastikan bahwa air kelapa dapat ditoleransi dengan baik dan tidak ada gejala yang memburuk.</li> <li>3. Evaluasi setelah rehidrasi: Lakukan evaluasi setelah rehidrasi untuk menentukan apakah anak telah mencapai status hidrasi yang normal.</li> </ol> <p>Kriteria evaluasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jumlah urin yang dihasilkan meningkat</li> <li>2. Kondisi kulit dan membran mukosa membaik</li> <li>3. Tingkat kesadaran dan aktivitas membaik</li> <li>4. Tidak ada gejala yang memburuk</li> </ol>
Dokumentasi	<p>Dokumentasi meliputi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Catat waktu pemberian, jumlah, dan respon pasien.</li> <li>2. Pantau tanda-tanda dehidrasi (kulit kering, mata cekung, urin berkurang)</li> </ol>

(Munir & mustadjab, 2021)

**Pembimbing Utama**

**Ns. Iman Nurjaman, M.Kep.**  
NIDN:418099005

**Pembimbing Serta**

**Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.**  
NIDN:043005890

## Lampiran 16 Dokumentasi Penelitian

### Dokumentasi Responden



## Lampiran 17 Hasil Cek Turnitin

KTI\_Farandika\_1753085084788

ORIGINALITY REPORT

**9%** SIMILARITY INDEX      **9%** INTERNET SOURCES      **2%** PUBLICATIONS      **2%** STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repo.poltekkesbandung.ac.id Internet Source	2%
2	repository.stikesbcm.ac.id Internet Source	2%
3	ejournal.akperkbn.ac.id Internet Source	2%
4	eprints.bbg.ac.id Internet Source	2%
5	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	2%

Exclude quotes      On      Exclude matches      < 2%  
Exclude bibliography      On

## **Lampiran 18 Riwayat Hidup**



### **Identitas Pribadi**

Nama : Farandika Zulshapaeni  
Tempat, Tanggal Lahir : Garut, 18 Juni 2001  
Alamat : Kp. Cikuda RT 02/RW 09, Ds. Sukamukti,  
Kec. Cisompet, Kab. Garut Jawa Barat  
Motto Hidup : “Melangkahlah Selagi Bumi Masih Bisa  
Dipijak”

### **Nama Orang Tua**

Ayah : Sukandi  
Ibu : Almh. Heni Purnamawati

### **Riwayat Pendidikan**

TK/PAUD : TK KARTIKA IX-11 (2006-2008)  
SD/MI : SD NEGERI 3 SUKAMUKTI (2008-2014)  
SMP/MTS : SMP NEGERI 1 CISOMPET (2014-2017)  
SMA/MA : SMA NEGERI 22 GARUT (2017-2020)  
UNIVERSITAS : UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA  
GARUT (2022-2025)