

### **SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan Hormat, saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Nisi Suartika

NPM : AK.218018

Status : Mahasiswi

Prodi : Sarjana Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung

Sehubungan dengan tugas akhir berupa skripsi sebagai salah satu persyaratan dalam menempuh ujian Sarjana dengan judul penelitian : “Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan melaksanakan transfusi darah pada remaja talasemia di RSUD Majalaya Kabupaten Bandung”

Maka kiranya Bapak/Ibu/Saudara tidak keberatan untuk membantu dengan sepenuhnya dalam pengumpulan data dan informasi sebagaimana dalam daftar pernyataan terlampir. Data dan hasil penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya serta digunakan dengan seizin Bapak/Ibu/Saudara. Semua hasil yang diperoleh merupakan bahan atau data yang akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan dan meningkatkan mutu kualitas asuhan keperawatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih.

Wassalamu’alaikum Wr, Wb.

Hormat Saya

Nisi Suartika

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Pendidikan Terakhir :

Menyatakan bersedia untuk ikut serta menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun. Semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, Agustus 2020

Responden

( )

## KISI-KISI PENELITIAN

### HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN DALAM MELAKSANAKAN TRANSFUSI DARAH PADA REMAJA TALASEMIA DI RSUD MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG

#### DUKUNGAN KELUARGA

Variabel	Indikator	Soal Nomor	Jumlah
Dukungan Keluarga	Dukungan penghargaan	6, 7, 8, 15	4
	Dukungan Instrumental	1, 2, 12, 14	4
	Dukungan Informasional	4, 9, 10	3
	Dukungan Emosional	3, 5, 11, 13	4
Jumlah Item			15

#### KEPATUHAN DALAM TRANSFUSI DARAH

Melakukan transfusi darah sesuai jadwal siklus transfusi

Melakukan transfusi darah lebih dari jadwal siklus transfusi

## KUISIONER PENELITIAN

### Identitas Responden:

Nama (Inisial) : .....

Usia : .....

Jenis Kelamin : .....

Usia Mulai Diketahui Talasemia : .....

Siklus Transfusi Darah : .....

### Petunjuk Pengisian:

1. Pilih salah satu jawaban yang diyakini paling sesuai dengan keadaan dengan memberikan tanda silang (X).
2. Isilah jawaban sesuai dengan pendapat dan keadaan yang sebenarnya.
3. Tanyakan jika ada hal yang kurang jelas atau kurang mengerti.

### A. KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1	Bapak/ibu/keluarga bisa menyediakan dana khusus untuk perawatan anda sebagai penderita talasemia.				
2	Jika anda membutuhkan dana untuk pengobatan, bapak/ibu/keluarga bisa memberikan bantuan				
3	Bapak/ibu/keluarga mendampingi anda ketika menjalani pengobatan atau transfusi.				
4	Bapak/ibu/keluarga mengingatkan anda untuk makan makanan yang sesuai dengan anjuran.				
5	Bapak/ibu/keluarga mendengarkan apa yang menjadi keluhan anda selama ini.				
6	Bapak/ibu/keluarga mendukung anda untuk pergi sekolah.				
7	Bapak/ibu/keluarga memperbolehkan anda untuk bermain dengan teman				

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
8	Bapak/ibu/keluarga membolehkan anda untuk mengikuti kegiatan sekolah misalnya ekstrakurikuler yang bisa anda lakukan.				
9	Bapak/ibu/keluarga mencari informasi mengenai pengobatan dan perawatan bagi anda.				
10	Bapak/ibu/keluarga berdiskusi dengan tenaga kesehatan tentang kondisi anda.				
11	Bapak/ibu/keluarga melibatkan anda dalam pekerjaan rumah yang bisa dikerjakan.				
12	Jika anda mengalami penurunan kesehatan, maka Bapak/ibu/keluarga segera mencari pertolongan kesehatan.				
13	Dalam pengasuhan, Bapak/ibu/keluarga tidak membedakan dengan saudara yang lainnya.				
14	Bapak/ibu/keluarga yang merawat anda sehari-hari di rumah.				
15	Bapak/ibu/keluarga mengikutsertakan anda dalam kegiatan di masyarakat.				

**Keterangan :**

- Selalu : Terus menerus, tidak pernah terlewat  
 Sering : Pernah terlewat, tapi banyaknya dilakukan  
 Kadang-Kadang : Banyak terlewat/banyaknya tidak dilakukan  
 Tidak Pernah : Sama sekali tidak pernah dilakukan

**B. Jarak berapa lama Anda melakukan transfusi darah ?**

- ☐ Melakukan transfusi darah sesuai jadwal siklus transfusi
- ☐ Melakukan transfusi darah lebih dari jadwal siklus transfusi

## DATA HASIL LAPANGAN

Usia (th)	Jenis Kelamin	Usia diketahui Talasemia	Siklus Transfusi Darah (Minggu)	DUKUNGAN KELUARGA																Mean	Hasil	Pelaksanaan Tranfusi	
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Total			Waktu	Kategori
12	Perempuan	7 bulan	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	29	42.47	Tidak Mendukung	4	Tidak Patuh
18	Perempuan	16 tahun	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3	4	3	3	3	3	46		Mendukung	3	Patuh
13	Laki-laki	4 bulan	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	43		Mendukung	3	Patuh
12	Laki-laki	1 bulan	4	2	2	3	3	3	3	4	1	4	4	4	4	4	3	2	46		Mendukung	4	Patuh
20	Perempuan	1 tahun	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	24		Tidak Mendukung	3	Tidak Patuh
18	Perempuan	7 tahun	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	51		Mendukung	4	Patuh
17	Perempuan	5 tahun	4	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	41		Tidak Mendukung	4	Patuh
13	Perempuan	9 bulan	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	59		Mendukung	4	Patuh
13	Laki-laki	4 bulan	2	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	41		Tidak Mendukung	2	Patuh
16	Laki-laki	2 tahun	4	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	29		Tidak Mendukung	5	Tidak Patuh
14	Perempuan	4 bulan	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	43		Mendukung	4	Tidak Patuh
12	Perempuan	4 bulan	2	4	4	4	4	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	49		Mendukung	2	Patuh
14	Perempuan	3 bulan	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	58		Mendukung	3	Patuh
15	Perempuan	3 tahun	4	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	29		Tidak Mendukung	5	Tidak Patuh
19	Laki-laki	5 bulan	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	42		Tidak Mendukung	3	Tidak Patuh
13	Laki-laki	4 bulan	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	42		Tidak Mendukung	2	Patuh
17	Perempuan	8 bulan	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	29		Tidak Mendukung	3	Tidak Patuh
19	Perempuan	16 tahun	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	29		Tidak Mendukung	4	Tidak Patuh
17	Perempuan	2 tahun	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45		Mendukung	4	Patuh
12	Laki-laki	6 bulan	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	49		Mendukung	3	Patuh
13	Laki-laki	3 bulan	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	57		Mendukung	3	Patuh
14	Laki-laki	6 bulan	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	46		Mendukung	2	Patuh
12	Laki-laki	4 bulan	2	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	41		Tidak Mendukung	2	Patuh
20	Perempuan	1 tahun	3	2	2	2	2	2	3	3	1	2	2	2	1	2	3	3	32		Tidak Mendukung	4	Tidak Patuh
18	Laki-laki	8 tahun	4	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	32		Tidak Mendukung	5	Tidak Patuh
20	Perempuan	10 tahun	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	58		Mendukung	4	Patuh
20	Perempuan	4 tahun	2	3	3	2	2	2	4	3	3	3	3	4	2	3	4	4	45		Mendukung	4	Tidak Patuh
21	Laki-laki	4 tahun	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	34		Tidak Mendukung	5	Tidak Patuh
12	Laki-laki	8 tahun	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	53		Mendukung	4	Patuh
12	Laki-laki	7 tahun	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	52		Mendukung	4	Patuh
				89	87	88	86	87	87	82	60	88	88	91	86	86	89	80					

## HASIL PERHITUNGAN

### KARAKTERISTIK

#### Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 12	7	23.3	23.3	23.3
13	5	16.7	16.7	40.0
14	3	10.0	10.0	50.0
15	1	3.3	3.3	53.3
16	1	3.3	3.3	56.7
17	3	10.0	10.0	66.7
18	3	10.0	10.0	76.7
19	2	6.7	6.7	83.3
20	4	13.3	13.3	96.7
21	1	3.3	3.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

#### Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	14	46.7	46.7	46.7
Perempuan	16	53.3	53.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

#### Siklus Transfusi Darah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 2 minggu	10	33.3	33.3	33.3
3 minggu	8	26.7	26.7	60.0
4 minggu	12	40.0	40.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

## ANALISIS UNIVARIAT

**Dukungan Keluarga**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mendukung	16	53.3	53.3	53.3
	Tidak Mendukung	14	46.7	46.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**Pelaksanaan Transfusi Darah**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Patuh	18	60.0	60.0	60.0
	Tidak Patuh	12	40.0	40.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	



## ANALISIS BIVARIAT

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Dukungan Keluarga	.142	30	.127	.944	30	.119
Kepatuhan	.389	30	.062	.624	30	.072

a. Lilliefors Significance Correction

### Dukungan Keluarga \* Pelaksanaan Transfusi Darah Crosstabulation

			Pelaksanaan Transfusi Darah		Total
			Patuh	Tidak Patuh	
Dukungan Keluarga	Mendukung	Count	14	2	16
		% within Dukungan Keluarga	87.5%	12.5%	100.0%
	Tidak Mendukung	Count	4	10	14
		% within Dukungan Keluarga	28.6%	71.4%	100.0%
Total		Count	18	12	30
		% within Dukungan Keluarga	60.0%	40.0%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.804 <sup>a</sup>	1	.001		
Continuity Correction <sup>b</sup>	8.488	1	.004		
Likelihood Ratio	11.573	1	.001		
Fisher's Exact Test				.002	.001
N of Valid Cases	30				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.60.

b. Computed only for a 2x2 table

## SURAT IZIN PENELITIAN



**Fakultas Keperawatan  
Universitas  
Bhakti Kencana**

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung  
☎ 022 7830 760, 022 7830 768  
✉ bku.ac.id • contact@bku.ac.id

Nomor : 312/03.FKP/UBK/VI/2020  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung

Di

Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data dengan batas waktu 04 Mei sd 04 Agustus 2020 di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : **Nisi suartika**  
NIM : **Ak 218018**  
Semester : IV  
Judul Skripsi : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Dalam Melaksanakan Transfusi Darah Pada Anak Thalasemia Di RSUD Majalaya Kabupaten Bandung

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 12 Juni 2020

Hormat Kami

Fakultas Keperawatan  
Dekan

**Siti Jundiah, M.Kep**

**NIK.02007020132**





**PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA**  
 Jl. Raya Cipaku No.87 Telp.(022) 5950035 - 5950955 Fax. (022) 5950035  
 Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat, Email : rsud\_majalaya@yahoo.co.id  
 Website : [www.rsudmajalaya.bandungkab.go.id](http://www.rsudmajalaya.bandungkab.go.id)

SURAT IZIN DIREKTUR RSUD MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG  
 NOMOR : 445/ ~~364~~ /RSUD

TENTANG

IZIN PENELITIAN  
 FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BANDUNG

Dasar : Surat Rekomendasi Komite Etik Penelitian RSUD Majalaya  
 Kabupaten Bandung  
 Perihal : Rekomendasi Permohonan Izin Penelitian  
 Nomor : 070/134.A/K.ETIK PENELITIAN

MENGIZINKAN

Bahwa :  
 Nama : Nisi Suartika  
 NIM : AK. 218018  
 Judul : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Dalam  
 Melaksanakan Transfusi Darah pada Anak Thalasemia di  
 RSUD Majalaya Kabupaten Bandung.

Untuk melaksanakan Penelitian di Ruang Thalasemia  
 RSUD Majalaya Kabupaten Bandung dari tanggal 24 Juni 2020  
 sampai dengan 31 Agustus 2020, dengan mentaati peraturan  
 dan tata tertib yang berlaku.

Demikian agar menjadi maklum, atas perhatiannya kami  
 ucapkan terima kasih.

Majalaya, 23 Juni 2020

Direktur Utama  
 RSUD Majalaya



dr. Hj. Tutty Heryati, MM  
 Pembina Utama Muda  
 NIP.19601121198803202



**PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

JALAN RAYA SOREANG KM. 17 TELP/FAX. (022) 5891580 SOREANG 40912  
eMail : badankesbangpol@bandungkab.go.id

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

Nomor : 070/418 /Bid. Wasbang

- a. Dasar :
1. Keputusan Presiden Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2020 tentang Penetapan Bencana Nonalam Penyebaran Corona Virus Disease 2019 (Covid -19) Sebagai Bencana Nasional
  2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 07 Tahun 2014 perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
  3. Peraturan Gubernur Jawa Barat Nomor 30 Tahun 2020 tentang Pedoman Pembatasan Sosial Berskala Besar Dalam Penanganan Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) di Daerah Kota Bandung, Daerah Kota Cimahi, Daerah Kabupaten Bandung, Daerah Kabupaten Bandung Barat, dan Daerah Kabupaten Sumedang
  4. Peraturan Bupati Bandung Nomor 22 Tahun 2015 tentang perubahan ketiga atas Peraturan Bupati Bandung Nomor 06 Tahun 2008 tentang Rincian Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung,
  5. SK Bupati Bandung Nomor 443.1/Kep.261-Dinkes/2020 Tahun 2020 tentang Pembentukan Gugus Tugas Percepatan Penangan Corona Virus Disease Covid-19 di Kabupaten Bandung.
  6. Keputusan Bupati Bandung Nomor 443.1/Kep.280-Huk/2020 tentang Penetapan Pelaksanaan Pembatasan Sosial Berskala Besar dalam Penanganan Corona Virus Disease 2019 di Kabupaten Bandung.
- b. Menimbang :
- Surat Permohonan dari UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA, Nomor: 312/03 FKP/UBK/VI/2020, Tanggal 15 Juni 2020, Penihal Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

**MEMBERITAHUKAN BAHWA :**

1. Nama : NISI SUARTIKA
2. Alamat Kampus : Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
3. No. Telpn/HP : 022 -7830 760
4. Untuk :
  - 1) Melaksanakan kegiatan Penelitian untuk Penyusunan Skripsi dengan Judul:  
**" Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan dalam Melaksanakan Tranfusi Darah pada Anak Thalasemia di RSUD Majalaya Kabupaten Bandung "**
  - 2) Lokasi/Instansi : RSUD Majalaya Kabupaten Bandung.
  - 3) Waktu Kegiatan : 07 Juli – 07 Agustus 2020
  - 4) Status : Baru
  - 5) Penanggungjawab : Siti Jundiiah, M.Kep
5. Melaporkan hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan.
6. Menjaga Keamanan dan Ketertiban masyarakat selama pelaksanaan kegiatan
7. Dalam pelaksanaan kegiatan agar **menikuti ketentuan Protokol Kesehatan Covid-19** yaitu :
  - Wajib menggunakan masker dalam setiap pelaksanaan Kegiatan
  - Selalu mencuci tangan dengan memakai sabun/hand sanitizer
  - Wajib Menjaga jarak (minimal 1 – 1,5 m)

Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk digunakan seperlunya

Soreang, 07 Juli 2020

**a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KEPALA BIDANG IDEOLOGI, WAWASAN KEBANGSAAN  
DAN KETAHANAN BANGSA**

  
**SUDIRO, S.Sos., M.Si**  
 NIP. 19672104 199303 1 007



**YAYASAN ADHI GUNA KENCANA  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
BHAKTI KENCANA**

SK.DIRJEN DIKTI NO.1/D/0.2002

REKOMENDASI DEPKES RI NO.KS.02.1.5.4327

Jalan Soekarno Hatta No. 754 Cibiru Bandung 40614 Telp. 022-7830768 Fax. 022-7830760

Email. stikesbk@yahoo.com / www.stikesbhaktikencana.ac.id

**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BHAKTI KENCANA BANDUNG  
INSTITUTE OF HEALTH SCIENCE BHAKTI KENCANA BANDUNG**

**KETERANGAN LAYAK ETIK  
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL  
"ETHICAL APPROVAL"**

No.052/LPPM-STIKES BK/E/IV/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :

*The research protocol proposed by :*

Peneliti Utama : Nisi suartika  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bhakti Kencana Bandung  
*Name of Institution*

Dengan Judul :  
*Title*

Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan dalam melaksanakan transfusi darah pada anak thalasemi di RSUD Majalaya Kabupaten Bandung

*the relationship of family support with adherence in carrying out blood transfusions in thalassemia children in Majalaya District Hospital Bandung*

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011standards, 1) Social Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 27 April 2020 sampai dengan tanggal 19 Desember 2020.

*This declaration of ethics applies during the period April, 27,2020 until December, 19, 2020.*



27 April 2020

Professor and Chairperson

*Novita Tsamrotul Fuadah, M.Kep*  
NIK. 10114146



# LEMBAR KONSULTASI

Universitas  
Bhakti Kencana

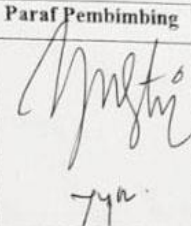
CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nisi Suartika  
 NIM : AK 218018  
 Judul Skripsi : Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan terapi  
 Jarak pada pasien Thalassemi Utra 1-18 tahun  
 Pembimbing Utama : Denny Fransiska H.M. S.Kep.Ns.M.Kep  
 Pembimbing Pendamping : Yuzen Soeheliana S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	5/2/20	- Dari umum ke khusus - label lebih sistematis - Skripsi lengkap	
	12/2/20	1) 2 thalassemi : Jarak, lab 2) thalassemi + infeksi leukemia dan anemia	
	24/2/20	1) Skripsi dilengkapi 2) Gula Gula II	
	28/2/20	1) Sumber pustaka luas Selanjutnya di cek lg.	

### CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nisi Suartika  
NIM : AK 218108  
Judul Skripsi : Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan Berhenti merokok pada pasien Thalassemia di RSUP H M  
Pembimbing Utama : Dr. Frankiska H M  
Pembimbing Pendamping : Yayan

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	2/3/2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki Gula II</li> <li>2. Gula → crosscek → foto</li> <li>3. Gula Informant</li> </ul>	 Yayan
	19/3/2020 kirim via email	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. All up kirim hardcopy / dilihat</li> </ul>	
	23/3/2020 kirim via email PPT	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Jangan copy paste PPTnya</li> <li>2. dari materi harus berkaitan</li> <li>3. Berikan PPT</li> </ul>	
	1 April 2020	perbaikan PPT All up	

Fakultas Keperawatan  
 Universitas  
 Bhakti Kencana

Jl. Sempurna Paltan No 754 Bandung  
 Telp. 022 7830 760, 022 7830 768  
 Email: info@bhaktikencana.ac.id

**CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Nini Suartika  
 NIM : Ak. 218018  
 Judul Skripsi : Hubungan Dukungan keluarga dengan kepatuhan dalam melakukan terapi pada anak TBC, secara di RSUD Mangrove Liris Bandung  
 Pembimbing Utama : Dheni Fransiska H.M S.kep.M.kep  
 Pembimbing Pendamping : Yuyun Sariningsih S.kep.,Ners.,M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	8 Mei 2020 9 Mei 2020	konsultasi penelitian sidang up. konsultasi kuesioner Ace memulai kuesioner Baku	Dr Yuyun
2	6 Mei 2020	Bimbingan Bab 3 up kuesioner muba kriterianya menjadi anak yang bisa baca tulis sekolah Isi kuesioner tidak usah ditambah	
3	27 Juni 2020	Hasil penelitian lrt dari yuyun Pembahasan lrt pembahasan kuesioner dan data Isi pembahasan ada 4 yaitu: 1. Hasil 2. Teori ktb dari hasil misal (hasilnya mendukung teori) 3. Jurnal - kuesioner sesuai dengan pembahasan yang bab 2 4. Analisis data	
4		ket. Tabel cukup ditulis ya hasil tabel besar saja dipengelasan cukup kriterianya yang besar Tabel 4.2, 4.5 juga sama kuesioner no. 1 persentasenya ga usah dicantumkan no. 2 kriterianya kuesioner sesuai dengan DO yaitu	



Fakultas Keperawatan  
Universitas  
Bhakti Kencana

Alamat: Jl. Siliwangi No. 154 Bandung  
Telp. 022 2530 750 022 2530 748  
Email: info@bhaktikencana.ac.id

**CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI**


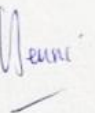

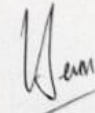
Nama Mahasiswa : Nur Shafitika  
NIM : 191210108  
Judul Skripsi : Hubungan Disfungsi Keluarga dengan Kepatuhan Pasien dalam Pelaksanaan Terapi di RSUD Negeri Kota Bandung  
Pembimbing Utama : Denny Pratiwi, S.Kep. Ners., M.Kep  
Pembimbing Pendamping : Yuyun Sahwani, S.Kep. Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
		<p>Kepatuhan anak dalam melaksanakan terapi darah</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- harus ada 3 kesimpulan</li> <li>- dari hasil apikatif</li> </ul>	By Yuyun
	10 Agst 2020	<p>Abstrak dibuat &amp; paragraf kata kunci harus dibuat paragraf lain</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pembahasan harus ditulis seperti cerita selangkah alasan tidak men dukungnya kenapa, mendukung nya kenapa.</li> </ul>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Skripsi sudah diperbaiki langsung daftar niding (ACC Sidanus)</li> </ul>	

# Bhakti Kencana

## CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nisa Suartika  
 NIM : AK 218018  
 Judul Skripsi : Hubungan Dukungan keluarga Dengan Kepatuhan Transfusi Darah Pada Pasien Thalassemi Usia 1-18 th di RUMAH MAYALAYA  
 Pembimbing Utama : Bu Dini Fennisia H.M  
 Pembimbing Pendamping : Bu Yuyun

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Rabu, 2 Feb 2020	- Judul : Hub. dukungan kel. dgn Kepatuhan Pemberian transfusi darah pd anak Thalassemi usia <18 th. - Cari fenomena yg mendukung - Cari Jurnal & Sumber yg mendukung	
2.	Rabu, 11 Feb 2020	- ACC judul : Hub. dukungan keluarga dgn pemberian transfusi darah pd pasien thalasemia - cari fenomena yg terjadi di RSUD Mayalaya terkait dukungan keluarga	
3.	Jumat 21 Feb 2020	- BAB I : ACC - BAB II } Buat - BAB III }	
4	Senin, 9 Maret 2020	BAB II : Perangana Thalasemia - kerangka konseptual - Penalaran dukungan & kepatuhan BAB III : kerangka penelitian - DO / DK - Analisa Data - Hipotesis penelitian	

CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nisi Suartika  
 NIM : 218108  
 Judul Skripsi : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Dalam melaksanakan terapi darah pada anak thalassemia di RSUD Majalaya  
 Pembimbing Utama : Denni Fransiska S.kep, M.kep  
 Pembimbing Pendamping : Yulius Samudra S.kep, Mers, M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	26 Juli 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bab I sampai 3 diteliti lagi, ada ke-1/kelompok proposal penelitian untuk dengan skripsi / penelitian</li> <li>Bab 3 diteliti dengan detail pada subbab yang diteliti saat penelitian</li> </ul>	Bu Denni
	3 Agst '2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>Uraian diabsorpsi diteliti kembali</li> <li>Uraian pengantar dipelajari ke-2 kali, ke-3 diteliti ditambah tulisan skripsi, ditambah juga direktur RSUD Majalaya pada ke-3</li> </ul>	
	4 Agst '2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>Di analisis Uraian di bawah nog ditambah teori aritmetika, dan</li> <li>perbaikan lainnya diteliti kembali di email</li> </ul>	
	19 Agst '2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lengkapi lembar bimbingan</li> <li>Acc Sidang</li> </ul>	

Fakultas Keperawatan  
 Universitas  
 Bhakti Kencana

Jl. Sekeloa Utara No 154 Bandung  
 Telp 022 7830 760 022 7830 765  
 www.bhaktikencana.ac.id

**CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Nisi Suciati  
 NIM : Aki 218108  
 Judul Skripsi : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Dalam  
 Pemakaian Trausuri Dental Pada anak Tumor  
 Pembimbing Utama :  
 Pembimbing Pendamping :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
		- Uj. validitas (akhir dari di di Bab 3 - Uj. kriteria ukuran, (Uj. uji ukuran koefisien korelasi ke banyak)	Bu Denny
	17 Mei 2020	- menyamakan persepsi mengenai pernyataan series dan kaidah?	
	18 Mei	- Di bab 3 Tabel 3.2 dihilangkan jika pernyataannya positif semua	
	19 Mei 2020	- metode penelitian diambil dengan total sampling, responden	



Universitas  
Bhakti Kencana

CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nisi Sartika  
 NIM : AK 218018  
 Judul Skripsi : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Terapi  
 Kepatuhan Keluarga Pasien Tumor  
 Pembimbing Utama : Dr. Rini Mayasari, M. A. Kepala Puskesmas Bandung  
 Pembimbing Pendamping : Yuyun

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
5	18 Maret 2020 Kirim via email	<ul style="list-style-type: none"> <li>•) lengkapi draf</li> <li>•) Informed consent dan biodata pasien</li> <li>•) lihat pedoman penulisan KTI</li> <li>•) perbaikan sesuai masukan yg telah diberikan</li> <li>•) Ace sidang up jika sudah diperbaiki</li> </ul>	Bu Denny
6	19 April 2020 Jawaban email tgl 13 April	<ul style="list-style-type: none"> <li>•) Ace sidang up jika sudah diperbaiki</li> </ul>	
7	9 Mei 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>•) kuesioner menggunakan yang sudah lama</li> <li>•) kuesioner menambahkan identitas pasien</li> </ul>	
8	10 Mei 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Uji validasi alat ukur harus diuraikan ke Bab 3 bagian awal</li> <li>- Lembar uji keabsahan</li> <li>- Di kuesioner ditambahkan identitas pasien misal umur, nama dll (biodata responden)</li> <li>- Reliabilitas di sekrutikan</li> </ul>	

**DOKUMENTASI**

## UJI PLAGIAT

### HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN DALAM MELAKSANAKAN TRANSFUSI DARAH PADA REMAJA TALASEMIA DI RSUD MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG

#### ORIGINALITY REPORT

<b>29%</b>	<b>28%</b>	<b>5%</b>	<b>12%</b>
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

#### PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>www.scribd.com</b> Internet Source	<b>7%</b>
<b>2</b>	<b>repository.ump.ac.id</b> Internet Source	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>pt.scribd.com</b> Internet Source	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>perpusnwu.web.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>text-id.123dok.com</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>id.123dok.com</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>aoi-keperawatan.blogspot.com</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>Submitted to Universitas Muhammadiyah Surakarta</b> Student Paper	<b>1%</b>

## RIWAYAT HIDUP



Nama : Nisi Suartika  
 NIM : AK 218 018  
 Tempat/Tanggal Lahir : Bandung, 15 Juni 1985  
 Alamat : Kp.Bojong Kaliki Rt05/07 Desa Bojong Kec.Majalaya  
 Kel.Bojong Kabupaten Bandung  
 Status Pendidikan : Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana Bandung  
 Fakultas Keperawatan Program Studi Sarjana  
 Keperawatn

**Pendidikan :**

1. SD AL\_Basyariah : Tahun 1992 - 1998
2. SLTPN 10 Bandung : Tahun 1998 – 2001
3. SMA Pasundan 2 Kota Cimahi : Tahun 2001 – 2004
4. Akper Bhakti Kencana Bandung : Tahun 2004 – 2007

**Pekerjaan :**

1. RSUD Majalaya Kabupaten Bandung : Tahun 2008 - sekarang



## ACC REVISI SIDANG AKHIR

