

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengantar Permohonan Data Awal Dari Kampus



Universitas
Bhakti Kencana

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 348/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 16 Desember 2024

Kepada Yth.
Dinas Kesehatan Kab.Garut
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 kesedianya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : HERI SETIAWAN
NIM : 221FK06101

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjahi, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904

DIBERIKAN

Lampiran 2 Surat Studi Pendahuluan Dari Kampus



Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bk.u.ac.id psdku.garut@bk.u.ac.id

No : 347/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 16 Desember 2024

Kepada Yth.
Dinas Kesehatan Kab.Garut
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.

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

Nama : HERI SETIAWAN
NIM : 221FK06101

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep.
NIDN. 0430058904

RESEND

Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal *BAKESBANPOL*



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

Nomor : 072/1102-Bakesbangpol/XII/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 17 Desember 2024
Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas
~~Tarogong~~ Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : **072/1102-Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 17 Desember 2024, Atas Nama **HERI SETIAWAN / 221FK06101** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Puskesmas ~~Tarogong~~ Kabupaten Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

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 4 Surat Rekomendasi Data Awal Dari *BAKESBANPOL*



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

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/1102-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 Nomor 316), 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 350/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 16 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : HERI SETIAWAN/ 221FK06101
2. Alamat : Kp. ~~Tanah~~ RT/RW 004/010, Ds. ~~Harumanisan~~, Kec. Kadungora, Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 12 Januari 2025 s/d 12 Februari 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Pemberian Jus Jambu Merah Untuk Menurunkan ~~Resiko~~ Pendarahan Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Demam Berdarah Dengue (DBD)
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, Keterlibatan, Keindahan (K3) masyarakat setempat ~~dilokasi~~ Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



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.

Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Lampiran 5 Surat Permohonan Data Awal Dari DINKEs



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT

DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/22842/Dinkes

Garut, 20 Desember 2024

Sifat : Biasa

Lampiran :-

Hal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth,
Kepala UPT Puskesmas Tarogong
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor 072/1102-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Penelitian Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : Heri Setiawan
NPM : 221FK06101
Tujuan : Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
Tanggal/Observasi : 12 Januari 2024 s/d 12 Februari 2025
Bidang/Judul : Pemberian Jus Jambu Merah Untuk Menurunkan Resiko Pendarahan Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Demam Berdarah Dengue (DBD)

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Kepala UPT Puskesmas Tarogong
Demikian agar menjadi maklum

An. Kepala Dinas Kesehatan

~~An. Kepala Dinas Kesehatan~~

Sekretaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan

Kepegawaiannya



Lampiran 6 Surat Lulus Uji Etik



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

No : 038/KEPK_UBK_GRT/06/2025
Lampiran :
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 01 Juni 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	:	HERI SETIAWAN
NIM	:	221FK06101
Judul KTI	:	PEMBERIAN JUS JAMBU MERAH UNTUK MENURUNKAN RESIKO PENDARAHAN DALAM ASUHAN KEPERAWATAN ANAK USIA SEKOLAH (6-12 TAHUN) DENGAN DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025
Kesimpulan	:	<u>LOLOS UJI ETIK</u> untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut



Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si.

NIDN : 0424088404

Lampiran 7 Lembar Persetujuan

HALAMAN PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH

PEMBERIAN JUS JAMBU MERAH UNTUK MENURUNKAN RESIKO
PERDARAHAN DALAM ASUHAN KEPERAWATAN ANAK USIA SEKOLAH (6-
12 TAHUN) DENGAN DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI UOBK RSUD
dr.SLAMET GARUT TAHUN 2025

HERI SETIAWAN

221FK06101

Disetujui Oleh Pembimbing Untuk Mengajukan Ujian Siding KTI Pada Program
Studi DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana

Garut, 31 Juli 2025

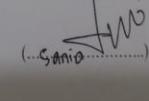
Pembimbing Utama,

Ners. Winasari Dewi, M.Kep
NIDN.0429098903

Pembimbing Serta,

Yani Annisa Fauziah Bastian,
S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN.0401088903

Lampiran 8 Lembar permohonan menjadi responden dan (*informed Consent*)

Lampiran 10 Surat persetujuan Responden (Informed Consent)	
LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN	
<p>Saya yang bertanda tangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "PEMBERIAN JUS JAMBU MERAH UNTUK MENURUNKAN RESIKO PENDARAHAN DALAM ASUHAN KEPERAWATAN ANAK USIA SEKOLAH (6-12 TAHUN) DENGAN DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025".</p>	
Nama	: NV. Sania
Umur	: 38 Tahun
Pekerjaan	: RT
Suku	: Sunda / Indonesia
Agama	: Islam
Alamat	: Bayuresmi
Hubungan dengan Klien	: Orang tua
<p>Saya memahami penelitian dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka Menyusun Karya Tulis Ilmiah dan tidak akan mempunyai dampak negative, serta merupakan 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.</p>	
<p>Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana semestinya.</p>	
Peneliti	Responden
 (Heri Setiawan)	 (...Sania....)

Lampiran 9 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 9 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 menjadi responden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul: "Pemberian Jus Jambu Merah Untuk Menurunkan Risiko Pendarahan Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Demam Berdarah Dengue (DBD) Di RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025".

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektifitas terapi Pemberian jus jambu merah untuk menurunkan risiko pendarahan pada anak yang sedang menjalani perawatan 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 risiko pendarahan.

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 kesedian Saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan mendatangi lembar persetujuan yang terlampir.

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

Garut April 2025

Peneliti

(Heri Setiawan)

Responden

(...Rani.....)

Lampiran 10 Surat 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 DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "PEMBERIAN JUS JAMBU MERAH UNTUK MENURUNKAN RESIKO PENDARAHAN DALAM ASUHAN KEPERAWATAN ANAK USIA SEKOLAH (6-12 TAHUN) DENGAN DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD) DI RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025".

Nama	: Njy. Rani
Umur	: 36 tahun
Pekerjaan	: IRT
Suku	: Sunda / Indonesia
Agama	: Islam
Alamat	: Karang Gewitan
Hubungan dengan Klien	: Orang tua

Saya memahami penelitian 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.

Peneliti

(Heri Setiawan)

Responden

(...Rani.....)

Lampiran 9 Kartu Bimbingan Proposal

CATATAN BIMBINGAN				CATATAN BIMBINGAN			
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing	No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
81	Jcn 2025	<p>* BAB I :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Justifikasi pemilihan usia responden diperjelas - Judul tabel perbaiki - Hasil studi pendahuluan perjelaskan lengkap - Tujuan penelitian lengkap * Cover perbaiki * Lanjut ke BAB II 		17/1/2025		<p>*BAB II:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Data kajadian disesuaikan & dilengkapi - Lengkap penjelasan tabel - Justifikasi pemilihan tempat & usia responden lengkap - Jurnal hasil penelitian terdahulu lengkap - Peran perawat sesuai - Hasil studi pendahuluan lengkap - Tujuan & manfaat sesuai <p>* Perbaikan lain lihat gi draft</p>	



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Heri Sadiawan
NIM : 221FK06101
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

Nama Mahasiswa : Heri Sadiawan
NIM : 221FK06101
Judul Proposal : *"Pemberian Jus Jamur merah untuk meningkatkan Radiosensitivitas sel kanker usia sejuaan Untuk Mengatasi DSG"*
Nama Pembimbing : *Mrs. Winrose Dewi, M.Kes*

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	21/2/25	<p>BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Penulisan justifikasi pemilihan tempat & responden perbaiki * Hasil studi pendahuluan lengkap <p>- BAB II:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Konsep anak: @ tentang usia anak * Konsep penyakit: lengkap pathway, penelaksanaan (medis & kep) * @ Konsep Dx Keperawatan * Konsep terapi: @ kelebihan & kekurangan, infeksi & kontaminasi, waktu pemberian, aliran / dosis, SOP perbaik * Konsep risiko: pemis sesuakan, analisa data perbaik, implementasi & evaluasi lengkap - Perbaikan lain tidak dr draft 	<i>✓ ✓</i>

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	16/3/2015	<ul style="list-style-type: none"> * BAB I ACC * BAB II <ul style="list-style-type: none"> - pendidikan dirapikan - Konsep Dx. kep. Blengkap - Konsep terapi: lebih spesialis <ul style="list-style-type: none"> ✓/lebih lanjut & refurangan, kontra-indikasi & indikasi, waktu pemberian, aturan / dosis??, SOP perbaik - Konsep risiko: analisa data perbaik, implementasi & evaluasi lengkap * perbaikan lain cek di draft & Simbil lajut ke BAB III 	<i>✓ ✓</i>

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Heri Setiawan
 NIM : 221fro6101
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : Ahs. Winiasari Dewi M.Kep

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	18/03/2025	<ul style="list-style-type: none"> * BAB II : <ul style="list-style-type: none"> - Penjelas Konsep Dx Kep - Konsep terapi : makrosi, kognitif, CBT - Cara pembuktian, SOP perbaiki - Konsep aspek : analisa, data, implementasi, evaluasi penjelas * BAB III : <ul style="list-style-type: none"> - Penulisan perbaiki - Desain penelitian penjelas - Kriteria Sampel sesuakan - DO Aturbaikkan - Pengumpulan Data: Sumber + metode sesuakan - Instrumen penelitian lengkap - Tambalakan tahap pelaksanaan penelitian - Analisa & Pengolahan data penjelas * Perbaikan lainnya di draft * Buat daftar pustaka 	 

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Heri Setiawan
 NIM : 221fro6101
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : Yani Annisa Fauziah Bastian,
 S.Kep., M.Kes., M.Kep

No	Har/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	23/03/2025	+ Jurnal yg trombinol	
2.	18/03/2025	Perbaikan Perbaik	
3.	14/04/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Lengkap: SOP - Konsep Dx Resiko pendarahan - Konsep Trombositopenia - Implementasi <p>BAB IV</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kriteria inklusi dan eksklusi disusai 2. Definisi operasional lengkap 	

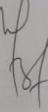
CATATAN BIMBINGAN			
No	Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
		3. Tempat dan waktu penelitian 4. Sumberdata Daftar pustaka	Z
	24/9/15	BAB II: - numbering perbaik - SOF perbaik - Implementasi perbaik BAB III: - Kriteria Sampel perbaik Daftar pustaka perbaik Penulisan luar, cat & draft Lampiran lengkap Foto penanganan dll lengkap	 

 Universitas
Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Heri Setiawan
 NIM : 221fkob601
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : Ners. Winasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	5/6/2025	Hasil Seminar proposal KTI: - Ikuti saran dari pengaji - Konsul ke dosen pembimbing 2 & dosen pengaji - Lanjutkan ke penelitian - Lakukan uji etik	

B.II Permenpan-RTRW No.11 Tahun 2019, Kode Kritis 4403
 ④ (031) 212 22445881 - 26522995
 ③ www.uib.ac.id prothegambaruiba.ac.id

 Universitas
Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Heri Setiawan
 NIM : 221fkob601
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : Yoni Annisa Fauziah Bastian
 S.Kep.,Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Kamis 5/6/2025	1. Sesuaikan dengan saran pengaji 2. Lanjutkan penelitian, Acc 3. Uji etik	

Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BIMBINGAN

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT.SPMI

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	18/7/2025	<ul style="list-style-type: none"> * BAB IV: <ul style="list-style-type: none"> - Pengkajian perjelas - Analisa Data lengkap - Intervensi lengkap - Implementasi perjelas - Evaluasi sesuaikan * BAB V: <ul style="list-style-type: none"> - Kesimpulan sesuaikan - Saran sesuaikan * Buat Daftar Pustaka 	<i>[Signature]</i>

© 2025 Universitas Bhakti Kencana | Denpasar, Bali | Kode: UBK-A01
 • Telp: +62 361-220000 | Email: info@ubk.ac.id
 • www.ubk.ac.id | [Grafis Profesional](#)

Bhakti Kencana

CATATAN BIMBINGAN

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT.SPMI

Nama Mahasiswa : Heri Sotianwan
 NIM : 221fk06101
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : Akrs. Winasari Dewi, M.kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	23/7/2025	<ul style="list-style-type: none"> * BAB IV: <ul style="list-style-type: none"> - Pengkajian lengkap - Implementasi & evaluasi sesuaikan - Pembahasan perdalam lagi * BAB V: <ul style="list-style-type: none"> - Saran sesuaikan * Pembalik Daftar pustaka * Buat abstrak Blnd & Blng * Buat Lampiran dll * Buat Cover dll 	<i>[Signature]</i>

© 2025 Universitas Bhakti Kencana | Denpasar, Bali | Kode: UBK-A01
 • Telp: +62 361-220000 | Email: info@ubk.ac.id
 • www.ubk.ac.id | [Grafis Profesional](#)

 Universitas
Bhakti Kencana

12.03.06/FIRMA-01/CAB.GRT-004

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa	: Heni Setiawan		
NIM	: 2219706101		
Judul Proposal	:		
Nama Pembimbing	: Yani Anisa Fauzian Bastian S.Kp., Akn., M.Kp.		
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Jumat ke 25/ 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Implementasi: Caturukan JAM / Krono longt waktu - Caturukan kolaborasi dalam interview dan implementasi - Dr. S. → terangkai lengkap 	

B. Dikirimkan ke Dinas Pengembangan dan Inovasi
0812-22441807 - 0812-22441808
@mardiyah@unib.ac.id

 Universitas
Bhakti Kencana

12.03.06/FIRMA-01/CAB.GRT-004

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa	: Heni Setiawan		
NIM	: 2219706101		
Judul Proposal	:		
Nama Pembimbing	: Ners. Winasari Dewi, M.Kp		
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	28/3/2020	<ul style="list-style-type: none"> * Perbaiki abstrak Bab I & Bab II * Seawulan lg 4 kertas pengantar, ditarif 15.000 * Waktu penelitian seawulan * BAB IV. - Penulisan hasil pengujian mohon diperbaiki, bedakan antara pasien 1 & 2 - Pembahasan cek kembali * BAB V - kesimpulan pembuktikan - Saran seputaran * Ditarif pustaka, pustaka * Lengkap lampiran 	

B. Dikirimkan ke Dinas Pengembangan dan Inovasi
0812-22441807 - 0812-22441808
@mardiyah@unib.ac.id

 Universitas
Bhakti Kencana

12.03.00/PRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	31/July 2025	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki penulisan ^{nya} typo - Acc sitang KT1 - Siapkan PPT - Pahami isi KT1 	

31/July 2025

Kamit

Heri Setiawan
211fk06101

Paraf Pembimbing

© Pembimbingan Skripsi Terintegrasi Akademik dan Kreatif (PAK)

• 0812 2210 0002 - 0812 2210 0003

• heri.setiawan@ubk.ac.id

 Universitas
Bhakti Kencana

12.03.00/PRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	30/7/2025	<ul style="list-style-type: none"> ACC w/ Sidang KT1: - Siapkan 2 draft w/ pengaji - Siapkan ppt w/ presentasi - Pahami isi draft KT1 	

30/7/2025

ACC w/ Sidang KT1:

- Siapkan 2 draft w/ pengaji
- Siapkan ppt w/ presentasi
- Pahami isi draft KT1

Heri Setiawan
211fk06101

Paraf Pembimbing

© Pembimbingan Skripsi Terintegrasi Akademik dan Kreatif (PAK)

• 0812 2210 0002 - 0812 2210 0003

• heri.setiawan@ubk.ac.id

Lampiran 10 Leaflet Demam Berdarah Dengue

DEMAM BERDARAH



DBD



HERI SETIAWAN
22IFK06101



APA ITU DEMAM BERDARAH DENGUE?

Demam Berdarah Dengue (DBD) adalah penyakit yang disebabkan oleh virus dengue yang ditularkan melalui gigitan nyamuk *Aedes aegypti*.

CARA PENULARAN

Penularan DBD terjadi melalui gigitan nyamuk *Aedes aegypti* betina yang sebelumnya telah membawa virus dalam tubuhnya dari penderita demam berdarah lain.

KENALI TANDA-TANDA DBD !!

- Panas tinggi 2-7 hari
- Pendarahan: bintik bintik merah di kulit, mimisan atau gusi berdarah
- Dan yang lebih parah bisa disertai: Muntah darah atau BAB disertai darah
- Nyeri pada ulu hati dan perut

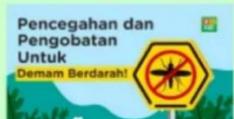
Demam Pelana Kuda



HAL YANG HARUS DIWASPADAI

1. Adanya penurunan suhu
2. Adanya pendarahan
3. Nyeri pada bagian perut yang hebat
4. Mengantuk, lemah, tidur sepanjang hari
5. Tidak nafsu makan dan minum
6. Gelisah, kulit dingin dan lembab
7. Tidak BAK 4-6 jam

PENCEGAHAN



Pencegahan dan Pengobatan Untuk Demam Berdarah!

4M PLUS

LAKUKAN 4M PLUS SEMINGGU SEKALI UNTUK PENCEGAHAN!

1. **MENGURAS**
Mengurasi waktu di rumah baik malam, terpapar sinar matahari, via tanpa bersarang atau berlari panjang atau berlari jauh.
2. **MENUTUP**
Menutup ruangannya dengan kain atau kain plastik.
3. **MENGUBUR**
Mengubur tanaman dan rumput laut yang belum berbunga di halaman rumah agar tidak ada jangkrik.
4. **MEMANTAU**
Jangan malas atau enggan mencuci tangan sebelum buka barang.

PLUS



TINDAKAN PERTOLONGAN

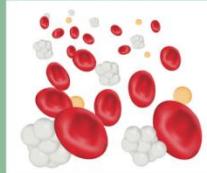


1. Beri air minum sebanyak-banyaknya (air masak, teh atau susu)
2. Berikan obat penurun panas
3. Segera bawa ke dokter puskesmas atau langsung ke RS

Lampiran 11 Leaflet Pemberian jus jambu merah

Apa itu Trombosit

Trombositopenia adalah kondisi di mana jumlah trombosit (keping darah) dalam darah lebih rendah dari batas normal. Trombosit berperan penting dalam proses pembekuan darah, sehingga kondisi ini dapat meningkatkan risiko perdarahan atau memar yang berlebihan. Trombositopenia biasanya terjadi ketika jumlah trombosit di bawah 150.000/mikroliter.



Apa itu DBD?



Demam Berdarah Dengue (DBD) adalah penyakit infeksi virus dengue yang menyebabkan penurunan drastis jumlah trombosit dalam darah, meningkatkan risiko perdarahan serius.

PEMBERIAN JUS JAMBU MERAH UNTUK MENINGKATKAN TROMBOSIT PADA PASIEN DBD



**HERI SETIAWAN
221FK06101**

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Kenapa Trombosit Penting?

Trombosit berfungsi menghentikan perdarahan dengan membentuk sumbatan darah. Jika trombosit turun, tubuh tidak bisa menghentikan perdarahan dengan efektif, sehingga berbahaya.



Manfaat Jus Jambu Merah

- Meningkatkan produksi trombosit alami.
- Kaya vitamin C dan antioksidan untuk memperkuat imunitas.
- Mempercepat pemulihan dari infeksi.

Cara Pemberian



- Pilih jambu merah matang segar.
- Blender tanpa tambahan gula berlebih/madu.
- Konsumsi 2–3 kali sehari sesuai anjuran tenaga medis.
- Tetap konsumsi makanan bergizi seimbang.

Lampiran 12 SAP (Satuan Acara Penyuluhan) Pemberian jus jambu merah

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) TERAPI/PEMBERIAN JUS JAMBU MERAH

- | | |
|--------------------|--------------------------------------|
| 1. Topik / masalah | : Pemberian jus jambu merah |
| 2. Tempat | : RSUD dr. Slamet Garut |
| 3. Hari/Tanggal | : April 2025 |
| 4. Waktu | : 10.00 WIB s/d 10.30 WIB (30 menit) |
| 5. Sasaran | : Pasien dan keluarga |
-
-

A. Tujuan

a. Tujuan instruksional umum

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan, pasien dan keluarga mampu mengerti, memahami, mengetahui manfaat jus jambu untuk mengingatkan trombosit pada penderita DBD.

b. Tujuan instruksional khusus

Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran selama 7 menit tentang cara mencuci tangan yang benar dan sehat, keluarga mampu:

1. Menjelaskan pengertian DBD
2. Menyebutkan penyebab DBD
3. Menyebutkan tanda gejala DBD
4. Menjelaskan cara pengobatan menggunakan jus jambu
5. Menjelaskan cara membuat jus jambu

B. Materi

1. Pengertian DBD
2. Penyebab DBD
3. Tanda dan gejala DBD
4. Cara pengobatan menggunakan jus jambu
5. Cara membuat jus jambu
- 6.

C. Metode

1. Ceramah
2. Tanya jawab

D. Media

1. *Leaflet*

E. Materi**a. Pengertian**

Penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD) adalah penyakit menular yang disebabkan oleh virus dengue dan ditularkan oleh nyamuk Aedes aegypti, yang ditandai dengan demam mendadak 2 sampai dengan 7 hari tanpa penyebab yang jelas, lemah/lesu, gelisah, nyeri ulu hati, disertai tanda perdarahan di kulit berupa bintik perdarahan (petekie), lebam (ekimosis) atau ruam (purpura). Kadang-kadang muncul mimisan, berak darah, muntah darah, dan kesadaran menurun atau renjatan(*Shock*) (Kemenkes RI, 2011).

b. Penyebab

DBD merupakan infeksi virus yang ditularkan melalui gigitan nyamuk. Virus dengue ditransmisikan oleh nyamuk Aedes aegypti. Nyamuk ini juga mentransmisikan penyakit chikungunya, demam kuning dan infeksi virus jika, yang belakangan ini menarik perhatian dunia. DBD terutama terjadi di negara-negara yang beriklim tropis, ditambah dengan pengaruh perbedaan curah hujan, suhu dan kondisi urbanisasi di masing-masing negara tersebut (WHO, 2011).

c. Tanda dan Gejala

Menurut Aziz Alimul (2006:123) manifestasi Klinik DHF sangat bervariasi yaitu:

1. Demam, penyakit ini didahului oleh demam yang tinggi atau panas mendadak berlangsung 3-8 hari kemudian turun secara cepat.
2. Ruam biasanya 5-12 jam sebelum naiknya suhu pertama kali, dan berlangsung selama 3-4 hari
3. Pembesaran hati yang terjadi pada permulaan demam (sudah dapat diraba sejak permulaan sakit).

4. Syok yang ditandai nadi lemah, cepat, disertai tekanan nadi yang menurun (menjadi 20 mmHg atau kurang), tekanan darah menurun (tekanan sistolik menurun sampai 80mmhg atau kurang) disertai kulit yang terasa dingin dan lembab, terutama pada ujung hidung, jari dan kaki.
- d. Cara pengobatan dengan jus jambu

Efek antitrombositopenia dari jus buah jambu biji pada mencit yang diinduksitrombositopenia dengan epinefrin (Pratiwi et al., 2013). Buah jambu biji memiliki kandungan vitamin C yang tinggi, sebesar 228,3 mg per 100 gram daging buahnya(USDA, 2017). Suplemen vitamin C dapat mencegah akumulasi PAF-like lipids(platelet like factor), adhesi lekosit pada dinding pembuluh darah dan pembentukan agregat platelet-lekosit, serta meningkatkan produksi sitokin proinflamasi. Dengan demikian suplemen vitamin C pada kasus infeksi virus dengue akan memberi dampak yang positif (Rahman et al., 2016).
- e. Cara membuat
 1. Bahan dan Alat :
 - Jambu Biji Merah ±3 buah-
 - Air putih ± 200ml
 - Blender
 2. Cara Membuat :
 - Jambu biji merah di kupas kulitnya lalu potong menjadi beberapa bagian
 - Masukkan jambu biji merah ke dalam blender lalu beri air
 - Tambahkan gula sedikit (kalau perlu)
 - Blender hingga halus
 - Saring jus jambu untuk memisahkan dengan bijinya
 - Jus jambu siap untuk dikonsumsi
 - Minum jus jambu sehari 2x

Pembimbing Utama,

Pembimbing Serta,

Ns. Winasari Dewi, M.Kep
NIDN.0429098903

Yani Anisa Fauziah Bastian,
S.Kep., Ners.,M.Kep
NIDN.0401088903

Lampiran 13 SOP (Standar operasional Prosedur) Pemberian jus jambu merah

SOP Pemberian Jus Jambu Merah

Pengertian	Buah jambu merah biji yang diolah menjadi jus jambu merah biji yang diberikan kepada klien yang mengalami penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD) dan merupakan salah satu tambahan diet alternatif dalam meningkatkan kadar trombosit darah pada pasien demam berdarah dengue.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Untuk meningkatkan trombosit2. Dapat menjadi acuan sebagai alternatif untuk meningkatkan suatu nutrisi pasien yang mengalami penyakit Demam Berdarah Dengue (DBD)3. Menjaga agar penderita Demam Berdarah Dengue (DBD) tidak mengalami dehidrasi4. Mampu membantu mengurangi perdarahan pada pasien yang mengalami perdarahan kadar trombosit
Manfaat	Untuk meningkatkan kadar trombosit darah pada pasien DBD, memperbaiki sistem imun tubuh, meningkatkan kadar sel darah merah, merupakan nutrisi yang baik pada saat mengalami gejala mual/muntah
Indikasi & Kontraindikasi	<p>Indikasi</p> <ul style="list-style-type: none">- Bagi pasien yang mengalami penurunan trombosit dan juga sistem imun- Untuk pasien yang mengalami penurunan Kadar Gula Darah- Untuk pasien yang mengalami kekurangan cairan <p>Kontraindikasi</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Alergi seperti gatal-gatal, ruam kulit dan pembengkakan. - Anak usia <6 tahun dan >12 tahun - sindrom iritasi usus besar (IBS), jambu merah mengandung serat tinggi dan termasuk dalam kelompok makanan tinggi FODMAP, yang dapat memperburuk gejala pada pasien dengan IBS, seperti perut kembung, diare, dan nyeri perut. Pasien dengan IBS disarankan untuk membatasi atau menghindari konsumsi jus jambu merah
Prosedur pelaksanaan	<p>A. Tahap Pra Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Menyiapkan alat <p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Salam 2. Menjelaskan tujuan <p>C. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pemberian jus jambu 2. Evaluasi hasil lab nilai trombosit 3. Cek TTV 4. Cek pendarahan, pada gusi, hidung dan kulit 5. Memberikan jus jambu biji dengan dosis 2x200ml selama 3 hari 6. Dikonsumsi setelah makan 7. Memberikan edukasi tentang pemberian jus jambu merah 8. Cek lagi TTV dll
Evaluasi	<ul style="list-style-type: none"> - Menyatakan kepada orang tua responden tentang seberapa paham dan mengerti tujuan prosedur pemberian jus jambu merah - Menanyakan kepada responden adakah keluhan setelah mengkonsumsi - Lakukan kontrak kegiatan selanjutnya - Dilakukan evaluasi sesuai kondisi

Dokumentasi	<ul style="list-style-type: none">- Mencatat semua tindakan dan respons klien selama prosedur tindakan dan sesudah tindakan- Mencatat waktu, frekuensi dan jenis alat yang dipakai selama tindakan.- Tulis nama perawat dan paraf
--------------------	---

Pembimbing Utama

Ns. Winasari Dewi, M.Kep
NIDN.0429098903

Pembingbing Serta

Yani Anisa Fauziah Bastian,
S.Kep., Ners.,M.Kep
NIDN.0401088903

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

(a) Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit

Menguraikan keluhan pertama kali dirasakan, tindakan sebelum datang ke RS, serta perawatan yang sudah diberikan di rumah sakit.

(b) 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.

(3) *Region/Radiasi* : Lokasi dan penyebaran keluhan.

(4) *Severity/Scale* : Intensitas nyeri (skala) serta dampaknya pada aktivitas.

(5) *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	Di rumah	Di rumah sakit
1.	NUTRISI a. Makan Frekuensi Jenis Porsi Keluhan b. Minum Jenis Jumlah Keluhan		
2.	ELIMINASI a. BAB Frekuensi Warna		

	Bau Keluhan b. BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan		
3.	ISTIRAHAT TIDUR a. Tidur siang Keluhan Kualitas b. Tidur Malam Keluhan Kualitas		
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

Respons atau reaksi anak dalam beradaptasi dengan lingkungan rumah sakit.

1) Data Penunjang

1) Laboratorium

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai rujukan	satuan

2) Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil/kesan

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
1.	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	Tandatangan

D. Perencanaan (Intervensi Keperawatan)

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

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Intervensi

E. Implementasi

Pelaksanaan intervensi keperawatan yang dilakukan dicatat dalam format berikut:

No	Tanggal	Jam	DP	Implementasi	Nama dan tanda tangan

F. Evaluasi

2. Evaluasi Formatif

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

3. 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 Jelas Dan Tanda Tangan

Lampiran 15 Dokumentasi

Pasien 1



Pasien 2



Lampiran 16 Turnitin

Turnitin _Heri_1746323811807

ORIGINALITY REPORT

11% SIMILARITY INDEX **11%** INTERNET SOURCES **2%** PUBLICATIONS **4%** STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	pdfcoffee.com Internet Source	2%
2	siakad.stikesdhb.ac.id Internet Source	2%
3	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	1%
4	www.scribd.com Internet Source	1%
5	repository.ip4mstikeskhg.org Internet Source	1%
6	elibrary.almaata.ac.id Internet Source	1%
7	repo.poltekkesbandung.ac.id Internet Source	1%
8	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1%
9	www.researchgate.net Internet Source	1%
10	eprintslib.ummgil.ac.id Internet Source	1%
11	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1%

Exclude quotes

On

Exclude matches

< 1%

Exclude bibliography

On

Lampiran 17 Riwayat Hidup

Identitas Pribadi



Nama : Heri Setiawan

Tempat, tanggal lahir : Garut, 24 Juni 2004

Alamat : Kp. Patrol Des. Harumansari RT 04 RW 10 Kec. Kadungora Kab. Garut

Moto Hidup : "Manusia tidak berjalan diatas sepatu yang sama, begitu pula garis takdir setiap manusia berbeda-beda."

Nama Orang tua

Ayah : Juhana

Ibu : Rosmini

Riwayat Pendidikan

SD/MI : MI Cokro Aminoto (2010-2016)

SMP/Mts : Mts. Darul Mutaalimin (2016-2019)

SMA : SMAN 2 Garut (2019-2022)

UNIVERSITAS : UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA (2022-2025)

Pengalaman Organisasi

IRMA : 2020-2021

KEMA : 2023-2024