LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Studi Pendahuluan Dan Permohonan Data Awal Kesbangpol

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 756/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 04 Maret 2026

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 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 kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : JUNNIYA YACHA RANI PUTRI
NIM : 231FK06027

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. 0430058904

Universitas
Bhakti Kencana

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

No : 755/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 04 Maret 2026

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 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 kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : JUNNIYA YACHA RANI PUTRI
NIM : 231FK06027

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. 0430058904

Lampiran 2. Surat Studi Pendahuluan Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 852/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 09 Maret 2026

KepadaYth.
UOBK RSUD dr.Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 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 kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepa da Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : JUNNIYA YACHA RANI PUTRI
NIM : 231FK06027

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. 0430058904

Lampiran 3. Surat Permohonan Data Awal Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 851/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 09 Maret 2026

KepadaYth.
UOBK RSUD dr.Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 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 kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : JUNNIYA YACHA RANI PUTRI
NIM : 231FK06027

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. 0430058904

Lampiran 4. Surat Rekomendasi Permohonan Data Awal

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

Nomor : 072/0527-Bakesbangpol/III/2026
Sifat : -
Lampiran : 1 Lembar
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 05 Maret 2026

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut
di
Tempat

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Permohonan Data Awal Nomor : **072/0527-Bakesbangpol/III/2026** Tanggal 05 Maret 2026, Atas Nama ***JUNNIYA YACHA RANI PUTRI / 231FK06027*** 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 ucapkan 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 UBK Garut;
4. Arsip.

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT

BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

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

SURAT KETERANGAN PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/0527-Bakesbangpol/III/2026

a. Dasar : 1.Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian 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 Kementrian 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 UBK Garut, Nomor 755/03.FKP.LPPM-K.GRT /III/2026 Tanggal 04 Maret 2026

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Surat Keterangan Penilitian kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : JUNNIYA YACHA RANI PUTRI/ 231FK06027
2. Alamat : Kp. Cikuda RT/RW 002/009, Ds. Sukamukti, Kec. Cisompet, Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 05 Maret 2026 s/d 05 April 2026
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Penerapan Pemberian Jus Jambu untuk Pencegahan Trombositopensa dalam Asuhan Keperawatan pada Anak Usia Sekolah dengan 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, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. 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. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua UBK Garut ;
4. Arsip.

Lampiran 5. Surat Izin Rekomendasi Dari Dinas Kesehatan Garut

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT

DINAS KESEHATAN

jl. proklamasi no.7, jayaraga, kec. tarogong kidul, kabupaten garut, jawa barat
44151 web : https// dinkes.garutkab.go.id E-mail dinkesgarut1@gmail.com

Nomor : 800.1.11.8/4382/Dinkes 06 Maret 2026
Sifat : -
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr.Slamet Kabupaten Garut

Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Nomor 072/0527-Bakesbangpol/III/2026 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin kepada :

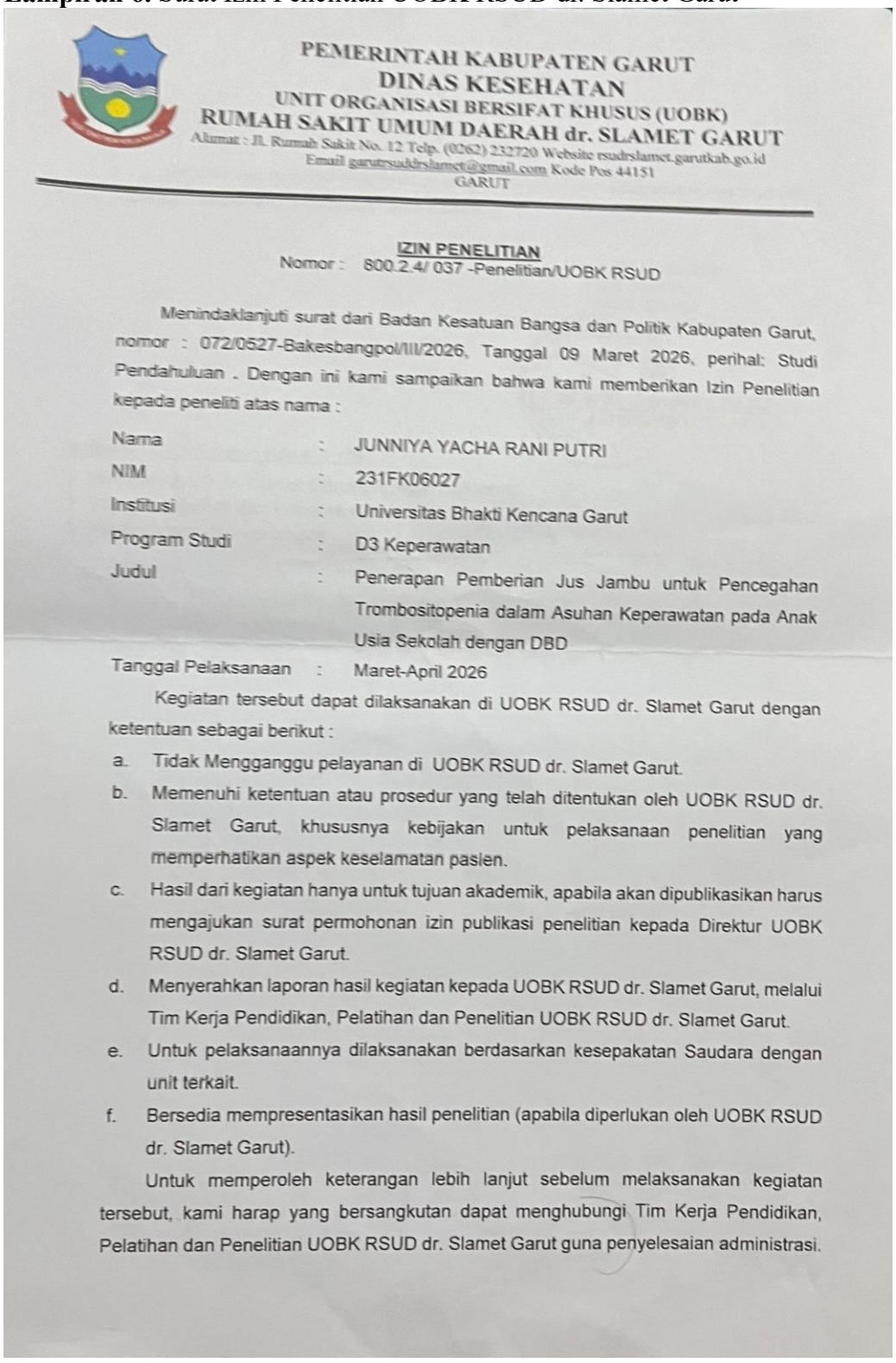
Nama	: JUNNIYA YACHA RANI PUTRI
NPM	: 231FK06027
Tujuan	: Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat	: RSUD dr.Slamet Garut
Tanggal/Observasi	: 05 Maret 2026 s/d 05 April 2026
Bidang/Judul	: Penerapan pemberian Jus Jambu untuk pencegahan Trombositopensa dalam Asuhan Keperawatan pada anak Usia Sekolah dengan DBD

Untuk Melaksanakan Studi Pendahuluan di RSUD dr.Slamet Garut
Demikian agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan
Seketaris
u.b.
Kepala Sub Bagian Umum Dan Kepegawaian

Engkus Kusman,S.IP MSI
Penata Tingkat 1 NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian UOBK RSUD dr. Slamet Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudrslamet.garutkab.go.id
Email garutrsuddrslamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

IZIN PENELITIAN
Nomor : 800.2.4/ 037 -Penelitian/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut, nomor : 072/0527-Bakesbangpol/III/2026, Tanggal 09 Maret 2026, perihal: Studi Pendahuluan . Dengan ini kami sampaikan bahwa kami memberikan Izin Penelitian kepada peneliti atas nama :

Nama	:	JUNNIYA YACHA RANI PUTRI
NIM	:	231FK06027
Institusi	:	Universitas Bhakti Kencana Garut
Program Studi	:	D3 Keperawatan
Judul	:	Penerapan Pemberian Jus Jambu untuk Pencegahan Trombositopenia dalam Asuhan Keperawatan pada Anak Usia Sekolah dengan DBD
Tanggal Pelaksanaan	:	Maret-April 2026

Kegiatan tersebut dapat dilaksanakan di UOBK RSUD dr. Slamet Garut dengan ketentuan sebagai berikut :

a. Tidak Mengganggu pelayanan di UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
b. Memenuhi ketentuan atau prosedur yang telah ditentukan oleh UOBK RSUD dr. Slamet Garut, khususnya kebijakan untuk pelaksanaan penelitian yang memperhatikan aspek keselamatan paslen.
c. Hasil dari kegiatan hanya untuk tujuan akademik, apabila akan dipublikasikan harus mengajukan surat permohonan izin publikasi penelitian kepada Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
d. Menyerahkan laporan hasil kegiatan kepada UOBK RSUD dr. Slamet Garut, melalui Tim Kerja Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
e. Untuk pelaksanaannya dilaksanakan berdasarkan kesepakatan Saudara dengan unit terkait.
f. Bersedia mempresentasikan hasil penelitian (apabila diperlukan oleh UOBK RSUD dr. Slamet Garut).

Untuk memperoleh keterangan lebih lanjut sebelum melaksanakan kegiatan tersebut, kami harap yang bersangkutan dapat menghubungi Tim Kerja Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian UOBK RSUD dr. Slamet Garut guna penyelesaian administrasi.

Demikian surat izin ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Garut, 09 Maret 2026
a.n Direktur,
Wakil Direktur
Pendidikan dan Pengembangan Mutu,

dr.R.M. Willy Indrawilis, Sp.KJ
NIP. 197607242005011003

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Direktur RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 7. 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 : 026/KEPK_UBK_GRT/05/2026 Garut, 23 April 2026
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Kepada Yth.
Pimpinan **RSUD dr. Slamet Garut**
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2025/2026 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	:	JUNNIYA YACHA RANI PUTRI
NIM	:	231FK06027
Judul KTI	:	"PEMBERIAN JUS JAMBU UNTUK MENURUNKAN RISIKO PERDARAHAN DALAM ASUHAN KEPERAWATAN ANAK USIA SEKOLAH (6-12) TAHUN DENGAN DBD (DEMAM BERDARAH DENGUE) DI RUANG CANGKUANG UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2026 ".
Kesimpulan	:	***LOLOS UJI ETIK*** untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

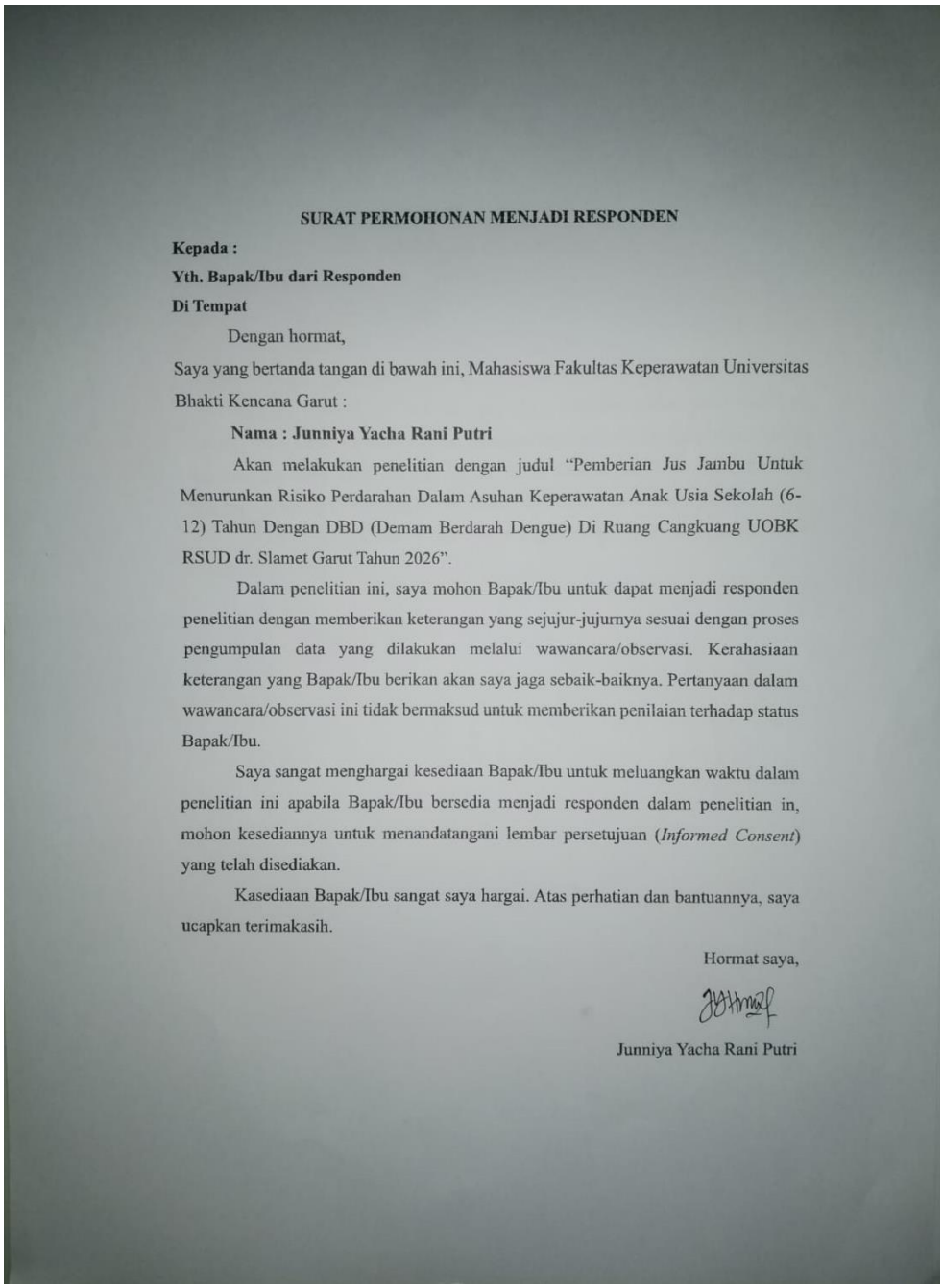
Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya.
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si.
NIDN : 0424088404

Lampiran 8. Lembar Permohonan Menjadi Responden



SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Bapak/Ibu dari Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut :

Nama : Junniya Yacha Rani Putri

Akan melakukan penelitian dengan judul "Pemberian Jus Jambu Untuk Menurunkan Risiko Perdarahan Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Sekolah (6-12) Tahun Dengan DBD (Demam Berdarah Dengue) Di Ruang Cangkuang UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026".

Dalam penelitian ini, saya mohon Bapak/Ibu untuk dapat menjadi responden penelitian dengan memberikan keterangan yang sejujur-jujurnya sesuai dengan proses pengumpulan data yang dilakukan melalui wawancara/observasi. Kerahasiaan keterangan yang Bapak/Ibu berikan akan saya jaga sebaik-baiknya. Pertanyaan dalam wawancara/observasi ini tidak bermaksud untuk memberikan penilaian terhadap status Bapak/Ibu.

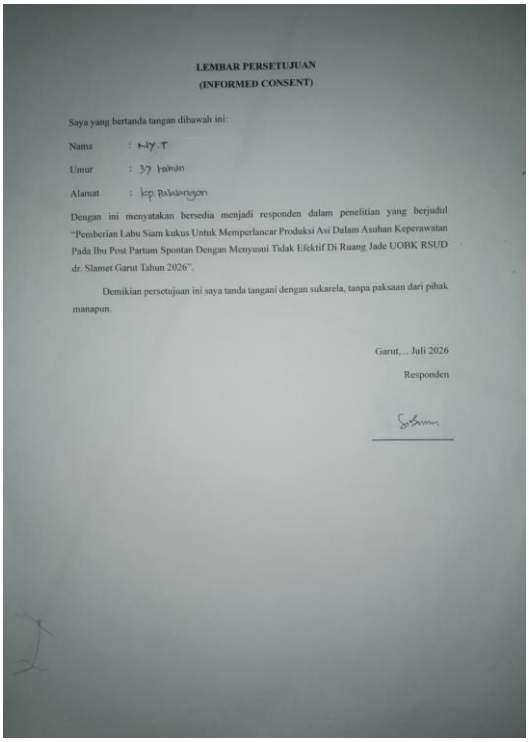
Saya sangat menghargai kesediaan Bapak/Ibu untuk meluangkan waktu dalam penelitian ini apabila Bapak/Ibu bersedia menjadi responden dalam penelitian in, mohon kesediannya untuk menandatangani lembar persetujuan (*Informed Consent*) yang telah disediakan.

Kasediaan Bapak/Ibu sangat saya hargai. Atas perhatian dan bantuannya, saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya,

Junniya Yacha Rani Putri

Lampiran 9. Lembar Persetujuan Menjadi Responden (Informed Consent)



LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : NY. T

Umur : 37 tahun

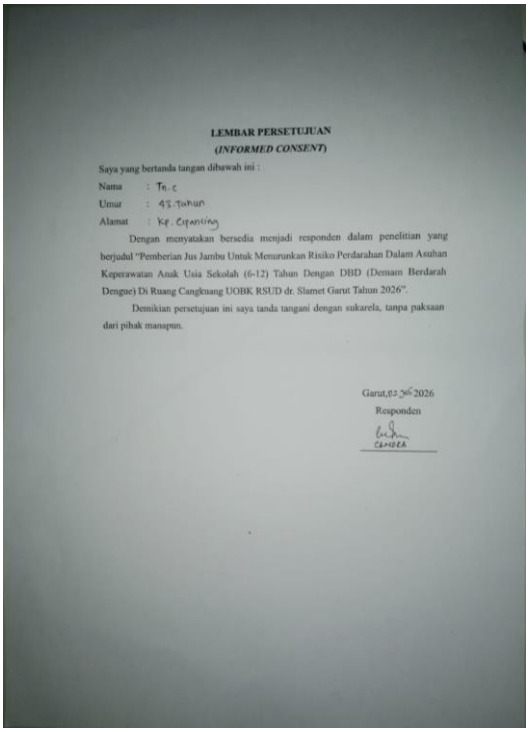
Alamat : kp. Pelayangan

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Pemberian Labu Siam kukus Untuk Memperlancar Produksi Asi Dalam Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Dengan Menyusui Tidak Efektif Di Ruang Jade UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026".

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Garut,... Juli 2026

Responden



LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tn. C

Umur : 43 Tahun

Alamat : Kp. Cipanten

Dengan menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Pemberian Jus Jambu Untuk Menurunkan Risiko Perdarahan Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Sekolah (6-12) Tahun Dengan DBD (Demam Berdarah Dengue) Di Ruang Cangkuang UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026".

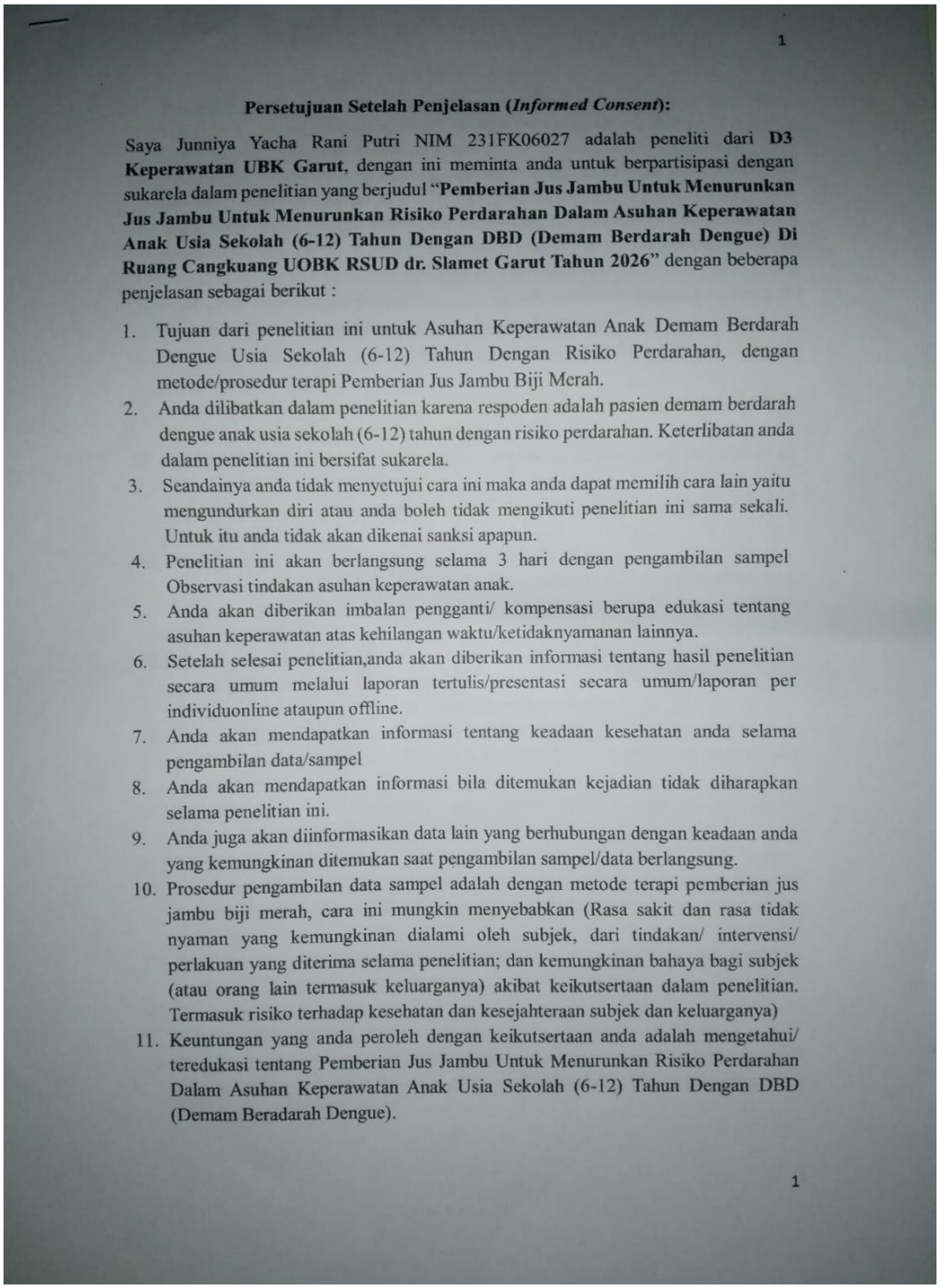
Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Garut,02-06-2026

Responden

CANDRA

Lampiran 10. Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)



Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Junniya Yacha Rani Putri NIM 231FK06027 adalah peneliti dari **D3 Keperawatan UBK Garut**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "**Pemberian Jus Jambu Untuk Menurunkan Jus Jambu Untuk Menurunkan Risiko Perdarahan Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Sekolah (6-12) Tahun Dengan DBD (Demam Berdarah Dengue) Di Ruang Cangkuang UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026**" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk Asuhan Keperawatan Anak Demam Berdarah Dengue Usia Sekolah (6-12) Tahun Dengan Risiko Perdarahan, dengan metode/prosedur terapi Pemberian Jus Jambu Biji Merah.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena respoden adalah pasien demam berdarah dengue anak usia sekolah (6-12) tahun dengan risiko perdarahan. 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 hari dengan pengambilan sampel Observasi tindakan asuhan keperawatan anak.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi tentang asuhan keperawatan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian,anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis/presentasi secara umum/laporan per individuonline ataupun offline.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kejadian 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 data sampel adalah dengan metode terapi pemberian jus jambu biji merah, cara ini mungkin menyebabkan (Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya)
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mengetahui/ teredukasi tentang Pemberian Jus Jambu Untuk Menurunkan Risiko Perdarahan Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Sekolah (6-12) Tahun Dengan DBD (Demam Beradarah Dengue).

12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, keluarga, kelompok masyarakat tertentu atau masyarakat luas, atau kontribusinya terhadap pengembangan ilmu pengetahuan.
13. Anda tidak memerlukan perawatan khusus setelah penelitian yang disebabka intervensi 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 dan atau lembar Observasi.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner dan atau lembar Observasi.
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 dan draf KTI selama 1 tahun.
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. Selama penelitian, Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuesioner.
22. Apabila terjadi risiko lain maka tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subjek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari Komite Etik UBK Garut.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian.
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 instrumen kuesioner dan atau Lembar Observasi tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

30. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila anda memberikan izin serta lembar observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi.
31. Penelitian ini menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Th. C

Tanda tangan : [signature]

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat

Saksi

[signature]

Titin R.

Peneliti

[signature]

Junnya Yacha

3

30. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila anda memberikan izin serta lembar observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi.
31. Penelitian ini menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : NY. T

Tanda tangan : [signature]

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat

Saksi

[signature]

Titin R.

Peneliti

[signature]

Junnya Yacha

3

Lampiran 11. Format Pengkajian Asuhan Keperawatan

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

a) Identitas Klien

Nama	:	
TTL	:	
Umur	:	
Jenis Kelamin	:	
Agama	:	
Suku Bangsa	:	
Tanggal Masuk RS	:	Jam:
Tanggal Pengkajian	:	Jam:
No Rekam Medik	:	
Diagnosa Medis	:	
Alamat	:	

a) Identitas Penanggung Jawab

Nama	:
Umur	:
Jenis Kelamin	:
Pendidikan	:
Pekerjaan	:
Agama	:
Hubungan dengan klien	:
Alamat	:

b) Riwayat Kesehatan

1) Riwayat Kesehatan Sekarang

(a) Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit

Menguraikan saat keluhan pertama kali dirasakan, tindakan yang dilakukan sampai klien datang ke RS.

(b) Keluhan Utama Saat di Kaji

Keluhan yang dirasakan oleh klien saat dikaji.

2) Riwayat Kehamilan dan Kelahiran

(a) Prenatal

Mengidentifikasi riwayat kehamilan, pelaksanan *anternatal care* (ANC), pemberian imunisasi TT, konsumsi multivitamin dan zat besi saat kehamilan.

(b) Intranatal

Mengidentifikasi riwayat kelahiran, lahir matur/premature, tempat pertolongan persalinan, proses kelahiran, APGAR s*core*, BB dan PB saat lahir

(c) Postnatal

Mengidentifikasi riwayat postnatal, kondisi bayi dan kondisi ibu.

3) Riwayat Kesehatan Dahulu

Mengidentifikasi riwayat kesehatan yang memiliki hubungan dengan klien dengan memperberat keadaan penyakit yang sedang diderita saat ini.

4) Riwayat Kesehatan Keluarga

Mengidentifikasi apakah dikeluarga stsu riwayat penyakit menular atau turunan atau keduanya

(a) Bila ditemukan riwayat penyakit menulardi buat struktur keluarga dimana di identifikasi individu-individu yang tinggal serumah bukan genogram

(b) Bila ditemukan riwayat penyakit turunan dibuat genogram minimal 3 generasi

c) Pola Aktivitas Sehari-hari

Meliputi pola *Activity Daily Living* (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, di identifikasi hal-hal yang memperburuk kondisi klie saat ini dari aspek ADL meliputi :

No	Jenis Ativitas	Di Rumah	Di Rumah Sakit

1	Nutrisi	
	a.	Makan
		Frekuensi
		Jenis
		Porsi
		Keluhan
	b.	Minum
		Frekuensi
		Jumlah
		Jenis
		Keluhan
2	Eliminasi	
	a.	BAB
		Frekuensi
		Warna
		Bau
		Keluhan
	b.	BAK
		Frekuensi
		Jumlah
		Warna
		Keluhan
3	Istirahat Tidur	
	a.	Siang
	b.	Malam
		Keluhan
4	Personal Hygiene	
	a.	Mandi
	b.	Gosok gigi
	c.	Keramas
	d.	Gunting
		kuku
	e.	Ganti
		pakaian
5	Aktivitas	

d) Pertumbuhan dan Perkembangan

1) Pertumbuhan

Berat Badan (BB) :

Tinggi Badan (TB) :

Lingkar Kepala (LK) :

Lingkar Dada (LD) :

Lingka Lengan Atas (LLA) :

Lingkar Abdomen (LA) :

2) Perkembangan

Motorik halus :

Motorik kasar :

Pengamatanbicara :

Sosialisasi :

e) Riwayat Imunisasi

Mengidentifikasi riwayat imunisasi, kelngkapan imunisasi sesuai dengan umur anak

Alasan tidak dilakukannya imunisasi

f) Pemeriksaan Fisik

1) Keadaan Umum

Kesadaran :

Penampilan :

2) Pemeriksaan Tanda-tanda Vital

Tekanan Darah :

Nadi :

Respirasi :

Suhu :

Saturasi Oksigen :

3) Pemeriksaan Head To Toe

a. Kepala :
b. Mata :
c. Telinga :
d. Hidung :
e. Mulut :
f. Leher :
g. Dada :
h. Abdomen :
i. Integument :
j. Genitalia :
k. Ekstremitas :
   (a) Ekstremitas atas
   (b) Ekstremitas bawah

g) Data Psikologis

1) Data psikologis klien

   Menidentifikasi kondisi pasien anak dalam menghadapi kondisi saat sakit

2) Data psikologis keluarga

   Mengidentifikasi kondisi psikologis keluarga dalam menghadapi kondisi anak sakit

h) Data Sosial

Hubungan dan pola interaksi klien dengan keluarga, masyarakat, dan lingkungan saat sakit

i) Data Spiritual

Mengidentifikasi tentang keyakinan hidup, optimis dalam menghadapi penyakit

j) Data Hospitalisasi

Mengidentifikasi respon atau reaksi anak dalam beradaptasi dengan lingkungan rumah sakit

k) Data Penunjang

Semua prosedur diagnostik dan lab yang dijalani klien. Hasil pemeriksaan di tulis termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir secara berturut-turut (hubungan dengan kondisi klien)

1) Laboratorium

Tanggal	Jenis Pemeriksan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan

2) Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil/kesan

l) Program dan Rencana Pengobatan

Terapi yang diberikan di identifikasi mulai nama obat, dosis, waktu, cara pemberian

Jenis Terapi	Dosis	Cara Pemberian	Waktu

2. Analisa Data

Melakukan interpretasi data-data dengan tinjauan patofisiologi

No	Data	Etiologi	Masalah

b. Diagnosa Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Tanda Tangan

c. Intervensi Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan

d. Implementasi Keperawatan

No	Tanggal	Jam	DP	Tindakan	Nama & TTD
				Tindakan : Hasil :	

e. Evaluasi Keperawatan

1. Evaluasi formatif sebagai hasil dari suatu tindakan yang di catat dalam format implementasi
2. Evaluasi sumatif berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatan dalam bentuk catatan perkembangan (SOAP)

No	DP	Evaluasi Sumatif	Nama & TTD
		S : O : A : P :	

Lampiran 12. SPO Pemberian Jus Jambu Biji Merah

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) PEMBERIAN JUS JAMBU BIJI MERAH

	STANDAR OPRASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN JUS JAMBU
Definisi	Pemberian jus jambu biji merah merupakan intervensi berupa pemberian minuman dari buah jambu yang bertujuan membantu meningkatkan trombosit dan mempercepat pemulihan pada anak dengan Demam Berdarah Dengue (DBD).
Tujuan	1. Meningkatkan kadar trombosit dalam darah 2. Mencegah risiko perdarahan 3. Memenuhi kebutuhan cairan dan nutrisi anak
Manfaat	1. Dapat meningkatkan imunitas dan melindungi tubuh dari infeksi. 2. Mencegah risiko perdarahan 3. Meningkatkan jumlah trombosit sehingga dapat mempercepat pemulihan trombositopenia pada pasien DBD
Indikasi & Kontraindikasi	Indikasi : 1. Anak dengan diagnosis DBD 2. Anak dengan trombositopenia (penurunan trombosit) 3. Anak dalam kondisi sadar dan mampu minum oral Kontraindikasi : 1. Anak dengan alergi terhadap jambu biji 2. Anak dengan gangguan saluran cerna mual muntah 3. Anak yang mengalami gangguan menelan

	4. Anak dengan gangguan saluran cerna seperti diare
Prosedeur pelaksanaan	A. Tahap Pra Interaksi 1. Mencuci tangan 2. Menyiapkan alat & bahan B. Tahap Orientasi 1. Salam 2. Menjelaskan tujuan C. Tahap Kerja 1. Cek TTV : TD, Nadi, SPO, Respirasi, Suhu 2. Cek alergi 3. Pemberian jus jambu 4. Evaluasi hasil lab nilai trombosit 5. Cek pendarahan, digusi, di hidung, dan dikulit 6. Memberikan jus jambu biji dengan dosis 2x200ml selama 3 hari 7. Dikonsumsi setelah makan 8. Memberikan edukasi tentang pemberian jus jambu biji 9. Cek lagi TTV
Evaluasi	1. Monitor peningkatan trombosit 2. Menanyakan kepada klien apakah ada keluhan setelah mengonsumsi jus jambu 3. Lakukan kontrak kegiatan selanjutnya 4. Lakukan evaluasi sesuai kondisi
Dokumentasi	1. Mencatat semua tindakan dan respons klien selama prosedur tindakan dan sesudah tindakan 2. Mencatat waktu, frekuensi dan jenis alat yang dipakai selama tindakan. 3. Tulis nama perawat dan paraf

Mengetahui

Pembimbing Utama	Pembimbing Serta
Ns. Winasari Dewi, M.Kep.	Ns. Iman Nurjaman, M.Kep.
NIDN : 042909893	NIDN : 0418099005

Lampiran 13. Surat Kemajuan Karya Tulis Ilmiah

Nama	: Junniya Yacha Rani Putri
NIM	: 231FK06027
Program Studi/Semester	: D3 Keperawatan/ Semester 6
Rubi	: Keperawatan Anak
Tema/Judul TA	: Pemberian Jus Jambu Untuk Menurunkan Risiko Perdarahan Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Sekolah (6-12) Tahun Dengan DBD (Demam Berdarah Dengue) Di Ruang Cangkuang UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026
Jalur	: **KTI**
Pembimbing	1. Ns. Winasari Dewi, M.Kep 2. Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
Capaian/Progres sampai saat ini	:

PENDAHULUAN

Anak merupakan proses yang berkesinambungan yang terjadi sejak masa konsepsi dan terus berlangsung sampai dewasa. Tumbuh kembang yang optimal tergantung pada potensi biologik seseorang yang merupakan hasil interaksi antara faktor genetik dan lingkungan bio-fisiko-psikososial (biologis, fisik dan psikososial). Sekolah merupakan salah satu tempat yang menjadi potensi penularan dan penyebaran Demam Berdarah Dengue (DBD) pada anak usia sekolah salah satunya penyakit yang bisa ditemukan yaitu Demam Berdarah Dengue (DBD).

Demam Berdarah Dengue (DBD) merupakan penyakit infeksi dan penyakit menular yang disebabkan oleh virus *dengue*. Tanda gejala pada Demam Berdarah Dengue (DBD) dapat berupa demam tinggi, lemas, sakit kepala yang parah disekitar mata, wajah kemerahan, rasa nyeri di otot dan sendi, mual dan muntah, penurunan nafsu makan, nyeri perut yang hebat, serta penurunan trombosis cepat, penurunan mendadak jumlah trombosit hingga dibawah 100.000 sel/mm3. Penurunan trombosit dapat menyebabkan penurunan faktor pembekuan darah, ini

adalah salah satu faktor yang menyebabkan masalah keperawatan risiko perdarahan yang terjadi akibat syok yang disebabkan oleh virus dengue.

Penanganan untuk risiko pendarahan pada penderita Demam Berdarah Dengue dengan pemberian terapi non farmakologi mencakup pemenuhan kebutuhan cairan seperti air putih, oralit, sari kurma, madu angkak, dan jus jambu. Salah satu penatalaksanaan non farmakologi yang efektif digunakan adalah pemberian jus jambu biji merah. Pemilihan jus jambu biji merah sebagai terapi pendukung didasarkan pada kemudahan dalam memperoleh bahan, cara pengolahan yang sederhana, serta tingkat penerimaan yang baik pada anak usia sekolah. Jus jambu biji merah digunakan untuk membantu meningkatkan kadar trombosit. Melalui kandungan flavonoid (kuerstin) yang menghambat virus dengue serta vitamin C tinggi yang menstimulasi produksi trombosit dapat meningkatkan imun, zat aktif pada jambu merangsang megakariosit (sel susmsum tulang) untuk memproduksi lebih banyak platelet sehingga mempercepat pemulihan dan antioksidan dalam jambu biji diduga berperan dalam membantu melawan infeksi virus memperbaiki sel-sel tubuh yang rusak.

METODE PENELITIAN

Penelitian ini bersifat aktual dengan fokus pada eksplorasi masalah asuhan keperawatan pada anak yang mengalami risiko perdarahan akibat Demam Berdarah Dengue. Dalam karya tulis ilmiah ini, penulis menggunakan tahapan proses keperawatan yang terdiri dari pengkajian, penentuan diagnos keperawatan, perencanaan, pelaksanaan tindakan, serta evaluasi. Fokus utama dalam penelitian ini adalah pemberian jus jambu biji merah sebagai intervensi nonfarmakologis. Penelitian ini berfokus pada bagaimana intervensi pemberian jus jambu biji merah ini dapat diterapkan dalam asuhan keperawatan pada anak dengan DBD yang mengalami masalah keperawatan risiko perdarahan. Dengan demikian, penelitian ini tidak hanya bertujuan untuk mengaplikasikan pemberian jus jambu biji merah sebagai bentuk intervensi, tetapi juga untuk menilai efektivitasnya dalam membantu meningkatkan jumlah trombosit, mengurangi risiko perdarahan, serta mendukung proses pemulihan kondisi anak.

PROSEDUR PENELITIAN

Prosedur penelitian dalam studi ini terdiri dari beberapa tahapan yang meliputi tahap persiapan, pelaksanaan, dan evaluasi. Pada tahap persiapan, peneliti terlebih dahulu mengidentifikasi masalah penelitian, menyusun proposal, serta mengurus perizinan kepada institusi terkait sebagai lokasi penelitian. Selain itu, peneliti juga mempersiapkan berbagai instrumen yang digunakan, seperti format asuhan keperawatan anak, lembar observasi, Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemberian Jus Jambu Biji Merah, media edukasi berupa leaflet, serta Satuan Acara Penyuluhan (SAP).

Tahap pelaksanaan dimulai dengan melakukan pendekatan kepada responden dan meminta persetujuan melalui informed consent sebagai bentuk penerapan etika penelitian. Kemudian, peneliti melakukan pengkajian awal pada anak untuk menilai kondisi umum, penampilan fisik, serta tanda-tanda klinis yang berkaitan dengan risiko perdarahan seperti petekie, ekimosis, atau perdarahan pada mukosa dan trombosit < 100.000/uL. Selanjutnya memberikan intervensi pemberian jus jambu biji merah untuk mengatasi risiko perdarahan pada anak dengan DBD.

Tahap selanjutnya adalah evaluasi, dimana evaluasi ini dilakukan dengan cara membandingkan hasil akhir setelah tindakan pemberian jus jambu biji sebanyak 200 ml 2x dalam sehari dengan adanya perbaikan kondisi umum dan peningkatan kadar trombosit.

HASIL PENELITIAN

Berdasarkan hasil studi kasus yang dilakukan pada dua anak dengan DBD di UOBK RSUD dr. Slamet Garut, ditemukan bahwa kedua responden mengalami masalah keperawatan risiko perdarahan yang ditandai dengan penurunan jumlah trombosit dan terdapat gejala bintik-bintik merah pada kulit. Intervensi keperawatan yang diberikan berupa pemberian jus jambu biji merah selama tiga hari berturut-turut disertai edukasi terkait pencegahan risiko perdarahan. Hasil evaluasi menunjukkan adanya peningkatan jumlah trombosit pada kedua responden, pada responden 1 hasil trombosit dari 91.000/µL menjadi 156.000/µL dan pada responden 2 dengan hasil trombosit dari 89.000/µL menjadi 143.000/µL disertai tidak ditemukannya tanda perdarahan lanjutan, kondisi umum anak

membaik, dan risiko perdarahan menurun. Hasil tersebut menunjukkan bahwa pemberian jus jambu biji merah sebagai terapi pendamping bersama terapi medis berpotensi membantu meningkatkan jumlah trombosit dan menurunkan risiko perdarahan pada anak dengan DBD.

KESIMPULAN PENELITIAN

Berdasarkan hasil penerapan asuhan keperawatan pada dua anak dengan DBD dapat disimpulkan bahwa pemberian jus jambu biji merah dalam membantu menurunkan risiko perdarahan. Intervensi ini dapat dijadikan sebagai salah satu terapi nonfarmakologis yang mudah diterapkan dalam pelayanan keperawatan anak. Disarankan agar pemberian jus jambu biji merah dapat digunakan sebagai terapi pendamping untuk membantu mengatasi risiko perdarahan dengan penurunan trombosit pada anak DBD, serta menjadi salah satu alternatif intervensi keperawatan untuk meningkatkan trombosit.

DAFTAR PUSTAKA

Ningtyas, A. C., & Sutomo. (2024). Efektivitas Dekokta Jambu Biji Untuk Meningkatkan Kadar Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue. 2, 78

Setiyanika, W. (2025). Pemberian Jus Jambu Biji Merah Untuk Mencegah Risiko Pendarahan Pada Anak Dengue Hemoragic Fever. 9(1), 66–75. https://doi.org/10.33655/mak.

Siahaan, E. R., Napolion, K., Mustapa, N., Sunarti, R. H., Kereh, M. H. F., Muthahharah, M. Y. . S., Hadrayani, E., & Nurjanah, S. (2024). Keperawatan Anak dan Konsep Aplikasi (Vol. 2).

Silitonga, J., Laela, S., Anugrahwati, R., Putri, N. O., & Gunawan5, E. (2024). Optimalisasi Perkembangan Anak Usia Sekolah Di SDN Rawabunga 11, Jakarta Timur. 2, 306–312.

Ningtyas, A. C., & Sutomo. (2024). Efektivitas Dekokta Jambu Biji Untuk Meningkatkan Kadar Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue. 2, 78–

Ardiansyah, Risnita, & Jailani, M. S. (2023). Teknik Pengumpulan Data Dan Instrumen Penelitian Ilmiah Pendidikan Pada Pendekatan Kualitatif dan

Kuantitatif. Jurnal Ihsan : Jurnal Pendidikan Islam, 1(2), 1–9. https://doi.org/10.61104/ihsan.v1i2.57

Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia. Edisi 1. Jakarta:PPNI.

Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia. Edisi 1. Jakarta:PPNI.

Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). Standar Luaran Keperawatan Indonesia. Edisi 1. Jakarta:PPNI.

Pernyataan

Data yang dilaporkan benar telah dilakukan dan telah melalui proses bimbingan dengan dosen pembimbing 1.

Mahasiswa,

(Junniya Yacha Rani Putri)

Garut, 24 Juli 2026

Mengetahui,

Pembimbing Utama	Pembimbing Serta
Ns. Winasari Dewi, M.Kep.	Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
NIDN: 042909893	NIDN: 0418099005

Lampiran 14. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

SATUAN ACARA PENYULUHAN

(SAP)

Pokok Bahasan	:DBD (Demam Berdarah Dengue), Risiko Perdarahan dan Pemberian Jus Jambu Biji Merah
Sub Pokok Bahasan	:Pengertian, Gejala, Faktor Risiko dan definisi, manfaat, alat & bahan
Sasaran	:Anak dengan DBD
Waktu	:15-30 Menit
Tempat	:di ruang Cangkuang UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Tanggal	: Mei 2026
Pelaksana	:Mahasiswa Keperawatan Junniya Yacha Rani Putri
Diagnosa Keperawatan	: Risiko Perdarahan

A. Tujuan Intruksional Umum
   1. Pengertian DBD
   2. Tanda dan Gejala DBD
   3. Faktor Risiko Perdarahan pada DBD
   4. Definisi Jus Jambu Biji Merah
   5. Manfaat jus jambu biji merah
   6. Cara pembuatan jus jambu biji merah
   7. Pemberian Jus Jambu Biji Merah

B. Tujuan Intruksional Khusus
   1. Klien mampu menyebutkan pengertian dari DBD
   2. Klien mampu memahami tanda dan gejala DBD
   3. Klien mampu memahami faktor risiko perdarahan pada DBD
   4. klien mampu menyebutkan definisi jus jambu biji merah
   5. klien mampu menyebutkan manfaat jus jambu biji merah
   6. klien mampu menyebutkan cara pembuatan jus jambu biji merah
   7. klien mampu memahami pemberian dari jus jambu biji merah

C. Materi
   a. Pengertian DBD

DBD adalah penyakit infeksi yang disebabkan oleh virus dengue yang ditularkan melalui gigitan nyamuk Aedes aegypti.

b. Tanda dan Gejala
    1. Demam tinggi mendadak
    2. Nyeri otot dan sendi
    3. Mual muntah
    4. Bintik merah pada kulit
    5. Perdarahan (mimisan, gusi berdarah)
c. Faktor risiko terjadi perdarahan pada DBD

    Terjadi karena penurunan trombosit sehingga pembekuan darah terganggu.
d. Definisi Jus Jambu Biji Merah

    Pemberian jus jambu biji merah merupakan intervensi berupa pemberian minuman dari buah jambu yang bertujuan membantu meningkatkan trombosit dan mempercepat pemulihan pada anak dengan Demam Berdarah Dengue (DBD).
e. Manfaat Pemberian Jus Jambu Biji Merah
    1. Membantu meningkatkan trombosit
    2. Mengandung vitamin C tinggi
    3. Meningkatkan daya tahan tubuh
f. Cara Pembuatan Jus Jambu Biji Merah
    1. Bahan-bahan
        - 200 gram jambu biji merah
        - 1 satu sendok makan madu sebagai pemanis
        - 200 ml air matang
    2. Cara Membuat Jus
        - Siapkan blender, cuci bersih buah jambu kemudian potong-potong agar hancur
        - Masukan kedalam blender, tambahkan madu dan air putih

- Proses hingga halus, saring ,tuangkan ke dalam gelas/gelas plastik dan sajikan

g. Pemberian Jus Jambu Biji Merah

Pemberian jus jambu biji ini, sebanyak 200 ml per hari diminum sebanyak 2 kali sehari dikonsumsinya setelah makan selama 3 hari.

D. Kegiatan

No	Langkah-langkah	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Sasaran	Waktu
1	Pembukaan	a. Memberi salam b. Memperkenalkan diri c. Menjelaskan maksud dan tujuan d. Menyebutkan materi yang akan diberikan e. Menggali pengetahuan tentang penyakit DBD	a. Menjawab salam b. Mendengarkan c. Memperhatikan d. Memperhatikan	5 menit
2	Penyajian	a. Menjelaskan kepada klien mengenai pengertian penyakit DBD b. Menjelaskan kepada klien tanda gejala dan penyebab penyakit DBD dan risiko perdarahan c. Menjelaskan kepada klien definisi jus jambu biji merah	Mendengarkan dengan seksama	10 menit

		d. Menjelaskan kepada klien manfaat dari jus jambu biji merah e. Menjelaskan kepada klien cara pembuatan jus jambu biji merah f. Menjelaskan kepada klien pemberian jus jambu biji merah g. Membuka sesi tanya jawab		
3	Evaluasi	Tanya jawab	Partisipasi	10 menit
4	Penutup	Mengucapkan salam	Menjawab salam	5 menit

E. Metode : diskusi dan tanya jawab
F. Media : Leaflet
G. Materi : Terlampir
H. Evaluasi :
Evaluasi dilakukan dengan cara : tanya jawab terkait materi yang sudah disampaikan dan materi yang disajikan mudah dimengerti oleh peserta penyuluhan dan media yang digunakan dalam penyuluhan semua lengkap dan dapat digunakan dalam penyuluhan.
I. Referensi :

Setiyanika, W. (2025). Pemberian Jus Jambu Biji Merah Untuk Mencegah Risiko Pendarahan Pada Anak Dengue Hemoragic Fever. 9(1), 66–75. https://doi.org/10.33655/mak.

Kementerian Kesehatan RI. (2025). Demam Berdarah Dengue - Ayo Sehat Kemkes.

Lampiran 15. Leaflet DBD (Demam Berdarah Dengue) Dengan Risiko Perdarahan Dan Penerpan Pemberian Jus Jambu Biji Merah

RISIKO PERDARAHAN PADA ANAK DENGAN DBD (DEMAM BERDARAH DENGUE)



junniya Yacha Rani Putri
231FKO6027

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT

DEFINISI DBD

Demam Berdarah Dengue adalah penyakit akibat infeksi virus dengue yang ditularkan melalui gigitan nyamuk Aedes aegypti. Penyakit ini dapat menyebabkan penurunan trombosit dan gangguan pembekuan darah.

PENYEBAB DBD

Infeksi virus dengue, virus masuk ke dalam tubuh melalui gigitan nyamuk yang terinfeksi

TANDA DAN GEJALA

- Demam tinggi selama 2-7 hari
- Nafsu makan menurun
- Mimisan (keluar darah dari hidung)
- Gusi berdarah
- Muntah darah atau BAB hitam
- Bintik merah di kulit (petekie)
- Memar tanpa sebab
- Lemas atau pucat

DEFINISI RISIKO PERDARAHAN

Risiko perdarahan adalah kondisi dimana anak berpotensi mengalami keluarnya darah akibat turunnya jumlah trombosit dan rapuhnya pembuluh darah.

PENYEBAB PERDARAHAN DBD

- Penurunan trombosit (trombositopenia)
- Kerusakan pembuluh darah
- Gangguan pembekuan darah
- Kebocoran plasma

CARA PENCEGAHAN PERDARAHAN

- Pantau suhu dan kondisi anak secara rutin
- Berikan cairan yang cukup (air putih, oralit, jus) untuk terapi non farmakologi pemberian jus jambu merah untuk menurunkan trombosit
- Hindari obat tanpa anjuran tenaga kesehatan
- Istirahat cukup
- Segera kontrol ke fasilitas kesehatan

PENERAPAN PEMBERIAN JUS JAMBU BIJI MERAH



junniya Yacha Rani Putri
231FKO6027

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT

Jus Jambu Biji Merah

Jus jambu biji merah merupakan minuman alami yang kaya akan vitamin C, antioksidan, dan zat aktif yang bermanfaat dalam membantu meningkatkan jumlah trombosit. Pada pasien Demam Berdarah Dengue (DBD), jus ini sering digunakan sebagai terapi pendukung untuk membantu menurunkan risiko perdarahan

Tujuan Pemberian Jus Jambu Biji

1. Meningkatkan kadar trombosit
2. Mengurangi risiko perdarahan
3. Meningkatkan daya tahan tubuh
4. Membantu proses pemulihan pasien DBD

Manfaat Jus Jambu Biji

1. Mengandung vitamin C tinggi untuk meningkatkan imun
2. Membantu mempercepat pembentukan trombosit
3. Mencegah dehidrasi ringan

Cara Pembuatan Jus Jambu Biji Merah

1. Bahan-bahan
   - 200 gram jambu biji merah
   - ·1 satu sendok makan madu sebagai pemanis
   - ·200 ml air matang
2. Cara Membuat Jus
   - ·Siapkan blender, cuci bersih buah jambu kemudian potong-potong agar hancur
   - Masukan kedalam blender, tambahkan madu dan air putih
   - ·Proses hingga halus, saring ,tuangkan ke dalam gelas/gelas plastik dan sajikan

Waktu Pemberian Jus Jambu Biji

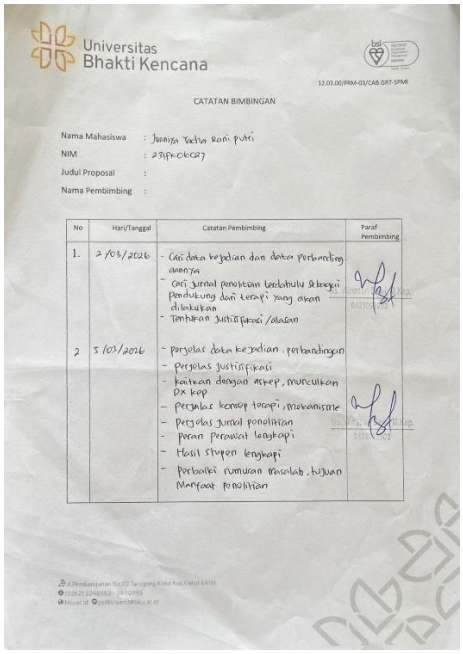
Sebanyak 200 ml per hari diminum sebanyak 2 kali sehari dikonsumsinya setelah makan selama 3 hari

Lampiran 16. Lembar Observasi

Responden 1 An. A			
	Hari ke 1	Hari ke 2	Hari ke 3
Perkembangan	Trombosit 91.000/µL	Trombosit meningkat menjadi 128.000/µL	Trombosit meningkat menjadi 156.000/µL
Tanda perdarahan	Masih terdapat petekie, kondisi umum stabil, pemberian jus jambu biji merah 200 ml dua kali sehari dimulai.	Tidak ditemukan tanda perdarahan baru, kondisi umum membaik, pasien tampak lebih aktif	Tidak ditemukan tanda perdarahan, petekie menghilang
Responden 2 An. F			
	Hari ke 1	Hari ke 2	Hari ke 3
Perkembangan	Trombosit 89.000/µL	Trombosit meningkat menjadi 118.000/µL	Trombosit meningkat menjadi 143.000/µL
Tanda perdarahan	Tidak terdapat tanda perdarahan baru, kondisi umum stabil, pemberian jus jambu biji	Tidak ditemukan petekie baru maupun perdarahan lain, kondisi umum membaik.	Tidak terdapat tanda perdarahan, tanda-tanda vital stabil, kondisi umum baik.

	merah 200 ml dua kali sehari dimulai.	

Lampiran 17. Catatan Bimbingan Dosen Penguji Dan Pembimbing



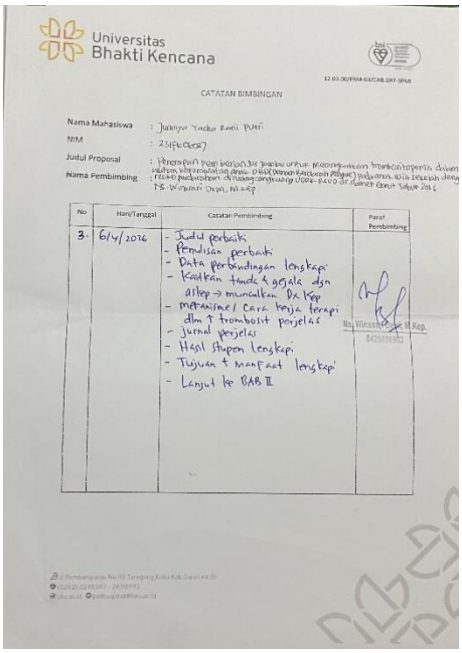
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-01/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Junniya Yacha Roni Putri
NIM : 231FK06027
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	2/03/2026	- Cari data kejadian dan data perbandingannya - Cari jurnal penelitian terdahulu sebagai pendukung dari terapi yang akan dilakukan - Tentukan justifikasi/alasan	
2	5/03/2026	- perjelas data kejadian, perbandingan - perjelas justifikasi - kaitkan dengan askep, munculkan Dx kep - perjelas konsep terapi, mekanisme - perjelas jurnal penelitian - peran perawat lengkapi - Hasil stupen lengkapi - Perbaiki rumusan masalah, tujuan Manfaat penelitian	



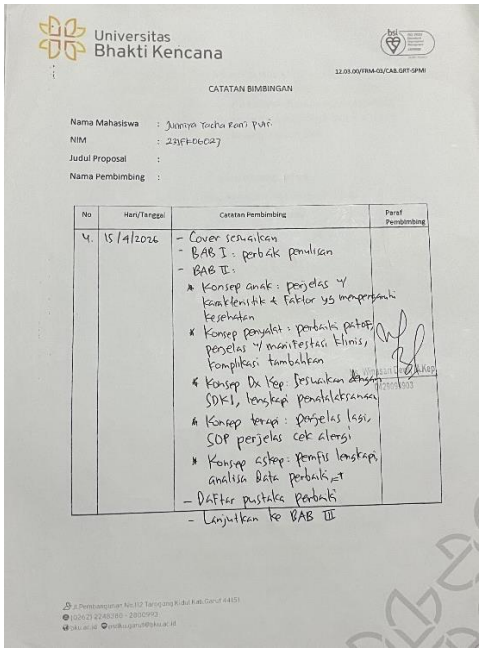
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-01/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Junniya Yacha Roni Putri
NIM : 231FK06027
Judul Proposal : Penerapan pemberian jus jambu untuk meningkatkan trombositopenia dalam ... pada ... di ruang ... UDDK-RAVO di Rumah Sakit Tahun 2026
Nama Pembimbing : Ns. Winasari Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
3.	6/4/2026	- Judul perbaiki - Penulisan perbaiki - Data perbandingan lengkapi - Kaitkan tanda & gejala dgn askep → munculkan Dx Kep - mekanisme/ Cara kerja terapi dlm ↑ trombosit perjelas - Jurnal perjelas - Hasil stupen lengkapi - Tujuan & manfaat lengkapi - Lanjut ke BAB II	



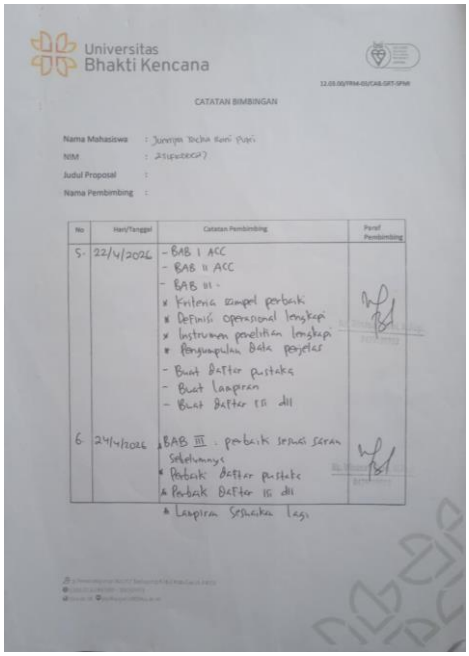
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-01/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Junniya Yacha Roni Putri
NIM : 231FK06027
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
4.	15/4/2026	- Cover sesuaikan - BAB I : perbaik penulisan - BAB II : * Konsep anak : perjelas y karakteristik & faktor yg mempengaruhi kesehatan * Konsep penyakit : perbaiki patof, perjelas y/ manifestasi klinis, komplikasi tambahkan * Konsep Dx Kep : sesuaikan dengan SDKI, lengkapi penatalaksanaan * Konsep terapi : perjelas lagi, SOP perjelas cek alergi * Konsep askep : pemfis lengkapi, analisa data perbaiki ↑ - Daftar pustaka perbaiki - Lanjutkan ke BAB III	



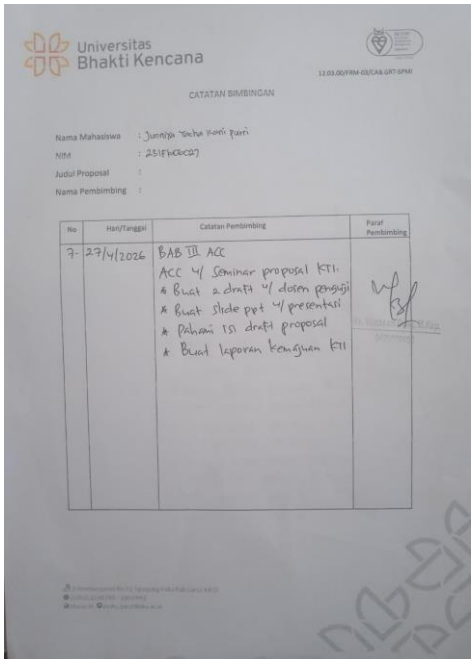
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-01/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Junniya Yacha Roni Putri
NIM : 231FK06027
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
5.	22/4/2026	- BAB I ACC - BAB II ACC - BAB III : * Kriteria sampel perbaiki * Definisi operasional lengkapi * Instrumen penelitian lengkapi * Pengumpulan data perjelas - Buat daftar pustaka - Buat lampiran - Buat daftar isi dll	
6.	24/4/2026	* BAB III : perbaiki sesuai saran sebelumnya * Perbaiki daftar pustaka * Perbaiki daftar isi dll * Lampiran sesuaikan lagi	



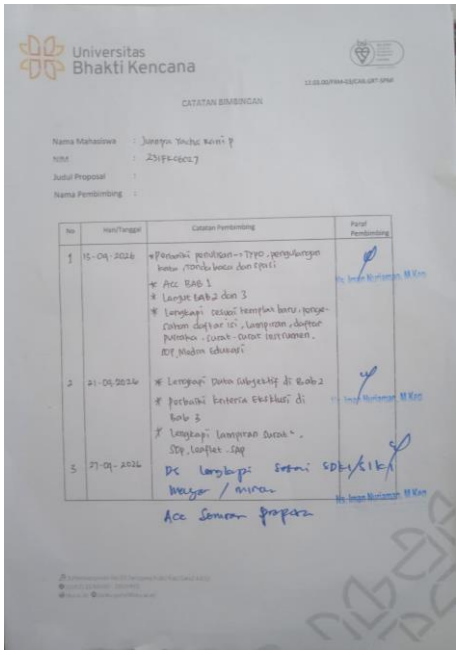
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Junniya Yacha Rani Pari
NIM : 231FK06027
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
7	27/4/2026	BAB III ACC ACC u/ Seminar proposal KTI. * Buat 2 draft u/ dosen penguji * Buat Slide ppt u/ presentasi * Pahami ISI draft proposal * Buat laporan kemajuan KTI	



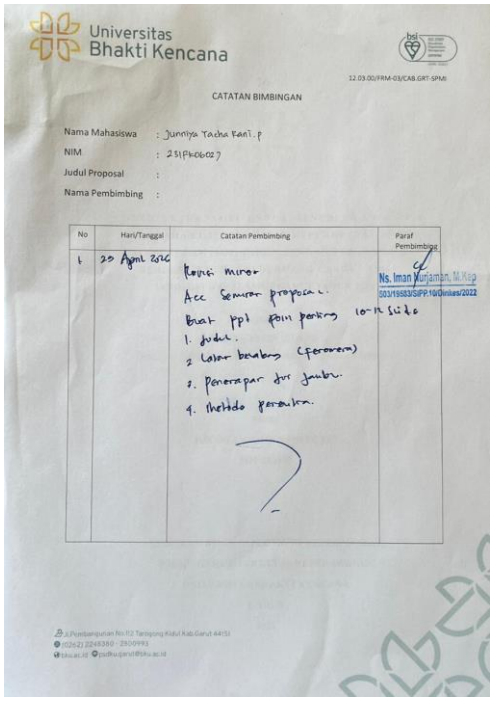
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Junniya Yacha Rani P
NIM : 231FK06027
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	15-09-2026	* Perbaiki penulisan --> TTPO, penyalinan kata, tanda baca dan spasi * Acc BAB 1 * Lanjut BAB 2 dan 3 * Lengkapi sesuai template baru, tambahkan daftar isi, lampiran, daftar pustaka, surat-surat instrumen, PDF Mohon ditunggu	Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
2	21-09-2026	* Lengkapi Data Subjektif di Bab 2 * Perbaiki kriteria eksklusi di Bab 3 * Lengkapi lampiran surat-, SOP, Leaflet - SAP	Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
3	27-09-2026	DC lengkapi sesuai SOP KTI Mantap / aman Acc Seminar proposal	Ns. Iman Nurjaman, M.Kep



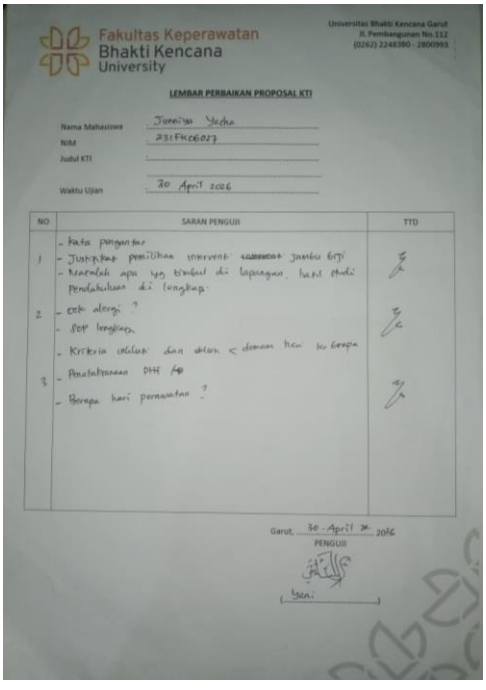
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Junniya Yacha Rani. P
NIM : 231FK06027
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	20 April 2026	Revisi mirror Acc Seminar proposal. Buat ppt font poppins 10-14 Size 1. Judul. 2 Latar belakang (fenomena) 3. Penerapan dari judul. 4. Metode penelitian.	Ns. Iman Nurjaman, M.Kep 503/19583/SIPP.10/Dinkes/2022



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana University

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

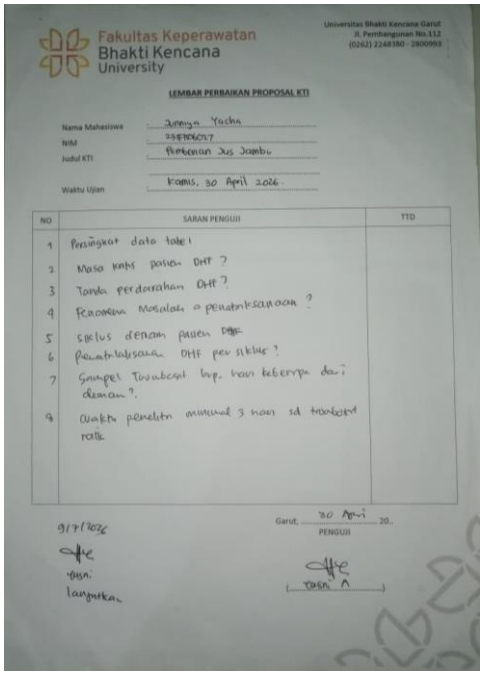
LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Junniya Yacha
NIM : 231FK06027
Judul KTI :
Waktu Ujian : 30 April 2026

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	- Kata pengantar - Justifikasi pemilihan intervensi ~~kuesioner~~ jumlah SOP - Kesimpulan apa yg terjadi di lapangan, hasil studi pendahuluan di tangkap.	
2	- efek alergi ? - SOP lengkap. - Kriteria inklusi dan eksklusi < dewasa hari ini ke depan	
3	- Penatalaksanaan PIH AP - Berapa hari pemantauan ?	

Garut, 30 - April - 2026
PENGUJI

(Yeni)



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

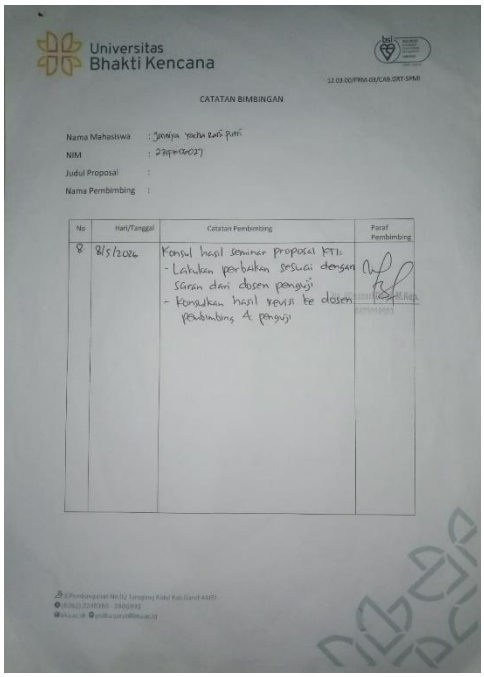
LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Junniya Yacha
NIM : 23IFK06027
Judul KTI : Pembenan Jus Jambu
Waktu Ujian : Kamis, 30 April 2026.

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	Persingkat data tabel	
2	Masa kritis pasien DHF ?	
3	Tanda perdarahan DHF ?	
4	Fenomena Masalah o penatalaksanaan ?	
5	Siklus denam pasien DHF	
6	Penatalaksanaan DHF per siklus ?	
7	Sampel Tawabasil hrp. hari keberapa dari demam ?	
8	Waktu penelitian minimal 3 hari sd tawabasil rolik	

9/7/2026
Yasni
lanjutkan

Garut, 30 April 20..
PENGUJI
(Yasni A)



Universitas
Bhakti Kencana

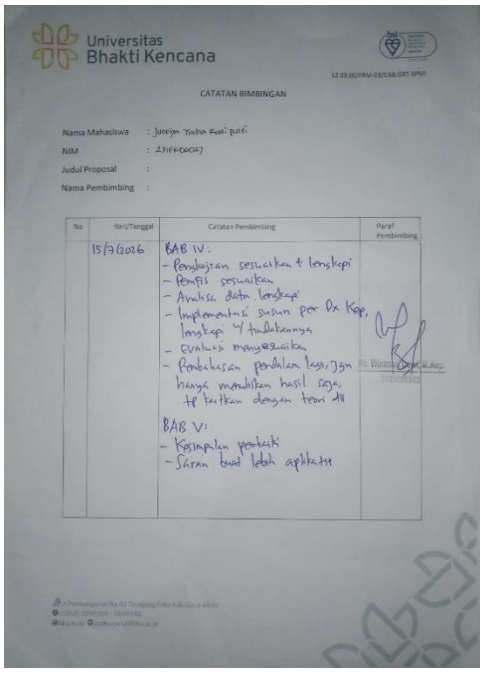
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Junniya Yacha Rosi putri
NIM : 23IFK06027
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
8.	8/5/2026	Konsul hasil seminar proposal KTI: - Lakukan perbaikan sesuai dengan saran dari dosen penguji - Konsulkan hasil revisi ke dosen pembimbing & penguji	Ns. Winasari Dewi, M.Kep.

Jl.Pembangunan No.112 Tanggong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id pmb@gmail@bku.ac.id



Universitas
Bhakti Kencana

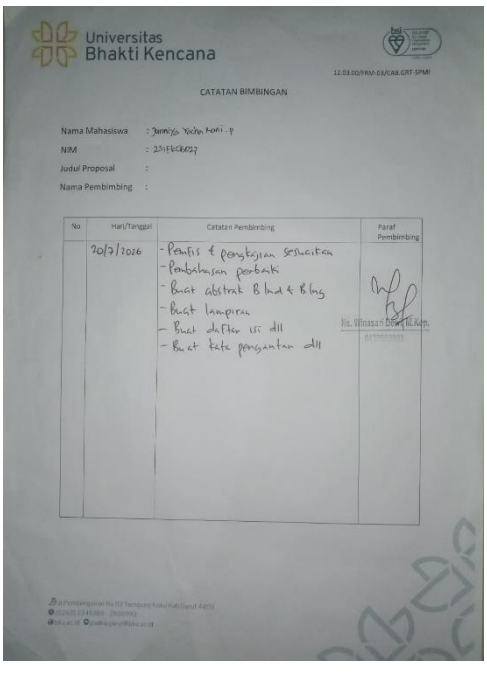
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Junniya Yacha Rosi putri
NIM : 23IFK06027
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	15/7/2026	BAB IV: - Pengkajian sesuaikan & lengkapi - Pemfis sesuaikan - Analisa data lengkapi - Implementasi susun per Dx Kep, lengkapi y/ tindakannya - Evaluasi menyesuaikan - Pembahasan pendalam lagi, jgn hanya menuliskan hasil saja, tp kaitkan dengan teori dll BAB V: - Kesimpulan perbaiki - Saran buat lebih aplikatif	Ns. Winasari Dewi, M.Kep.

Jl.Pembangunan No.112 Tanggong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id pmb@gmail@bku.ac.id



Universitas
Bhakti Kencana

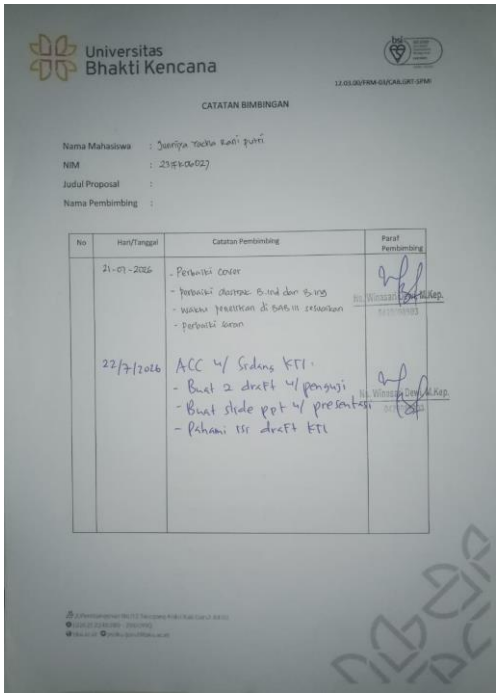
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Junniya Yacha Rosi - P
NIM : 23IFK06027
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	20/7/2026	- Pemfis & pengkajian sesuaikan - Pembahasan perbaiki - Buat abstrak B Ind & B Ing - Buat lampiran - Buat daftar isi dll - Buat kata pengantar dll	Ns. Winasari Dewi, M.Kep.

Jl.Pembangunan No.112 Tanggong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id pmb@gmail@bku.ac.id



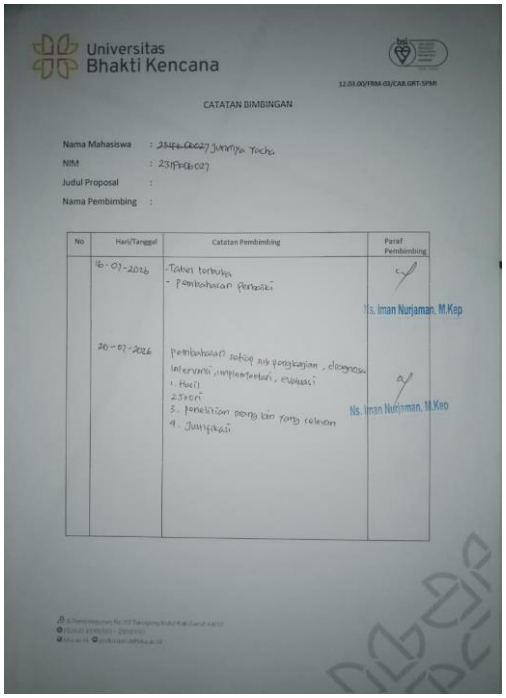
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Juniya Yacha Rani Putri
NIM : 231EC06027
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	21-07-2026	- Perbaiki cover - Perbaiki abstrak B.Ind dan B.Ing - Waktu penelitian di BAB III sesuaikan - Perbaiki koran	Ns. Winsana Dewi, M.Kep.
	22/7/2026	ACC u/ Sidang KTI. - Buat 2 draft u/ penguji - Buat slide ppt u/ presentasi - Pahami isi draft KTI	Ns. Winsana Dewi, M.Kep.



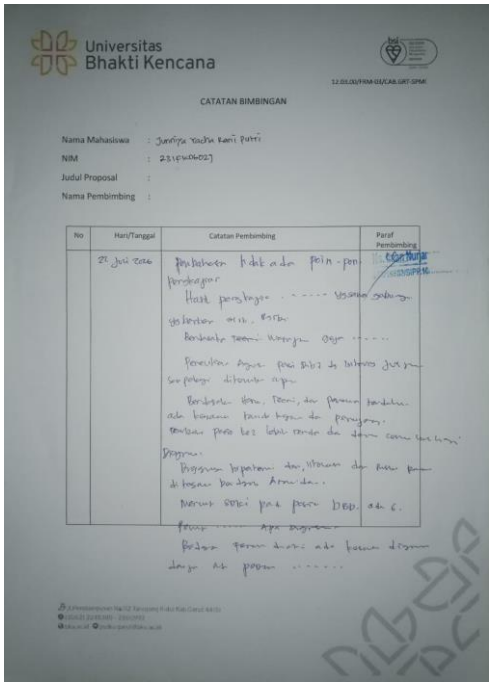
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : 231EC06027 Juniya Yacha
NIM : 231EC06027
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	16-07-2026	- Tabel terbuka - Pembahasan perbaiki	Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
	20-07-2026	Pembahasan setiap sub penyelesaian, diagnosa, intervensi, implementasi, evaluasi 1. Hasil 2. Tabel 3. penelitian orang lain yang relevan 4. Lampiran	Ns. Iman Nurjaman, M.Kep



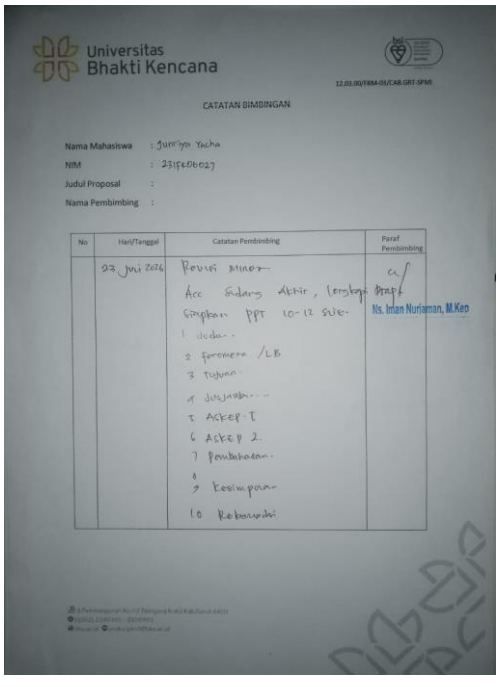
Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Juniya Yacha Rani Putri
NIM : 231EC06027
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	21 Juli 2026	Pembahasan tidak ada poin-poin ... pembagian Hasil penelitian ... sesuai ... yg berkaitan ... arah, Asfa Berikanlah teori ... yang ... saja ..... Penulisan Angka pada Bab 2 ... tidak ... sesuai ... diteliti ... apa Berikanlah Hasil, Teori, dan Pembahasan tersebut ... ada bagian hasil hasil dan penyajian, tambah pada bab tabel ... dan ... sesuai Daftar Pustaka: Daftar ... tahun, Volume dan Nama ... di tulis ... dalam Arial ... . Merujuk 5 ... pada ... Dep. ada 6. Perlu ..... apa ... . Berdasarkan ... ada bagian ... dengan Ab	



Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Juniya Yacha
NIM : 231EC06027
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	22 Juli 2026	Revisi minor Acc Sidang Akhir, lengkapi draft Siapkan PPT 10-12 Slide. 1. Judul 2. Fenomena / LB 3. Tujuan 4. Jenis ... 5. ASKEP-I 6. ASKEP 2. 7. Pembahasan 8. 9. Kesimpulan 10. Rekomendasi	Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

Lampiran 18. Dokumentasi Penelitian

Responden 1



Responden 2



Lampiran 19. Hasil Turnitin

karya-tulis-ilmiah-junniya-yacha_1784698207543.pdf

ORIGINALITY REPORT

14%
SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	repository.bku.ac.id Internet	1630 words — 8%
2	repository.lp4mstikeskhg.org Internet	193 words — 1%
3	repository.umj.ac.id Internet	162 words — 1%
4	eprints.unm.ac.id Internet	156 words — 1%
5	keslan.kemkes.go.id Internet	140 words — 1%
6	koleksidokumenku.blogspot.com Internet	127 words — 1%
7	siakad.stikesdhb.ac.id Internet	116 words — 1%
8	eprints.undip.ac.id Internet	111 words — 1%
9	repository.unmul.ac.id Internet	109 words — 1%
10	eprints.stikes-notokusumo.ac.id Internet	103 words — 1%

EXCLUDE QUOTES	ON	EXCLUDE SOURCES	< 1%
EXCLUDE BIBLIOGRAPHY	ON	EXCLUDE MATCHES	OFF

Lampiran 20. Biodata Penulis



Identitas Pribadi ;

Nama	: Junniya Yacha Rani Putri
Tempat, Tanggal Lahir	: Garut, 23 Juni 2005
Alamat	: Kp. Cikuda RT 02 RW 09 Desa Sukamukti, Kecamatan Cisompet, Kabupaten Garut
Nama Orang Tua	
Ayah	: Sukandi
Ibu	: Almh. Heni Purnamawati

Riwayat Pendidikan ;

PAUD	: PAUD Ananda
SD	: SDN 3 Sukamukti
SMP	: SMPN 1 Cisompet
SMA	: SMAN 22 Garut
UNIVERSITAS	: Universitas Bhakti Kencana Garut
Motto Hidup	: Bukan tentang seberapa cepat sampai, tetapi seberapa kuat bertahan