


LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat pengantar penelitian dari Universitas Bhakti Kencana

 Universitas
Bhakti Kencana

Desa Pembungutan Nafis Tanjung Kidul Kab Garut 44151
Telp. (0262) 2248230 - 2509993
Website: www.uibk.ac.id

No : 003/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Garut, 12 Desember 2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

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/ 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/ kami yang terlampir dibawah ini :



Nama : YANTI
NIM : 221FK06043

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


Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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

Lampiran 2 Surat Rekomendasi dari kesbangpol

	PEMERINTAH KABUPATEN GARUT BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151
Nomor : 072/1038-Bakesbangpol/XII/2024 Lampiran : 1 Lembar Perihal : Permohonan Data Awal	Garut, 12 Desember 2024 Kepada : Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut
<p>Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : 072/1038-Bakesbangpol/XII/2024 Tanggal 12 Desember 2024, Atas Nama YANTI / 221FK06043 yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Dinas Kesehatan Kabupaten Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.</p> <p>Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.</p>	
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik	
	
Drs. H. NURRODHIH, M.Si. Pembina Utama Muda, IV/c NIP. 19661019 199203 1 005	
Tembusan, disampaikan kepada: 1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut, 2. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut, 3. Arsip.	

Lampiran 3 Surat Rekomendasi Permohonan Data Awal Dari Kesbangpol

**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44161

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL
Nomor : 072/1038-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 004/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 12 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : YANTI 221FK05043
2. Alamat : Kp. Babakan Dangur RT/RW 002/004, Ds. Cimahi, Kec. Caringin, Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : Dinas Kesehatan Kabupaten Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 13 Desember 2024 s/d 13 Januari 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Pemberian Sari Kurma dalam Asuhan Keperawatan pada Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) DBD dengan Risiko Perdarahan
7. Penanggung Jawab : Santia 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 Bopinda Kabupaten Garut,
2. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut,
3. Arsip.

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian Dari 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 garutrsudrslamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

REKOMENDASI PENELITIAN
Nomor : 800.2.4/365/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/1038-Bakesbangpol/XII/2024, Tanggal '12 Desember 2024. Dengan ini kami sampaikan :

a. Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan, dalam rangka Studi Pendahuluan dengan judul "Pemberian Sari Kurma dalam Asuhan Keperawatan pada Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) DBD dengan Resiko Perdarahan" yang akan dilaksanakan pada tanggal 13 Desember 2024 - 13 Januari 2025, atas nama :


Nama : Yanti
NIM : 221FK06043

b. Berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar :

Penelitian Kesehatan	Tarif (Rp)
1) Menggunakan rekam medik 1-30	190.000,-
2) Menggunakan wawancara 1-10 responden	350.000,-
3) Menggunakan kuesioner 1-30	200.000,-

c. Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

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

Garut, 20 Desember 2024
Direktur,

dr. H. Husodo Dawa Adji, SpOT (K) Spine., FICS
NIP. 196307171991031013

Lampiran 5 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Saudara/i(Calon Rresponden)

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa D-III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, Bermaksud mengajukan permohona Saudara/i untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul :”**Pemberian Sari kurma Untuk Menurunkan Risiko Perdarahan Dalam Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia Sekolah(6-12 Tahun) Dengan Demam Berdarah Dengue Di Ruang Cangkuang UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025.**”

Penelitian Ini Bertujuan Untuuk Mengetahui Efektivitas Terapi Sari Kurma untuk menurunkan Risiko perdarahan pada anak. Partisipasi saudara/i dalam penelitian ini akan sangat berharga dan diharapkandapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu keperawatan anak, khussunya dalam menurunkan risiko perdarahan pada anak.

Kami menjamin bahwa informasi yang diberikan oleh saudara/i akan dijaga kerahasiaannya dan hanya untuk kepentingan penelitian ini. Selain itu, Saudara/i memiliki hak untuk mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja tanpa adanya

konsekuensi apapun. Dengan ini, saya mohon kesediaan Saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar persetujuan yang terlampir.

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

Peneliti

(Yanti)

Lampiran 6 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Anak :

Usia :

Nama Orang tua/Wali :

Dengan ini menyatakan bahwa saya memahami semua penjelasan yang telah diberikan mengenai penelitian ini, sehingga saya dengan sukarela mengizinkan anak saya untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa D-III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul :

”Pemberian Sari kurma Untuk Menurunkan Risiko Perdarahan Dalam Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia Sekolah(6-12 Tahun) Dengan Demam Berdarah Dengue Di Ruang Canguang UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025.”

Saya juga memahami bahwa partisipasi ini bersifat sukarela dan saya dapat menarik persetujuan saya kapan saja tanpa ada konsekuensi apapun.

Garut, April 2025

Responden

Peneliti

(Nama Jelas)

(Yanti)

Lampiran 7 Format Asuhan Keperawatan

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN ANAK

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

a) Identitas Klien

Nama :

TTL :

Umur :

Jenis kelamin :

Agama :

Suku /Bangsa :

Tanggal masuk RS :

Tanggal pengkajian :

Tanggal /rencana operasi :

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 saat keluhan pertama kali dirasakan, tindakan yang dilakukan sampai klien datang ke RS, tindakan yang sudah dilakukan di rumah sakit sampai klien menjalani perawatan.

(b) Keluhan Utama Saat Di kaji

Keluhan yang paling dirasakan oleh klien saat dikaji, diuraikan dalam konsep PQRST dalam bentuk narasi

(1) Provokatif dan paliatif : apa penyebabnya apa yang memperberat dan apa yang mengurangi

(2) Quality/ kuantitas : dirasakan seperti apa, tampilannya, suaranya, berapa banyak

(3) Region/ radiasi : lokasinya dimana , penyebarannya

(4) Severity /scale : intensitasnya (skala) pengaruh terhadap aktifitas

(5) Timing : kapan muncul keluhan, berapa lama, bersipat (tiba- tiba, sering, bertahap)

2) Riwayat kehamilan dan kelahiran

(a) Prenatal Mengidentifikasi riwayat kehamilan, pelaksanaan antenatal care (ANC), pemberian imunisasi TT, konsumsi multivitamin dan zat besi, keluhan saat kehamilan.

(b) Intranatal Mengidentifikasi riwayat kelahiran, lahir matur /prematum, tempat pertolongan persalinan, proses kelahiran, APGAR score, 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 atau memperberat keadaan penyakit yang sedang diderita saat ini. Termasuk faktor predisposisi penyakit.

4) Riwayat Kesehatan Keluarga Mengidentifikasi apakah di keluarga ada riwayat penyakit menular atau turunan atau keduanya

(a) Bila ditemukan riwayat penyakit menular di buat struktur keluarga, dimana diidentifikasi individu – individu yang tinggal serumah bukan genogram

(b) Bila ditemukan riw. Penyakit keturunan dibuat genogram minimal 3 generasi

d) Pola aktivitas sehari-hari Meliputi pola activity daily living (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, diidentifikasi hal-hal yang memperburuk kondisi klien saat ini dari aspek ADL. Meliputi:

No	Jenis Aktivitas	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Nutrisi		
	a. Makan		
	Frekuensi		
	Jenis porsi		
	Keluhan		

	b. Minum
	Frekuensi
	Jumlah
	Jenis
	Keluhan
2	Eliminasi
	a. BAB
	Frekuensi
	Jumlah
	Warna
	Keluhan
	b. BAK
	Frekuensi
	Jumlah
	Warna
	Keluhan
3	Istirahat Tidur
	Siang
	Malam
	Keluhan
4	Personal Hygiene
	a. Mandi
	b. Gosok gigi
	c. Keramas
	d. Gunting kuku

e. Ganti
pakaian

5

Aktivitas

e) Pertumbuhan dan Perkembangan

1) Pertumbuhan

Berat badan (BB) : Kg

Tinggi badan (TB) : cm

Lingkar kepala (LK) : cm

Lingkar dada (LD) : cm

Lingkar lengan atas (LLA) : cm

Lingkar abdomen (LA) : cm

2) Perkembangan

Motorik halus :

Motorik kasar :

Pengamatan :

Bicara :

Sosialisasi :

f) Riwayat Imunisasi

Mengidentifikasi riwayat imunisasi, kelengkapan imunisasi sesuai dengan umur anak, alasan tidak dilakukannya imunisasi.

g) Pemeriksaan Fisik

1) Keadaan Umum Kesadaran : GCS (EMV)

Penampilan : 2) Pemeriksaan Tanda-tanda Vital Tekanan darah : mmHg Nadi :
x /menit Respirasi : x /menit Suhu : ° C

3) Pemeriksaan Head to Toe

a) Kepala

b) Wajah

c) Mata

d) Telinga

e) Hidung

f) Mulut

g) Leher

h) Dada

i) Abdomen

j) Punggung dan Bokong

k) Genitalia

l) Anus

m) Ekstremitas

(1) Ekstremitas Atas

(2) Ekstremitas Bawah

h) Data Psikologis

1) Data psikologis klien Mengidentifikasi kondisi psikologis anak dalam menghadapi kondisi sakit.

2) Data psikologis keluarga Mengidentifikasi kondisi psikologis keluarga dalam menghadapi kondisisakit anak

i) Data Sosial Hubungan dan pola interaksi klien dengan keluarga, masyarakat dan lingkungan saat sakit

j) Data Spiritual Mengidentifikasi tentang keyakinan hidup, optimise kesembuhan penyakit, gangguan dalam melaksanakan ibadah.

k) Data hospitalisas Mengidentifikasi respon atau reaksi anak dalam beradaptasi dengan lingkungan rumah sakit.

l) Data Penunjang Semua prosedur diagnostik dan lab yang dijalani klien. Hasil pemeriksaan di tulis termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir secara berturut – turut, (berhubungan dengan kondisi klien)

1) Laboratorium

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan
---------	-------------------	-------	---------------	--------

2) Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil/Kesan

m) Program dan Rencana Pengobatan

Therapy yang diberikan diidentifikasi mulai nama obat, dosis, waktu, cara pemberian

Jenis terapi	Dosis	Cara Pemberian	Waktu

2. Analisa Data

Melakukan interpretasi data data senjang dengan tinjauan patofisiologi

No	Data	Etiologi	Masalah
----	------	----------	---------

Kelompok data senjang yang menunjang masalah dikelompokkan dalam data Subjektif dan ojektif Interpretasi data senjang secara ilmiah/fatofisiologi untuk setiapkelompok data senjang sehinggamemunculkan masalah Rumusan masalah keperawatan.

b. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas

Diagnosa keperawatan disusun dalam format PES (problem, etiologi, simtomp orsign). Daftar diagnosa keperawatan disusun berdasarkan prioritas masalah. Diagnosa yang digunakan merujuk pada Standar Diagnosis KeperawatanIndonesia (SDKI).

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal Ditetukan	Nama perawat	Tanda tangan

c. Perencanaan

No	Dianosa Keperawatan	Intervensi
	Tujuan	Tindakan
1.	Rumusan tujuan mengandung konsep SMART dan mengandung kriteria indikator diagnosa keperawatan teratasi, merujuk pada Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)	
2.	Rencana tindakan keperawatan dibuat secara eksplisit dan spesifik, merujukpada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)	
3.	Rasional Berisi mekanisme pencapaian hasil melalui tindakan yang dilakuakn berupertujuan dri satu tindakan Salah : distraksi mengurangi nyeri Benar : distraksi bekerja di corteks serebri dengan mengalihkan persepsinyeri pada persepsi objek yang dilihat	

d. Pelaksanaan Pelaksanaan

implementasi dan dilakukan evaluasi secara formatif setelah tindakan

No	Tanggal	DP	Tindakan	Nama dan Ttd
1	09.00	II	Tindakan hasil:	

e. Evaluasi

1. Evaluasi formatif

dituliskan sebagai hasil darisuatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi

2. Evaluasi sumatif

berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatam dalam bentuk catatan perkembangan (SOAPIER) yang dibuat bila :

- a. Kerangka waktu di tujuan tercapai
- b. Diagnosa tercapai sebelum waktu di tujuan
- c. Terjadi perburukan kondisi
- d. Muncul masalah baru

No	DP	Evaluasi sumatif	Nama dan Ttd
	S :		
	O:		
	A:		
	P:		

I:

E:

R:

Lampiran 8 SOP Pemberian Sari Kurma

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)

PEMBERIAN SARI KURMA TERHADAP PENINGKATAN KADAR

TROMBOSIT PADA PASIEN ANAK DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD)

Pengertian	Sari Kurma merupakan buah kurma yang dihaluskan dan diambil sarinya. Sari kurma biasanya bertekstur kental, berwarna hitam, dan terasa manis.
Tujuan	Memperbaiki kadar trombosit pada anak
Indikasi	Pasien anak Dengue Haemorrhagic Fever dengan trombositopenia (<100.000/ul)
Kontra Indikasi	Tidak dianjurkan untuk usia < 1 tahun
Fase	A. Persiapan Alat
Pre Interaksi	<ul style="list-style-type: none"> - Sari kurma murni dan berkualitas - Sendok takar. - Gelas - Air matang - Handscoon bersih - Masker medis - Perlak - Handuk kecil - Termometer - Sfigmomanometer dan Stetoskop - Pulse Oximeter - Jam atau Stopwatch <p>B. Aturan Konsumsi pada Anak Usia Sekolah 6-12 Tahun</p> <ul style="list-style-type: none"> - 6 – 12 tahun dosisnya 3 x5 ml sendok makan perhari.
Fase Orientasi	<ul style="list-style-type: none"> - Perkenalkan diri - Tanyakan keluhan dan kaji keadaan spesifik klien - Jelaskan pada klien/keluarga tentang tindakan yang akan dilakukan, tujuan dan juga prosedurnya - Beri kesempatan pasien untuk bertanya - Minta persetujuan klien/keluarga untuk prosedur yang akan dilakukan - Persiapan lingkungan: tutup sampiran untuk menjaga privasi klien.

Fase Kerja	<ul style="list-style-type: none">- Mencuci tangan 6 langkah- Memakai masker medis- Memakai handscoon bersih- Cek jumlah trombosit anak sebelum melakukan tindakan- Cek adanya perdarahan dibawah kulit atau perdarahan gusi- Melakukan pemeriksaan tanda tanda vital (Tekanan darah, Respirasi, Suhu, Nadi, Spo2)- Memastikan pasien sudah makan sebelum mengonsumsi sari kurma untuk menghindari iritasi lambung- Mengatur posisi yang nyaman pada pasien, Pastikan posisi pasien dalam <i>fowler</i> atau semi <i>fowler</i>- Memasang Perlak dan Handuk kecil dibawah dagu pasien- Memberikan sari kurma secara langsung atau dicampur dengan air matang untuk memudahkan konsumsi- Inform consent kepada klien/keluarga tindakan yang dilakukan sudah selesai.- Membereskan alat, buang handscoon pada tempat sampah- Mencuci tangan 6 langkah.
------------	--

Fase Terminasi	<ul style="list-style-type: none">- Evaluasi kegiatan yang telah dilakukan (subjektif dan objektif)- Lakukan kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya- Akhiri kegiatan dengan baik dan salam Terapeutik
----------------	--

Evaluasi	<ul style="list-style-type: none">- Cek kembali jumlah trombosit anak setelah pemberian terapi secara berkala sesuai dengan instruksi dokter (minimal sekali sehari atau setiap 12 Jam).- Cek kembali pemeriksaan tanda tanda vital (Tekanan darah, Respirasi, Suhu, Nadi, Spo2)- Cek adanya perdarahan dibawah kulit atau petekie- Catat perubahan jumlah trombosit, dan kondisi umum anak setiap hari.
----------	---

-
- Dokumentasi
- Mencatat semua tindakan dan respon klien selama prosedur tindakan dan sesudah tindakan.
 - Mencatat waktu, frekuensi dan jenis alat yang dipakai selama tindakan.
 - Nama jelas dan paraf perawat

(Sumber: Simorangkir & Asmeriyani, 2022)

Pembimbing utama



Ns. Winasari Dewi., M.Kep

NIDN : 0429098903

Pembimbing Serta



Ns. Iman Nurjaman., M.Kep

NIDN : 0418099005

Lampiran 9 SAP Demam Berdarah Dengue

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

DEMAM BERDARAH DENGUE



NAMA : YANTI

NIM : 221FK06043

PRODI : D-III KEPERAWATAN

FAKULTAS KEPERAWATAN

PRODI D-III KEPERAWATAN

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

DEMAM BERDARAH DENGUE

Cabang Ilmu : D III Keperawatan

Topik : Demam berdarah dengue
Hari/Tanggal : 15 April 2025
Waktu : 30 menit
Tempat : RSUD dr Slamet Garut
Sasaran : Pasien
Metode : Pemaparan, tanya jawab, Diskusi.
Media : Leaflet
Materi : Terlampir

I. Tujuan Umum

Setelah dilakukan penyuluhan kesehatan ini diharapkan pasien dapat mengetahui tentang penyakit DBD dan mampu merawat dirinya sendiri.

II. Tujuan Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan ini diharapkan masyarakat dapat :

1. Mengetahui Pengertian DBD
2. Mengetahui Penyebab DBD
3. Mengetahui komplikasi DBD
4. Mengetahui Manifestasi klinis DBD
5. Mengetahui terapy Farmakologi dan Non farmakologi DBD

III. Metode

- a. Pemaparan
- b. Tanya Jawab
- c. Diskusi

IV. Media

- a. Leaflet

V. Kegiatan Penyuluhan

No.	Tahap	Kegiatan	waktu
1.	Pendahuluan	<ul style="list-style-type: none">- Memberi salam terapeutik- Menjelaskan tujuan- Kontrak waktu- Menyebutkan pengertian DBD	5 menit
2.	Penyajian	<ul style="list-style-type: none">- Menyebutkan penyebab DBD- Menyebutkan Komplikasi DBD- Menyebutkan Manifestasi klinis DBD- Menyebutkan terapi farmakologi dan nonfarmakologi DBD- Memberikan kesempatan kepada sasaran untuk bertanya- Menjelaskan kembali hal yang belum dimengerti oleh sasaran.	5 menit
3.	Penutup	<ul style="list-style-type: none">- Menanyakan kembali materi yang telah diberikan- Salam terapeutik.	5 menit

VII. Evaluasi.

1. Menyebutkan pengertian DBD

Baik : Dapat menyebutkan pengertian DBD secara lengkap

Cukup : Dapat menyebutkan sebagian dari pengertian DBD

Kurang: Tidak dapat menyebutkan pengertian DBD

2. Penyebab DBD

Baik : Dapat menyebutkan penyebab DBD

Cukup : Dapat menyebutkan beberapa penyebab DBD

Kurang: Tidak dapat menyebutkan penyebab DBD

3. Komplikasi DBD

Baik : Dapat menyebutkan komplikasi DBD secara lengkap

Cukup : Dapat menyebutkan beberapa komplikasi DBD

Kurang: Hanya menyebutkan 1 Komplikasi DBD

4. Manifestasi klinis DBD

Baik : Dapat menyebutkan Manifestasi klinis DBD secara lengkap

Cukup : Dapat menyebutkan beberapa Manifestasi klinis DBD

Kurang: Hanya menyebutkan 1 Manifestasi klinis DBD

5. Terapi farmakologi dan non farmakologi DBD

Baik : Dapat menyebutkan terapi farmakologi dan non farmakologi secara lengkap

Cukup : Dapat menyebutkan beberapa terapi farmakologi dan non farmakologi

Kurang: Hanya menyebutkan terapi farmakologi dan non farmakologi DBD

1. Konsep DBD

Demam Berdarah Dengue (DBD) adalah penyakit yang menyerang anak dan orang dewasa yang disebabkan oleh virus. *DBD* adalah suatu infeksi Arbovirus (*Aedes Aegypti Virus*) yang akut dan

ditularkan oleh nyamuk *Aedes Aegypti* atau *Aedes Aebopictus* (Wijayaningsih, 2017).

5. Penyebab

Demam Berdarah Dengue adalah penyakit yang disebabkan oleh virus *dengue* melalui gigitan nyamuk, penyakit ini telah dengan cepat menyebar. Virus *dengue* ditularkan oleh nyamuk betina terutama dari spesies *Aedes Aegypti* (World Health Organization, 2015).

2. Manifestasi klinis

1. Demam atau riwayat demam akut antara 2-7 hari, biasanya bersifat bifasik
2. Manifestasi perdarahan berupa:
 - a. Uji tourniquet positif
 - b. Petekie, ekimosis, atau purpura
 - c. Perdarahan mukosa (epistaksis, perdarahan), saluran cerna, tempat bekas suntikan
 - d. Hematemesis atau melena
3. Trombositopenia $< 100.000/ul$
4. Kebocoran plasma yang ditandai dengan:
 - a. Peningkatan nilai hematokrit $> 20\%$ dari nilai baku sesuai umur dan jenis kelamin
 - b. Penurunan nilai hematokrit $> 20\%$ setelah pemberian cairan yang adekuat

Tanda kebocoran plasma seperti: hipoproteinemi, asites, efusi pleura

6. Komplikasi

- a. Dehidrasi sedang sampai berat
- b. Nutrisi kurang dari kebutuhan
- c. Kejang karena demam terlalu tinggi yang terus menerus
- d. Kelainan hati
- e. Enseelopati

7. Therapi Farmakologi

- a. Antipiretik
Obat antipiretik bertujuan untuk menurunkan suhu tubuh
- b. Antisedatif
Antisedatif dibutuhkan terutama pada pasien yang sangat gelisah.
- c. Kortikosteroid
untuk mengurangi udem otak karen syok yang berlangsung lama

8. Therapi Non Farmakologi

- a. Pemberian jus jambu biji merah sebanyak 2x250 ml pada pasien anak.
- b. Pemberian sari kurma pada pasien anak umur 6-15 tahun 3x1 sdm.
- c. Tanaman sambiloto, memiliki aktivitas antivirus terhadap DENV-1.
- d. Tanaman jarak cina/tanaman betadine, terdapat peningkatan trombosit pada mencit yang dikondisikan trombositopenia dengan pemberian

kulit batang jarak cina/tanaman betadine dengan dosis optimum 0,028 g/kgBB.

- e. Daun dewa dan rimpang temu ireng, rimpang temu ireng dengan kadar 500 mg.kgBB dan 250 mg/kgBB serta daun dewa dengan kadar 250 mg/kgBB menunjukkan aktivitas anti trombositopenia.

Lampiran 10 Leaflet Konsep DBD

KONSEP DEMAM BERDARAH DENGUE



Demam Berdarah Dengue (DBD) adalah penyakit yang menyerang anak dan orang dewasa yang disebabkan oleh virus. DBD adalah suatu infeksi Arbovirus (Atrpod Born Virus) yang akut dan ditularkan oleh nyamuk Aedes Aegypti atau Aedes Aebopictus (Wijayaningsih, 2017).

PENYEBAB

Demam Berdarah Dengue adalah penyakit yang disebabkan oleh virus dengue melalui gigitan nyamuk, penyakit ini telah dengan cepat menyebar. Virus dengue ditularkan oleh nyamuk betina terutama dari spesies Aedes Aegypti (World Health Organization, 2015).





KOMPLIKASI



- Dehidrasi sedang sampai berat
- Nutrisi kurang dari kebutuhan
- Kejang karena demam terlalu tinggi yang terus menerus
- Kelainan hati
- Enselopati



- Demam atau riwayat demam akut antara 2-7 hari, biasanya bersifat bifasik
- Manifestasi perdarahan berupa:
 - Uji tourniquet positif
 - Petekie, ekimosis, atau purpura
 - Perdarahan mukosa (epistaksis, perdarahan saluran cerna, tempat bekas suntikan)
 - Hematemesis atau meleno
- Trombositopenia < 100.000/ul
- Kebocoran plasma yang ditandai dengan:
 - Peningkatan nilai hematokrit > 20% dari nilai baku sesuai umur dan jenis kelamin
 - Penurunan nilai hematokrit > 20% setelah pemberian cairan yang adekuat

Tanda kebocoran plasma seperti: hipoproteinemi, asites, efusi pleura

THERAPY FARMAKOLOGI

- Antipiretik
Obat antipiretik bertujuan untuk menurunkan suhu tubuh
- Antisedatif
Antisedatif dibutuhkan terutama pada pasien yang sangat gelisah.
- Kortikosteroid
untuk mengurangi udem otak karena syok yang berlangsung lama



THERAPY NON FARMAKOLOGI

terapi non farmakologi

- Pemberian jus jambu biji merah sebanyak 2x250 ml pada pasien anak.
- Pemberian sari kurma pada pasien anak umur 7-15 tahun 3x1 sdm.
- Tanaman sambiloto, memiliki aktivitas antivirus terhadap DENV-1.
- Tanaman jarak cina/tanaman betadine, terdapat peningkatan trombosit pada mencit yang dikondisikan trombositopenia dengan pemberian kulit batang jarak cina/tanaman betadine dengan dosis optimum 0,028 g/kgBB.



- Daun dewa dan rimpangtemu ireng, rimpangtemu ireng dengan kadar 500 mg/kgBB dan 250 mg/kgBB serta daun dewa dengan kadar 250 mg/kgBB menunjukkan aktivitas anti trombositopenia.



Lampiran 11 SAP Pemberian Terapi Sari Kurma

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

TERAPY PEMBERIAN SARI KURMA



NAMA : YANTI

NIM : 221FK06043

PRODI : D-III KEPERAWATAN

FAKULTAS KEPERAWATAN

PRODI D-III KEPERAWATAN

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

TERAPY PEMBERIAN SARI KURMA

Cabang Ilmu	: D III Keperawatan
Topik	: Pemberian sari kurma
Hari/Tanggal	: 15 April 2025
Waktu	: 30 menit
Tempat	: RSUD dr Slamet Garut
Sasaran	: Pasien
Metode	: Pemaparan, tanya jawab, Diskusi.
Media	: Leaflet
Materi	: Terlampir

I. Tujuan Umum

Setelah dilakukan penyuluhan kesehatan ini diharapkan Pasien dapat mengetahui tentang terapy pemberian sari kurma untuk menurunkan risiko perdarahan dan mampu merawat dirinya sendiri.

II. Tujuan Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan ini diharapkan masyarakat dapat :

1. Menyebutkan Pengertian terapy pemberian sari kurma
2. Mengetahui manfaat terapy pemberian sari kurma
3. Menyebutkan kelebihan dan kekurangan pemberian sari kurma
4. Menyebutkan indikas dan kontra indikasi pemberian sari kurma
5. Mengetahui prosedur terapy pemberian sari kurma

IV. Metode

- a. Pemaparan
- b. Tanya Jawab
- c. Diskusi

V. Media

- a. Leaflet

VI. Kegiatan Penyuluhan

No.	Tahap	Kegiatan	waktu
1.	Pendahuluan	<ul style="list-style-type: none">- Memberi salam terapeutik- Menjelaskan tujuan- Kontrak waktu- Menyebutkan pengertian pemberian sari kurma	5 menit
2.	Penyajian	<ul style="list-style-type: none">- Menyebutkan manfaat pemberian sari kurma- Menyebutkan kelebihan dan kekurangan pemberian sari kurma- Menyebutkan indikasi dan kontra indikasi pemberian sari kurma- Menyebutkan cara prosedur tindakan terapy pemberian sari kurma	5 menit
3.	Penutup	<ul style="list-style-type: none">- Memberikan kesempatan kepada sasaran untuk bertanya- Menjelaskan kembali hal yang belum dimengerti oleh sasaran.- Menanyakan kembali materi yang telah diberikan- Salam terapeutik.	5 menit

VII. Evaluasi.

1. Menyebutkan pengertian terapy pemberian sari kurma

Baik : Dapat menyebutkan pengertian terapy pemberian sari kurma secara lengkap

Cukup : Dapat menyebutkan sebagian dari pengertian terapy pemberian sari kurma

Kurang: Tidak dapat menyebutkan pengertian dari terapy pemberian sari kurma

2. Manfaat terapy pemberian sari kurma

Baik : Dapat menyebutkan manfaat terapy pemberian sari kurma secara lengkap

Cukup : Dapat menyebutkan beberapa manfaat terapy pemberian sari kurma

Kurang: Hanya menyebutkan 1 manfaat terapy pemberian sari kurma

3. Kelebihan dan kekurangan terapy pemberian sari kurma

Baik : Dapat menyebutkan Kelebihan dan kekurangan terapy pemberian sari kurma secara lengkap

Cukup : Dapat menyebutkan beberapa Kelebihan dan kekurangan terapy pemberian sari kurma

Kurang: Hanya menyebutkan 1 Kelebihan dan kekurangan terapy pemberian sari kurma

4. Indikasi dan kontra indikasi terapy pemberian sari kurma

Baik : Dapat menyebutkan indikasi dan kontra indikasi terapy pemberian sari kurma secara lengkap

Cukup : Dapat menyebutkan beberapa indikasi dan kontra indikasi terapy pemberian sari kurma

Kurang: Hanya menyebutkan 1 indikasi dan kontra indikasi terapy pemberian sari kurma

5. prosedur tindakan terapy pemberian sari kurma

Baik : Dapat menyebutkan prosedur tindakan terapy pemberian sari kurma secara lengkap

Cukup : Dapat menyebutkan beberapa prosedur tindakan terapy pemberian sari kurma

Kurang: Hanya menyebutkan 1 prosedur tindakan terapy pemberian sari kurma.

Terapi Pemberian Sari Kurma

1. Pengertian

Sari Kurma merupakan buah kurma yang dihaluskan dan diambil sarinya. Sari kurma biasanya bertekstur kental, berwarna hitam, dan terasa manis.

2. Manfaat

- a. Meningkatkan energi dan mengatasi anemia
- b. Meningkatkan ketahan selama berpuasa
- c. Meningkatkan HB (Hemoglobin) dan trombosit
- d. Penyembuhan DBD
- e. Menormalkan tekanan darah (Mushlih & Lillah, 2022)

3. Kelebihan Sari kurma

- a. Kaya Nutrisi karena Sari kurma mengandung berbagai vitamin, zat besi, dan mineral seperti kalium, magnesium, dan vitamin B6, dan

B12 yang bermanfaat untuk kesehatan tubuh contohnya bisa membantu menaikkan trombosit.

- b. Tinggi Antioksidan karena Kandungan antioksidan dalam sari kurma membantu melindungi sel-sel tubuh dari kerusakan akibat radikal bebas.
- c. Meningkatkan Energi karena Gula alami dalam sari kurma memberikan energi instan yang dapat membantu meningkatkan stamina.(Simorangkir & Asmeriyani, 2022).

4. Kekurangan Sari kurma

- a. Tinggi Gula, Sari kurma mengandung gula alami yang tinggi, sehingga perlu dikonsumsi dengan bijak.
- b. Kalori Tinggi, Sari kurma memiliki kalori yang lebih tinggi dibandingkan dengan buah kurma segar, sehingga konsumsi berlebihan dapat menyebabkan peningkatan berat badan.
- c. Potensi Alergi, Beberapa orang mungkin mengalami reaksi alergi terhadap kurma atau produk olahannya. (Simorangkir & Asmeriyani, 2022).

5. Indikasi

- a. **Pasien yang mengalami kekurangan daya tahan tubuh** karena Sari kurma mengandung vitamin C dan zinc yang penting untuk fungsi kekebalan tubuh.
- b. **Pasien yang mengalami kekurangan zat besi sari kurma mengandung banyak manfaat** seperti zat besi, zinc, dan kolin dalam sari kurma berperan penting dalam perkembangan otak anak.
- c. **Pasien yang mengalami kekurangan Hemoglobin** kandungan zat besi dalam sari kurma membantu meningkatkan produksi sel darah merah.
- d. **Pasien yang mengalami nafsu makan berkurang** Sari kurma dapat membantu meningkatkan nafsu makan anak
- e. Pasien yang mengalami trombositopenia $<100.000/ul$ (Simorangkir & Asmeriyani, 2022).

6. Kontra Indikasi

- a. Alergi: Anak yang memiliki alergi terhadap kurma atau komponen dalam sari kurma sebaiknya menghindari konsumsi.
- b. Diabetes: Anak dengan diabetes atau risiko tinggi diabetes sebaiknya menghindari sari kurma karena kandungan gula yang tinggi.
- c. Gangguan Pencernaan: Anak dengan gangguan pencernaan tertentu mungkin perlu menghindari sari kurma karena kandungan serat yang tinggi dapat memperburuk kondisi (Simorangkir & Asmeriyani, 2022).

7. Prosedur tindakan

- a. Fase Pre Interaksi
 - Sari kurma murni dan berkualitas
 - Sendok takar.
 - Gelas
 - Air matang
 - Handscoon bersih
 - Masker medis
 - Perlak
 - Handuk kecil
 - Termometer
 - Sfigmomanometer dan Stetoskop
 - Pulse Oximeter

- Jam atau Stopwatch

b. Aturan Konsumsi pada Anak Usia Sekolah 6-12 Tahun

- 6 – 12 tahun dosisnya 3 x 1 sendok makan perhari.

c. Fase Orientasi

- Perkenalkan diri
- Tanyakan keluhan dan kaji keadaan spesifik klien
- Jelaskan pada klien/keluarga tentang tindakan yang akan dilakukan, tujuan dan juga prosedurnya
- Beri kesempatan pasien untuk bertanya
- Minta persetujuan klien/keluarga untuk prosedur yang akan dilakukan
Persiapan lingkungan: tutup sampiran untuk menjaga privasi klien.

d. Fase kerja

- Mencuci tangan 6 langkah
- Memakai masker medis
- Memakai handscoon bersih
- Cek jumlah trombosit anak sebelum melakukan tindakan
- Cek adanya perdarahan/tidak
- Melakukan pemeriksaan tanda tanda vital (Tekanan darah, Respirasi, Suhu, Nadi, Spo2)

- Memastikan pasien sudah makan sebelum mengonsumsi sari kurma untuk menghindari iritasi Lambung
- Mengatur posisi yang nyaman pada pasien, Pastikan posisi pasien dalam *fowler* atau semi *fowler*
- Memasang Perlak dan Handuk kecil dibawah dagu pasien
- Memberikan sari kurma secara langsung atau dicampur dengan air matang untuk memudahkan konsumsi
- Inform consent kepada klien/keluarga tindakan yang dilakukan sudah selesai.
- Membereskan alat, buang handscoon pada tempat sampah
Mencuci tangan 6 langkah.

e. Fase Terminasi

- Evaluasi kegiatan yang telah dilakukan (subjektif dan objektif)
- Lakukan kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya
- Akhiri kegiatan dengan baik dan salam Terapeutik

f. Evaluasi

- Cek kembali jumlah trombosit anak setelah pemberian therapi secara berkala sesuai dengan instruksi dokter (minimal sekali sehari atau setiap 12 Jam).

- Cek kembali pemeriksaan tanda tanda vital (Tekanan darah, Respirasi, Suhu, Nadi, Spo2)
- Cek adanya perdarahan dibawah kulit atau petekie
- Catat perubahan jumlah trombosit, dan kondisi umum anak setiap hari.

g. Dokumentasi

- Mencatat semua tindakan dan respon klien selama prosedur tindakan dan sesudah tindakan.
- Mencatat waktu, frekuensi dan jenis alat yang dipakai selama tindakan.
- Nama jelas dan paraf perawat

TERAPY SARI KURMA

Sari Kurma merupakan buah kurma yang dihaluskan dan diambil sarinya. Sari kurma biasanya bertekstur kental, berwarna hitam, dan terasa manis.

Mempunyai banyak manfaat

Diantaranya :

- Meningkatkan energi dan mengatasi anemia
- Meningkatkan ketahanan selama berpuasa
- Meningkatkan HB (Hemoglobin) dan trombosit
- Penyembuhan DBD
- Menormalkan tekanan darah

KURMA BERBAGAI MANFAAT



KELEBIHANNYA

1. **Kaya Nutrisi**
2. **tinggi antioksidan**
3. **Meningkatkan energi**

kekurangan tinggi gula kalori tinggi Berpotensi alergi

- 1.
- 2.
- 3.



INDIKASI

1. PASIEN YANG MENGALAMI KEKURANGAN DAYA TAHAN TUBUH
2. PASIEN YANG MENGALAMI TROMBOSITOPENIA <math>< 100.000/U/L</math>
3. PASIEN YANG MENGALAMI KEKURANGAN ZAT BESI
4. PASIEN YANG MENGALAMI KEKURANGAN HEMOGLOBIN





KONTRA INDIKASI

1. Alergi
2. Diabetes
3. Gngguan pencernaan

Prosedur tindakan

PERSIAPAN ALAT

- Sari kurma murni dan berkualitas
- Sendok takar.
- Gelas
- Air matang
- Handscoon bersih
- Masker medis
- Perlak
- Handuk kecil
- Termometer
- Sfigmomanometer dan Stetoskop
- Pulse Oximeter
- Jam atau Stopwatch

CARA PEMBERIAN

- Mencuci tangan 6 langkah
- Memakai masker medis
- Memakai handscoon bersih
- Cek jumlah trombosit anak sebelum melakukan tindakan
- Cek adanya perdarahan/tidak
- Melakukan pemeriksaan tanda tanda vital (Tekanan darah, Respirasi, Suhu, Nadi, Spo2)

Memastikan pasien sudah makan sebelum mengonsumsi

sari kurma untuk menghindari iritasi lambung

- Mengatur posisi yang nyaman pada pasien, Pastikan posisi pasien dalam fowler atau semi fowler
- Memasang Perlak dan Handuk kecil dibawah dagu pasien
- Memberikan sari kurma secara langsung atau dicampur dengan air matang untuk memudahkan konsumsi
- Inform consent kepada klien/keluarga tindakan yang dilakukan sudah selesai.
- Memberskan alat, buang handscoon pada tempat sampah

Mencuci tangan 6 langkah.



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yanti
 NIM : 221626093
 Judul Proposal : Pembuatan kamus kosakata untuk sistem eshan kesehatan
 pada era 1:3 akan DBS dan sistem
 Nama Pembimbing : Ibu Wicakari Dewi

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Selasa, 17/12/24	- Cover cek lg di panduan - BAB I * Sinkronisasi antarpargraf perbaiki * Kasus DBD spesifik pada anak * Penulisan tabel perbaiki * Data perbandingan lengkapi * Justifikasi pemilihan tempat, tema, & responden (usia) & perjetas * Peran perawat lengkapi * Jurnal penelitian terdahulu dilengkapi * Studi pendahuluan lengkapi * Rumusan masalah, tujuan, & manfaat sesuaikan	


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yanti
 NIM : 221626093
 Judul Proposal : Pembuatan kamus kosakata untuk sistem eshan kesehatan anak
 pada era 1:3 akan dengan pendekatan digital dengan UI/UX
 Nama Pembimbing : Ibu Wicakari Dewi

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Rabu, 11/12/24	- Cover sesuaikan panduan - Judul sesuaikan lagi - Penulisan sesuaikan - BAB I * Tambahkan konsep anak terkait rencana terencana penyakit * Sinkronisasi antarpargraf sesuaikan * Data kejadian lengkapi, update data * Lengkapi data perbandingan * Justifikasi pemilihan tema, tempat, & responden belum ada * Penatalaksanaan lengkapi * Jurnal terdahulu 2-3 jurnal * Belum ada hasil skripsi * Belum ada peran perawat * Belum ada penutup tabel * Tujuan & manfaat perbaiki	

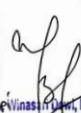
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yanti
 NIM : 220106093
 Judul Proposal : Pemberian Sari Kunas untuk memulakan
 fungsi kelenjar pankreas pada tikus putih
 Nama Pembimbing : Ibu Winasari Dewi

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
2.	31/12/2024	- Judul disesuaikan kembali - Cover disesuaikan panduan - BAB I * Perbaiki judul tabel & tabelnya * Penulisan dirapikan * Data lengkap * Justifikasi pemilihan usia responden ditambahkan. * Sesuaikan kembali jurnal penelitian terdahulu * Peran perawat disesuaikan * Hasil stupen segera ditambahkan. * Tujuan & manfaat disesuaikan	 Winasari Dewi, M.Kep. 042909903


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yanti
 NIM : 2211706093
 Judul Proposal : Pemberian Sari Kurma untuk menurunkan risiko Zikabaha
 Pada anak usia sekolah
 Nama Pembimbing : Ibu Widyawati Dewi

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	3/1/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Judul disesuaikan - Cover disesuaikan panduan - BAB I: <ul style="list-style-type: none"> * Judul tabel perbaiki * Justifikasi pemilihan tempat & usia responden ditambahkan * Hasil studi pendahuluan diteliti * Rumusan masalah, tujuan penelitian, & manfaat disesuaikan * Perbaikan lain lihat di draft - Lanjut ke BAB II 	 Widyawati Dewi, N.Kep. 0429098903



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yoni
NIM : 2102406043
Judul Proposal : Pembelian Sesi Yoni untuk Memonitor Risiko Perdarahan Pada Remaja yang Cidera
Nama Pembimbing : Ibu Winarni Sari

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	4/2/2025	* BAB I: - Data ruangan disesuaikan - Justifikasi pemilihan ruangan - Tujuan disesuaikan * BAB II: - Konsep anak lengkapi = definisi anak, klasifikasi usia, perkembangan - Konsep penyakit: pathway lengkapi, komplikasi - Munculkan konsep Dx: Risiko Perdarahan - Konsep terapi: mekanisme perjalan, produk yg dipakai, SOP di lengkapi - Konsep askep: analisa data, intervensi di lengkapi * Perbaiki lain lihat di draft	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yanik
 NIM : 2215406093
 Judul Proposal : Pembacaan Sesi Nama untuk menentukan risiko kelahiran
 pada anak usia sekolah
 Nama Pembimbing : Ibu Winarsari dan

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	21/2/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Spasi penulisan cek kembali - BAB I: <ul style="list-style-type: none"> * Justifikasi pemilihan usia resp tempat disesuaikan * Hasil studi pendahuluan lengkap - BAB II: <ul style="list-style-type: none"> * Konsep anak: tambah definisi, rentang usia anak cek lagi, morbiditas anak beri penjelasan * Konsep DBB: pathway pengelas * Konsep Dxkep: Risiko Perdarahan * Konsep terapi: lebih & kekurangan, SOP perbaiki * Konsep atep. analisa data sesuaikan, evaluasi: lengkap - Perbaiki lain lihat di draft 	 

CATATAN BIMBINGAN



Nama Mahasiswa : Yanti
 NIM : 221506093
 Judul Proposal : Pemberian Sari Bumi untuk Meningkatkan Risiko Bencana
 Nama Pembimbing : Nur Wicasoni Suci

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	13/9/2025	* BAB I: - Hasil stupen lengkapi * BAB II: - Buat judul 4/ bagan/gambar - Konsep Dx sesuaikan SDKI - Konsep terapi: SOP perbaiki - Konsep aspek: Implementasi & evaluasi lengkapi * BAB III: - Desain penelitian lengkapi - Kriteria sampel sesuaikan - Lokasi spesifik, waktu sesuaikan - Tahap penelitian perjelas - Belum ada DO - Pengumpulan data & instrumen lengkapi - Analisa & Pengolahan data	 

lengkapi
 * Perbaikan lain lihat di draft


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yandi
 NIM : 221006043
 Judul Proposal : Pemberian Sari Kutera untuk meningkatkan kinerja Persebaran Sistem
 aspeK Koperasi dan Usaha (2-12 tahun) DBD
 Nama Pembimbing : Ibu Widyasari Dewi

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	20/3/2025	<ul style="list-style-type: none"> * BAB I : ACC * BAB II : SOP perbaikan, evaluasi pada aspek lengkapi * BAB III : <ul style="list-style-type: none"> - Desain penelitian perbaikan - Waktu pelaksanaan perbaiki - Belum ada definisi operasional - Tahap penelitian perbaikan - Pengumpulan data & instrumen lengkapi - Analisa & pengolahan data sesuaikan * Perbaikan lain cek & draft * Buat daftar pustaka * Lengkapi cover, kata pengantar, daftar isi dll * Lengkapi lampiran 	 

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yoni
NIM : 2214240193
Judul Proposal : Pembuatan dan kemas akan dari produk sate
Nama Pembimbing : Nu Wicari Bani

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	16/9/2025	* BAB II: - SOP susuaikan & lengkapi * BAB III: - Desain penelitian penjas - Kriteria sampel susuaikan - Tempat penjas * Daftar pustaka perbaiki * Lampiran perbaiki & lengkapi * Kata pengantar perbaiki * Daftar isi dll segera dibuat * Perbaikan lain cek & draft	


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : takt
NIM : 221026093
Judul Proposal : Rimbunan Sari Kromo Bako Kaca Sate Sate
Nama Pembimbing : W. Wasesti Badi

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	23/4/25	ACC 4/ Seminar Proposal KTI: - Buat 2 draft 4/ penguji - Buat Slide 4/ presentasi - Pahami isi draft	


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yanti
NIM : 261904013
Judul Proposal : Pembunan Sari Kencana
Nama Pembimbing : Pak. Iwan

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	7 Maret 2025	- Sesuaikan data dan referensi - Revisi label - Revisi lain tidak draft	
2	20 Maret 2025	- Kejelasan tulisan - SKO Pembimbing - Nomor jurnal Sari Kencana dan DBS - Simbol Aket - bukti cek plagiarisme	
3	16 April 2025	- Acc untuk seminar proposal KTI - buat 2 draft untuk pengisi - PPT - Revisi 16 draft	

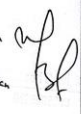

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yetti
NIM : 224406093
Judul Proposal : Rekonstruksi Sert. Bumi
Nama Pembimbing : W. Wicakanti S.Pd

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	30/4/25	Hasil seminar proposal : - Ikuti saran dari penguji - Cari data terbaru sesuai dengan ruangan yg baru	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yoda
 NIM : 201506043
 Judul Proposal : Pembinaan Sesi Jurnal
 Nama Pembimbing : Dr. Wansari Dwi...

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	5/6/2025	<p>BAB IV:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pengkajian : pemfis dll perkelas - Analisa data : lengkapi - Implementasi : lengkapi hasil/tespon - Intervensi & evaluasi : sesuaikan - Pembahasan belum mendalam, kaitkan hasil dgn teori, jurnal, hasil abs dll - Bandingkan hasil apakah ada kesamaan/ perbedaan, tuliskan alasan & kesimpulannya <p>BAB V:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kesimpulan perbaikan - Saran sesuaikan 	 

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Jonik
NIM : 221406092
Judul Proposal : Rombian Sari kema
Nama Pembimbing : bu witasari gani

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	18/6/2025	<p>BAB IV :</p> <ul style="list-style-type: none">- Pengisian lengkapi kembali- Pembahasan pendalaman lagi + sesuaikan <p>BAB V :</p> <ul style="list-style-type: none">- Kesimpulan sesuaikan- Saran buat aplikatif, spesifik, solutif <p>Buat abstrak Bilnd + Blng Buat daftar pustaka Lengkapi BAB 1-V Lengkapi lampiran, cover dll</p>	 



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yonki
NIM : 221426013
Judul Proposal : Perbaikan Sert Kromo
Nama Pembimbing : Rik Iman

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	30/4/2025	Hasil Seminar Proposal : - Hasil Sertan Sert Kromo - Cari buku terbaru Sert Kromo dengan kuantitas baru	
	23/5/2025	Lanjutan Penelitian	
	6/6/2025	Bab IV - Langkapi Pindas dan Berkes - Analisis data dan interpretasi langkap - lebih Jelas lagi di Pembahasan Bab V - Kuantitas dan Sertan Kromo	





CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yoki
NIM : 201506093
Judul Proposal : Penelitian Seri Kurang
Nama Pembimbing : Rida Umar

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	19/6/2025	<p>BAB IV</p> <ul style="list-style-type: none">- lebih jelas lagi: Perbandingan- lengkap tabel <p>BAB V</p> <ul style="list-style-type: none">- Saran dan bodi lagi diklasikanbuatlah Abstrak di	
	9/7/2025	<ul style="list-style-type: none">- lengkapi Referensi di- Acc Sibony akhir	


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yoni
NIM : 2019060493
Judul Proposal : Rancangan Sisk Form
Nama Pembimbing : bu wiansari Dewi


No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	10/7/2025	BAB IV: - Pembahasan perkelas BAB V: - Saran perkelas Lampiran lengkap Daftar pustaka perbaiki Abstrak Blna f Blny perbaiki Kata pengantar dll perbaiki	 

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yoni
NIM : 2215260093
Judul Proposal : Pembinaan Sesi Kurma
Nama Pembimbing : Ibu Winasari

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	16/9/2025	- Abstract perbaiki - ACC 4/ Sidang KTI * Buat 2 draft 4 pengisi * Buat slide 4 presentasi * Pahami 15 draft KTI	

Lampiran 14 Lembar Perbaikan KTI



**Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University**

Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Yanti

NIM : 2214201043

Judul KTI : Pemberian sun kuma untuk menurunkan risiko perdarahan dalam asuhan keperawatan pada anak usia sekolah (7-12 tahun) dengan demam berdarah dengue

Waktu Ujian : Jumat 25 April 2022



NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Perbaiki kembali cover sesuai dengan panduan	
2.	Data & literatur DBD coba dilihat kembali harus relevan dengan apa yg diteliti → cari data & tambahkan di bagian yg baru, jika alasan DBD belum buat alasan tetapi pemberian sun kuma lebih dipertimbangkan lagi dibanding terapi yg lain	Jhy
3.	alasan terapi pemberian sun kuma lebih dipertimbangkan lagi dibanding terapi yg lain	Jhy
4.	Bahkan editur perbaiki	
5.	Dapat paska leskopi sesuai alfabeth	
6.	Implementasi perbaikan lebih jelas lagi di Bab 3 secara detail	Jhy

Garut, 25 April 2022
PENGUJI
Jhy
(Sarah Ranyan)

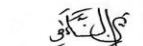


LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Yanti
NIM : 221FK06043
Judul KTI : Pemberian sari kurma untuk menurunkan risiko perdarahan
dlm askep pd anak 7-12 dgn DBD
Waktu Ujian : Jumat, 25 April 2025

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Perbaiki format penulisan Bab I / - Lengkapi data di bab 1 - Justifikasi sari kurma > efektif dan terapan yg lain - Bab 2 - Melaksanakan sari kurma → rest. perdarahan - Perbaiki pathway - SOP - Analisa data - Pemilhan esprodah? - konsep perdarahan - Implementasi Bab 3 - sesuaikan dgn panduan - Kriteria inklusi dan eksklusi	 

Garut, 25 April 2025
PENGUJI


(Yanti)

**LEMBAR PERSETUJUAN
PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL KTI**

JUDUL : Pemberian Sari Kurma Untuk Menurunkan Risiko Perdarahan Dalam Asuhan
Keperawatan Pada Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Demam Berdarah
Dengue Di Ruang Canguang RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025

NAMA : Yanti
NIM : 221FK06043

Menyatakan bahwa nama di atas telah melaksanakan perbaikan Seminar Proposal KTI
Garut, ... Mei 2025

Mengetahui,

Pembimbing Utama,


Ns. Winasari Dewi, M.Kep


Pembimbing Serta,


Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

Penguji 1


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

Penguji 2


Yanti Annisa Fauziah. S.Kep., Ners. M.Kep

Lampiran 15 Cek Plagiarisme

Pemberian Sari Kurma Untuk Menurunkan Risiko Perdarahan Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Demam Berdarah Dengue Di Ruang Cangkang UOBK RSUD dr Slamet Garut Tahun 2025.

ORIGINALITY REPORT

17% SIMILARITY INDEX	14% INTERNET SOURCES	8% PUBLICATIONS	3% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	3%
2	Dewi Purnamawati, Rizkita Ayuada, Sahrir Ramadhan. "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) Dengan Masalah Resiko Perdarahan Melalui Penerapan Pemberian Jus Jambu Biji Merah Dan Pemberian Sari Kurma Di RSUD Patuh Patuh", Journal of Excellent Nursing Students (JENIUS), 2022 Publication	2%
3	repository.bku.ac.id Internet Source	1%
4	docplayer.info Internet Source	1%
5	repositori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	1%
6	pt.scribd.com Internet Source	1%
7	repository.upi.edu Internet Source	1%

Lampiran 16 Persetujuan menjadi responden 1

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Yanti NIM 221FK06043 adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana Garut dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Pemberian Sari Kurma Untuk Menurunkan Risiko Perdarahan Dalam Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Demam Berdarah Dengue Di Ruang Canguang RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk Asuhan Keperawatan dengan metode/prosedur Pemberian Sari Kurma Untuk Menurunkan Risiko Perdarahan Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Demam Berdarah Dengue.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena karena Anak usia sekolah belum bisa melakukannya secara mandiri 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 pada bulan Mei 2025 dengan sampel dengan melakukan Asuhan Keperawatan.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa Pengetahuan terkait terapi yang dilakukan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi/monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.

10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan Penelitian deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, 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 akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengatasi permasalahan risiko perdarahan dengan cara pemberian sari kurma.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini
16. Anda akan diberikan informasi bila didapat informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan di simpan oleh peneliti selama dilakukannya penelitian dan setelahnya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.

23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan 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 tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini menggunakan sampel darah dan hasil laboratorium milik anda. Peneliti hanya akan menggunakan sampel tersebut sesuai tujuan penelitian ini dan bila ada sisa sampel akan dilakukan pemusnahan agar tidak disalahgunakan.
32. Penelitian ini melibatkan anda atau wali, dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.
33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi sesuai resiko penelitian.
34. 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 : DEWI SERIA AYU

Tanda tangan : 

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

Saksi


.....

Dengan hormat
Peneliti


.....

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Anak : An X

Usia : 5 tahun

Nama Orang tua/Wali : Dewi

Dengan ini menyatakan bahwa saya memahami semua penjelasan yang telah diberikan mengenai penelitian ini, sehingga saya dengan sukarela mengizinkan anak saya untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa D-III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul :

"Pemberian Sari kurma Untuk Menurunkan Risiko Perdarahan Dalam Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia Sekolah(6-12 Tahun) Dengan Demam Berdarah Dengue Di Ruang Canguang UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025."

Saya juga memahami bahwa partisipasi ini bersifat sukarela dan saya dapat menarik persetujuan saya kapan saja tanpa ada konsekuensi apapun.

Garut, April 2025

Peneliti



(Yanti)

Responden


(Nama Jelas)
Dewi

Lampiran 17 Persetujuan menjadi responden 2

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Yanti NIM 221FK06043 adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana Garut dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Pemberian Sari Kurma Untuk Menurunkan Risiko Perdarahan Dalam Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Demam Berdarah Dengue Di Ruang Canguang RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk Asuhan Keperawatan dengan metode/prosedur Pemberian Sari Kurma Untuk Menurunkan Risiko Perdarahan Dalam Asuhan Keperawatan Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Demam Berdarah Dengue.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena karena Anak usia sekolah belum bisa melakukannya secara mandiri 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 pada bulan Mei 2025 dengan sampel dengan melakukan Asuhan Keperawatan.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa Pengetahuan terkait terapi yang dilakukan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi/monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.

10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan Penelitian deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, 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 akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengatasi permasalahan risiko perdarahan dengan cara pemberian sari kurma.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan di simpan oleh peneliti selama dilakukannya penelitian dan setelahnya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.

23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan 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 tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini menggunakan sampel darah dan hasil laboratorium milik anda. Peneliti hanya akan menggunakan sampel tersebut sesuai tujuan penelitian ini dan bila ada sisa sampel akan dilakukan pemusnahan agar tidak disalahgunakan.
32. Penelitian ini melibatkan anda atau wali, dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.
33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi sesuai risiko penelitian.
34. 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 : Wawan Kurniawan

Tanda tangan : 

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

Saksi


.....

Dengan hormat
Peneliti


.....

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Anak : An

Usia : 9 tahun

Nama Orang tua/Wali : wawan

Dengan ini menyatakan bahwa saya memahami semua penjelasan yang telah diberikan mengenai penelitian ini, sehingga saya dengan sukarela mengizinkan anak saya untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa D-III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul :

"Pemberian Sari kurma Untuk Menurunkan Risiko Perdarahan Dalam Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia Sekolah(6-12 Tahun) Dengan Demam Berdarah Dengue Di Ruang Canguang UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025."

Saya juga memahami bahwa partisipasi ini bersifat sukarela dan saya dapat menarik persetujuan saya kapan saja tanpa ada konsekuensi apapun.

Garut, April 2025

Responden


(Nama Jelas)
wawan

Peneliti


(Yanti)

Lampiran 18 Dokumentasi

Responden 1



Lampiran 19 Dokumentasi

Responden 2



Lampiran 20 Lolos Uji Etik



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

No : 023/KEPK_UBK_GRT/05/2025
Lampiran :-
Perihal : Surat Keputusan Uji Etik

Garut, 19 Mei 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 : YANTI
NIM : 221FK06043
Judul KTI : PEMBERIAN SARI KURMA UNTUK MENURUNKAN RISIKO PERDARAHAN DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK USIA SEKOLAH (6-12 TAHUN) DENGAN DEMAM BERDARAH DENGUE DI RUANG CANGKUANG RSUD DR. SLAMET GARUT TAHUN 2025
Kesimpulan : **LOLOS Uji Etik** untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

Ridwan Riadul Jinar, SKM., W.Si.
NIDN : 0424088404



Lampiran 21

Daftar Riwayat Hidup Penulis

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Yanti
Tempat, tanggal lahir : Garut, 8 September 2004
Agama : Islam
Status : Belum Menikah
Alamat : Kp. Babakan Dangur, RT 002 RW 004, Desa Cimahi,
Kecamatan Caringin, Kabupaten Garut

Nama Orang Tua

Ayah : Yanto
Ibu : Nengsih

Riwayat Pendidikan

1. SD Negeri Cimahi 2 Tahun Lulus 2016
2. SMP Negeri 2 Caringin Tahun Lulus 2019
3. SMK Negeri 15 Garut Tahun Lulus 2022

