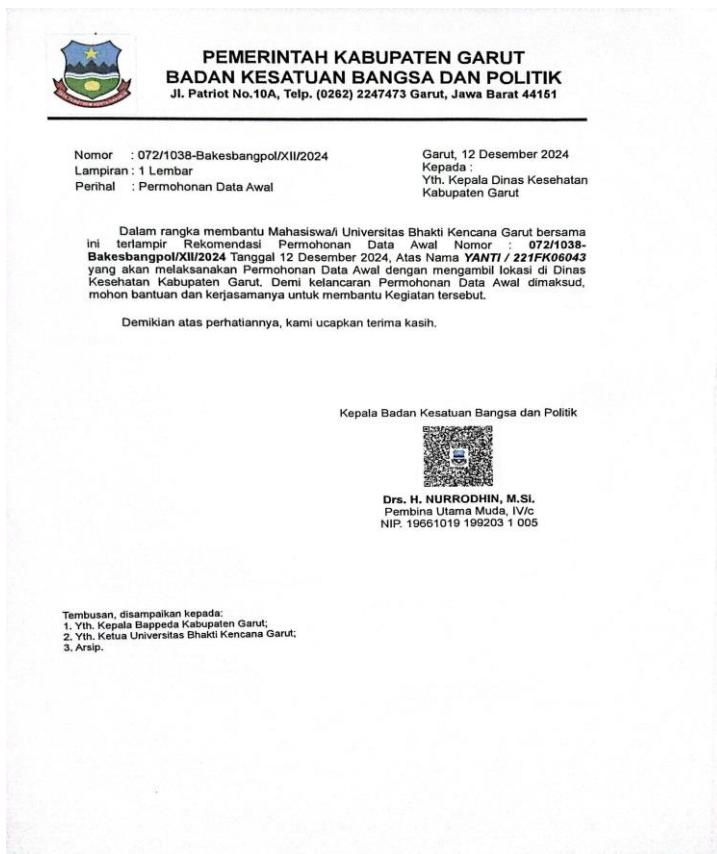


LAMPIRAN

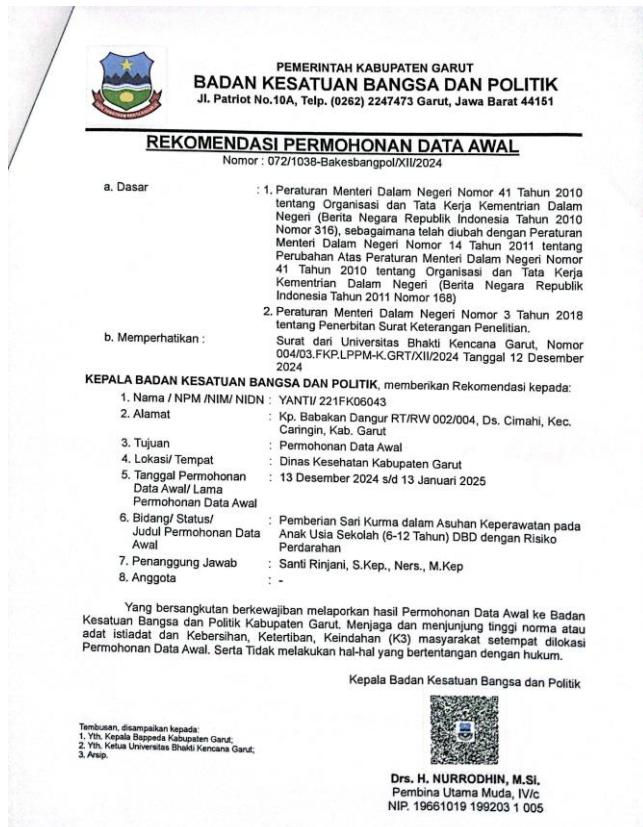
Lampiran 1 Surat pengantar penelitian dari Universitas Bhakti Kencana



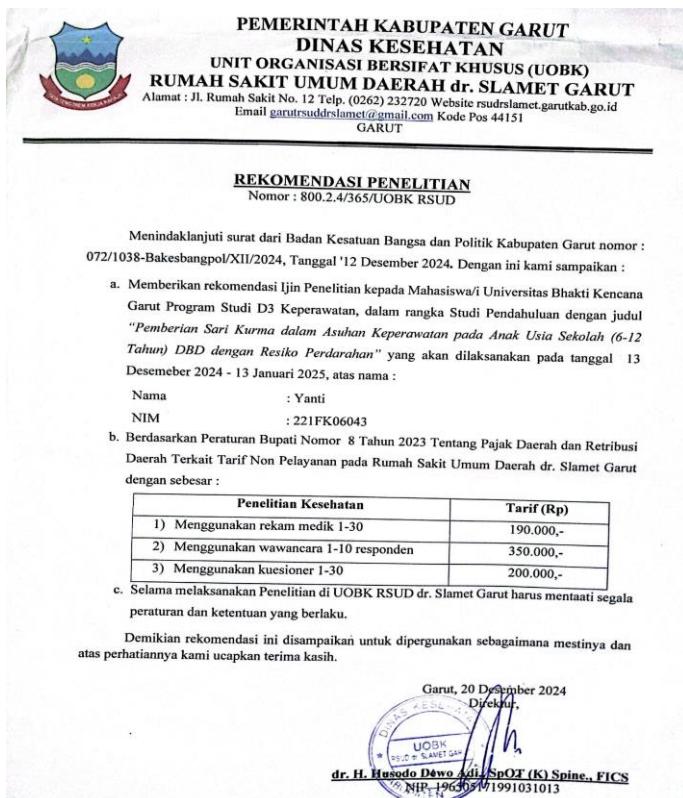
Lampiran 2 Surat Rekomendasi dari kesbangpol



Lampiran 3 Surat Rekomendasi Permohonan Data Awal Dari Kesbangpol



Lampiran 4 Surat Izin Penelitian Dari RSUD dr.Slamet Garut



Lampiran 5 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Saudara/i(Calon Rspnden)

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa D-III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, Bermaksud mengajukan permohonan 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 Untuk Mengetahui Efektivitas Terapi Sari Kurma untuk menurunkan Risiko perdarahan pada anak. Partisipasi saudara/i dalam penelitian ini akan sangat berharga dan diharapkan dapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu keperawatan anak, khususnya 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 Cangkuang 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, tampilanya, suaranya,berapa banyak

(3) Region/ radiasi : lokasinya dimana , penyebarannya

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

(5) Timing : kapan muncul keluhan, berapa lama, bersifat (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 /premature, 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 dalam struktur keluarga, dimana di identifikasi individu – individu yang tinggal serumah bukan genogram
- (b) Bila ditemukan riwayat penyakit keturunan dibuat genogram minimal 3 generasi
- d) Pola aktivitas sehari-hari Meliputi pola activity daily living (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, didentifikasi 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) DataPsikologis

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

j) DataSpiritual 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) DataPenunjang 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 | Hasil | Nilai Rujukan | Satuan |
|---------|-------------|-------|---------------|--------|
| | Pemeriksaan | | | |

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 masalahdikelompakan dalam data Subjektif dan objektif Interpretasi data senjang secara ilmiah/fatofisiologi untuk setiapkelompok data senjang sehingga memunculkan masalah Rumusan masalah keperawatan. | | | |

b. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas

Diagnosa keperawatan disusun dalam format PES (problem, etiologi, simptom/sign). Daftar diagnosa keperawatan disusun berdasarkan prioritas masalah. Diagnosa yang digunakan merujuk pada Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI).

| No | Diagnosa Keperawatan | Tanggal Ditentukan | 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, merujuk pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) | |
| 3. | Rasional Berisi mekanisme pencapaian hasil melalui tindakan yang dilakukan berupatujuan dari satu tindakan Salah : distraksi mengurangi nyeri Benar : distraksi bekerja di korteks serebral dengan mengalihkan persepsi nyeri 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 dari suatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi

2. Evaluasi sumatif

berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatan 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 | - 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 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 <i>semi 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 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. |

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 (*Arthropod Born 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 bifastik
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 $< 100.000/\mu\text{l}$
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. Enselopati

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 (Arthropod Born Virus) yang akut dan ditularkan oleh nyamuk Aedes Aegypti atau Aedes Aeopictus (Wijayaningisih, 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).





- Demam atau riwayat demam akut antara 2-7 hari, biasanya bersifat biphasik
- Manifestasi perdarahan berupa:
 - Uji tourniquet positif
 - Petekie, ekimosis, atau purpura
 - Perdarahan mukosa (epistaksis, perdarahan),saluran cerna, tempat bekas suntikan
 - Hematemesis atau melena
 - Trombositopenia < 100.000/ μ l
- 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: hipoproteinemia, asites, efusi pleura

KOMPLIKASI

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





TERAPY FARMAKOLOGI

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

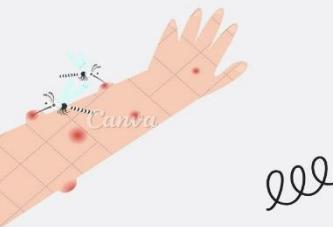


TERAPY NON FARMAKOLOGI

therapi 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 aktivitasantivirus 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/kgBBserta 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 indikasi 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 menaikan 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 $<100.000/\mu\text{l}$ (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 menghindar 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 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

Lampiran 12 Leaflet Pemberian Terapi Sari Kurma

TERAPY SARI KURMA

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

Mempunyai banyak manfaat

Diantaranya :

- Meningkatkan energi dan mengatasi anemia
- Meningkatkan ketahan 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

INDIKASI

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

KONTRA INDIKASI

1. Alergi
2. Diabetes
3. Gangguan pencernaan

Prosedur tindakan

PERSIAPAN ALAT

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

CARA PEMBERIAN

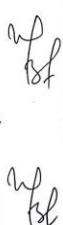
- Mencuci tangan 6 langkah
- Memakai masker medis
- Memakai handscoot bersih
- Cek jumlah trombosit anak sebelum melakukan tindakan
- Cek adanya perdarahan/tidak
- Melakukan pemeriksaan tanda vital (Tekanan darah, Respirasi, Suhu, Nadi, Spo2)
- Memastikan pasien sudah makan sebelum mengonsumsi

Lampiran 13 Catatan Bimbingan

 Universitas
Bhakti Kencana

12.03.00/PRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|------------------|--|--|
| 1. | Selasa, 17/12/24 | <ul style="list-style-type: none"> - Cover cek lg & panduan - BAB I * Sinkronisasi antarparagraf pembuktian * Kaus DBD spesifik pada anak * Penulisan tabel pembuktian * Data perbandingan lengkap * Justifikasi pemilihan tempat, tema, & responden (usia) & penjelasan * Peran perawat lengkap * Jurnal penelitian terdahulu lengkap * Studi pendahuluan lengkap * Rumusan masalah, tujuan, & manfaat sesuaikan |   |

B. Bimbingan No. 02 Terintegrasi Kritis Fakultas A4153

 Universitas
Bhakti Kencana

12.03.00/PRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|----------------|--|--|
| 1. | Rabu, 18/12/24 | <ul style="list-style-type: none"> - Cover sesuaikan panduan - Judul sesuaikan lagi - Penulisan sesuaikan - BAB I: * Tambahan Konsep anak tentang rentang tertentu penyakit * Sinkronisasi antarparagraf sesuaikan * Data kejadian lengkap, update data * Lengkap data perbandingan * Justifikasi pemilihan tema, tempat, & responden belum ada * Penatalaksanannya lengkap * Jurnal terdahulu 2-3 jurnal * Belum ada hasil studien * Belum ada peran perawat * Belum ada penutup latihan * Tujuan & manfaat pembuktian |   |

B. Bimbingan No. 02 Terintegrasi Kritis Fakultas A4153



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yanti
NIM : 2218606093
Judul Proposal : *Rekuperasi Sari Kering untuk meningkatkan kualitas Pempercayaan Paket Cuci via Online*
Nama Pembimbing : Ibu Winasari Dewi

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|--|--|
| 2. | 31/12/2024 | <p>- Judul sesuaikan kembali</p> <p>- Cover sesuaikan panduan</p> <p>- BAB I</p> <ul style="list-style-type: none">* Perbaiki judul tabel & tabelnya* Penulisan ditarikkan* Data lengkap* Justifikasi pemilihan warga responden ditambahkan.* Sesuaikan kembali jurnal penelitian terdahulu* Peran perawat sesuaikan* Hasil stupen segera ditambahkan* Tujuan & manfaat sesuaikan | Na. Winasari Dewi M.Kep. 0429098903 |

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yanis
NIM : 221Fk06093
Judul Proposal : Pembelajaran Soal Kurva untuk menurunkan risiko peribahana
Nama Pembimbing : Ibu Winarsih, M.Kep.

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|---|--|
| | 3/1/2025 | <ul style="list-style-type: none">- Judul Sesuaikan- Cover sesuaikan panduan- BAB I:<ul style="list-style-type: none">* Judul tabel perbaiki* Justifikasi pemilihan tempat & usia responden ditambahkan4. Hasil studi pendahuluan diperbaiki<ul style="list-style-type: none">* Rumusan masalah, tujuan penelitian, & manfaat sesuai dengan* Perbaikkan lain lihat di draft- Lanjut ke BAB II |  Winarsih, M.Kep. 0429098903 |

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : York
NIM : 210860093
Judul Proposal : Pembuatan Jari Kureng untuk memudahkan reka bentukkan
Reka Bentuk via Cimac
Nama Pembimbing : Ibu Nurul Fitri

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|--|---|
| | 4/2/2025 | <p>* BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none">- Data ruangan sesuaikan- Justifikasi pemilihan ruangan- Tujuan sesuaikan <p>* BAB II:</p> <ul style="list-style-type: none">- Konsep anak lengkap = definisi anak, klasifikasi usia, perkembangan- Konsep penyakit: pathway lengkap, kompleks- Munculkan konsep Dx: Risiko Pendekatan- Konsep terapi: mekanisme perjelas, produk yg dipakai, SOP & lengkap- Konsep astep: analisa data, intervensi dilengkapi <p>* Perbaikan lain hihat & draft</p> |   |

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yonka
NIM : 2105406093
Judul Proposal : Pembinaan Sosial Karakter untuk Meningkatkan Kualitas Pendidikan
Nama Pembimbing : Nur Winaqori, S.Din

| 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 respo* 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 penjelasan* Konsep Dx & Tep: Risiko Pendekatan* Konsep terapi: @ telitian & keturangan, SOP perkakik* Konsep aspek: analisa data, sesuaikan, evaluasi lengkap- Perbaikan lain lihat & draft |   |

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yonni
NIM : 2214606093
Judul Proposal : Pengaruh Zon Warna untuk Memantau Kehakiman Pada Situs
Nama Pembimbing : Ibu Wiroson Suci

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|--|---|
| | 13/3/2015 | * BAB I: - Hasil studen lengkap * BAB II: - Buat judul w/bagan/gambar - Konsep Dx sesuaikan SDKI - Konsep terapi: SOP perbaiki - Konsep aspek: Implementasi & evaluasi lengkap * BAB III: - Desain penelitian lengkap - Kriteria sampel sesuaikan - Lokasi spesifik, waktu sesuaikan - Tahap penelitian pergelas - Belum ada DO - Pengumpulan data & instrumen lengkap - Analisa & Pengolahan data |   |

lengkap
* Perbaikan lain blkt g draft



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yanti
NIM : 2210006043
Judul Proposal : Pembuatan Peri Kemas untuk menunjang risiko Transaksi Salam
diketahui pada masa viru covid-19 (2-12 bulan) DBD
Nama Pembimbing : Nov Wijaya Sari

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

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Vonyk
NIM : 21154060013
Judul Proposal : Pembuatan Sari Buah Naga Dengan Teknik Steam
Nama Pembimbing : Ibu Widyasari Bawih

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|--|---|
| | 16/9/2025 | * BAB II: - SOP sesuai & lengkap * BAB III: - Desain penelitian jelas - Kriteria sampel sesuai - Tempat penelitian * Daftar pustaka perbaik * Lampiran perbaik & lengkap * Kata pengantar perbaik * Daftar isi dll segera dibuat * Perbaikan lain cek di draft |  OK |

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Tanti
NIM : 221846003
Judul Proposal : Pembuatan Sari Kremo Rasa Buah Buahan
Nama Pembimbing : Ibu Woro Sari

| No | Har/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|-------------|---|--|
| | 23/4/25 | ACC u/ Seminar Proposal KTI: - Buat 2 draft u/ pengujian - Buat slide u/ presentasi - Pahami isi draft |  |


**Universitas
Bhakti Kencana**


 12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|---------------|---|------------------|
| 1. | 7 Maret 2025 | - Sesuaikan deko dan Revision - Rebaikin abdi - Rebaikin tampilan resmi draft | |
| 2. | 20 Maret 2025 | - Langsungkan kontingen - SVO Pembimbing - Lembar didekati Sori Wenna dan DBB - Perbaiki Akhir - bukti cek programmatic | <i>Up</i> |
| 3. | 16 April 2025 | - ACC untuk Seminar Proposal KTI - buat 2 draft untuk tanggisi - TTT - Pahami isi draft | |

 Pembangunan kota Bogor
 Universitas Bhakti Kencana
 Universitas Bhakti Kencana

BPK



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yanti
NIM : 201806093
Judul Proposal : Pembuatan Sent buah
Nama Pembimbing : Dr. Wulan Sari Sulistiawati

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|--|------------------|
| | 30/4/25 | Hasil Seminar proposal: - Ikuti saran dari pengaji - Cari data terbaru sesuai dengan ruangan yg baru | M BSF |



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

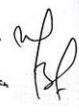
Nama Mahasiswa : Yanti
NIM : 2112020093
Judul Proposal : ~~Peran~~ Peran Sart turmo
Nama Pembimbing : Ibu Winson Dwi

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|---|------------------|
| | 23/5/2025 | Lanjutkan ke penelitian Lakukan uji etik | |



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yoda
NIM : 2019000003
Judul Proposal : Pembentukan Sosial Komunitas
Nama Pembimbing : Dr. Mulyadi, S.Pd., M.Pd.

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|---|--|
| | 5/6/2025 | <p>BAB IV:</p> <ul style="list-style-type: none">- Pengajian : pemfis dli perjelas- Analisa data : lengkap- Implementasi : lengkap hasil kerjaan- Intervensi & evaluasi : sesuai- Pembahasan belum mendalam, kaitkan hasil dg teori, jurnal, hasil abs dli- Bandingkan hasil apakah ada kesamaan perbedaan, tuliskan alasannya <p>BAB II:</p> <ul style="list-style-type: none">- Kesimpulan pertama- Saran sebaiknya |   |



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Tonik
NIM : 2214006043
Judul Proposal : Rambutan Seri Kromo
Nama Pembimbing : bu watusari bawit

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|---|------------------|
| | 18/6/2025 | <p>BAB IV :</p> <ul style="list-style-type: none">- Pengkajian lengkap kembali- Pembahasan pendalam lagi + sesuaikan <p>BAB V :</p> <ul style="list-style-type: none">- Kesimpulan sesuaikan- Saran buat aplikatif, spesifik, solutif <p>Buat abstrak Blhd + Blng Buat daftar pustaka Lengkapi BAB I-V Lengkapi Lampiran, cover dll</p> | |

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yorki
NIM : 2244000493
Judul Proposal : Pembelajaran Sertai Karomo
Nama Pembimbing : Pak. Iman

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|---|---|
| | 30/4/2023 | <p>Ketul Seminar Proposel :</p> <ul style="list-style-type: none">- Metodi Searan Serti Karomo- Cail Bata Astabaru Pesona Jungen Swangan Baru | |
| | 28/5/2023 | Lanjutkan Penulisan | |
| | 6/6/2023 | <p>Bab IV</p> <ul style="list-style-type: none">- Lanjutkan Penulis di Bab IV- Kaitkan data dan interpretasi lanjut.- Akhir Bab IV lagi di Pembahasan <p>Bab V</p> <ul style="list-style-type: none">- Kepentingan dan Searan Babakta |  |

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yanti
NIM : 2019010013
Judul Proposal : Pembelahan Sari Kureng
Nama Pembimbing : Raka Wulan

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|--|------------------|
| | 19/6/2025 | Bab IV - Lahir Jelas bagi Pembodohan - Langkap tabel - Bab V - Saran diberikan bagi dilakukan berulang kembali | |
| | 9/7/2025 | - Langkap! Penarikan all - Acc sidang akhir | ✓ |



12.03.00/FRM-01/CAB.GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : York
NIM : 1234567890123
Judul Proposal : Pengembangan Sari Kurma
Nama Pembimbing : Ibu Wiengsri Dewi

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|--|------------------|
| | 10/7/2025 | BAB IV. - Pembahasan perjelas BAB V. - Saran perjelas Lampiran lengkap: Daftar pustaka perbaiki Abstrak Blhd + Blng perbaiki Kata pengantar dll perbaik | Rf Rf |

Bab I merupakan bagian dari Bab II. Tantangan Muda Kita di Cilegon
• (021) 212 45 200 - 201 2009
• 081 222 000 000 • 081 222 000 000

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Yanki
NIM : 201846097
Judul Proposal : Pembelahan Sari Kuningan
Nama Pembimbing : Ibu Wijayanti

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|--|--|
| | 16/7/2025 | - Abstrak perbaiki - ACC w/ Sidang KTI * Buat 2 draft w/ pengujian * Buat slide w/ presentasi * Pahami isi 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 201PKB048 |
| NIM | |
| Judul KTI | Pemberian sun kurma untuk meningkatkan resiko perdarahan dalam asuhan berpacu-pacu pada anak usia tetap (3-12 tahun) dengan demam berdarah dengue |
| Waktu Ujian | Jumat, 25 April 2014 |

| NO | SARAN PENGUJI | TTD |
|----|--|---|
| 1. | Pertama: Pembiayaan cover sebenarnya dengan Pendidikan. |  |
| 2. | Data 2 kelas DBD bisa dituliskan kembali langsung dalam desain apakah yg terdapat → cari data & tambah di nungan yg baru jika alasan DBD belum tuat perkataan langsung |  |
| 3. | alasan terapi: Pemberian sun kurma tidak dipertanyakan langsung dibanding terapi yg lain |  |
| 4. | bantuan ekstruji perbaikannya |  |
| 5. | Desain postura lengkap: lantai alternatif |  |
| 6. | Implementasi pertemuhan tidak jelas lagi di Bab 3 secara detail |  |

Garut, 25 April 2014 20.34
PENGUJI


 (..... Saran: Rangkuman:)



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

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

| NO | SARAN PENGUJI | TTD |
|----|--|--|
| 1. | <p>Perbaiki format penulisan</p> <p>Bab 1</p> <ul style="list-style-type: none">- Lengkapin data di Bab 1- Jelaskan sari kurma > efektif dan terapi yg lain <p>Bab 2</p> <ul style="list-style-type: none">- Mekanisme sari kurma → resik perdarahan- Perbaiki pathway- SOP- Analisa data- Penilaikan tapetasi ?- Konsep perdarahan- Implementasi <p>Bab 3</p> <ul style="list-style-type: none">- Sesuaikan drg panduan- Kriteria inisiasi dan akhir |   |

Garut, 25 - April 2025
PENGUJI


(Yanti ANTEN)



**LEMBAR PERSETUJUAN
PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL KTI**

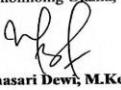
JUDUL : Pemberian Sari Kurma Untuk Menurunkan Risiko Perdarahan Dalam Asuhan
Keperawatan Pada Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Demam Berdarah
Dengue Di Ruang Cangkuang RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025

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

Pengaji 1

Pembimbing Serta,


Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

Pengaji 2



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



Yani 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 Cangkuang UOBK RSUD dr Slamet Garut Tahun 2025.



Lampiran 16 Persetujuan menjadi responden 1

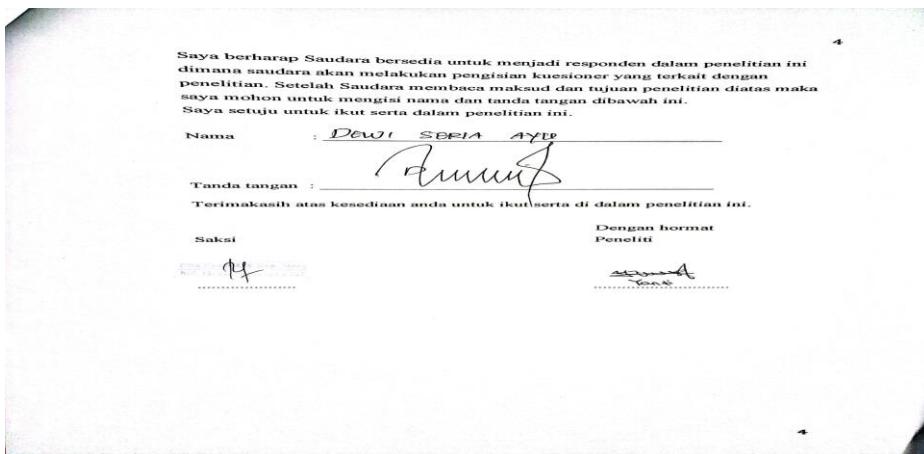
Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

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 Cangkuang 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 permasalahanrisiko 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 keshatan 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 sisanya 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.



Lampiran 17 Persetujuan menjadi responden 2

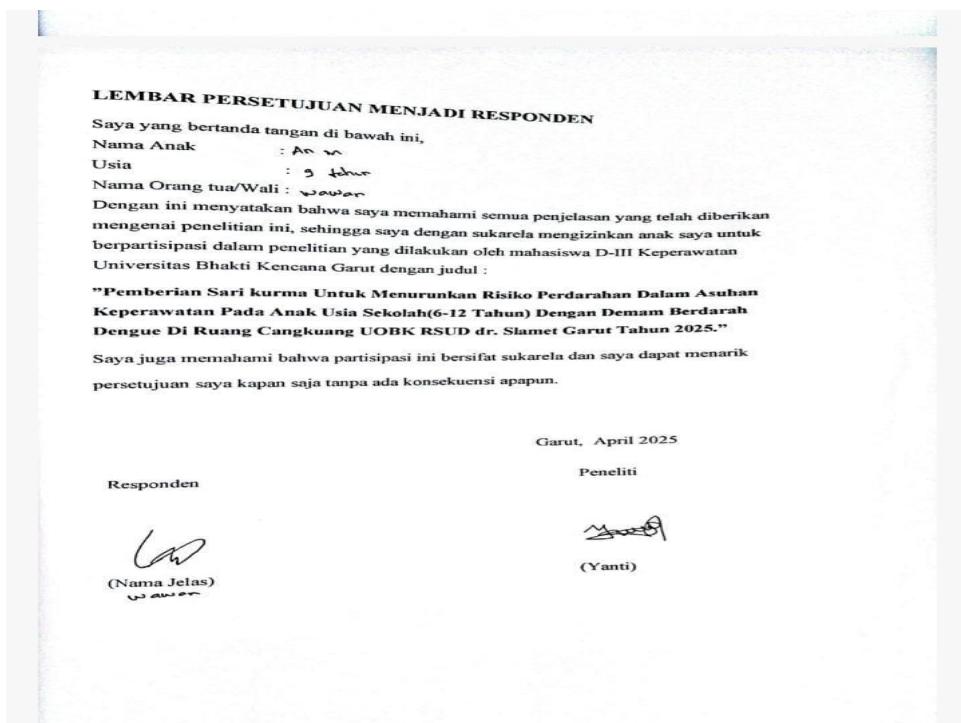
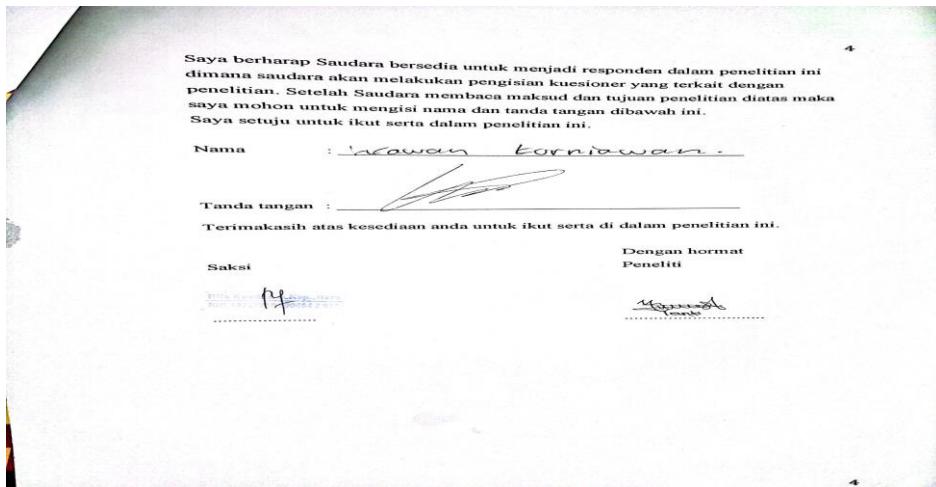
Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

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 Cangkuang 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 permasalahanrisiko 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 didaptkan 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.



Lampiran 18 Dokumentasi

Responden 1



Lampiran 19 Dokumentasi

Responden 2



Lampiran 20 Lulus Uji Etik



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

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

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 sembagaimana mestinya.
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut



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

