

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengantar Studi Pendahuluan Dari Kampus



Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Pembangunan No. 12 Tampung Kidul Kab. Garut 44151
☎ 02621 2241380 - 2830793
✉ ubk.ac.id 📍 @ubkgarut @ubk.ac.id

No : 403/03.FKP.LPPM-KGRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 18 Desember 2024

Kepada Yth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Faleshangpol)
Di Tempat

Assalamualaikum wr. wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i diuntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

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

Nama : FAKANDIKA ZULSHAPAEI
NIM : 221FK06098

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

Wassalamualaikum wr. wb.

Hormat Kami
Kelua Panitia

Santi Rini Janti, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904



Lampiran 2 Surat Pengantar Permohonan Data Awal Dari Kampus



Universitas
Bhakti Kencana

Uji Pembangunan No.112 Tardong K. dul Kab Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
@bku.ac.id | p@bku.ac.id

No : 404/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 18 Desember 2024

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

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : FARANDIKA ZULSHAPANI
NIM : 221FK06098

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Kepada Panitia

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



Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal BAKESBANGPOL



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

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

Nomor : 072/1138-Bakesbangpol/XII/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 20 Desember 2024
Kepada :
Yth. Direktur UOBK RSUD
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : **072/1138-Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 20 Desember 2024, Atas Nama **FARANDIKA ZULSHAPAENI / 221FK06098** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terimakasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 196610191992031005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.

Lampiran 4 Surat Rekomendasi Data Awal BAKESBANGPOL



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

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor:072/1138-Bakesbangpol/XII/2024

- a. Dasar
- 1.Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor316),sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
 - 2.Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

- b. Memperhatikan :
- Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut,Nomor 404/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 18 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK,memberikan Rekomendasi kepada:

- | | |
|--|---|
| 1. Nama/NPM/NIM/NIDN | :FARANDIKA ZULSHAPAENI/221FK06098 |
| 2. Alamat | :Kp.Cikuda RT/RW 002/009,Ds.Sukamukti,Kec. Cisompet, Kab. Garut |
| 3. Tujuan | :Permohonan DataAwal |
| 4. Lokasi/Tempat | :RSUD dr.Slamet Garut |
| 5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal | :20 Desember 2024 s/d 20 Januari 2025 |
| 6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal | :Penerapan Lintas Diare (Rehidrasi) Dengan Air Kelapa Hijau Dalam Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Diare Di Ruang Canguang RSUD dr.Slamet Garut Tahun 2025 |
| 7. Penanggung Jawab | :Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep |
| 8. Anggota | :- |

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat diokasi Permohonan DataAwal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan/disampaikan kepada:
1. Yth Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP.196610191992031005

Lampiran 5 Surat Lulus Uji Etik



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

No : 112/KEPK_UBK_GRT/07/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 17 Juli 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 : FARANDIKA ZULSHAPAENI
NIM : 221FK06098
Judul KTI : PENERAPAN REHIDRASI DENGAN AIR KELAPA HIJAU DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK USIA SEKOLAH (6-12 TAHUN) DENGAN DIARE 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 Jinan, SKM., Ns, Si.
NIDN : 0424088404



Lampiran 6 Halaman Persetujuan Sidang

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENERAPAN REHIDRASI DENGAN AIR KELAPA HIJAU
DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
USIA SEKOLAH (6-12 TAHUN) DENGAN DIARE
DI RUANG CANGKUANG UOBK RSUD dr. SLAMET
GARUT TAHUN 2025**

KARYA TULIS ILMIAH

FARANDIKA ZULSHAPAENI

221FK06098

Disetujui oleh pembimbing untuk mengajukan ujian sidang karya tulis ilmiah
pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan

Universitas Bhakti Kencana

Garut, Oktober 2025

Pembimbing Utama



Ns. Iman Nurjaman, M.Kep.
NIDN:418099005

Pembimbing Serta



Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIDN:043005890




Lampiran 7 Catatan Bimbingan dan Perbaikan Proposal KTI

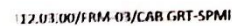


12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN



Nama Mahasiswa : Farandita .2
NIM : 221406048
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	10/12/2024	judul	 Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
	10/03/2025	.	 Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
	15/5/2025	lengkapi draft referensi catatan. BAB I II III	 Ns. Iman Nurjaman, M.Kep



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Farandika. 2
NIM : 2211702085
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Ns. Iman Nurgaman, M.kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	22/1/2025	<p>BAB 7 perbaiki secara pandu umum → khus.</p> <p>feronera murukan.</p> <p>Spo, karu binbinga,</p> <p>Isa kta ttt peng 1 tzt</p> <p>Jurnal 2-3 urtuk mndobrn</p>	 Ns. Iman Nurjaman M.Ker
	23/1/2025	<p>Pada prinsipnya Acc Seminar propa.</p> <p>Revisi minor penulisan spasi, Huruf, selar, paragraph</p> <p>Buat 10-12 slide ppt urtuk Seminar</p>	 Ns. Iman Nurjaman, M.Kep 503/19583/SIPP.10/Dinkes/2022

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Farandika.2
 NIM : 221FK06098
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : Santi Pingini, S.kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	3 Juni 2025	<p>Judul perbaiki.</p> <p>lalu belahen. tambahkan data kego tubum.</p> <p>Perbaiki sumber tubum < 5 tahun</p> <p>Bbb 2.</p> <p>diagram lihat kembali semesta ds pengu</p>	<p>Sh</p> <p>Sh</p> <p>Sh</p>



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Faranbela
NIM : 22112020208
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Santhi Pingan i, S.kep., Ners., M.kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	10 Jun 2021	Pembacaan ulang	Sh
		Pembacaan ulang	Sh
	11 Jun 2021	Acc sides proposal	Sh



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Faranika 2.
NIM : 2215106098
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Ns. Iman Nurgaman, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	8 Agustus 2021	- Lengkapi Abstrak Indonesia dan inggris	
	9 Agustus 2021	- Perbaiki pembahasan - Lengkapi ttg paku diagnosa	Ns. Iman Nurgaman, M.Kep
	9 Agustus 2021	- Implementasi lengkapi ttg - Evaluasi lengkapi	Ns. Iman Nurgaman, M.Kep
	10 Agustus 2021	- Perbaiki setelah ulang - Aco ulang akhir	Ns. Iman Nurgaman, M.Kep

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Farandiba.2
 NIM : 221FK06098
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : Santi Ringani, S.kep., Ners., M. Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	5 Agustus 2021	Perbaiki implementasi di evaluasi	Jhp
	6 Agustus 2021	Perbaiki pembahasan kesimpulan perbaiki buat abstraknya	Jhp
	9 Agustus 2021	Ace sudah akhir	Jhp Jhp



LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Farandika Zulshapaei
NIM : 221F06098
Judul KTI : Penerapan Rehidrasi Dengan Air Kelapa Hijau Dalam Askep Pada Anak Usia Sekolah Dengan Diare
Waktu Ujian : 13.00 WIB

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Perbaiki penulisan sesuai ejaan, perbaiki daftar isi dll	
2.	BAB I: <ul style="list-style-type: none">- Sinkronisasi antarpagraf perbaiki- Data kejadian & data perbandingan lengkap, perjas- Justifikasi pemilihan tempat, responden, tema, & terapi perjas- Dx Kep yg akan status cantumkan- Perjas kembali terkait terapi yg dipilih- Jurnal penelitian terdahulu perjas, lengkapi perbandingan- Hasil studi pendahuluan lengkap- Peran perawat perjas- Tujuan & manfaat sesuaikan	
3.	BAB II: <ul style="list-style-type: none">- Konsep diare : tidak lengkap halamannya, perbaiki paraf dll, penatalaksanaan lengkap- Konsep dehidrasi belum ada- Belum ada konsep Dx Kep yg akan status- Konsep terapi : mekanisme kerja? indikasi & kontraindikasi, SOP perbaiki	

- Konsep askep : ~~perbaiki~~ analisa Garut, 12 Juni 2025
Data, perjas implementasi & evaluasi PENGUJI

4. BAB III:
- Rancangan penelitian perjas
 - Kriteria sampel sesuaikan
 - DO perjas
 - Tahap penelitian lengkap
 - Pengumpulan data & instrumen lengkap

(Ns. Winasari Dewi, M.Kep.)

- 5. Daftar pustaka perbaiki
- 6. Lampiran cek kembali
- 7. Perbaikan lain cek & drxft



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Jarandika Z
NIM :
Judul KTI :
Waktu Ujian : Kamis, 12 Juni 2018

NO	SARAN PENGUJI	TTD
	<p>- Presentasi dibuat menarik dan file multimedia lebih menarik dan menarik.</p> <p>- judul koreksi : Uraian, Revisi di koreksi dengan uraian penulisan daftar</p> <p>Bab I : koreksi penulisan skema, paragraf 1 → 2 - Narsis paragraf 2 diganti dengan tabel. - Sumber literatur yg belum masuk ke daftar pustaka.</p> <p>Bab II - Carilah sumber literatur, pahami tabel 10) dimasukkan ke daftar pustaka - Sumber literatur masuk ke DP - Sumber data Carilah sumber</p> <p>Bab III - koreksi uraian dan koreksi penulisan - Tambah teori yg kurang Daftar pustaka - lengkapi literatur.</p>	<p>Or</p> <p>Or</p> <p>Or</p> <p>Or</p>

Garut, 12 Juni 2018
PENGUJI

Or
W. TANG ROHMAT S.Kep.Ns.M.H.
NIP. 19760421 200501 1009

Lampiran 8 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Saudara/i (Responden)
Di Tempat

Dengan hormat,

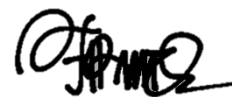
Saya, mahasiswa DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud mengajukan permohonan kepada Saudara/i untuk berkenan menjadiresponden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul: “Penerapan Rehidrasi Dengan Air Kelapa Hijau Dalam Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia Sekolah (6 -12 Tahun) Dengan Diare Di Ruang Cangkuang UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025.”

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas rehidrasi dengan air kelapa hijau pada anak dengan diare di RSUD dr. Slamet Garut. Partisipasi Saudara/i dalam penelitian ini akan sangat berharga dan diharapkan dapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu keperawatan anak, khususnya dalam meningkatkan kualitas perawatan anak yang mengalami dehidrasi.

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



(Farandika Zulshapaeni)

Lampiran 9 Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul **“Penerapan Rehidrasi Dengan Air Kelapa Hijau Dalam Asuhan Keperawatan pada Anak Usia Sekolah (6 -12 Tahun) Dengan Diare Di Ruang Cangkuang UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025”**.

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Suku :

Agama :

Alamat :

Hubungan dengan Anak ;

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka Menyusun Karya Tulis Ilmiah dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan saya, sehingga jawaban dari hasil observasi benar benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Saya bersedia dalam berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana semestinya

Garut Agustus 2025

Responden

(.....)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "Penerapan Lintas Diare (Rehidrasi) Dengan Air Kelapa Hijau Dalam Asuhan Keperawatan pada Anak Usia Sekolah (6 -12 Tahun) Dengan Diare Di Ruang Cangkung RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025".

Nama : Nj. M
Umur : 45
Pekerjaan : RT
Suku : Sunda
Agama : Islam
Alamat : Kp. Paranggahan
Hubungan dengan Anak : Ibu

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka Menyusun Karya Tulis Ilmiah dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan saya, sehingga jawaban dari hasil observasi benar benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Saya bersedia dalam berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana semestinya

Garut Agustus 2025

Responden


(.....)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "Penerapan Lintas Diare (Rehidrasi) Dengan Air Kelapa Hijau Dalam Asuhan Keperawatan pada Anak Usia Sekolah (6 -12 Tahun) Dengan Diare Di Ruang Cangkung RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025".

Nama : Tn. E
Umur : 35
Pekerjaan : Wiraswasta
Suku : Batak
Agama : Islam
Alamat : Kp. Subanah
Hubungan dengan Anak : Ayah

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka Menyusun Karya Tulis Ilmiah dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan saya, sehingga jawaban dari hasil observasi benar benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Saya bersedia dalam berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana semestinya

Garut Agustus 2025

Responden


(.....)

Lampiran 10 Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan *Informed Consent*

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Farandika Zulshapaeni NIM 221FK06098 adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut, Program studi D3 Keperawatan** dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **“Penerapan Rehidrasi Dengan Air Kelapa Hijau Dalam Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Diare Di Ruang Canguang UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025”** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melakukan asuhan keperawatan anak berupa Penerapan rehidrasi dengan air kelapa hijau pada anak usia sekolah (6-12 tahun) dengan diare pada klien yang sedang menjalani perawatan khususnya di RSUD dr. Slamet Garut, dengan menggunakan metode penelitian kualitatif melalui pendekatan studi kasus yang mencakup pengkajian, penetapan diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian ini karena anak Anda berusia Sekolah (6-12 tahun) yang sedang menjalani perawatan dan menunjukkan tanda-tanda dehidrasi, sehingga sesuai dengan kriteria inklusi dalam penelitian ini. 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 sampai 7 hari, disesuaikan dengan kondisi anak, dengan cara pemilihan sampel secara sengaja berdasarkan kriteria yang telah ditentukan sebelumnya.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti berupa pengetahuan dan informasi terkait rehidrasi dengan air kelapa hijau yang diberikan untuk membantu mencegah dehidrasi pada anak, sebagai bentuk kompensasi atas waktu yang Anda luangkan dan ketidaknyamanan lain.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anak anda selama proses pengambilan data berlangsung, melalui hasil observasi dan pemantauan yang dilakukan selama rehidrasi dengan air kelapa hijau dilaksanakan.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak

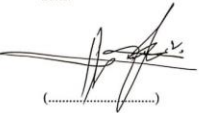

diharapkan selama penelitian ini.

9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel dilakukan melalui penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus, yang mencakup wawancara, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Cara ini mungkin menyebabkan rasa tidak nyaman pada anak, seperti kelelahan atau kejenuhan saat mengikuti terapi. Meskipun demikian, risiko yang muncul tergolong ringan dan tidak membahayakan kesehatan anak maupun keluarganya.
11. Keuntungan yang Anda peroleh dengan keikutsertaan Anda adalah dapat mengatasi permasalahan dehidrasi akibat diare dan mengetahui konsep rehidrasi air kelapa hijau untuk mencegah dehidrasi pada anak, serta memahami penerapan terapi ini dalam asuhan keperawatan anak di rumah sakit.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi penulis, responden, tenaga kesehatan, peneliti lain, dan institusi.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi medis dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
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 (tim peneliti) dalam bentuk file yang dilindungi kata sandi dan/atau penyimpanan fisik yang terkunci selama jangka waktu yang diperlukan untuk analisis dan pelaporan penelitian, dan akan dijaga kerahasiaannya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
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

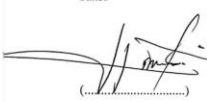

yang berbahaya terhadap subyek.

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
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

Terimakasih atas kesibukan Anda untuk ikut serta didalam penelitian ini.

Saksi/  (.....)	Dengan hormat Peneliti  Faramdika Zulshapaei
--	--

Terimakasih atas kesibukan Anda untuk ikut serta didalam penelitian ini.

Saksi/  (.....)	Dengan hormat Peneliti  Faramdika Zulshapaei
---	--

Lampiran 11 SAP Diare dan Rehidrasi Air Kelapa Hijau

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

Pokok bahasan : Meningkatkan pengetahuan dan kesadaran orang tua tentang rehidrasi air kelapa hijau pada anak dengan diare
Sasaran : anak usia (6-12 Tahun)
Hari/tanggal :
Waktu : 10-15 Menit
Tempat : RSUD dr.Slamet Garut

A. Tujuan

a. Tujuan umum

Mampu meningkatkan pengetahuan dan kesadaran orang tua tentang rehidrasi air kelapa hijau pada anak usia sekolah dengan diare.

b. Tujuan khusus

1. Meningkatkan Pengetahuan: Meningkatkan pengetahuan orang tua tentang rehidrasi air kelapa hijau pada anak usia sekolah dengan diare.
2. Meningkatkan Kesadaran: Meningkatkan kesadaran orang tua tentang pentingnya rehidrasi pada anak usia sekolah dengan diare.
3. Mengembangkan Kemampuan: Mengembangkan kemampuan orang tua dalam memberikan air kelapa hijau sebagai rehidrasi pada anak usia sekolah dengan diare.
4. Meningkatkan Peran orang tua: Meningkatkan peran orang tua dalam membantu anak usia sekolah dengan diare dan memberikan rehidrasi air kelapa hijau.

B. Pelaksanaan

Hari /tanggal :
Waktu : 30 menit
Tempat : RSUD dr.Slamet Garut

Sasaran : Pasien Anak Usia Sekolah (6-12 Tahun) Dengan Diare

Metode : Ceramah dan Diskusi

Media : Leaflet Diare dan Rehidrasi Air Kelapa Hijau

Materi : (Materi dan Gambar Terlampir

C. Rencana kegiatan

Waktu	Durasi	Kegiatan	Media	Respon
09:00-10:00	10 menit	Persiapan: 1. Menyiapkan ruangan 2. Menyiapkan anak dan pendamping anak/orang tua	-	- Anak dan orang tua bersedia untuk dilakukan penyuluhan
	5 menit	Pembukaan: 1. Mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri		- Anak membalas salam - Anak memperkenalkan diri
	15 menit	Pelaksanaan: 1. Menjelaskan pengertian, penyebab, tanda dan gejala diare 2. Menjelaskan tentang rehidrasi air kelapa hijau	leaflet	- mendengarkan penjelasan
	10 menit	Evaluasi: 1. Evaluasi pengetahuan orang tua tentang diare 2. Evaluasi pengetahuan orang tua tentang rehidrasi air kelapa hijau		- orang tua pasien mengetahui tentang diare - orang tua pasien mengetahui tentang rehidrasi
	5 menit	Penutup: 1. Mengucapkan salam		- menjawab salam

D. Pengorganisasian

a. Pelaksana: Farandika zulshapaeni

E. Evaluasi

a. Evaluasi Struktur

1. Pasien anak mengikuti penyuluhan mengenai diare dan rehidrasi air kelapa hijau
2. Penyuluhan di selenggarakan tepat waktu

b. Evaluasi Proses

1. Pasien anak dan pendamping/orang tua mengikuti seluruh kegiatan penyuluhan dari awal sampai selesai

c. Evaluasi Hasil

1. Evaluasi pengetahuan orang tua tentang diare dan rehidrasi air kelapa hijau pada anak dengan diare sebelum dan setelah penyuluhan.
2. Evaluasi kemampuan orang tua dalam memberikan air kelapa hijau pada anak dengan diare.

Lampiran 12 Leaflet Diare

WASPADA DIARE PADA ANAK

Kenali - Cegah - Lawan



APA ITU DIARE?

- Diare adalah kondisi buang air besar dengan konsistensi lembek hingga cair, bahkan bisa berupa air saja, dan frekuensinya lebih sering dan biasanya 3 kali bahkan lebih dalam sehari

PENYEBAB DIARE

- Infeksi oleh bakteri, virus dan parasit
- Alergi
- Malabsorpsi
- Keracunan
- Immunodefisiensi
- Faktor lainnya

JENIS DIARE

- Diare akut, berlangsung kurang dari 14 hari
- Diare kronis, berlangsung lebih dari 14 hari

TANDA DAN GEJALA DIARE

- Buang air besar yang sering dan cair
- Perut kembung dan sakit
- Mual dan muntah
- Demam
- Kehilangan nafsu makan
- Dehidrasi
- Mata cekung dan kulit kering

CARA MENCEGAH DIARE

- Sajikan makanan yang bersih dan matang
- Cuci tangan dengan sabun
- Gunakan air bersih
- Gunakan jamban sehat
- Buang tinja anak dengan benar
- Hindari makanan terlalu pedas

Lampiran 13 *Leaflet* Rehidrasi Air Kelapa

 <p>TUJUAN REHIDRASI DENGAN AIR KELAPA</p> <ol style="list-style-type: none">1. Menggantikan cairan tubuh yang hilang2. Mengurangi dehidrasi3. membantu menjaga keseimbangan cairan tubuh	 <p>APA ITU REHIDRASI ?</p> <p>Rehidrasi adalah proses mengembalikan cairan tubuh yang hilang akibat dehidrasi</p> 	<p>REHIDRASI DENGAN AIR KELAPA HIJAU</p>  <p>DI SUSUN OLEH: FARANDIKA Z 221FK06098</p> <p>UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA FAKULTAS KEPERAWATAN PSDKU GARUT 2025</p>
 <p>KANDUNGAN AIR KELAPA</p> <ol style="list-style-type: none">1. Air kelapa mengandung karbohidrat 3,8 gram per 100 gram air kelapa2. Elektrolit seperti kalium, natrium dan magnesium3. Vitamin c dan vitamin b kompleks	<p>INDIKASI</p> <ol style="list-style-type: none">1. Dehidrasi ringan sampai sedang2. Kehilangan cairan tubuh	<p>KONTRAINDIKASI</p> <ol style="list-style-type: none">1. Dehidrasi berat2. Gangguan elektrolit3. kondisi medis seperti, gagal ginjal atau penyakit jantung

Lampiran 14 Format Asuhan Keperawatan Anak

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN ANAK

A. Pengkajian

1. Pengumpulan data

a. Identitas klien

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

Umur :

Jenis Kelamin :

Agama :

Suku/Bangsa :

Tanggal Masuk RS : Jam :

Tanggal Pengkajian : Jam :

Tanggal/Rencana Operasi : Jam :

No. Medrec :

Diagnosa Medis :

Alamat :

b. Identitas Penanggung Jawab

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Agama :

Hubungan dengan Klien :

Alamat :

c. Riwayat Kesehatan

1) Riwayat Kesehatan Sekarang

i. Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit

Menguraikan keluhan pertama kali dirasakan, tindakan

sebelum datang ke RS, serta perawatan yang sudah diberikan di rumah sakit.

ii. Keluhan Utama Saat Dikaji

Dijelaskan menggunakan konsep PQIRST dalam bentuk narasi:

- 1) *Provokatif & Paliatif* : Penyebab keluhan, faktor yang memperberat dan mengurangi.
- 2) *Quality/Kuantitas* : Bentuk, tampilan, suara, atau jumlah keluhan.
- c. *Region/Radiasi* : Lokasi dan penyebaran keluhan.
- d. *Severity/Scale* : Intensitas nyeri (skala) serta dampaknya pada aktivitas.
- e. *Timing* : kapan muncul keluhan, berapa lama, bersipat (tiba-tiba, sering, bertahap)

2) Riwayat Kesehatan Dahulu

Riwayat penyakit sebelumnya yang berhubungan atau memperberat kondisi saat ini, termasuk faktor predisposisi penyakit.

3) Riwayat Kesehatan Keluarga Identifikasi riwayat penyakit menular, penyakit keturunan, atau keduanya dalam keluarga:

- a) Penyakit Menular : Jika ada, buat struktur keluarga yang menunjukkan individu yang tinggal serumah. (Bukan genogram).
- b) Penyakit Keturunan : Jika ditemukan, buat genogram minimal 3 generasi untuk mengidentifikasi pola keturunan penyakit

d. Pola Aktivitas Sehari-hari

Meliputi pola aktivitas sehari-hari (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, mencakup:

No	Jenis aktivitas	Dirumah	Dirumah sakit
1.	Nutrisi:		

	a. Makan Frekuensi Jenis Porsi Keluhan b. Minum: Frekuensi Jenis Keluhan		
2.	Eliminasi: a. BAB Frekuensi Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi Warna Keluhan		
3.	Istirahat Tidur: a. Tidur siang Kualitas Keluhan b. Tidur malam Kualitas 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

Riwayat imunisasi, kelengkapan sesuai usia, dan alasan jika imunisasi tidak dilakukan.

g. Pemeriksaan Fisik

1) Keadaan Umum

Kesadaran : GCS (EMV)

Penampilan :

2) Pemeriksaan Tanda Vital

Tekanan Darah : mmHg

Nadi : x/menit

Respirasi : x/menit

Suhu : °C

3) Pemeriksaan *Head to Toe*

Kepala :

Wajah :

Mata :

Telinga :

Hidung :

Mulut :

Leher :

Dada :

Abdomen :

Punggung dan Bokong :

Genitalia :

Anus :

Ekstremitas Atas :

Ekstremitas Bawah :

h. Data psikologis

- 1) Klien : Kondisi psikologis anak dalam menghadapi sakit.
- 2) Keluarga : Kondisi psikologis keluarga dalam menghadapi sakit anak.

i. Data sosial

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

j. Data Spiritual

Keyakinan hidup, optimisme kesembuhan, serta hambatan dalam ibadah.

k. Data Hospitalisasi

Respon atau reaksi anak dalam beradaptasi dengan lingkungan rumah sakit.

l. Data Penunjang

1) Laboratorium

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan

2) Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil
---------	-------------------	-------

--	--	--

3) Program dan Rencana Pengobatan

Jenis Terapi	Dosis	Cara Pemberian	Waktu

B. Analisa Data

Melakukan interpretasi data senjang dengan tinjauan patofisiologi

No	Data	Etiologi	Masalah
	DS: DO:		

C. Diagnosa Keperawatan

Diagnosa keperawatan dirumuskan dalam format PES (Problem, Etiologi, Symptom/Sign) sesuai dengan Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI).

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Paraf

D. Intervensi Keperawatan

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

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Intervensi

E. Implementasi Keperawatan

Pelaksanaan intervensi keperawatan yang dilakukan dicatat dalam format berikut:

No	Tanggal	Jam	DP	Implementasi	Paraf
----	---------	-----	----	--------------	-------

--	--	--	--	--	--

F. Evaluasi Keperawatan

1. Evaluasi Formatif

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

2. Evaluasi Sumatif (SOAPIER)

Evaluasi dilakukan dalam bentuk catatan perkembangan dengan format SOAPIER jika terjadi:

- a) Kerangka waktu tujuan tercapai.
- b) Diagnosa keperawatan terselesaikan sebelum waktu yang ditentukan.
- c) Terjadi perburukan kondisi.
- d) Muncul masalah baru.

Tanggal	DP	Evaluasi Sumatif	Nama dan Paraf

Lampiran 15 Standar Prosedur Operasional (SPO) Rehidrasi Air Kelapa Hijau

Pengertian	Rehidrasi adalah proses mengembalikan cairan tubuh yang hilang akibat dehidrasi. Dehidrasi dapat disebabkan oleh berbagai faktor seperti diare, muntah, atau aktivitas fisik yang berlebihan
Tujuan	Memberikan panduan pemberian air kelapa hijau sebagai cairan rehidrasi alami bagi pasien diare secara aman dan efektif.
Indikasi dan kontraindikasi	<p>Indikasi:</p> <p>Pasien diare ringan sampai sedang, tanpa tanda-tanda dehidrasi berat atau komplikasi</p> <p>Kontraindikasi:</p> <p>Diare berat dengan tanda dehidrasi berat (lemas, tidak sadar, tidak bisa minum), pasien dengan gangguan ginjal atau hiperkalemia</p>
Alat dan Bahan	Kelapa hijau muda segar yang sudah setengah di kupas, sendok, gelas saji bersih, sarung tangan, tisu/lap bersih
Prosedur Pelaksanaan	<p>Penilaian awal pasien:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan penilaian pasien untuk menentukan tingkat dehidrasi dan kebutuhan cairan 2. Cek tanda-tanda vital dan haluaran urine 3. Monitor jumlah urine, dan tanda-tanda vital <p>Persiapan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci tangan sebelum dan sesudah menyiapkan air kelapa. 2. Siapkan kelapa hijau segar, pastikan tidak busuk atau berbau. 3. Buka kelapa dengan pisau secara hati-hati, hindari kontaminasi. <p>Porsi dan Jadwal Pemberian:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Anak-anak (1–12 tahun): $\pm 100\text{--}150$ ml per pemberian, dapat diberikan setiap 4–6 jam. 2. Dewasa: $\pm 200\text{--}250$ ml setiap 4–6 jam. 3. Maksimal pemberian: 2–3 kali dalam 24 jam. Pemberian disesuaikan dengan kebutuhan cairan dan kondisi klinis pasien. <p>Cara Pemberian:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan dalam kondisi segar dan tidak dingin (suhu ruang). 2. Dorong pasien untuk meminumnya perlahan-lahan. 3. Amati respon pasien setelah pemberian (mual, muntah, perbaikan gejala).

	<p>Penilaian akhir pasien:</p> <p>Cek perbaikan kondisi seperti, peningkatan jumlah urine, penurunan gejala dehidrasi, dan tanda-tanda vital membaik</p>
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi awal: Lakukan evaluasi awal pada anak sebelum rehidrasi untuk menentukan tingkat dehidrasi dan memastikan bahwa air kelapa dapat digunakan sebagai cairan rehidrasi. 2. Evaluasi selama rehidrasi: Pantau kondisi anak secara terus-menerus selama rehidrasi untuk memastikan bahwa air kelapa dapat ditoleransi dengan baik dan tidak ada gejala yang memburuk. 3. Evaluasi setelah rehidrasi: Lakukan evaluasi setelah rehidrasi untuk menentukan apakah anak telah mencapai status hidrasi yang normal. <p>Kriteria evaluasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jumlah urin yang dihasilkan meningkat 2. Kondisi kulit dan membran mukosa membaik 3. Tingkat kesadaran dan aktivitas membaik 4. Tidak ada gejala yang memburuk
Dokumentasi	<p>Dokumentasi meliputi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Catat waktu pemberian, jumlah, dan respon pasien. 2. Pantau tanda-tanda dehidrasi (kulit kering, mata cekung, urin berkurang)

(Munir & mustadjab, 2021)

Pembimbing Utama



Ns. Iman Nurjaman, M.Kep.
NIDN:418069005

Pembimbing Serta



Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIDN:043005890

Lampiran 16 Dokumentasi Penelitian

Dokumentasi Responden



Lampiran 17 Hasil Cek Turnitin

KTI_Farandika_1753085084788

ORIGINALITY REPORT

9%

SIMILARITY INDEX

9%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

2%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repo.poltekkesbandung.ac.id

Internet Source

2%

2

repository.stikesbcm.ac.id

Internet Source

2%

3

ejournal.akperkbn.ac.id

Internet Source

2%

4

eprints.bbg.ac.id

Internet Source

2%

5

repo.stikesicme-jbg.ac.id

Internet Source

2%

Exclude quotes

On

Exclude matches

< 2%

Exclude bibliography

On

Lampiran 18 Riwayat Hidup



Identitas Pribadi

Nama : Farandika Zulshapaeni
Tempat, Tanggal Lahir : Garut, 18 Juni 2001
Alamat : Kp. Cikuda RT 02/RW 09, Ds. Sukamukti,
Kec. Cisompet, Kab. Garut Jawa Barat
Motto Hidup : “Melangkahlah Selagi Bumi Masih Bisa
Dipijak”

Nama Orang Tua

Ayah : Sukandi
Ibu : Almh. Heni Purnamawati

Riwayat Pendidikan

TK/PAUD : TK KARTIKA IX-11 (2006-2008)
SD/MI : SD NEGERI 3 SUKAMUKTI (2008-2014)
SMP/MTS : SMP NEGERI 1 CISOMPET (2014-2017)
SMA/MA : SMA NEGERI 22 GARUT (2017-2020)
UNIVERSITAS : UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
GARUT (2022-2025)