

LAMPIRAN

Lampiran 1 Review Jurnal

No	Penulis dan Tahun	Metode Penelitian	Sampel	Hasil	Kesimpulan
1.	Dwi Christina Rahayuningrum, Honesty Diana Morika, 2019	Penelitian ini menggunakan rancangan desain <i>Quasy Exsperiment design</i> dengan rancangan <i>Two Group Posttest Design</i>	Jumlah sample adalah sebanyak 16 orang, terbagi menjadi 8 orang kelompok intervensi dan 8 orang kelompok kontrol, kriteria sampel pada penelitian ini pasien dengan Kadar trombosit <150.000mcL	Hasil uji statistik menunjukkan p-value = 0,003 ($p \leq 0,05$), yang berarti ada pengaruh signifikan antara pemberian jus jambu biji merah dan peningkatan kadar trombosit. Kelompok intervensi (diberi jus jambu biji merah) : - Rata-rata kadar trombosit pretest : 67.000 mcL - Rata-rata kadar trombosit posttest : 301.125 mcL Kelompok kontrol (tidak diberi jus jambu biji merah) : - Rata-rata kadar trombosit pretest : 66.500 mcL Rata-rata kadar trombosit posttest : 178.625 mcL	Dari uraian tersebut peneliti berasumsi bahwa adanya pengaruh konsumsi Jus Jambu Biji Merah terhadap peningkatan kadar trombosit pada pasien Demam Berdarah Dengues (DBD) disebabkan karena Vitamin C, Protein, Vitamin A, Asam Askorbat, Vitamin B1, Vitamin B2 dan Vitamin B3 yang terkandung didalam jambu biji merah sebagai terapi pengobatan nonfarmakologi DBD. Terapi jambu biji merah dapat dipilih menjadi salah satu alternatif pengobatan untuk meningkatkan kadar trombosit secara alami, lebih aman dan lebih terjangkau.
2.	Aisyah Jundina Az-Zahra, Much Nurkharistna Al Jihad, 2022	Deskriptif Studi Kasus	2 pasien anak yang mengalami DHF	Hasilnya menunjukkan peningkatan kadar trombosit setelah konsumsi jus jambu biji : - Subjek I : Kadar trombosit meningkat dari	Studi kasus ini membuktikan bahwa jus jambu biji berpotensi dapat meningkatkan kadar trombosit pada anak penderita Demam Berdarah Dengue (DBD). Terapi ini

				41.000/mm³ menjadi 74.900/mm³ dalam 3 hari. - Subjek II : Kadar trombosit meningkat dari 47.000/mm³ menjadi 79.000/mm³ dalam 3 hari. Studi ini membuktikan bahwa terapi jus jambu biji merah bisa menjadi metode nonfarmakologis dalam meningkatkan kadar trombosit pada anak penderita DBD.	dapat digunakan perawat di ruangan sebagai penatalaksanaan mandiri pada penderita dalam menangani penurunan trombosit secara non farmakologis.
3.	Alivia Candra Ningtyas, Sutomo, 2024	Dalam penelitian ini menggunakan desain penelitian quasy eksperimen dengan pendekatan pre test dan post test design.	Sampel dalam penelitian ini adalah seluruh pasien dengan diagnosa demam berdarah dengue di Rumah Sakit Kamar Medika Kota Mojokerto.	Dari hasil uji paired t test didapatkan rerata hitung trombosit (pretest) pada responden penelitian sebesar 83,90 K/μl darah dengan standar deviasi sebesar 6,56 dan rerata hitung trombosit (posttest) pada responden penelitian sebesar 117,30 K/μl darah dengan standar deviasi sebesar 9,41. Berdasarkan tabel output paired sample t test dikethui nilai Sig (2-tailed) sebesar 0,00 < 0,05 maka dapat disimpulkan bahwa pemberian	Dari hasil uji independen sampel t test pada kolom Equal variances not assumed didapatkan nilai sig (2-tailed) sebesar 0,010 < 0,05 sehingga dapat disimpulkan bahwa terdapat perbedaan yang bermakna secara statistik atau signifikan pada probabilitas 0,05 dari hasil pengukuran kadar trombosit darah dua kelompok penelitian atau dengan kata lain dapat disimpulkan bahwa dekokta jambu biji efektif

	dekokta jambu biji untuk efektif untuk meningkatkan meningkatkan kadar trombosit kadar trombosit pada pasien DHF pada pasien DHF di Rumah Sakit di Rumah Sakit Kamar Medika Kamar Medika Kota Mojokerto Kota Mojokerto	
--	---	--

Lampiran 2 Inform Consent

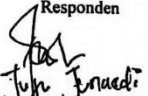
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*Informed Consent*)

Kepada Yth,
Bapak/Ibu responden
Di RSUD Majalaya

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Anak *Dengue Hemoragik Fever* Dengan Risiko Perdarahan di RSUD Majalaya. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan keperawatan pada Anak *Dengue Hemoragik Fever* Dengan Risiko Perdarahan RSUD Majalaya. untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam proses penelitian studi kasus ini, oleh karena itu bapak/ibu akan memberikan data dengan kejujuran dan apa adanya. Dan informasi bapak/ibu akan dijamin kerahasiaannya.

Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya menyampaikan terima kasih.

Bandung, 20 Januari 2025

Responden

(.....*Tuh. Enadi*.....)

Peneliti

(.....*Eneng Tya*.....)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)

Kepada Yth,
Bapak/Ibu responden
Di RSUD Majalaya

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Klien *Dengue Hemoragik Fever* Dengan *Hipertermi* Di RSUD Majalaya. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan keperawatan pada Klien *Dengue Hemoragik Fever* Dengan *Hipertermi* di RSUD Majalaya. untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam proses penelitian studi kasus ini, oleh karena itu bapak/ibu akan memberikan data dengan kejujuran dan apa adanya. Dan informasi bapak/ibu akan dijamin kerahasiaannya.

Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya menyampaikan terima kasih.

Bandung, 21 Januari 2025

Responden

Peneliti

(.....)
Shmud
NUR hayati

(.....)
Shmud

Lampiran 3 Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No

:

1

Nama Pasien

:

An.k

Nama Mahasiswa

:

Eneng Tiya Hartini

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
	20/01/2025	07.00	Melakukan pengkajian		
		07.3	Hasil : Ibu klien mengatakan anaknya demam dan hasil trombosit yang diperoleh yaitu 76.000/ul		
		07.35	Mengobservasi TTV Hasil : TD : 96/60 mmHg N : 42 x /menit S : 37,5°C R : 21 x /menit SpO : 96 %		
		07.55	Melonggarkan atau melepas Paksaian Hasil : Klien menggunakan paksaian yang tipis dan menyerap keringat		Pitriyani, S.Kep., Ners NIP.198405302009012002
		08.00	Memberikan kompres tepid sponge Hasil : klien diberikan kompres tepid sponge selama 10 menit		
		08.10	Mengedukasi kompres tepid sponge, langkah-langkah : - mengukur suhu tubuh anak menggunakan termometer - menyiapkan air hangat - Washlap 5 buah - Mencecupkan washlap pada air hangat dan peras - Meletakkan washlap pada area lipatan leher, lipatan ketiak dan lipatan selangkangian		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :
 Nama Pasien :
 Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
			Hasil : Ibu klien diberikan edukasi mengenai kompres tepid sponge dan setelah di berikan edukasi ibu klien mengerti dan akan mencoba secara mandiri ketika anaknya demam		
		08.15	Memonitor suhu tubuh Hasil : Setelah di berikan kompres tepid sponge selama 10 menit suhu tubuh klien turun menjadi 36.8°C		
		08.20	Mengidentifikasi status nutrisi dan memonitor asupan makan Hasil : Ibu klien mengatakan anaknya makan hanya beberapa suap saja karena merasa mual, porsi makan klien habis 1/4 porsi		
		08.25	Memonitor berat badan Hasil : Ibu klien mengatakan sebelum sakit berat badan anaknya 23 kg dan saat sakit berat badan anaknya 18 kg, meskipun mengalami penurunan berat badan tetapi masih dalam batas normal sesuai usianya yaitu 16.8 - 26.3 kg, IMT normalnya sekitar 12.7 - 17.3 dan setelah menghitung IMTnya juga masih dalam batas normal yaitu 13.61		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :
 Nama Pasien :
 Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
		08.30	Menganjurkan makan sedikit tapi sering Hasil : Ibu klien dianjurkan untuk memberikan banyak makan kepada anaknya sedikit tapi sering		
		08.35	Menganjurkan posisi duduk Jika mampu Hasil : Klien mampu duduk saat makan		
		08.40	Memeriksa tanda dan gejala risiko hipovolemia Hasil : denyut nadi teraba kuat 112x/menit, mukosa bibir kering, turgor kulit < 2 detik		
		08.45	Memonitor Intake Output Hasil : - Intake : minum 600 cc infus $\frac{500 \text{ cc}}{1.100 \text{ cc}}$ - Output : urine 400 cc - IWL anak : $(30 - \text{usia anak}) \times \text{cc/kg bb/24 jam}$ $(30 - 7) \times 18 \text{ kg} / 24 \text{ jam}$ $23 \times 18 = 414 \text{ cc/kg bb} / 24 \text{ jam}$ atau 17,25 cc / jam - Output total urine + IWL $400 + 414 = 814$ - Balance Intake - output total $1.100 - 814 = 286 \text{ cc} / 24 \text{ jam}$		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :
 Nama Pasien :
 Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
		08.50	Menganjurkan memperbanyak asupan cairan oral Hasil : Ibu klien dianjurkan untuk memberikan banyak minum sedikit * tetapi sering		
		08.55	Melanjutkan pemberian cairan IV Hasil : klien diberikan cairan IV berupa RL sebanyak 1.5cc / kg bb		
		09.00	Melanjutkan pemberian obat Hasil : klien diberikan obat ceftriaxone 2000 mg dan omeprazole 20 mg		
		09.10	Memonitor tanda dan gejala perdarahan Hasil : tidak terdapat perdarahan di area kulit seperti bintik merah, tidak terdapat perdarahan di gusi dan hidung		
		09.15	Memonitor trombosit, hemoglobin dan hematokrit pada hasil laboratorium Hasil : - Trombosit : 76.000/ul - Hemoglobin : 9.1 g/dl - Hematokrit : 28 %		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :
 Nama Pasien :
 Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
		10.00	Memberikan dan menjelaskan manfaat jus jambu biji untuk meningkatkan trombosit dengan langkah-langkah: - 1 buah jambu biji - air sebanyak 200 ml - masukkan ke dalam blender tanpa gula dan es batu - kemudian saring dan berikan Hasil : perawat menjelaskan kepada orang tua klien tentang manfaat jus jambu biji untuk meningkatkan trombosit di minum pada pagi dan sore hari		
		12.00	Memonitor suhu tubuh Hasil : suhu tubuh klien 36,5°C		
		12.05	Memonitor asupan makan Hasil : porsi makan klien masih tetap habis 1/4 porsi		
		16.50	Mengevaluasi pemberian jus jambu Hasil : Ibu klien mengatakan anaknya sudah minum dan habis 1/2 cup		
		19.00	Memberikan jus jambu Hasil : Klien di berikan jus jambu dan langsung meminumnya		
		20.00	Memonitor suhu tubuh Hasil : suhu tubuh klien 36,5°C		
		21.00	Melanjutkan pemberian obat Hasil : Klien di berikan obat ceftriaxone 500sr dan omeprazole 20 gr		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :
Nama Pasien :
Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
	21/01/2025	07.45	Mengobservasi TTV Hasil : TD : 90/64 mmHg N : 104x/menit S : 37°C R : 28x/menit SpO ₂ : 96%		
		07.50	Melonggarkan atau melepas pakaian Hasil : Klien menggunakan pakaian yang tipis dan menyerap keringat		
		09.55	Mengidentifikasi status nutrisi dan memonitor asupan makan Hasil : Ibu klien mengatakan nafsu makan anaknya sudah meningkat dan porsi yang di habiskan 1/2 porsi		 Pitriyani, S.kep., Ners NIP.19840530196012002
		08.00	Memonitor berat badan Hasil : berat badan klien masih 18 kg dan masih sesuai dengan usianya		
		08.05	Menganjurkan makan sedikit tetapi sering Hasil : Ibu klien memberikan anaknya makanan ringan seperti biskuit		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :
 Nama Pasien :
 Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
		08.10	Menganjurkan posisi duduk jika mampu Hasil : klien mampu duduk untuk makan		
		08.15	Memeriksa tanda dan gejala hipovolemia Hasil : denyut nadi teraba kuat 104 x / menit, mukosa bibir sedikit lembab, turgor kulit < 2 detik.		
		08.20	Memonitor intake output Hasil : - Intake : minum 650 cc Input $\frac{500 \text{ cc}}{1.150 \text{ cc}}$ - Output : urine 500 cc - IWL anak : $(30 - \text{usia anak}) \times \text{cc/kgbb} / 24 \text{ jam}$ $(30 - 7) \times 18 \text{ cc} / 24 \text{ jam}$ $23 \times 18 = 414 \text{ cc} / 24 \text{ jam atau}$ 19,25 cc / jam - Output total Urine + IWL 500 + 414 : 914 - Balance Intake - Output 1.150 - 914 : 236 cc / 24 jam		
		08.25	Menganjurkan memperbanyak asupan cairan oral Hasil : Ibu klien sudah memberikan banyak minum kepada anaknya sedikit - tetapi sering		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :
 Nama Pasien :
 Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
		08.55	Melanjutkan pemberian cairan IV Hasil : Klien diberikan cairan IV berupa RL sebanyak 1.5 cc/kgbb		
		09.00	Melanjutkan pemberian obat Hasil : Klien diberikan obat ceftriaxone 1g dan omeprazole 20 gr		
		09.10	Memonitor tanda dan gejala perdarahan Hasil : tidak terdapat perdarahan di area kulit seperti bintik merah, tidak terdapat perdarahan di gusi dan hidung		
		09.15	Memonitor trombosit, hemoglobin dan hematokrit pada hasil laboratorium Hasil : - Trombosit : 82.000/ μ l - Hemoglobin : 10 g/dl - Hematokrit : 31%		
		10.00	Memberikan dan menjelaskan manfaat jus jambu biji untuk meningkatkan trombosit, langkah - langkah : - 1 buah jambu biji - air sebanyak 200 ml - masukkan ke dalam blender tanpa gula dan es - kemudian saring dan berikan Hasil : Tol Klien mengerti dan akan mencoba membuatnya		
		12.00	memonitor suhu Hasil : Suhu tubuh klien 36,5°C		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :
Nama Pasien :
Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
		12.05	Memonitor asupan makan Hasil : porsi makan klien habis 1/2 porsi		
		16.55	Mengevaluasi pemberian jus jambu Hasil : Ibu klien mengatakan anaknya sudah minum dan habis 1/2 cup		
		17.00	Memberikan jus jambu Hasil : Klien diberikan jus jambu dan mau meminumnya langsung		
		20.00	Memonitor suhu tubuh Hasil : Suhu tubuh klien 37,1°C		
		21.00	Melanjutkan pemberian obat Hasil : Klien diberikan obat ceftriaxone 500mg dan omeprazole 20 mg		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :
Nama Pasien :
Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
	22/01/2025	07.45	Mengobservasi TTV Hasil : TD : 97/59 mmHg N : 123 x1 menit S : 36,8°C R : 22 x /menit SpO ₂ : 98%	<i>[Signature]</i>	
		07.50	Melonggarkan atau melepas Pakaian Hasil : klien menggunakan pakaian yang tipis dan menyerap keringat	<i>[Signature]</i>	
		07.55	Mengidentifikasi status nutrisi dan memonitor asupan makan Hasil : Ibu klien mengatakan nafsu makan anaknya sudah meningkat dan porsi yang di habiskan 1 porsi	<i>[Signature]</i>	
		08.00	Memonitor berat badan Hasil : berat badan klien masih 18 kg dan masih sesuai dengan usianya	<i>[Signature]</i>	
		08.05	Menganjurkan makan sedikit tetapi sering Hasil : Ibu klien memberikan anaknya makanan ringan seperti biskuit	<i>[Signature]</i>	
		08.10	Menganjurkan posisi duduk jika mampu Hasil : Klien mampu duduk untuk makan	<i>[Signature]</i>	

[Signature]
Pitriyani, Sikep., Ners
NIP.198405302006012002

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :
 Nama Pasien :
 Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
		08.15	Memeriksa tanda dan gejala hipovolemia Hasil : denyut nadi teraba kuat 123 x 1 menit, mukosa bibir lembab, turgor kulit 2 detik		
		08.20	Memonitor Intake output Hasil : - Intake : minum 700 cc infus 500 cc 1.200 cc - Output : urine 550 cc - lwl anak (30 - usia anak) x cc/kgbb / 24 jam (30 - 7) x 18 kg / 24 jam 23 x 18 kg = 414 cc / 24 jam atau 17,25 cc / jam - Output total Urine + lwl 550 + 414 = 964 - Balance Intake - Output total 1.200 - 964 = 236 cc / 24 jam		
		08.25	Menganjurkan memperbanyak asupan cairan oral Hasil : Ibu klien sudah memberikan banyak minum kepada anaknya sedikit-sedikit tetapi sering		
		08.55	Melanjutkan pemberian cairan Hasil : Klien di berikan cairan IV berupa RL sebanyak 1,5 cc/kgbb		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :
 Nama Pasien :
 Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
		09.00	melanjutkan pemberian obat Hasil : klien diberikan obat ceftiaxone 900 gr dan omeprazole 20 gr		
		09.10	memonitor tanda dan gejala perdarahan Hasil : tidak terdapat perdarahan di area kulit seperti bintik merah, tidak terdapat perdarahan di gusi dan hidung		
		09.15	memonitor trombosit, hemoglobin dan hematokrit pada hasil laboratorium Hasil : - Trombosit : 107.000 / μ l - Hemoglobin : 9.1 g/dl - Hematokrit : 31%		
		10.00	Memberikan dan menjelaskan manfaat jus jambu biji untuk meningkatkan trombosit, langkah - langkah : - 1 buah jambu biji - air sebanyak 200 ml - masukkan ke dalam blender tanpa gula dan es, - Kemudian saring dan berikan Hasil : Ibu klien mengerti dan akan mencoba membuatnya		
		12.00	Memonitor suhu Hasil : suhu tubuh klien 37.1°C		
		12.05	memonitor asupan makan Hasil : porsi makan klien habis 1 porsi		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :
Nama Pasien :
Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
		16.55	Mengevaluasi pemberian pus jambu Hasil : Ibu klien mengatakan anaknya sudah minum dan habis 1 cup		
		17.00	Memberikan pus jambu Hasil : Klien diberikan pus jambu dan mau meminumnya langsung		
		20.00	Memonitor suhu tubuh Hasil : Suhu tubuh klien 36,5°C		
		21.00	Melanjutkan pemberian obat Hasil : Klien diberikan obat ceftiozone 500 or dan omeprazole 20 gr		

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : 2
 Nama Pasien : An. S
 Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
	23 Januari 2025		• Memonitor TTU • Mengidentifikasi skala nyeri dan respon non verbal • Mengajarkan latihan baring • Memberikan dan mengajarkan teknik non farmasi untuk mengurangi nyeri • Melonggarkan pakaian • Memberikan dan mengedukasi kompres tepid sponge • Memonitor tanda gejala perdarahan • Memonitor intake output • Mengajarkan banyak asupan cairan oral • Memonitor tanda gejala hipovolemia • Melanjutkan pemberian obat • Mengobservasi suhu • Memantau hasil trombosit pada hasil lab • Memberikan pusambu • Melanjutkan pemberian obat	Shuyf	 Pitriyanti, S.Kep. Ners NIP. 198101011990010001

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :
Nama Pasien :
Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
	29 Januari 2023		• Mengobservasi TTV • Mengidentifikasi lokasi, skala dan respon non verbal • Mengalurkankan triage baring • Memonitor tanda dan gejala perdarahan • Memonitor intake output • Mengalurkankan banyak asupan cairan • Memonitor tanda gejala hipovolemia • Melalurkankan pemberian obat • Memantau hasil trombosit pada hasil lab • Memberikan jst dambu • Melalurkankan pemberian obat		 

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :
Nama Pasien :
Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
	25 Januari 2025		• Memonitor TV • Mengidentifikasi lokasi, skala dan respon non verbal • Mengajukan tiaz baring • Memonitor tanda dan gejala hipovolemia • Mengajukan perbanyak asupan cairan oral • Memonitor tanda gejala perdarahan • Memantau hasil trombosit pada hasil lab • Melanjutkan pemberian obat • Memberikan rus jambu • Melanjutkan pemberian obat	Ehuf	 Pitriyani, S.Kep., Ners NIP. 198405302019012002

Lampiran 4 Bimbingan

KARTU BIMBINGAN

KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa

:

Erang Tiya Hartini

NIM

:

2217K01018

Pembimbing Utama

:

Hj. Diana Ulfah, S.Kp., M.Kep

Pembimbing Pendamping

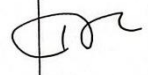
:

Widyawati, S.Kp., M.Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
	03 Februari 2025	- Konsul askep - Pengajuan judul askep • Perbaikan keluhan utama • Penambahan diagnosa	Diana Ulfah
	05 Februari 2025	Konsul revisi askep - konsul perbaikan judul - Penambahan diagnosa	Diana Ulfah
	07 Februari 2025	Konsul BAB 1 - Perbaiki latar belakang - Perbaiki penataan kalimat di setiap paragraf	Diana Ulfah

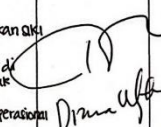
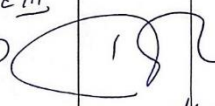
KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Eneng Tya Hartini
 NIM : 2214001018
 Pembimbing Utama : Hj. Diana Ulfah, S.Kp., M.Kep
 Pembimbing Pendamping : Widyawati, S.Kp., M.Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
	10 Februari 2025	Konsul revisi BAB I - Perbaiki kalimat - Perbaiki jumlah prevalensi terbaru rentang tahun 2023 - 2024 - Penambahan kalimat penghubung di setiap akhir kalimat untuk membahas paragraf selanjutnya	 Diana Ulfah
	10 Februari 2025	Konsul revisi BAB I - Perbaiki kalimat penghubung - tambahkan lingkungan penyebab dhf - Perbaiki manfaat BAB II - Perbaiki letak konsep anak dan dhf - tambahkan aktivitas anak yang menyebabkan dhf	 Diana Ulfah
	11 Februari 2025	Bab III Perbaiki kalimat	 Diana Ulfah

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Eneng Tiya Hartini
 NIM : 294PK01018
 Pembimbing Utama : Hj. Diana Ulfah, S.Kp., M.Kep
 Pembimbing Pendamping : Widyawati, S.Kp., M.Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
	12 Februari 2025	Koreksi hasil revisi BAB 1 - tambahkan dampak dhf - tambahkan intervensi berdasarkan skn BAB II - Perbaiki Pabluway - menyuarikan kalimat aktivitas di paragraf tumbuh kembang anak BAB III - Perbaiki penempatan definisi operasional Askep Perbaiki RRSST	 Hj. Diana Ulfah, S.Kp., M.Kep
	12 Februari 2025	Acc Gab I, II & III Ace srbang proposal	 Hj. Diana Ulfah, S.Kp., M.Kep

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Eneng Tuya Hartani
 NIM : 2211K01018
 Pembimbing Utama : Hj. Dinna Ulfah, S.Kp., M.Kep
 Pembimbing Pendamping : Widyawati, S.Kp., M.Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
	10 Februari 2025	Konsul BAB 1 - 3 BAB 1 - tambahkan kalimat stok diawal paragraf - definisi dhf secara umum / fenomena - rangkum prevalensi menjadi 1 paragraf BAB II - tambahkan sumber diagnosa - Perbaiki pemeriksaan fisik dada sertakan pemeriksaan paru-paru dan jantung	 Widy.
	11 Februari 2025	ASKEP - tambahkan intervensi yang di lakukan sesuai Jurnal dan masukkan ke dalam tabel intervensi beserta sumbernya	 Widy.
	12 Februari 2025	Konsul BAB 1 - Perbaiki penulisan bahasa Inggris harus di miringkan - Sebutkan masalah keperawatan pada dampak yang terjadi - risiko pendarahan dapat terjadi di area mana saja	 Widy.

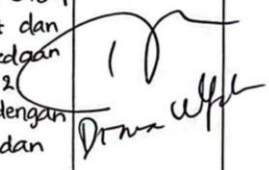
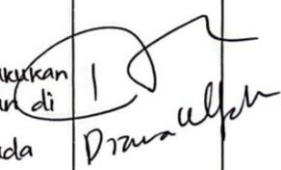
KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Eneng Tiya Hartini
NIM : 221fk01d8
Pembimbing Utama : Hj. Diana Ulfah, S.Kp., M.Kep
Pembimbing Pendamping : Widyawati, S.Kp., M.Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
	13 Februari 2025	Ace sedang proposan	 Widy

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Eneng Tiya Hartini
 NIM : 221fko1018
 Pembimbing Utama : Hj. Diana Ulfah, S.Kp, M.Kep
 Pembimbing Pendamping : Wi dyawati, S. Kp, M. Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	23 Mei 2025	• Pembahasan mengenai BAB 4 dengan membuat point dan kerangka untuk perbedaan antara pasien 1 dan 2 • Penyusunan BAB 4 dengan konsep : kasus, teori dan opini	
2.	27 Mei 2025	• Perbaikan revisi pada matrik • Konsul BAB 4 • Intervensi yang dilakukan dan tidak dilakukan di masukan • Intervensi fokus pada salah satu dx • Diagnosa masukkan sesuai kasus dan teori yang ada	
3.	28 Mei 2025	• konsul hasil revisi BAB 4 • hasil pengkajian pasien 1 dan 2 dipisahkan • konsul evaluasi aspek • Perbaiki saran • tambahkan peran perawat saat intervensi dilakukan	

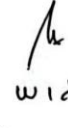
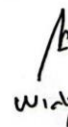
KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Eneng Tiya Hartini
NIM : 221FK01018
Pembimbing Utama : Hj. Diana Uipah, S.Kp., M.Kep
Pembimbing Pendamping : Widyawati, S.Kp., M.Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
a.	28 Mei 2025	Ace Srdang	 Hj. Diana Uipah

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Eneng Tiya Hartini
NIM : 221FK01018
Pembimbing Utama : Hj. Diana Ulfah, S.Kp., M.Kep
Pembimbing Pendamping : Widyawati, S.Kp., M.Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	26 Mei 2025	- Pahami konsep DHF - Bahas diagnosa yang muncul pada pasien 1 dan 2 - Nyeri pada pasien akan timbul dan hilang pada hari ke berapa?	 Widy
2.	27 Mei 2025	- Respon pasien setelah dilakukan intervensi bagaimana - Konsul evaluasi somatik terhadap pasien 1 dan 2 teratasi / tidak - Apakah Jurnal memiliki perbedaan ketika dilakukan intervensi, hasilnya bagaimana	 Widy
3.	28 Mei 2025	- Konsul hasil revisi - Intervensi SIKI yang sama dgn jurnal 4/ mengatasi dx tersebut yang mana - Rubah hasil pengkajian pada pengkajian - Perbaiki BAB 3	 Widy

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Eneng Tiya Hartini
NIM : 221FK01018
Pembimbing Utama : Hj. Diana Ulfah, S.Kp., M.Kep
Pembimbing Pendamping : Widyawati, S.Kp., M.Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
4.	28 Mei 2025	Dec ridang skv.	 Widyawati

Lampiran 5 Bimbingan Revisi Sidang

KARTU BIMBINGAN

KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa

:

ENENG TIYA HARTINI

NIM

:

241401018

Pembimbing Utama

:

Hj. Diana Ulfah, S.Kp, M.Kep

Pembimbing Pendamping

:

Widyawati, S.Kp, M.Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	17 Juni 2025	Bimbingan hasil perbaikan sesuai yang di catat saat sidang akhir - Perbaiki kalimat pengertian dhf - Perbaiki kalimat definisi operasional - Perbaiki kotta kunci abstrak - cari sumber yg mengatakan penyebab awal muntah pada dhf	Hj. Diana Ulfah
2.	24 Juni 2025	Bimbingan hasil perbaikan - cari rumus intake cairan - Perbaiki saran - buat manuskrip	Hj. Diana Ulfah

3.	24 Juni 2025	- Bimbingan hasil perbaikan - Konsul hasil manuskrip	 Hj. Dina Afiat
4.	24 Juni 2025	ACE Perbaikan Sedang	 Hj. Dina Afiat

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : ENENG TIYA HARTINI
 NIM : 221401018
 Pembimbing Utama : Hj. Diana Ulfah, S.Kp., M.Kep
 Pembimbing Pendamping : Widyawati, S.Kp., M.Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	15 Juni 2025	Bimbingan hasil perbaikan - Perbaiki kalimat definisi operasional - Perbaiki kalimat etika penelitian	 Widyawati
2.	25 Juni 2025	Acc perbaikan sidlang	 Widyawati

Lampiran 6 Hasil Turnitin

KTI ENENG TIYA FIX.docx			
ORIGINALITY REPORT			
17%	15%	5%	8%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.poltekkes-kaltim.ac.id		3%
	Internet Source		
2	id.scribd.com		1%
	Internet Source		
3	Asvini Darmaningrat. "Pengaruh Konsumsi Jambu Biji terhadap Peningkatan Jumlah Trombosit Pasien Demam Berdarah Dengue", Nutriology : Jurnal Pangan,Gizi,Kesehatan, 2023		1%
	Publication		
4	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id		1%
	Internet Source		
5	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan		1%
	Student Paper		
6	tahtamedia.co.id		1%
	Internet Source		
7	bogor.tribunnews.com		1%
	Internet Source		
8	positori.uin-alauddin.ac.id		1%
	Internet Source		
9	repository.poltekkes-tjk.ac.id		< 1%
	Internet Source		

21	repository.ubs-ppni.ac.id Internet Source	< 1 %
22	text-id.123dok.com Internet Source	< 1 %
23	www.scribd.com Internet Source	< 1 %
24	Submitted to UIN Syarif Hidayatullah Jakarta Student Paper	< 1 %
25	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	< 1 %
26	repository.stikespantiwaluya.ac.id Internet Source	< 1 %
27	www.slideshare.net Internet Source	< 1 %
28	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur Student Paper	< 1 %
29	Sasmi Amaliah, Yenny Safitri. "ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA AN.F DENGAN GASTROENTERITIS DI DESA AIR TIRIS WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS AIR TIRIS", SEHAT : Jurnal Kesehatan Terpadu, 2024 Publication	< 1 %
30	Submitted to Universitas Muhammadiyah Surakarta Student Paper	< 1 %
31	repository.stikesmitrakeluarga.ac.id Internet Source	< 1 %
32	digilibadmin.unismuh.ac.id Internet Source	< 1 %

10	Dewi Purnamawati, Rizkita Ayuada, Sahrir Ramadhan. "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengue Hemorrhagic Fever (DHF) Dengan Masalah Resiko Perdarahan Melalui Penerapan Pemberian Jus Jambu Biji Merah Dan Pemberian Sari Kurma Di RSUD Patut Patuh Patju", Journal of Excellent Nursing Students (JENIUS), 2022 Publication	< 1 %
11	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	< 1 %
12	eprints.umm.ac.id Internet Source	< 1 %
13	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	< 1 %
14	samoke2012.wordpress.com Internet Source	< 1 %
15	id.123dok.com Internet Source	< 1 %
16	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	< 1 %
17	eprints.kertacendekia.ac.id Internet Source	< 1 %
18	www.coursehero.com Internet Source	< 1 %
19	es.scribd.com Internet Source	< 1 %
20	repo.poltekkestasikmalaya.ac.id Internet Source	< 1 %

21	repositori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	< 1 %
22	text-id.123dok.com Internet Source	< 1 %
23	www.scribd.com Internet Source	< 1 %
24	Submitted to UIN Syarif Hidayatullah Jakarta Student Paper	< 1 %
25	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	< 1 %
26	repository.stikespantiwaluya.ac.id Internet Source	< 1 %
27	www.slideshare.net Internet Source	< 1 %
28	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur Student Paper	< 1 %
29	Sasmi Amaliah, Yenny Safitri. "ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA AN.F DENGAN GASTROENTERITIS DI DESA AIR TIRIS WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS AIR TIRIS", SEHAT : Jurnal Kesehatan Terpadu, 2024 Publication	< 1 %
30	Submitted to Universitas Muhammadiyah Surakarta Student Paper	< 1 %
31	repository.stikesmitrakeluarga.ac.id Internet Source	< 1 %
32	digilibadmin.unismuh.ac.id Internet Source	< 1 %

33	ejournal.nusantaraglobal.ac.id Internet Source	< 1 %
34	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	< 1 %
35	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur III Student Paper	< 1 %
36	Rina Agustina, Triana Indrayani, Cholisah Suralaga. "PENGARUH KONSUMSI JUS JAMBU BIJI MERAH TERHADAP PENINGKATAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS SAKETI", Asian Research of Midwifery Basic Science Journal, 2020 Publication	< 1 %
37	repository.uinsu.ac.id Internet Source	< 1 %
38	Yuniarti Diana, Gurid Pramintarto Eko Mulyo, Osman Syarief, Mira Mutiyani, Syafitri Sukmawati. Jurnal Riset Kesehatan Poltekkes Depkes Bandung, 2019 Publication	< 1 %
39	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	< 1 %
40	repo.stikmuhptk.ac.id Internet Source	< 1 %
41	repository.pkr.ac.id Internet Source	< 1 %
42	repository.stikessaptabakti.ac.id Internet Source	< 1 %
	repository.unhas.ac.id	

43	Internet Source	< 1 %
44	simk.ppni-inna.org Internet Source	< 1 %
45	stikespanakkukang.ac.id Internet Source	< 1 %
46	wwwnitamelliq.blogspot.com Internet Source	< 1 %
47	123dok.com Internet Source	< 1 %
48	adihusada.ac.id Internet Source	< 1 %
49	aksesorispedia.com Internet Source	< 1 %
50	bimba-aiueo.com Internet Source	< 1 %
51	dspace.umkt.ac.id Internet Source	< 1 %
52	eprintslib.ummgl.ac.id Internet Source	< 1 %
53	pdfcoffee.com Internet Source	< 1 %
54	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	< 1 %
55	repositori.stikes-ppni.ac.id Internet Source	< 1 %

Lampiran 7 Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



NAMA : ENENG TIYA HARTINI

TEMPAT, TANGGAL, LAHIR : BANDUNG, 22 APRIL 2004

AGAMA : ISLAM

ALAMAT : JLN. WALINI RT 01 RW 13
KEC. RANCAEKEK KAB.
BANDUNG PROV. JAWA BARAT

PENDIDIKAN

TAHUN 2009 – 2010 : TK AL - BAROKAH

TAHUN 2010 - 2016 : SDN KENCANA INDAH 02

TAHUN 2016 - 2019 : SMP NEGERI 3 RANCAEKEK

TAHUN 2019 – 2022 : SMK BHAKTI KENCANA CILEUNYI

TAHUN 2022 – 2025 : UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA