

LAMPIRAN

Lampiran 1. Pengambilan Data Awal



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : DP.04.03/F.XXXVII/20.4/ 62 /2025
Hal : Permohonan Data Awal

30 Januari 2025

Yth. Direktur RSUD Waikabubak
di-

Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakan penyusunan proposal karya tulis ilmiah oleh Mahasiswa D.III Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Waikabubak Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mohon bapak berkenan membantu mahasiswa kami (nama tertampir) dalam pengambilan data awal yang berkaitan dengan Angka Kejadian Penyakit Menular dan Penyakit Tidak Menular, ibu hamil, ibu melahirkan, bayi dan balita dalam 3 (tiga) Tahun terakhir 2021 – 2024.

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya disampaikan terima kasih.

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak

Uly Agustine, S.Kp., M.Kep
NIP.197508102001122001



			Waikabubak
25.	Deliana Nora Ngaji Pige	PO5303212220442	Implementasi Pemberian Jus Jambu Biji Merah Dalam Peningkatan Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue di RSUD Waikabubak
26.	Jeni I. Beili	PO5303212220438	Mplementasi Pemberian Jus Jambu Biji Merah Dalam Peningkatan Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue RSUD Waikabubak
27.	Anastasia I. Dairu	PO5303212220413	Implementasi Teknik Relaksasi Nafas Dalam Untuk Mengurangi Nyeri Pada Pasien Pasca Operasi Apendisitis RSUD Waikabubak
28.	Dini Diana Saudale	PO5303212220423	Implementasi Mobilisasi Dini Pada Ibu Post Sectio Caesarea Dengan Gangguan Masalah Mobilitas Fisik RSUD Waikabubak
29.	Paskalis Maru Pidi	PO5303212220440	Implementasi Terapi Komplementer Jus Jambu Biji Untuk Meningkatkan Trombosit Pada Pasien Dengan Dbd RSUD Waikabubak
30.	Anastasia Wuahu Ata Rabu	PO5303212220336	Implementasi Pengaruh Pemberian Pendidikan Kesehatan Tentang Makanan Diit Tinggi Protein Terhadap Proses Penyembuhan Luka Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea RSUD Waikabubak
31.	Agustina Meti Bouka	PO5303212220361	Etode Bloon Blowing Vs Diaphragm Breathing Untuk Meningkatkan Saturasi (Rr Dan Spo2) Pada Pasien Pneumonia RSUD Waikabubak
32.	Dwi Putri Susanti Malo	PO5303212220373	Implementasi Latihan Pernafasan Diafragma Dan Teknik Pursed Lip Breathing RSUD Waikabubak
33.	Intan Diana Rambu Oyi	PO5303212220381	Implementasikan Hand Held Fan Dan Slow Deep Breathing Untuk Mengurangi Sesak Napas Pada Ppok RSUD Waikabubak
34.	Finsen Sius Suru Lede	PO5303212220379	Implementasi Teknik Relaksasi Napas Dalam Untuk Mengurangi Nyeri Pada Ibu Post Soctio Casarea RSUD Waikabubak
35.	Dewi Sriyanti Wolu	PO5303212220372	Implementasi Terapi Modalitas Singing Untuk Meningkatkan Fungsi Paru Pada Pasien Ppok RSUD Waikabubak

Lampiran 2. Standar Operasional Prosedur Jus Jambu Biji

LABORATORIUM KEBUTUHAN DASAR			
 PRODI DIII KEPERAWATAN WAIKABUBAK POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG	NOMOR SOP	-	Disahkan oleh : Kaprodi keperawatan waikabubak <u>Uly Agustine, S. Kp.Ns., M. Kep</u> NIP. 19750810 200112 001
	Tgl pembuatan Tgl review Tgl efektif Dibuat oleh : <u>Paskalis M Pidi</u> Nim:PO53032122 20400	13 Februari 2025 Direview oleh : <u>Petrus Belarminus, S.Kep.Ns.,M.Kep</u> NIP. 196809111989021004	
	Nama SOP	: Pemberian Terapi Jus Jambu Biji	
1. TUJUAN			
a. Dapat menjadi acuan sebagai alternative untuk meningkatkan trombosit pasien yang mengalami penyakit Demam berdarah dengue (DBD) b. Menjaga agar penderita Demam berdarah dengue (DBD) tidak mengalami dehidrasi c. Mampu membantu mengurangi perdarahan pada pasien yang mengalami perdarahan kadar trombosit.			
2. PENGERTIAN			
Jus jambu biji merupakan suatu bentuk terapi nonfarmakologi untuk mengatasi DBD dan membantu mempertahankan jumlah trombosit agar tidak terus turun. Jambu biji memiliki kandungan seperti quercetin, golongan antioksidan flavonoid. Kandungan lain jus jambu biji yang penting adalah senyawa polifenol dan vitamin C.			
3. RUANG LINGKUP			
Program studi keperawatan waikabubak			
4. TANGGUNG JAWAB			
Mahasiswa			

5. ALAT DAN BAHAN

Alat :

- a. Gelas
- b. Pisau
- c. Blender

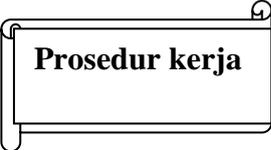
Bahan

- a. 100 gram Buah jambu biji
- b. 200 ml Air hangat

6. PERINGATAN

-

Prosedur**Flowchart****Kegiatan****Penanggung jawab**

 <p>TAHAP PRA INTERAKSI</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa mempersiapkan diri 2. Membaca intruksi pemberian terapi 3. Menyiapkan alat dan bahan 4. Menyiapkan pasien <ol style="list-style-type: none"> a. Gelas b. Pisau c. Blender d. 100 gram Buah jambu biji e. 200 ml Air hangat 	<p>Mahasiswa</p> <p>Mahasiswa</p> <p>Mahasiswa</p>
 <p>TAHAP ORIENTASI</p>	<ol style="list-style-type: none"> 5. Menyiapkan pasien <ol style="list-style-type: none"> a. Salam b. Kontrak : perkenalan (identifikasi pasien menggunakan nama, no RM dan tanggal lahir) c. Beritahukan dan jelaskan kepada pasien dan keluarga mengenai tujuan dan prosedur yang akan dilakukan d. Kontrak waktu e. Berikan kesempatan kepada pasien dan keluarga untuk bertanya f. Menjaga privasi pasien 	<p>Mahasiswa</p>
 <p>Prosedur kerja</p>	<ol style="list-style-type: none"> 6. Prosedur kerja <ol style="list-style-type: none"> a. Siapkan 2 buah jambu biji merah b. Cuci jambu biji merah dengan bersih c. Potong jambu biji menjadi beberapa bagian d. Masukkan ke dalam blender, dan menambahkan air hangat 200 ml e. Blender hingga halus, lalu tuangkan ke dalam gelas dan sajikan dan di berikan kepada pasien demam berdarah <i>dengue</i> (DBD) 	<p>Mahasiswa</p>
 <p>Tahap terminasi</p>	<ol style="list-style-type: none"> 7. Tahap terminasi <ol style="list-style-type: none"> a. Kaji respon klien b. Bereskan alat dan bahan c. Mengakhiri komunikasi 	<p>Mahasiswa</p>

 <p>TAHAP DOKUMENTASI</p>	<p>8. Tahap dokumentasi</p> <ul style="list-style-type: none">a. Mencatat hari, tanggal, bulan, tahun dan jam dilakukan tindakanb. Dokumentasi hasil tindakan pada catatan perawatan : nama klien dan waktuc. Respon kliend. Nama dan tanda tangan perawat.	<p>Mahasiswa</p>
---	---	------------------

Lampiran 3. Surat Persetujuan Menjadi Responde (*Infornd Consent*)

KLIEN 1

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawa ini, menyatakan telah mendapat penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai reponden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar-benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul "**Implementasi Terapi Komplementer Jus Jambu Biji Untuk Meningkatkan Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue (DBD) Di Rumah Sakit Daerah Waikabubak**"

Nama : Teofius Firmanto Redus Solo
Umur : 26 thn
Hubungan dengan pasien : Dirinya sendiri

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi penelitian ini.

Waikabubak, 2025

Responden



Teofius firmanto Redus Solo

KLIEN 2

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawa ini, menyatakan telah mendapat penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar-benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul **"Implementasi Terapi Komplementer Jus Jambu Biji Untuk Meningkatkan Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue (DBD) Di Rumah Sakit Daerah Waikabubak"**

Nama : Yusensi Bayo
Umur : 25 thn
Hubungan dengan pasien : Dirinya sendiri

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi penelitian ini.

Waikabubak, 2025

Responden



(Yusensi Bayo)

Lampiran 4. Poster



Kemenkes
Poltekkes Kupang



GERMAS
GEMUKA
GEMUKA
GEMUKA



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA



BLU
BUSA LAYANAN UMUM

AYO CEGAH DBD

APA SITU DBD



DEFINISI DBD

Demam Berdarah Dengue (DBD) adalah penyakit yang disebabkan oleh virus dengue yang ditularkan kepada manusia melalui gigitan nyamuk *Aedes aegypti* yang terinfeksi.

penyebab DBD

penyebab DBD karena adanya virus dengue dan ditularkan oleh gigitan nyamuk *Aedes Aegypti*, yang hidupnya di daerah tropis dan subtropis dan berkembang biak di daerah yang tergenang air.

Ciri-ciri nyamuk *Aedes Aegypti*

1. Warna hitam dengan belang-belang putih di seluruh badannya
2. Berbadan kecil
3. Biasanya menggigit pada siang dan sore hari
4. Hidup dan berkembang biak di dalam rumah (ban mandi, kaleng bekas, kolam ikan, ban bekas DLL)



WASPADA DI
DEMAN BERDARAH

TANDA DAN GEJALA

- 01 Demam tinggi mendadak: Suhu tubuh mendadak naik sangat tinggi. 
- 02 Sakit kepala dan nyeri sendi: Kepala pusing dan tubuh terasa pegal-pegal. 
- 03 Ruam merah pada kulit: Muncul bercak merah pada kulit dan mimisan. 
- 04 Mual dan muntah. 
- 05 Kelelahan dan penurunan nafsu makan. 

PENCEGAHAN DBD DENGAN 3 M PLUS

Menguras

Mengurus kebersihan lingkungan. Pastikan tidak ada genangan air yang bisa menjadi tempat berkembang biaknya nyamuk. Cek dan bersihkan saluran air, kolam, bak mandi, dan tempat penampungan air lainnya secara rutin.



Menutup

Menutup rapat wadah atau tempat penampungan air, seperti drum, bak mandi, atau ember yang digunakan untuk menampung air.



Mengubur

Mengubur atau membuang barang-barang bekas yang bisa menampung air, seperti kaleng, botol plastik, atau ban bekas.



- Perlindungan Saat Tidur: Gunakan kelambu atau jaring nyamuk saat tidur untuk melindungi diri dari gigitan nyamuk.
- Pakailah Pakaian Panjang: Kenakan pakaian yang menutupi tubuh agar mengurangi risiko gigitan nyamuk.

Langkah-langkah pembuatan jus jambu biji



- Cuci Jambu biji. Cuci buah jambu biji dengan air mengalir untuk menghilangkan kotoran atau penyakit yang mungkin menempel pada buahnya.
- Potong Jambu biji. Belah jambu biji menjadi beberapa bagian dan buang bijunya. Anda bisa mengukus bagian dalam buahnya langsung tanpa biji.
- Masukkan ke Blender. Masukkan potongan jambu biji ke dalam blender. Tambahkan air matang dan gula pasir (sesuai selera).
- Blender. Nyalakan blender dan proses hingga halus. Jika terak berak, tambahkan sedikit lagi air sesuai selera.
- Saring (opsional). Jika Anda ingin jus yang lebih halus, saring jusnya menggunakan saringan halus untuk menghilangkan ampasnya. Namun, ini opsional tergantung pada preferensi.
- Tambahkan Es Batu. Jika ingin jus yang lebih dingin dan segar, tambahkan es batu ke dalam jus.
- Simpan dan Sajikan. Sajikan jusnya dalam gelas dan segera sajikan. Anda bisa menyimpannya dengan menambahkan jus ke topi gelas jika ingin disimpan lebih lama.

peningkatan Trombosit Alami pada DBD*

Jambu biji kaya akan vitamin C, yang berperan penting dalam meningkatkan sistem kekebalan tubuh. Vitamin C juga berfungsi sebagai antioksidan yang dapat membantu mempercepat pemulihan dan meningkatkan produksi trombosit. Pada penderita DBD, tubuh memerlukan asupan vitamin C yang cukup untuk mendukung proses pemulihan dan mempercepat peningkatan jumlah trombosit.

Lampiran 5 : Satuan Acara Penyuluhan (SAP) Demam Berdarah Dengue

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
DEMAM BERDARAH DENGUE (DBD)**

Pokok Pembahasan	:Demam Berdarah Dengue (DBD)
Sup Topik Pembahasan	:Pencegahan Demam Berdarah Dengue (Dbd) Kepada Masyarakat
Hari/tanggal	:Waikabubak, 2025
Tempat	:RSUD Waikabuabak
Pukul	:-

A. Tujuan

Tujuan Umum

Setelah diberikan penyuluhan selama 30 menit tentang impementasi terapi komplementer jus jam biji untuk meningkatkan trombosit pada pasien Demam Berdarah Dengue (DBD) diharapkan pengunjung poliklinik RSUD Waikabubak mengetahui tentang cara pencegahan Demam Berdarah Dengue.

B. Materi (terlampir)

Materi penyuluhan yang akan di sampaikan yaitu:

1. Pengertian Demam Berdarah Dengue
2. Penyebab Demam Berdarah Dengue
3. Ciri Nyamuk AedesAegypty
4. Tanda dan gejala Demam Berdarah
5. CarapencegahanDemamBerdarahDengue
6. Manfaat terapi jus jambu biji

C. Media:

1. poster

D. Metode Penyuluhan

1. Ceramah
2. Tanya jawab

E. Evaluasi Lisan

1. Apa pengertian Demam Berdarah Dengue (DBD)?
2. Apa saja yang bisa menyebabkan terjadinya DBD?
3. Bagaimana cara penularan DBD?
4. Sebutkan tanda dan gejala DBD?
5. Bagaimana cara pencegahan DBD?

F. Materi

1. Pengertian demam berdarah *dengue*

Penyakit demam berdarah *dengue* merupakan penyakit menular yang disebabkan oleh virus demam berdarah yang ditularkan oleh nyamuk *aedes aegypti*. Demam berdarah *dengue* adalah salah satu penyakit yang cenderung meningkat dalam kasus dan penyebarannya, dan sering menyebabkan kejadian luar biasa dan kematian, yang menjadi masalah kesehatan masyarakat yang dapat menyerang pada anak dan dewasa dengan gejala utama demam, nyeri otot, tulang dan sendi yang biasanya memburuk setelah dua hari pertama dan dapat menyebabkan perdarahan

2. Penyebab (Etiologi)

Penyebab Demam Berdarah Dengue adalah karena adanya virus dengue dan ditularkan melalui gigitan nyamuk *Aedes Aegypti* yang biasanya hidup di kebun-kebun. DBD ini banyak di temukan di daerah tropis yang curah hujannya cukup tinggi. Sebab nyamuk akan mudah berkembang biak di daerah yang tergenang air. Umumnya sering terjadi di daerah Asia Tenggara, khususnya Indonesia yang saat ini menjadi masalah utama di negeri kita ini.

3. Ciri-ciri nyamuk *Aedes Aegypti*

- a. Berbadan kecil
- b. Warna hitam dan belang-belang

- c. Biasanya menggigit pada siang hari dan sore hari
 - d. Hidup dan berkembang biak didalam rumah (bak mandi, kaleng bekas, kolam ikan, ban bekas, pot tanaman air, tempat minuman burung)
 - e. Senang hinggap pada pakaian yang bergantung, kelambu dan ditempat yang gelap dan lembab.
 - f. Jentik nyamuk berperan aktif didalam bak air
 - g. Posisi jentik nyamuk tegak lurus dengan permukaan air
 - h. Gerakan jentik nyamuk naik turun ke atas permukaan air untuk bernafas
4. Cara penularan Demam Berdarah Dengue
- a. Demam berdarah dengue hanya dapat ditularkan oleh gigitan nyamuk *Aedes Aegypti* betina, yang tersebar luas dirumah-rumah dan tempat-tempat umum.
 - b. Nyamuk ini mendapatkan virus dengue waktu menggigit/menghisap darah orang yang sakit DBD atau orang yang tidak sakit tetapi dalam darahnya terdapat Virus Dengue.
 - c. Orang yang darahnya mengandung Virus Dengue tetapi tidak sakit dapat pergi kemana- mana dan menularkan virus itu kepada orang lain ditempat yang ada nyamuk *Aedes Aegypti*.
 - d. Virus dengue yang terhisap nyamuk *Aedes Aegypti* akan berkembang biak dalam tubuh nyamuk.
 - e. Bila nyamuk tersebut menggigit/menghisap darah orang lain, virus tersebut akan dipindahkan bersama air liur nyamuk ke orang tersebut.
 - f. Orang yang digigit nyamuk *Aedes Aegypti* yang mengandung virus dengue gejala sakit/demam setelah 4-7 hari (masa inkubasi)
 - g. Bila orang yang ditularkan tidak memiliki daya tahan tubuh

yang baik, ia akan segera menderita DBD (demam berdarah dengue)

5. Tanda dan gejala Demam Berdarah Dengue

- a. Demam tinggi 2–7 hari disertai menggigil. Kurang nafsu makan, nyeri pada persendiaan, serta sakit kepala.
- b. Pendarahan dibawah kulit berupa: Bintik-bintik merah pada kulit dan mimisan (epistaksis).
- c. Nyeri perut (uluhati) tapi tidak ada gejala kuning, ada mual dan muntah.
- d. Terjadi syok atau pingsan pada hari ke 3-7 secara berulang-ulang. Dengan tanda syok yaitu lemah, kulit dingin , basah dan tidak sadar.

6. Cara yang tepat untuk memberantas nyamuk Aedes aegypti.

Memberantas jentik jentiknya ditempat berkembang biaknya. Cara ini dikenal dengan Pemberantasan Sarang Nyamuk DBD (PSN-DBD). Oleh karena tempat-tempat berkembang biaknya terdapat di rumah-rumah dan tempat-tempat umum maka setiap keluarga harus melaksanakan PSN-DBD secara teratur sekurang-kurangnya seminggu sekali.

Cara pencegahan yang di lakukan adalah sebagai berikut:

- a. Kimia : Dengan cara pemberian abatisasi (abate) pengasapan dan fogging
- b. Fisik : Dalam sekurang-kurangnya seminggu sekali, maka cegahlah dengan cara 3 Mplus:
 - 1) Menguras bak mandi
 - 2) Menutup tempat penampungan air
 - 3) Menguburan atau menyingkirkan benda-benda yang dapat digenangi air seperti ban bekas, kaleng bekas, vas bunga,

penampungan air dsb.

- 4) Mengganti air vas bunga, tempat minum burung atau tempat lainnya yang sejenis seminggu sekali.
- 5) Memperbaiki saluran dan talang air yang tidak lancar/rusak.
- 6) Menggunakan kelambu

c. Biologi

Pengendalian biologis antara lain dengan menggunakan ikan pemakan jentik (ikanadu/ikan cupang), dan bakteri yaitu agen yang aktif mengendalikan nyamuk .

7. Prosedur terapi jus jambu biji
 - a. Siapkan 2 buah jambu biji merah
 - b. Cuci jambu biji merah dengan bersih
 - c. Potong jambu biji merah menjadi beberapa bagian
 - d. Masukkan ke dalam blender, dan tambahkan air hangat 200 ml
 - e. Blender hingga halus, lalu tuangkan ke dalam gelas dan sajikan dan di berikan kepada pasien demam berdarah dengue (DBD)

Lampiran 6. Format Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG PRODI KEPERAWATAN
WAIKABUBAK



Direktorat : Jl. Piet A. Talo – Kupang Telp. (0380) 881880;881881 Fax : (0380) 8553418

Website/Email: www.poltekkeskupang.ac.id/poltekkeskupang@yahoo.com

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN
KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN

1. Biodata Klien

Nama :
.....

Umur :
.....

Jenis Kelamin :
.....

Agama :
.....

Alamat :
.....

Pendidikan :
.....

Pekerjaan :
.....

Diagnose Medis :
.....

Tgl MRS : Jam:
Tanggal Pengkajian : Jam:
Nomor Register :
.....
Sumber Informasi :
.....

2. Riwayat Kesehatan

- a. Keluhan Utama (Keluhan yang paling dirasa mengganggu saat dikaji)
.....
.....
- b. Riwayat Penyakit Sekarang (kronologis mulai sakit – MRS – tindakan apa yang sudah diupayakan / dilakukan sebelum MRS sampai saat di rumah sakit – kondisi saat pengkajian)
.....
.....
- c. Riwayat Penyakit Dahulu (riwayat penyakit yang pernah atau masih dirasakan, khususnya yang ada hubungannya dengan penyakit / keluhan yang dirasakan sekarang. Kapan, bagaimana dan time onsetnya serta perilaku / tindakan untuk mengatasinya)
.....
.....
- d. Riwayat Penyakit Keluarga (riwayat penyakit yang diderita anggota keluarga yang berhubungan dengan penyakit yang diderita klien, keturunan atau menular, kapan, time onset dan tindakan / perilaku untuk mengatasinya)
.....
.....
- e. Genogram (minimal 3 generasi)

-
.....
- f. Keadaan, penampilan dan kesan umum klien (kesan secara umum yang dapat dilihat saat mengkaji termasuk status kesadaran)
-
.....

3. Riwayat Keperawatan

- a. Pola Penatalaksanaan Kesehatan – Persepsi Sehat

(pola hidup sehat dan sejahtera, pengetahuan tentang gaya hidup yang berhubungan dengan sehat, pengetahuan tentang upaya preventif, ketaatan pada ketentuan medis dan keperawatan)

.....
.....

- b. Pola Nutrisi – Metabolisme (di rumah dan di rumah sakit)

(pola makan dan minum yang meliputi: jenis; porsi; frekuensi; jadwal; sediaan; kebiasaan; kesukaan dan yang tidak disukai; nafsu makan dan minum, pola diet, pengetahuan tentang nutrisi dan cairan, type makanan dan minuman, intake dan output makanan dan minuman, pilihan makanan dan minuman, pantangan makanan dan minuman, hambatan / gangguan / keluhan dalam pemenuhan nutrisi dan cairan, BB saat ini, BB 3 bulan yang lalu, BB ideal)

.....
.....

- c. Pola Eliminasi (di rumah dan di rumah sakit)

- 1) Pola Eliminasi Uri (di rumah dan di rumah sakit)

(jumlah, warna, bau, waktu, frekuensi, kemampuan dan masalah pengontrolan pengeluaran urine, riwayat toilet training, penggunaan kateter/kondom kateter/urinal, penggunaan obat pelancar urene)

(jika muncul masalah eliminasi, kaji: keluhan, awitan dan durasi, gambaran, frekuensi, hal yang memperingan dan memperburuk masalah)

.....
.....

2) Pola eliminasi Alvi (di rumah dan rumah sakit)

(jumlah, warna, bau, waktu, frekuensi, konsistensi, kemampuan dan masalah pengontrolan pengeluaran feses, riwayat toilet training, penggunaan obat pencahar/laxan)

(jika muncul masalah eliminasi, kaji: keluhan, awitan dan durasi, gambaran, frekuensi, pencetus, hal yang memperingan dan memperburuk masalah)

.....
.....

d. Pola Aktivitas (di rumah dan di rumah sakit)

(Pola latihan, aktivitas, mobilisasi, ketenangan, rekreasi, kemampuan pemenuhan Activity Daily Living)

.....
.....

e. Pola Istirahat – Tidur (di rumah dan di rumah sakit)

(Pola tidur, istirahat, persepsi tentang istirahat – tidur, kualitas dan kuantitas istirahat tidur, waktu, keluhan saat istirahat – tidur, kebiasaan yang menunjang dan mengganggu istirahat – tidur)

.....
.....

f. Pola Kognitif – Perseptual

(panca indra, belajar, kemampuan bahasa, ingatan, kemampuan membuat keputusan)

.....
.....

- g. Pola Persepsi Diri – Konsep Diri
(gambaran diri, ideal diri, sikap diri, persepsi terhadap kemampuan, pola emosional, identitas diri)

.....
.....

- h. Pola Peran – Hubungan (di rumah dan di rumah sakit)
(pola hubungan, peran tanggung jawab di rumah dan pekerjaan, kepuasan hubungan dan tanggung jawab, masalah yang dialami)

.....
.....

- i. Pola Sexual – Reproduksi
(kebutuhan sexual, pengetahuan dan persepsi tentang sexual, riwayat reproduksi, kepuasan hubungan sexual, identitas sexual, gangguan reproduksi)

.....
.....

- j. Pola Koping – Toleransi Stres
(kemampuan mengendalikan stress, upaya mengendalikan stress, bantuan; alat atau sarana yang digunakan untuk mengendalikan stress, pengetahuan tentang toleransi stress, sumber yang mendukung)

.....
.....

- k. Pola Nilai – Keyakinan
(nilai, tujuan, keyakinan, praktik spiritual, kebiasaan beribadah di rumah dan di rumah sakit, sumber pendukung)

.....
.....

4. Pemeriksaan Fisik per Sistem (Inspeksi, Palpasi, Perkusi dan Auskultasi)

a. Tanda-tanda Vital

Tekanan darah : / mmHg, kekuatan: irama:
Nadi : x/mnt, kekuatan: irama:
Respiration Rate : x/mnt, irama:
Suhu : °C

b. Sistem Pernafasan

(bentuk dada, pergerakan dada, kelainan di dada, rabaan/palpasi dada, fremitus, pantulan suara, suara perkusi dada, suara nafas, frekuensi nafas, irama nafas, temuan-temuan kelainan di dada / pernafasan)

.....
.....

c. Sistem Peredaran Darah dan Sirkulasi

(jumlah: frekuensi; kekuatan dan irama nadi, tekanan darah; kekuatan dan iramanya, capiler refille, pitting oedema, clubbing finger, suara jantung, keluhan atau temuan kelainan di sistem peredaran darah, input cairan, sirkulasi cairan, tanda-tanda dehidrasi, anemia, dll.....

.....

d. Sistem Persyarafan

(pemeriksaan saraf cranial lengkap, reflex babinski, troseau, schovteks, brudzinski I dan II, GCS, kepekaan terhadap stimulasi, tanda dan gejala TIK, dll)

.....
.....

e. Sistem Pencernaan

(bentuk; ukuran; kekenyalan abdomen, hepar, lien, peristaltic, bising, acties, suara perkusi abdomen, kelainan yang ditemukan, fases: bau; bentuk; konsistensi; warna, dll)

.....
.....

f. Sistem Perkemihan

(urine: jumlah, bau, warna, kandungan, frekuensi, pemeriksaan ginjal, tanda infeksi, dll)

.....
.....

g. Sistem Reproduksi

(bentuk; ukuran dan kelainan pada payudara, penis, skrotum, vagina, siklus menstruasi, kepemilikan anak, fungsi seksual, dll)

.....
.....

h. Sistem Endokrin

(bentuk dan ukurann anggota/organ tubuh berhubungan dengan pertumbuhan membesar atau mengecil ,pembesaran klenjar thyroid,tanda-tanda perubahan metabolic pada tubuh dll)

.....
.....

i. Sistem Muskouloskeletal

(Bentuk dan ukuran muskulus dan skeletal,ROM/pergerakan skeletal dan sendi,kelainan pada ekstremitas atas dan bawah,kekuatan dan kekenyalanotot, dll)

.....
.....

j. Sistem Integumen

(kelembaban, warna, penyebaran warna, turgor, kelainan pada kulit, dll)

.....
.....

k. Sistem Panca Indera

1) Mata

(jumlah, bentuk, posisi, pupil, konjungtiva, reflex cahaya dan stimulasi lain, sclera, air mata, lakrimasi, kotoran, perubahan warna, tajam penglihatan, TIO / Tekanan Indra Okuler, bulu mata, palpebra, dll)

.....
.....

2) Telinga

(bentuk, kelainan bentuk, ukuran, kotoran, kebersihan, tajam pendengaran, kebiasaan perawatan telinga, penggunaan alat bantu pendengaran, tes garputala, tes audiometric, dll)

.....
.....

3) Lidah dan mulut

(bentuk dan ukuran, kemampuan merasa, konsistensi, kelainan, dll)

.....
.....

4) Peraba (reflex terhadap stimulasi panas, dingin, tajam, tumpul, dll)

.....
.....

5) Hidung (kemampuan menghidung, bentuk, kotoran, ukuran, kelainan, dll)

.....
.....

5. Pemeriksaan Penunjang

.....
.....

6. TERAPI MEDIS:

.....

7. Pengelompokan Data:

DS:.....

 DO:.....

8. Analisa Data

NO	DATA (S)	PENYEBAB (P)	MASALAH (E)
1			
2			
3			

B. Diagnosa Keperawatan

Diagnosis keperawatan adalah jenis pengkajian keperawatan yang berkaitan dengan bagaimana pasien bereaksi terhadap masalah kesehatan atau perkembangan masalah kesehatan yang ada atau potensial.

Diagnosa keperawatan yaitu untuk menentukan dengan tepat reaksi setiap klien, keluarga, dan komunitas terhadap keadaan terkait kesehatan tertentu. (Tim Pokja SDKI DPP PPNI,2017).

1.
2.
3.

C. Intervensi keperawatan

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN DAN KRITERIA HASIL	INTERVENSI
	SDKI	SLKI	SIKI

1			
2			
3			

D. Implementasi keperawatan

NO	Diagnosa Keperawatan	Tujuan Dan Kriteria Hasil	Hari/Tanggal	Implementasi
1				
2				
3				

E. Evaluasi keperawatan

Tanggal :.....s/d.....

Diagnosa	Jam	Hari I	Jam	Hari II	Jam	Hari III
1						
2						
3						

Lampiran 7. Penjelasan Sebelum Persetujuan (Psp) Untuk Menjadi Responden)

PENJELASAN SEBELUM PERSTUJUAN (PSP)

MENJADI RESPONDEN

Perkenalkan nama saya Paskalis Maru Pidi Prodi DIII dari Keperawatan Waikabubak yang akan melakukan penelitian tentang Implementasi terapi komplementer jus jambu biji untuk meningkatkan trombosit pada pasien demam berdarah dengue (DBD) di RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.

1. Judul penelitian

Implementasi terapi komplementer jus jambu biji untuk meningkatkan trombosit pada pasien demam berdarah dengue (DBD) di RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.

2. Tujuan penelitian

Melaksanakan implementasiterapi komplementer jus jambu biji untuk meningkatkan trombosit pada pasien demam berdarah dengue (DBD) di RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat. Perlakuan/tindakan yang akan diberikan kepada responden adalah :

- a. Ketika pertama kali bertemu dengan pasien DBD akan diajukan permohonan menjadi responden apabila bersedia akan diberikan penjelasan penelitian dan informed consent

- b. Peneliti melakukan pemeriksaan pada pasien DBD dan mengumpulkan data yang dilakukan dengan menanyakan keadaan pasien
- c. Setelah dilakukan pemeriksaan akan dilakukan implementasi pemberian jus jambu biji untuk meningkatkan trombosit pada pasien DBD
- d. Intervensi pertama kali diberikan pada hari pertama pasien dirumah sakit dilakukan 2x sehari
- e. Peneliti melakukan terapi ini selama 3 hari.

3. Manfaat

Bapak/Ibu yang terlibat dalam penelitian ini memperoleh tambahan pengetahuan pada pasien DBD sehingga meningkatkan tingkat pengetahuan tentang pemberian terapijus jambu biji yang mandiri untuk meningkatkan trombosit.

4. Bahaya potensial

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan dalam keterlibatan Bapak/Ibu karena Bapak/Ibu hanya melihat bagaimana cara peneliti melakukan terapi.

5. Hak untuk mengundurkan diri

Keikut sertaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat suka rela dan berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan.

6. Adanya intensif untuk responden

Partisipan dan kerja sama yang baik dalam menjawab pertanyaan pada penelitian ini, Bapak/Ibu akan diberikan bingkisan atau buah.

7. Kerahasiaan responden

Keterangan yang diberika Bapak/Ibu akan dijaga kerahasiaannya dengan cara mengkode identitas dan hanya digunakan dalam penelitian ini.

8. Kontak person

Bapak/Ibu dapat menghubungi peneliti setiap saat apabila ada yang ingin ditanyakan dalam penelitian ini, paskalis maru pidi, 082145835462

Lampiran 8 Lembar konsultasi Bimbingan KTI

**BUKU KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH**

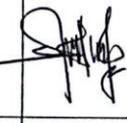


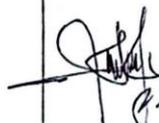
Nama mahasiswa : Paskalis Maru Pidi
Nim : PO5303212220400
**Judul KTI : Impelemntasi Pemberian Terapi Komplementer Jus Jambu
Biji Untuk Meningkatkan Trombosit Pada Pasien DBD**
Nama Pembimbing : Petrus Belarnimus, S.Kep.,Ns.,M.,Kep
Nama Penguji : Uly Agustine, S.Kp.M.Kep

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK**

2025

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Senin 13 Januari 2025	Konsultasi Judul Penelitian	Ace Judul Penelitian dan membuat BAB I	
2.	Rabu 15 Januari 2025	Konsultasi BAB I	Revisi latar belakang	
3.	Sabtu 18 Januari 2025	Konsultasi Perbaikan BAB I	perbaikan BAB I	
4.	Rabu 22 Januari 2025	Konsultasi Perbaikan BAB I dan konsultasi BAB 2	Perbaiki BAB I	
5.	Kamis, 23 Januari 2025	Revisi bab II	Perbaiki bab II	
6.	Rabu, 05 Februari 2025	Konsul bab II		

7.	Jumat 08 Februari 2025	Acc BAB II konsul BAB III	lanjut BAB III	
8.	10. Februari 2025	Acc BAB III	nutrisi	
9.	Rabu 16 April 2025	konsul bab 4	Perbaiki rencana praktik sekam	
10.	Kamis 17 April 2025	konsul Bab 4	Perbaiki perencanaan praktik sekam dan pambahasan	
11.	Senin 22 April 2025	konsul Bab 4	perbaiki intervensi	

12.	Sabtu 16 April 2025	Konsul Bab 4	perbaiki intervensi lanjut implementasi	
13.	Senin 28 April 2025	Konsul bab 4	perbaiki implementasi dan knjuz pembaharuan	
14.	Selasa 29 April 2025	Konsul bab 4 + ACC bab 4	perbaiki pembaharuan lanjut kerja bab 5	
15.	Kamis 9 April 2025	Konsul bab 5	perbaiki kesimpulan	
16.	Kamis Jumat. 12 Mei 2025	Konsul bab 5 + ACC bab 5	siap naik ujian	

Unit litbang prodi keperawatan waikabubak

Catatan:

1. Mahasiswa diwajibkan berkonsultasi/mendapat bimbingan, selanjutnya pembimbing berhak memberikan ujian proposal sebelum pelaksanaan Ujian Karya Tulis Ilmiah
2. Mahasiswa dinyatakan siap melaksanakan seminar proposal/ Ujian Karya Tulis Ilmiah, setelah mendapat persetujuan dari pembimbing Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 9. Surat Ijin Penelitian Dari Institusi



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAIKABUBAK
Jln. Adhyaksa Km.3 Waikabubak, Provinsi Nusa Tenggara Timur
No.Telp/Fax:(0387) 21701, email: mail@rsudwaikabubak.com



SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR: P. 010 /RSUD.445/53.12/04/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr.Japendi R.P Saragih, Sp.A.,M.Biomed
NIP : 197611132005011005
Pangkat/ Gol.Ruang : Pembina – IV/a
Jabatan : Direktur
Unit Kerja : RSUD Waikabubak

Dengan ini memberikan ijin penelitian kepada:

Nama : Paskalis Maru Pidi
Nim : PO5303212220400
Jurusan/Prodi : Keperawatan Waikabubak
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut:

Judul Penelitian : Implementasi pemberian terapi komplementer jus jambu biji untuk meningkatkan trombosit pada pasien dengan penyakit demam berdarah dengue (DBD) di RSUD Waikabubak.

Lokasi Penelitian : RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.
Jumlah : 1 Orang
Waktu Pelaksanaan : 10 Maret – 30 April 2025

Dengan Ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut:

1. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di RSUD Waikabubak;
2. Telah mendapatkan ijin dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
3. Menjaga kerahasiaan dan keamanan data rumah sakit;
4. Menyelesaikan segala administrasi yang telah ditetapkan;
5. Surat izin penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak menaati ketentuan yang berlaku.

Demikian izin penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 05 April 2025

DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK,

dr. JAPENDI R.P SARAGIH, Sp.A.,M.Biomed
PEMBINA – IV/a
NIP. 197611132005011005

Paraf Hirarki	
Pit. Kepala Bagian Tata Usaha	
Kasubag Kepegawaian dan Umum	
Staf Pelaksana	

Tembusan:

1. Kepala Bidang Keperawatan dan Kebidanan RSUD Waikabubak;
2. Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang;
3. Arsip.

Lampiran 10. Surat Keterangan Selesai Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAIKABUBAK
Jl. Adyaksa KM 3 - Waikabubak - Provinsi Nusa Tenggara Timur
Telp./Fax (0387) 21701 email : rsudwkb@gmail.com



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

NOMOR : P. 1053 /RSUD.445/53.12/05/2025

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : dr. Japendi R.P.Saragih, Sp.A.,M.Biomed
NIP : 19761113 200501 1 005
Pangkat/Gol.Ruang : Pembina – IV/a
Jabatan : Direktur
Unit Kerja : RSUD Waikabubak

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa:

Nama : Paskalis Maru Pidi
NIM : PO530321222400
Pekerjaan : Mahasiswa
Jurusan / Prodi : Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Benar bahwa yang bersangkutan telah selesai melakukan Izin Penelitian "Implementasi pemberian terapi komplementer jus jambu biji untuk meningkatkan trombosit pada pasien dengan penyakit demam berdarah dengue (DBD)" terhitung sejak tanggal 14 Maret – 30 April 2025.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 02 Mei 2025

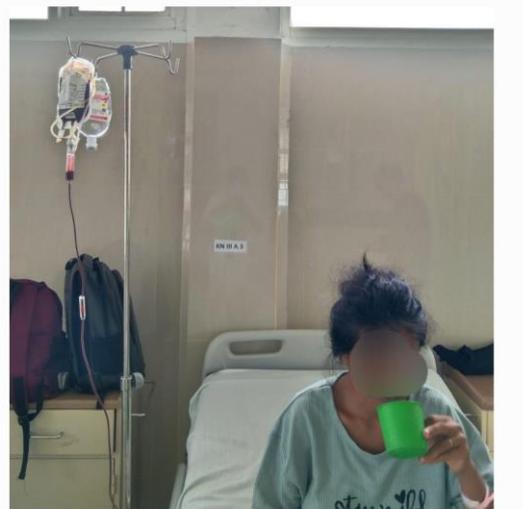
DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK,

dr. JAPENDI R. P. SARAGIH, Sp.A., M. Biomed
PEMBINA – IV/a
NIP.19761113 200501 1 005

Paraf Hirarki	
Plt. Kepala Bagian Tata Usaha	
Kasubag Kepegawaian dan umum	
Staf Pelaksana	

Lampiran 11. Dokumentasi Pemberian Terapi jus Jambu Biji

Pasien 1 dan Pasien 2



Lampiran 12. Hasil Pemeriksaan Laboratorium

Pasien 1: Hari Pertama

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan	Keterangan
HEMATOLOGI				
Darah Lengkap (DL)				
Hemoglobine (Hb)	10.8	g/dl	13,0-16,0	
Hematokrit (HCT)	60.10	%	45-55	
Jumlah Eritrosit (RBC)	3.32	$10^6/\mu\text{l}$	4,5-5,5	
Jumlah Leukosit (WBC)	2.7	$10^3/\mu\text{l}$	4,0-10,0	
Jumlah Trombosit	43	$10^3/\mu\text{l}$	150-400	
Indeks Eritrosit				
MCV	77.7	fl	76-90	
MCH	27.4	pg	27-31	
MCHC	35.3	g/dl	32-36	
RDWcv	14.2	%	11-16	
RDWsd	61.6	fl	39-46	
Absolute Limphocyte Count (ALC)	4.000		< 1.500	
Neutrophil-Lymphocyte Ratio (NLR)	5.25		> 3,13	
TT Malaria	-/negative		negative	

Catatan : Jika ada keraguan mengenai pemeriksaan, diharapkan segera menghubungi laboratorium.

Tgl.Cetak : 09/04/2025 09.29.49

Petugas Laboratorium

dr. Hendrawati E. R. B. Mahemba, Sp.PK

Sri Ivon Hayati Wailiti

Hari Kedua



RSUD WAIKABUBAK

Jl. Adhyaksa Km. 3 Diratana, Waikabubak, Nusa Tenggara Timur
(0387) 21701
E-mail: rsudwkb@gmail.com

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No.RM : 258743 No. Permintaan Lab: PK2025040100038
Nama Pasien : TEOFILUS FIRMANO RADIS SOLO Tgl. Permintaan : 10-04-2025
JK/Umur : L / 26 Th 1 Bl 7 Hr Jam Permintaan : 11:25:42
Alamat : WAIHOLO, WEE KOMBAKA, W. Tgl. Keluar Hasil : 10-04-2025
No. Periksa : 2025/04/10/000018 Jam Keluar Hasil : 13:20:11
Dokter Pengirim : dr. Hardi F.S.Sp.PD Kamar : INTI 3 A4, KAMAR INTERNA

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan	Keterangan
HEMATOLOGI				
Darah Lengkap (DL)				
Hemoglobine (Hb)	15.9	g/dl	13.0-16.0	
Hematokrit (HCT)	47.9	%	45-55	
Jumlah Eritrosit (RBC)	6.00	10 ⁶ /ul	4.5-5.5	
Jumlah Leukosit (WBC)	3.6	10 ³ /ul	4.0-10.0	
Jumlah Tromposit	72	10 ³ /ul	150-400	Estimasi Manual Hasil
Indeks Eritrosit				
MCV	79.8	fl	76-90	
MCH	26.4	pg	27-31	
MCHC	33.1	g/dl	32-36	
RDWcv	15.3	%	11-16	
RDWsd	67.3	fl	39-46	
Absolute Lymphocyte Count (ALC)	6000		< 1.500	Cut Off Covid-19
Neutrophil-Lymphocyte Ratio (NLR)	3.71		> 3.13	
TT Malaria	-/negative		negative	

Pastikan Jika ada keraguan mengenai pemeriksaan, diharapkan segera menghubungi laboratorium.

Tgl Cetak : 08/04/2025 13.44.40

Penanggung Jawab



dr. Hendrayati R. B. Mahendra, Sp.PK

Petugas Laboratorium



Elsiang Bulu A.Md.Kes

Pasien 2: Hari Pertama



RSUD WAIKABUBAK

Jl. Adhyaksa Km. 3 Diratana, Waikabubak, Nusa Tenggara Timur
(0387) 21701

E-mail : rsudwkb@gmail.com

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Io.RM	: 259126	No.Permintaan Lab	: PK20250411
nama Pasien	: YUYENSI BAYO	Tgl.Permintaan	: 15-04-2025
K/Umur	: P / 25 Th 10 Bl 3 Hr	Jam Permintaan	: 15:07:15
alamat	: GOLLU EDE, LOKORY, TANA	Tgl. Keluar Hasil	: 15-04-2025
Io.Periksa	: 2025/04/15/000120	Jam Keluar Hasil	: 15:27:03
loker Pengirim	: dr. Vincent Rasiman	Kamar	: INTI 4 D4.KAMAR INTERNA

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
HEMATOLOGI			
Darah Lengkap (DL)			
Hemoglobine (Hb)	8.9	g/dl	12,0-14,0
Hematokrit (HCT)	50.7	%	40-50
Jumlah Eritrosit (RBC)	2.62	10 ⁶ /ul	4,0-5,0
Jumlah Leukosit (WBC)	2.3	10 ³ /ul	4,0-10,0
Jumlah Trombosit	80	10 ³ /ul	150-400
Indeks Eritrosit			
MCV	88.7	fl	76-90
MCH	34.1	pg	27-31
MCHC	38.4	g/dl	32-36
RDWcv	13.2	%	11-16
RDWsd	68.7	fl	39-46
			Cut Off Covid-19
Absolute Lymphocyte Count (ALC)	2.800		< 1.500
Neutrophil-Lymphocyte Ratio (NLR)	4.60		> 3,13
Clotting Time (CT)	09'00"	menit	6,0-12,0
Bleeding Time (BT)	02'30"	menit	1,0-3,0
Golongan Darah	B		
Rhesus (Rh)	positive		

catatan : Jika ada keragu-raguan pemeriksaan, diharapkan segera menghubungi laboratorum.

Penanggung Jawab



Tgl.Cetak : 1
Petuga

Hari Kedua



RSUD WAIKABUBAK

Jl. Adhyaksa Km. 3 Diratana, Waikabubak, Nusa Tenggara Timur
(0387) 21701
E-mail : rsudwkb@gmail.com

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No. RM : 259126 No. Permintaan Lab : PK20250415
Nama Pasien : YUYENSI BAYO Tgl. Permintaan : 16-04-2025
K/Umur : P / 25 Th 10 Bl 3 Hr Jam Permintaan : 13:07:20
Alamat : GOLLU EDE, LOKORY, TANA Tgl. Keluar Hasil : 16-04-2025
No. Periksa : 2025/04/16/00030 Jam Keluar Hasil : 13:20:03
Dokter Pengirim : dr. Vincent Rasiman kamar : INTI 4 D4, KAMAR INTERNA

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
HEMATOLOGI			
Darah Lengkap (DL)			
Hemoglobine (Hb)	10.8	g/dl	12,0-14,0
Hematokrit (HCT)	50.2	%	40-50
Jumlah Eritrosit (RBC)	2.62	10 ⁶ /ul	4,0-5,0
Jumlah Leukosit (WBC)	3.10	10 ³ /ul	4,0-10,0
Jumlah Trombosit	110	10 ³ /ul	150-400
Indeks Eritrosit			
MCV	87.8	fl	76-90
MCH	34.1	pg	27-31
MCHC	38.4	g/dl	32-36
RDWcv	13.2	%	11-16
RDWsd	68.7	fl	39-46
Cut Off Covid-19			
Absolute Limphocyte Count (ALC)	2.800		< 1.500
Neutrophil-Limphocyte Ratio (NLR)	4.60		> 3,13
Clotting Time (CT)	09'00"	menit	6,0-12,0
Bleeding Time (BT)	02'30"	menit	1,0-3,0
Golongan Darah	B		
Rhesus (Rh)	positive		

catatan : Jika ada keragu-raguan pemeriksaan, diharapkan segera menghubungi laboratorum.

Penanggung Jawab



Tgl.Cetak : 1
Petuga

Hari Ketiga



RSUD WAIKABUBAK

Jl. Adhyaksa Km. 3 Diratana, Waikabubak, Nusa Tenggara Timur
(0387) 21701

E-mail : rsudwkb@gmail.com

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No.RM : 259126 No.Permintaan Lab : PK20250
Nama Pasien : YUYENSI BAYO Tgl.Permintaan : 18-04-202
JK/Umur : P / 25 Th 10 Bl 3 Hr Jam Permintaan : 11:07:15
Alamat : GOLLU EDE, LOKORY, TANA Tgl. Keluar Hasil : 18-04-202
No.Periksa : 2025/04/18/000120 Jam Keluar Hasil : 12:20:03
Dokter Pengirim : dr. Vincent Rasiman Poli : Unit Lat

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Rujukan
HEMATOLOGI			
Darah Lengkap (DL)			
Hemoglobine (Hb)	12.10	g/dl	12,0-14,0
Hematokrit (HCT)	40.12	%	40-50
Jumlah Eritrosit (RBC)	4.57	10 ⁶ /ul	4,0-5,0
Jumlah Leukosit (WBC)	9.12	10 ³ /ul	4,0-10,0
Jumlah Trombosit	130	10 ³ /ul	150-400
Indeks Eritrosit			
MCV	88.7	fl	76-90
MCH	34.1	pg	27-31
MCHC	38.4	g/dl	32-36
RDWcv	13.2	%	11-16
RDWsd	40.1	fl	39-46
			Cut Off Covid-19
Absolute Limphocyte Count (ALC)	2.800		< 1.500
Neutrophil-Lymphocyte Ratio (NLR)	40.10		> 3,13
Clotting Time (CT)	09'00"	menit	6,0-12,0
Bleeding Time (BT)	02'30"	menit	1,0-3,0
Golongan Darah	B		
Rhesus (Rh)	positive		

catatan : Jika ada keragu-raguan pemeriksaan, harap segera menghubungi laboratorium.

Penanggung Jawab



Tgl.Cetak
Petu

Lampiran 13. Surat Keterangan Bebas Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/>; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Paskalis Maru Pidi
Nomor Induk Mahasiswa : PQ5303212220400
Dosen Pembimbing : Petrus Belarminus, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Dosen Penguji : Uly Agustine, S.Kp.,M.Kep
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : **Implementasi Terapi Komplementer Jus Jambu Biji**

Untuk Meningkatkan Trombosit Pada Pasien Demam Berdarah Dengue (DBD) Di Rumah Sakit Umum Daerah Waikabubak Kabupaten Sumba Barat

Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **24,22%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 28 Mei 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100

