

LAPORAN PENGABDIAN

Judul Pengabdian :

Edukasi Gambaran Jumlah Trombosit Pada Pasien Yang Terinfeksi Coronavirus (Covid-19) Pada Usia Produktif Dan Lansia di RS Haji



umsurabaya
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

**Fakultas
Ilmu Kesehatan**

Oleh :

Nur Vita Purwaningsih, S.ST.,M.Kes (0815128601)

Dr Anik Handayani M.Kes (196406171983032004)

Lukita Aggraini (20200667004)

Devi Nur Aisyah (20200667005)

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

Jl. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113

Telp. 031-3811966

<http://www.um-surabaya.ac.id>

Tahun 2021

HALAMAN PENGESAHAN

Judul Pengabdian : Edukasi Gambaran Jumlah Trombosit Pada Pasien Yang Terinfeksi Coronavirus (Covid-19) Pada Usia Produktif Dan Lansia di RS Haji

Skema :

Jumlah Dana : Rp10.400.000

Ketua Pengabdian :

a. Nama Lengkap : Nur Vita Purwaningsih, S.ST.,M.Kes

b. NIDN : 0815128601

c. Jabatan Fungsional : Asisten Ahli

d. Program Studi : D4 Teknologi Laboratorium Medis

e. No Hp : 081290636297

f. Alamat Email : nurvita86@um-surabaya.ac.id

Anggota Pengabdian (1) :

a. Nama Lengkap : Dr Anik Handayani M.Kes

b. NIDN : 196406171983032004

Anggota Mahasiswa (1) :

a. Nama Lengkap : Lukita Aggraini

b. NIM : 20200667004

c. Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Surabaya

Anggota Mahasiswa (2) :

a. Nama Lengkap : Devi Nur Aisyah

b. NIM : 20200667005

c. Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Surabaya



Dr. Nur Mukarromah, SKM.,M.Kes
NIDN. 0713067202

Surabaya, 07 April 2022

Ketua Pengabdian



Nur Vita Purwaningsih, S.ST.,M.Kes
NIDN. 0815128601

Menyetujui
Ketua LPPM UMSurabaya



Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0730016501

Kata Pengantar

Alhamdulillah, segala puji bagi Allah telah melimpahkan rahmat, hidayah, serta kesehatan sehingga penyusunan Laporan Penelitian ini, dapat terselesaikan.

Penelitian ini dengan judul “Edukasi Gambaran Jumlah Trombosit Pada Pasien Yang Terinfeksi Coronavirus (Covid-19) Pada Usia Produktif Dan Lansia di RS Haji” ini disusun sebagai Pemenuhan Kewajiban Tri dharma Dosen dalam hal penelitian.

Penulis menyadari bahwa penelitian ini tidak mungkin terselesaikan dengan baik tanpa bimbingan, dukungan, dan do'a dari berbagai belah pihak selama penyusunan Laporan Penelitian ini. Penulis menyadari bahwa penelitian ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca sebagai perbaikan yang akan datang.

Akhir kata semoga penelitian ini memberi mamfaat dan ilmu pengetahuan untuk para pembaca, serta menambahkan wawasan khususnya dibidang kesehatan dan ketahanan pangan.

Surabaya, Agustus 2022

Penulis

Daftar Isi

Kata Pengantar	1
Daftar Isi	2
A. Rumusan Masalah	4
B. Tujuan Kegiatan	5
C. Sasaran Kegiatan	5
D. Manfaat	5
E. Tabel Kegiatan Program	5
F. Hasil	6
G. Kesimpulan	8
H. Daftar Pustaka	9

A. Latar Belakang

Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) merupakan infeksi virus yang disebabkan oleh *severe acute respiratory syndrome coronavirus 2* (SARS-CoV-2). SARS-CoV-2 adalah patogen zoonosis yang saat awal ditemukan pada tahun 1960-an hanya menyebabkan *common cold*, virus yang menyerang pada saluran pernapasan yang terjadi gangguan ringan pada sistem pernapasan, dan dapat terjadi infeksi paru-paru yang dapat menyebabkan kematian. Dalam 20 tahun terakhir, dilaporkan 2 tipe patogenik dari coronavirus, yaitu SARS pada tahun 2003 dan *Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus* (MERS-CoV) pada tahun 2012. Tingkat kematian karena SARS dan MERS jauh lebih tinggi dibandingkan COVID-19, yaitu 10% karna SARS dan 37% untuk MERS. Akan tetapi, tranmisi COVID-19 jauh lebih luas dibandingkan kedua penyakit tersebut (Pengestu.N, Yusra,2020).

Virus COVID-19 ini menyebar secara dominan yang dihasilkan saat bersin atau batuk, dan dapat juga secara tidak langsung melalui objek atau permukaan yang terkontaminasi. Tranmisi dapat terjadi pada pasien sistomatik maupun asistomatik. Masa inkubasi COVID-19 sekitar 2 sampai 14 hari (rerata 5 hari). Pasien COVID-19 mengalami gejala utama demam, batuk, dan sesak nafas. Gejala lain dapat berupa malaise, nyeri menelan, mual atau muntah, kongeti nafas, sakit kepala, dan diare. Selain itu, kasus yang parah dapat bermanifestasi dengan demam rendah hingga sedang, bahkan tanpa demam, selama perjalanan penyakit, yang mungkin karena pasien yang lebih tua lebih cenderung menderita penyakit parah dan mungkin tidak memiliki “respon demam” yang baik. Insiden probalitas berkembang menjadi *Acute Respiratori Syndrome* (ARDS) (Quan Chao, 2021).

Resiko komplikasi pada COVID-19 lebih tinggi pada beberapa populasi rentan, kerentanan pada COVID-19 terutama pada lanjut usia, individu yang menderita kelemahan, atau yang memiliki kondisi kronis. Sejauh ini, virus corona terlihat lebih sering menyebabkan infeski berat dan kematian pada orang lansia dibandingkan orang dewasa dan anak-anak. Kelompok lansia menjadi kelompok paling beresiko penularan virus COVID-19 karena kelompok lanjut usia sistem imun yang sudah melemah ditambah adanya penyakit kronis dapat meningkatkan resiko COVID-19 (Anung, 2020).

Trombositopenia adalah salah satu alasan paling umum hematologis dikonsultasikan pada pasien sakit kritis, pada COVID-19 kombinasi sebagai faktor yang dapat menyebabkan rendahnya trombosit yaitu masalah hati yang mendasari, efek samping obat, trombositopenia terkait heparin (HIT), penyakit hematologis primer (Trombositopenia kekebalan, purpura trombositopenik trombolik, dll), infeksi virus dan respon inflamasi yang nyata adalah beberapa dari banyak penyebab tersebut. Peningkatan jumlah trombosit juga terlihat terkait dengan penyakit virus pernapasan, kedudukan trombosit sekunder (ST) sebagai penanda prognostik pada penyakit virus (Cerny Jan, 2020).

Penurunan jumlah trombosit $<150.000/\mu\text{L}$ dikategorikan sebagai trombositopenia. Trombosit yang tidak normal sering dikaitkan dengan penyakit virus yang tidak spesifik untuk COVID-19. Jumlah trombosit yang rendah sebagai indikator prognostic penting dari keparahan dan kematian pada pasien COVID-19. Sementara Trombositopenia dapat dikaitkan dengan peristiwa yang signifikan, trombositosis reaktif dapat dikaitkan dengan peningkatan hiperkoagulabilitas atau dan trombogenesis (Cenny Jan, 2020).

Trombositopenia pada COVID-19 dapat menjadi salah satu prediktor tingkat keparahan pada pasien yang terpapar virus COVID-19. Trombositopenia pada penyakit berat atau pasien dengan sepsis sering terjadi karena berkaitan dengan dekompensasi fisiologis berupa *Disseminated Intravascular Coagulation* (DIC). Pada setudi sebelumnya menunjukkan bahwa trombositopenia terjadi karena penggunaan trombosit berlebihan di dalam tubuh sebagai kompensasi kerusakan sel-sel parenkim paru. Selain itu, paru-paru adalah organ tempat dilepaskannya trombosit dari megakaryosit, sehingga kerusakan pada organ ini menyebabkan terganggunya proses pematangan trombosit (Mahrana, 2020)

Berdasarkan uraian latar belakang diatas, maka penulis tertarik untuk melakukan penelitian terhadap “Edukasi Gambaran Jumlah Trombosit Pada Pasien Yang Terinfeksi Coronavirus (Covid-19) Pada Usia Produktif Dan Lansia di RS Haji”

A. Rumusan Masalah

Bagaimana pemahaman masyarakat mengenai Edukasi Gambaran Jumlah Trombosit Pada Pasien Yang Terinfeksi Coronavirus (Covid-19) Pada Usia Produktif Dan Lansia di RS Haji

B. Tujuan Kegiatan

Ingin memberikan pemahaman kepada masyarakat mengenai Edukasi Gambaran Jumlah Trombosit Pada Pasien Yang Terinfeksi Coronavirus (Covid-19) Pada Usia Produktif Dan Lansia di RS Haji

C. Sasaran Kegiatan

Pasien terkonfirmasi Covid-19 yang dirawat inap di rumah sakit haji surabaya

D. Manfaat

Memberikan informasi yang bernilai terkait potensi Edukasi Gambaran Jumlah Trombosit Pada Pasien Yang Terinfeksi Coronavirus (Covid-19) Pada Usia Produktif Dan Lansia di RS Haji, yang dapat berkontribusi pada upaya menjaga kesehatan manusia dan lingkungan. Selain itu, pengabdian ini juga memberikan informasi tentang Edukasi Gambaran Jumlah Trombosit Pada Pasien Yang Terinfeksi Coronavirus (Covid-19) Pada Usia Produktif Dan Lansia di RS Haji

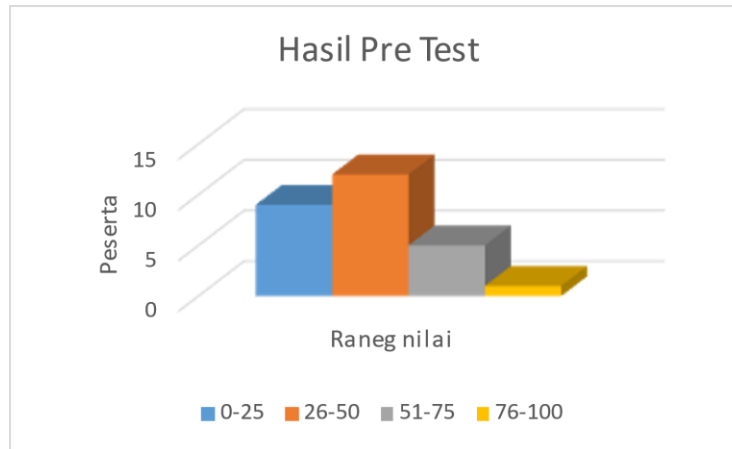
E. Tabel Kegiatan Program

Pelaksanaan program	Sasaran	Luaran	Waktu Pelaks aan	Tempat Pelaksa naan	Keterangan	Status Ketercapa ian
Tahap persiapan						
Berkoordinasi dengan perangkat laboratorium	Laboratorium	Kesepakatan program	20 Novem ber 2022	Laborat orium RSU Haji	Pada pertemuan tersebut menyampaikan maksud dan tujuan kedatangan kepada perangkat	Terlaksana

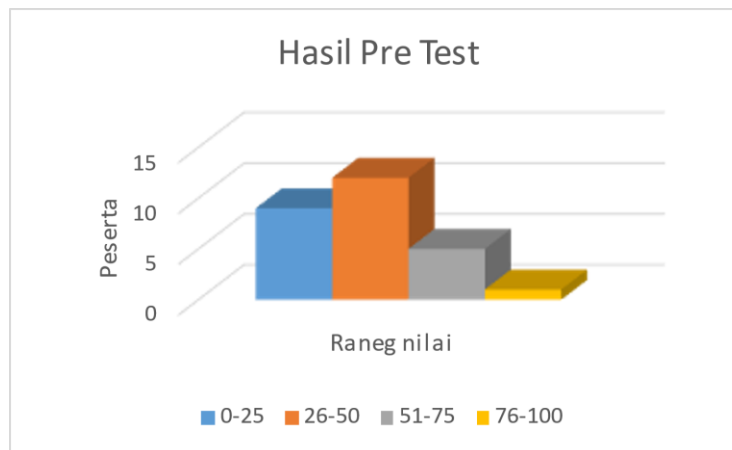
					wilayah	
Tahap implementasi						
Menyampaikan persiapan pelaksanaan pengabdian kepada perangkat terkait	Laboratorium		23 Novem ber 2022	Laboratorium RSU Haji	Konfirmasi Kembali persiapan pelaksanaan pengabdian	Terlaksana
Edukasi Gambaran Jumlah Trombosit Pada Pasien Yang Terinfeksi Coronavirus (Covid-19) Pada Usia Produktif Dan Lansia di RS Haji Surabaya	Laboratorium	Pamphlet , banner, materi	27 Novem ber 2022	Laboratorium RSU Haji	Memberikan informasi tentang Edukasi Gambaran Jumlah Trombosit Pada Pasien Yang Terinfeksi Coronavirus (Covid-19) Pada Usia Produktif Dan Lansia di RS Haji	Terlaksana

F. Hasil

Berdasarkan pelaksanaan pengabdian yang telah dilakukan pada tanggal 20 November 2022 di Laboratorium dihadiri oleh masyarakat sejumlah 27 orang didapatkan hasil sebagai berikut:



Gambar 1 Hasil Pre Test



Gambar 2 Hasil Post test

Kegiatan edukasi Edukasi Gambaran Jumlah Trombosit Pada Pasien Yang Terinfeksi Coronavirus (Covid-19) Pada Usia Produktif Dan Lansia di RS Haji Surabaya dihadiri oleh 27 orang peserta, pelaksanaan program kegiatan pengabdian ini diawali dengan pemberian pre test tentang Edukasi Gambaran Jumlah Trombosit Pada Pasien Yang Terinfeksi Coronavirus (Covid-19) Pada Usia Produktif Dan Lansia di RS Haji Surabaya terhadap kadar lemak bebas pada minyak didapatkan pre test sebanyak 9 orang mendapatkan nilainya di rentan 0-25 point, sebanyak 12 orang mendapatkan nilai di rentan nilai 26-50 point, sebanyak 5 orang peserta mendapatkan nilai di rentan nilai 51-75, sebanyak 1 orang mendapatkan nilai rentan tinggi 76-100 point. Kemudian tim pengabdian menyampaikan pemamparan materi menggunakan PPT selanjutnya dilakukan sesi diskusi yang diakhiri dengan pemnerikan post test untuk mengukur pemahaman para peserta, setelah dilakukan pemamparan materi didapatkan hasil post test

dengan 0-25 sebanyak 1 orang, hasil nilai 26-50 sebanyak 3 orang peserta, pada rentan nilai 51-75 sebanyak 19 orang peserta dan rentan nilai 76-100 sebanyak 4 oarang dapat disimpulkan hasil post test mengalami peninggakatan dari nilai Prest sesuai gambar 1 dibanding dengan hasil nilai post test sesuai gambar 2

G. Kesimpulan

Berdasarkan pelaksanaan pengabdian yang telah dilakukan dapat disimpulkan yang telah dilakukan di laboratorium didapatkan hasil nilai post test meningkat dari hasil pre test



H. Daftar Pustaka

- Abidin, A. Z., Julianto, E. K., Insan, S., & Husada, C. (2020). Pencegahan Penularan Covid19 Bagi Lansia di Desa. *STIKes Insan Cendekia Husada Bojonegoro*, 1–9.
- Central, P., & Who, C. (2020). *bahasa Inggris dan Mandarin tentang novel coronavirus COVID- 19 . Pusat sumber daya COVID-19 berada di Elsevier Connect , situs web berita dan informasi publik perusahaan .*
- Cerny Jan. (2020). Tantangan Untuk Pengelola Trombositopenia Imun Selama Pandemi Covid-19. *Jurnal Virologi Medis*, 34 (12), 573-582.
- Chairani, & N. Yani. (2018). Validasi Hasil Pemeriksaan Jumlah Trombosit secara Autoanalyzer dan Manual Menggunakan Amonium Oksalat 1%. *Prosiding Seminar Kesehatan Perintis*, 1(1), 1–5.
- Davies, P. D. O. (2002). Multi-drug resistant tuberculosis. *CPD Infection*, 3(1), 9–12.
- Dewi Rismala. (2020). Departemen Ilmu Kesehatan Anak fakultas Kedokteran Universitas Indonesia Rumah Sakit Cipto mangunkusumo. *Tinjauan Covid-19 Pada Anak: Infeksi Hingga Terapi*, 183-185.
- Fitriani Nur Indah. (2020). Tinjauan Pustaka Covid-19. *Jurnal Medika Malahayati*, 4 (3).
- Fitriati, M., Kumala Fajar Apsari, R., & Rahardjo, S. (2020). Trombositopenia Berat pada Ibu Hamil dengan Sistemik Lupus Erythematosus yang Dilakukan Seksio Sesarea. *Jurnal Anestesi Obstetri Indonesia*, 3(2), 102–110. <https://doi.org/10.47507/obstetri.v3i2.48>
- Genaro, Dkk. (2020). Gambaran Pengetahuan Masyarakat Tentang Covid-19 dan Perilaku Masyarakat Di Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 8 (3). 485-490.

Hakim, L. N. (2020). Pelindungan Lanjut Usia Pada Masa Pandemi Covid-19. *Perlindungan Lanjut Usia Pada Masa Pandemi Covid-19*, XII, 13–18. http://berkas.dpr.go.id/puslit/files/info_singkat/Info_Singkat-XII-10-II-P3DI-Mei-2020-243.pdf

Handayani Diah, Burhan Elina, Agustin Heidy, Isbaniah Fathiyah. (2020). Corona Virus Disease 2019. *Jurnal Respirologi Indonesia*, 40 (2), 119-129

Huang, C., Wang, Y., Li, X., Ren, L., Zhao, J., Hu, Y., Zhang, L., Fan, G., Xu, J., Gu, X., Cheng, Z., Yu, T., Xia, J., Wei, Y., Wu, W., Xie, X., Yin, W., Li, H., Liu, M., ... Cao, B. (2020). Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *The Lancet*, 395(10223), 497–506. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5)

Isnaeni, N. (2020). *Review Perkembangan Teknik dan Pengujian Diagnosis Covid-19. July.*

Khasanah, A. N., & Suyadi, S. (2014). Studi Jumlah Trombosit Antara Pendonor Laki-Laki Dan Perempuan Pada Usia Yang Berbeda Di Unit Transfusi Darah Cabang Kota Malang. *Florea : Jurnal Biologi Dan Pembelajarannya*, 1(1), 17–22. <https://doi.org/10.25273/florea.v1i1.366>

Kiik, S. M., Sahar, J., & Permatasari, H. (2018). Peningkatan Kualitas Hidup Lanjut Usia (Lansia) Di Kota Depok Dengan Latihan Keseimbangan. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 21(2), 109–116. <https://doi.org/10.7454/jki.v21i2.584>

Kurnianto, A., Tugasworo, D., Andhitara, Y., Ardhini, R., Satrioaji, H. W., & Budiman, J. (2020). *483-Transcripts-1657-2-10-20200902*. 7, 361–371.

Lestari, A. I. (2019). Different Amount of Thrombocytes on Blood Storage for 24 Hours in Room and Refrigerator. *Journal of Vocational Health Studies*, 3(2), 59. <https://doi.org/10.20473/jvhs.v3.i2.2019.59-62>

Levani, Prastya, & Mawaddatunnadila. (2021). Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Patogenesis, Manifestasi Klinis dan Pilihan Terapi. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 17(1), 44–57. <https://jurnal.umj.ac.id/index.php/JKK/article/view/6340>

Lippi Giuseppe, Plebani Mario. (2020). Kelainan Laboratorium Pada Pasien Infeksi COVID-19. *Kimia Klinis Dan Kedokteran Laboratorium*, 58(7), 1131-1134.

Lu Homzhzhou. (2020). Opsi Perawatan Obat Untuk Virus Covid-19. *Tren Biosains*, 14 (1), 69-71.

Lüke, F., Orsó, E., Kirsten, J., Poeck, H., Grube, M., Wolff, D., Burkhardt, R., Lunz, D., Lubnow, M., Schmidt, B., Hitzenbichler, F., Hanses, F., Salzberger, B., Evert, M., Herr, W., Brochhausen, C., Pukrop, T., Reichle, A., & Heudobler, D. (2020). Coronavirus disease 2019 induces multi-lineage, morphologic changes in peripheral blood cells. *EJHaem*, 1(1), 376–383. <https://doi.org/10.1002/jha2.44>

Mahrana, Faisal Putri Khairina Hana, Hairan Paramita, Mutmainah Iffa, Rahmawati Nur Fitriana, Marwadhani Shafa Sarah, Adinda Novitri Gadistya, Sari Utii, Prawirohardjo Pukovisa. (2020). COVID-19 Ringan Pada Tenaga Medis; Evaluasi Temuan Klinis dan Resiko Transmisi. *Journal Of The Indonesia Medical Association*. 70(4), 78-86.

Mardewi Ayu Gusti, Yustiana Trisna Nyoman. (2021). Gambaran Hasil Laboratorium Pasien COVID_19 Di RSUD Bali Mandara.

Marsito, M., & Sarwono, S. (2015). Hubungan Penurunan Fungsi Fisik Dan Dukungan Keluarga Pada Usia Lanjut Dengan Respon Psikososial Pada Usia Lanjut Di Kelurahan Karangayar Kabupaten Kebumen. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, 11(2), 71–78. <https://doi.org/10.26753/jikk.v11i2.105>

Meng dkk. (2020). Panic Buying Pada Pandemi Covid-19. *Jurnal Psikologi Sosial*. 19 (2), 131-141.

Morfi, C. W. (2020). Kajian Terkini CoronaVirus Disease 2019 (COVID-19). *Jurnal Ilmu Kesehatan Indonesia*, 1(1), 1–8. <https://doi.org/10.25077/jikesi.v1i1.13>

Mus, R., Thaslifa, T., Abbas, M., & Sunaidi, Y. (2021). Studi Literatur: Tinjauan Pemeriksaan Laboratorium pada Pasien COVID-19. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 5(4), 242. <https://doi.org/10.22146/jkesvo.58741>

Muslim Azhari. (2020). Perbedaan Jumlah Trombosit Menggunakan Antikoagulan NA2EDTA 10% Dan K2EDTA Vacutainer. *Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Nasional*.

Pengestu Natasya, Yusra. (2020). Departemen Patologi Klinik, Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia/RSUPN Cipto Mangunkusumo. *Pemeriksaan Labolatorium Disaese 2019*.

Permatasari Henny, Sahar Junaiti. (2018). Peningkatan Kualitas Hidup Lanjut Usia. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 21 (2), 109-116,

Pradana Ahadi Anung, Casman, Aini Nur. (2020). Pengaruh Kebijakan Social Distancing Pada Wabah Covid-19 Terhadap Kelompok Rentan Di Indonesia. *Jurnal Kebijakan Kesehatan Indonesia*, 62-63

Prastyowati, A. (2020). Mengenal Karakteristik Virus SARS-CoV-2 Penyebab Penyakit COVID-19 Sebagai Dasar Upaya Untuk Pengembangan Obat Antivirus Dan Vaksin. *BioTrends*, 11(1), 1–10. <https://terbitan.biotek.lipi.go.id>

Quan, C., Li, C., Ma, H., & Li, Y. (2021). Immunopathogenesis of Coronavirus-Induced Acute Respiratory Distress Syndrome (ARDS): Potential Infection-. *Clinical Microbiology Reviews*, 34(October 2020), 1–27.

Ros Maria, G. A., & Raharjo, S. T. (2020). Adaptasi Kelompok Usia Produktif Saat Pandemi Covid-19 Menggunakan Metode Reality Therapy. *Jurnal Kolaborasi Resolusi Konflik*, 2(2), 142. <https://doi.org/10.24198/jkrk.v2i2.29124>

Sarwono S, Marsito M. (2015). Hubungan Penurunan Fungsi Fisik Dan Dukungan Keluarga Pada Usia Lanjut Usia Dengan Respon Psikososial Pada Usia Lanjut. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, 11 (2).

Setyanto DB, Rahajoe NN. (2014). Gambaran Jumlah Trombosit Pada Penderita Tuberkulosis. *Stiker Perintis Padang*.

Shen Ling-Kung, Yong-Hong Yang. (2020). Diagnosis dan Pengobatan Infeksi Coronavirus Pada Anak. *Jurnal Pediatri Dunia*, 16 (3), 219-221,

Siagian, L. R. D., Zubaidah, M., Rimadani, R. A., Samarinda, S., Parasitologi, L., Kedokteran, F., Mulawarman, U., Studi, P., Dokter, P., Kedokteran, F., & Mulawarman, U. (2018). Hubungan Derajat Trombositopenia Dengan Malaria Berat Pada Pasien Malaria Di Rumah Sakit. *Ilmah Manuntung*, 4(2), 162–168.

Siagian, T. H. (2020). Corona Dengan Discourse Network Analysis. *Jurnal Kebijakan Kesehatan Indonesia*, 09(02), 98–106.

Sianipar, N. B. (2014). Trombositopenia dan Berbagai Penyebabnya. *Cermin Dunia Kedokteran*, 41(6), 416–421. Trombositopenia, penyebab, diagnosis diferensial.

Sianipar Benedictus Nicholas. (2014). Trombositopenia Dan Berbagai Penyebabnya. *Cermin Dunia Kedokteran*, 41(6), 416-421.

Sukmaningrum, A. (2017). Memanfaatkan Usia Produktif Dengan Usaha Kreatif Industri Pembuatan Kaos Pada Remaja Di Gresik. *Paradigma*, 5(3), 1–6.

Susilo, A., Rumende, C. M., Pitojo, C. W., Santoso, W. D., Yulianti, M., Herikurniawan, H., Sinto, R., Singh, G., Nainggolan, L., Nelwan, E. J., Chen, L. K., Widhani, A., Wijaya, E., Wicaksana, B., Maksum, M., Annisa, F., Jasirwan, C. O. M., & Yuniastuti, E. (2020). Coronavirus Disease 2019: Tinjauan Literatur Terkini. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, 7(1), 45. <https://doi.org/10.7454/jpdi.v7i1.415>

Suyadi, Khasanah Nur Anis. (2014). Studi Jumlah Trombosit Antara Pendor Laki-laki Dan Perempuan Pada Usia Yang Berbeda Di Unit Tranfusi Darah Cabang. *Jurnal Biologi Dan Pembelajaran*, 1(1).

Vaskular, B., Mackman, N., Antoniak, S., Wolberg, A. S., Kasthuri, R., & Key, N. S. (2020). *Kelainan Koagulasi dan Trombosis pada Pasien Yang Terinfeksi SARS-CoV-2 dan Virus Pandemi Lainnya. September, 2033–2044.*

Wahjudi, M. (2020). Kontrafesi Metode Deteksi COVID-19 di Indonsia. *KELUWIH: Jurnal Kesehatan Dan Kedokteran*, 2(1),32.

Willim, H. A., Ketaren, I., & Supit, A. I. (2020). Dampak Coronavirus Disease 2019 terhadap Sistem Kardiovaskular. *E-CliniC*, 8(2), 237–245.
<https://doi.org/10.35790/ecl.v8i2.30540>

SURAT TUGAS

Nomor: 72/TGS/IL.3.AU/LPPM/F/2021

Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep
Jabatan : Kepala LPPM
Unit Kerja : LPPM Universitas Muhammadiyah Surabaya

Dengan ini menugaskan:

No	Nama	NIP/NIDN/NIM	Jabatan
1	Nur Vita Purwaningsih, S.ST.,M.Kes	0815128601	Dosen UMSurabaya
2	Dr Anik Handayani M.Kes	196406171983032004	Praktisi
3	Lukita Aggraini	20200667004	Mahasiswa UMSurabaya
4	Devi Nur Aisyah	20200667005	Mahasiswa UMSurabaya

Untuk melaksanakan Pegabdian kepada masyarakat dengan judul “Edukasi Gambaran Jumlah Trombosit Pada Pasien Yang Terinfeksi Coronavirus (Covid-19) Pada Usia Produktif Dan Lansia di RS Haji”. Pengabdian ini dilaksanakan di Program Studi D4 Teknologi Laboratorium Medis Fakultas Ilmu Kesehatan UMSurabaya pada semester tahun akademik 2021-2022.

Demikian surat tugas ini, harap menjadikan periksa dan dapat dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb

Surabaya, 18 August 2021

LPPM UMSurabaya



Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 012.05.1.1987.14.113

**Surat Kontrak Pegabdian Internal
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (LPPM)
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
Nomor: 72/SP/IL.3.AU/LPPM/F/2021**

Pada hari ini **Rabu** tanggal **Delapan Belas** bulan **Agustus** tahun **Dua Ribu Dua Puluh Satu**, kami yang bertandatangan dibawah ini :

1. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep. : Kepala LPPM UMSurabaya yang bertindak atas nama Rektor UMSurabaya dalam surat perjanjian ini disebut sebagai **PIHAK PERTAMA**;
2. Nur Vita Purwaningsih, S.ST.,M.Kes : Dosen UM Surabaya, yang selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**.

untuk bersepakat dalam pendanaan dan pelaksanaan program pengabdian:

Judul : Edukasi Gambaran Jumlah Trombosit Pada Pasien Yang Terinfeksi Coronavirus (Covid-19) Pada Usia Produktif Dan Lansia di RS Haji

Anggota : 1. Dr Anik Handayani M.Kes
2. Lukita Aggraini
3. Devi Nur Aisyah

dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut:

1. **PIHAK PERTAMA** menyetujui pendanaan dan memberikan tugas kepada **PIHAK KEDUA** untuk melaksanakan program pengabdian perguruan tinggi tahun 2021.
2. **PIHAK KEDUA** menjamin keaslian pengabdian yang diajukan dan tidak pernah mendapatkan pendanaan dari pihak lain sebelumnya.
3. **PIHAK KEDUA** bertanggungjawab secara penuh pada seluruh tahapan pelaksanaan pengabdian dan penggunaan dana hibah serta melaporkannya secara berkala kepada **PIHAK PERTAMA**.
4. **PIHAK KEDUA** berkewajiban memberikan laporan kegiatan pengabdian dari awal sampai akhir pelaksanaan pengabdian kepada LPPM selaku **PIHAK PERTAMA**.
5. **PIHAK KEDUA** berkewajiban menyelesaikan urusan pajak sesuai kebijakan yang berlaku.
6. **PIHAK PERTAMA** akan mengirimkan dana hibah penelitian internal sebesar Rp10.400.000,- (Sepuluh Juta Empat Ratus Ribu Rupiah) ke rekening ketua pelaksana pengabdian.
7. Adapun dokumen yang wajib diberikan oleh **PIHAK KEDUA** sebagai laporan pertanggung jawaban adalah:
 - a. menyerahkan Laporan Hasil pengabdian selambat-lambatnya satu minggu setelah kegiatan usai dilaksanakan
 - b. Memberikan naskah publikasi dan/atau luaran sesuai dengan ketentuan.

8. Jika dikemudian hari terjadi perselisihan yang bersumber dari perjanjian ini, maka **PIHAK PERTAMA** berhak mengambil sikap secara musyawarah.

Surat Kontrak Pengabdian ini dibuat rangkap 2 (dua) bermaterai cukup, dan ditanda tangani dengan nilai dan kekuatan yang sama.



Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep
NIK. 012.05.1.1987.14.113

Pihak Kedua



Nur Vita Purwaningsih, S.ST.,M.Kes
NIDN. 0815128601

8. Jika dikemudian hari terjadi perselisihan yang bersumber dari perjanjian ini, maka **PIHAK PERTAMA** berhak mengambil sikap secara musyawarah.

Surat Kontrak Pengabdian ini dibuat rangkap 2 (dua) bermaterai cukup, dan ditanda tangani dengan nilai dan kekuatan yang sama.

Pihak Pertama



Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep
NIK. 012.05.1.1987.14.113

Pihak Kedua



Nur Vita Purwaningsih, S.ST., M.Kes
NIDN. 0815128601

KUITANSI

Sudah terima dari : Bendahara LPPM
Uang sebesar : Sepuluh Juta Empat Ratus Ribu Rupiah(dengan huruf)
Untuk pembayaran : Pelaksanaan pengabdian dengan pendanaan Internal

Rp10.400.000,-

Surabaya, 18 August 2021

Bendahara LPPM,
Universitas Muhammadiyah Surabaya



Holy Ichda Wahyuni

Ketua Pengabdian



Nur Vita Purwaningsih, S.ST.,M.Kes