

Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal



Universitas
Bhakti Kencana

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 210/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024

Garut, 11 Desember 2024

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth.

Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)

Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

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

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

Nama : MAYA PURNAMA

NIM : 221FK06069

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami Ketua Panitia


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

NIDN. 043005890

Lampiran 2 Surat Pengantar dari Bakesbangpol



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

Nomor : 072/1122-Bakesbangpol/XII/2024

Lampiran : 1 Lembar

Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 18 Desember 2024

Kepada :

Yth. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : **072/1122-Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 18 Desember 2024, Atas Nama **MAYA PURNAMA / 221FK06069** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Dinas Kesehatan Kabupaten Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

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

Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal dari Dinas Kesehatan Kabupaten Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT

DINAS KESIHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/22663/Dinkes

Garut, 23 Desember 2024

Sifat : Biasa

Lampiran : -

Hal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana

Nomor 072/1122-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Permohonan Data Awal

Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : Maya Purnama

NPM : 221FK06069

Tujuan : Permohonan Data Awal

Lokasi/Tempat : RSUD dr. Slamet Garut

Tanggal/Observasi : 18 Desember 2024 s/d 17 Januari 2025

Bidang/Judul : Penerapan Terapi Kompres Dingin Untuk Mengurangi

Nyeri Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Fraktur Di

Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di RSUD dr. Slamet Garut Demikian
agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan

Seketaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan

Kepegawaian



Engkus Kusman, S.IP MSI

Penata Tingkat 1

NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 4 Surat Permohonan Data Awal dari UOBK RSUD dr. Slamet Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr.SLAMET GARUT
Alamat:Jl.Rumah Sakit No.12 Telp.(0262)232720 Website rsudrslamet.garutab.go.id
Email:garutrsuddislamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor:800.2.4/371/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor: 072/1152-Bakesbangpol/XII/2024, Tanggal '20 Desember 2024. Dengan ini kami sampaikan:

- a. Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan, dalam rangka Studi Pendahuluan dengan judul *"Penerapan Tareapi Kompres Dingin Pada Asuhan Keperawatan Pasien Post Op Fraktur Dengan Masalah Nyeri Akut Di RSUD dr. Slamet Garut"* yang akan dilaksanakan pada tanggal 23 Desember 2024 - 23 Januari 2025, atas nama:

Nama :Maya Purnama

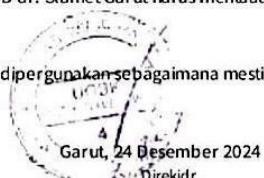
NIM :221FK06069

- b. Berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar:

| Penelitian Kesehatan | Tarif(Rp) |
|---|-----------|
| 1) Menggunakan rekam medik 1-30 | 190.000,- |
| 2) Menggunakan wawancara 1-10 responden | 350.000,- |
| 3) Menggunakan kuesioner 1-30 | 200.000,- |

- c. Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.



dr.H.Husodo Dewo Adil,SpOT (K)Spine.,FICS
NIP.196505171991031013

Tembusan Disampaikan Kepada Yth:

1. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 5 Format Pengkajian

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

- a) Identitas Pasien

Tabel 4.1 Identitas Pasien

| Identitas pasien | Pasien 1 | Pasien 2 |
|-------------------------|-----------------|-----------------|
| Nama | : | |
| TTL | : | |
| Umur | : | |
| Jenis Kelamin | : | |
| Agama | : | |
| Pendidikan | : | |
| Pekerjaan | : | |
| Status pernikahan | : | |
| Suku/Bangsa | : | |
| Tanggal masuk RS | : | |
| Tanggal pengkajian | : | |
| Tanggal/rencana operasi | : | |
| No. Medrec | : | |
| Diagnosa Medis | : | |
| Alamat | : | |

- b) Identitas Penanggung Jawab

Tabel 4.2 Identitas Penanggung Jawab

Identitas Penanggung

Jawab

| | |
|---------------|---|
| Nama | : |
| Umur | : |
| Jenis Kelamin | : |
| Pendidikan | : |

Pekerjaan :
 Hubungan dengan klien :
 Alamat :

b) Riwayat Kesehatan

Tabel 4.3 Riwayat Kesehatan

| | Riwayat Kesehatan | Pasien 1 | Pasien 2 |
|----|--|-----------------|-----------------|
| 1. | Riwayat Kesehatan Sekarang a. Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit | | |
| | b. Keluhan Utama Saat Dikaji | | |
| 2. | Riwayat Kesehatan Dahulu | | |
| 3. | Riwayat Kesehatan Keluaraga | | |

c) Pola Aktivitas Sehari-hari

Tabel 4.4 Pola Aktivitas Sehari-hari

| No | Jenis Aktivitas | Di Rumah | Di Rumah Sakit |
|-----------|---|-----------------|-----------------------|
| 1 | Nutrisi a.Makan Frekuensi Jenis porsi Keluhan b.Minum Frekuensi Jumlah | | |

| | |
|------------------|------------------|
| Jenis | |
| Keluhan | |
| 2. | Eliminasi |
| a.BAB | |
| Frekuensi | |
| Warna bau | |
| Keluhan | |
| b.BAK | |
| Frekuensi | |
| Jumlah | |
| Warna | |
| Keluhan | |
| 3. | Istirahat Tidur |
| Siang | |
| Malam | |
| Keluhan | |
| 4. | Personal Hygiene |
| a. Mandi | |
| b. Gosok gigi | |
| c. Keramas | |
| d. Gunting kuku | |
| e. Ganti pakaian | |
| 5. | Aktivitas |

d) Pemeriksaan Fisik

Tabel 4.5 Pemeriksaan Fisik

| Pemeriksaan Fisik | Pasien 1 | Pasien 2 |
|-------------------|--------------|----------|
| 1. | Keadaan Umum | |
| a.Kesadaran | | |
| b.Penampilan | | |

2. Periksaan Tanda-Tanda Vital

- a. Tekanan darah
 - b. Nadi
 - c. Respirasi
 - d. Suhu
-

3. Pemeriksaan Fisik Sistem

- a. Sistem Pernafasan
 - b. Sistem kardiovaskuler
 - c. Sistem pencernaan
 - d. Sistem Genitourinaria
 - e. Sistem Endokrin
 - f. Sistem Persyarafan
 - 1) Ekstremitas Atas
 - 2) Ekstremitas Bawah
 - i. Sistem Penglihatan
 - j. Wicara dan THT
-

e) Data Psikologis

Tabel 4.6 Data Psikologis

| Data Psikologis | Pasien 1 | Pasien 2 |
|---------------------------|-----------------|-----------------|
| 1. Status Emosi | | |
| 2. Kecemasan | | |
| 3. Pola Koping | | |
| 4. Gaya Komunikasi | | |
| 5. Konsep Diri | | |
| a. Gambaran diri | | |
| b. Ideal diri | | |
| c. Harga diri | | |
| d. Identitas diri | | |

f) Data Sosial

Tabel 4.7 Data sosial

| Data Sosial | Pasien 1 | Pasien 2 |
|-------------|----------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |

g) Data Spiritual

Tabel 4.8 Data spiritual

| Data spiritual | Pasien 1 | Pasien 2 |
|----------------|----------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |

h) Data Penunjang

1). Laboratorium

Tabel 4.9 Pemeriksaaan Laboratorium

| Tanggal | Jenis pemeriksaan | Hasil | Nilai rujukan | Satuan |
|----------|-------------------|-------|---------------|--------|
| Pasien 1 | | | | |
| Pasien 2 | | | | |

2). Radiologi

Tabel 4.10 Pemeriksaan Radiologi

| Tanggal | Jenis pemeriksaan | Hasil/Kesan |
|----------|-------------------|-------------|
| Pasien 1 | | |
| Pasien 2 | | |

i) Program dan Rencana Pengobatan

Tabel 4.11 Program dan Rencana Pengobatan

| Jenis Terapi | Dosis | Cara pemberian | Waktu |
|-----------------|-------|----------------|-------|
| Pasien 1 | | | |
| Pasien 2 | | | |

2. Analisa Data

Tabel 4.12 Analisa Data

| No | Data | Etiologi | Masalah |
|-----------------|------|----------|---------|
| Pasien 1 | | | |
| Pasien 2 | | | |

a. Diagnosa Keperwatan Berdasarkan prioritas

Tabel 4.13 Diagnosa Keperwatan Berdasarkan prioritas

| No | Diagnosa Keperawatan | Tanggal Ditemukan | Nama Perawat | Tanda Tangan |
|-----------------|----------------------|-------------------|--------------|--------------|
| Pasien 1 | | | | |
| Pasien 2 | | | | |

b. Perencanaan

Tabel 4.14 Perencanaan

| No | Diagnosa Keperawatan | Tujuan | Intervensi Tindakan | Rasional |
|-----------------|----------------------|--------|---------------------|----------|
| Pasien 1 | | | | |
| Pasien 2 | | | | |

c. Pelaksanaan

Tabel 4.15 Pelaksanaan

| No | Tanggal | Jam | DP | Tindakan | Nama&Ttd |
|-----------------|---------|-------|----|---------------------|----------|
| Pasien 1 | | | | | |
| 1. | | 09:00 | II | Tindakan: Hasil: | |
| Pasien 2 | | | | | |
| | | | | | |

d. Evaluasi

Tabel 4.16 Evaluasi

| Tanggal | DP | Evaluasi Sumatif | Nama&Ttd |
|-----------------|----|------------------|----------|
| Pasien1 | | | |
| | S | | |
| | O | | |
| | A | | |
| | P | | |
| | I | | |
| | E | | |
| | R | | |
| Pasien 2 | | | |
| | S | | |
| | O | | |
| | A | | |
| | P | | |
| | I | | |
| | E | | |
| | R | | |

Lampiran 6 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Kepada Yth, Bapak/Ibu responden

Di UOBK RSUD dr.Slamet Garut

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul " Penerapan Terapi Kompres Dingin Pada Asuhan Keperawatan Pasien *Post Op* Fraktur Dengan Nyeri Akut Di Ruang Ruby Bawah UOBK RSUD dr. Slamet Garut 2025". Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Post Op* Fraktur Dengan Nyeri Akut dengan Terapi Kompres Dingin Di UOBK RSUD dr. Slamet Garut, 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 infromasi bapak/ibu akan di jamin kerahasiaannya.

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

Garut, 27 April 2025

Responden

Peneliti

(.....) (.....)

Lampiran 7 *Informed Consent*

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)

Saya Maya Purnama adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "PENERAPAN TERAPI KOMPRES DINGIN PADA ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST OP FRAKTUR DENGAN NYERI AKUT DI RUANG RUANG RUBY BAWAH UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025" Dengan beberapa penjelasan sebagai berikut:

1. Tujuan dari penelitian ini untuk memberikan terapi non farmakologis, pasien post op frakur dengan penerapan Terapi Kompres Dingin Pada Asuhan Keperawatan Dengan Nyeri Akut Di Ruang Ruby Bawah UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025. dengan metode/ prosedur studi kasus.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena untuk menyelesaikan tugas akhir dan pasien postop fraktur. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari dengan sampel 2 pasien post op fraktur dengan nyeri akut.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti kompensasi berupa edukasi penerapan terapi Kompres Dingin pada pasien postop fraktur dengan nyeri akut.

6. Setelah selesai penelitian anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui personal dari peneliti langsung atau dalam bentuk laporan penelitian.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel yakni berupa informasi tentang kondisi Anda/pasien selama penelitian berlangsung dan juga edukasi penerapan terapi Kompres Dingin pada pasien post op fraktur dengan nyeri akut.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan tanda-tanda nyeri akut selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, data tersebut digunakan untuk penelitian dan dijamin kerahasiaanya.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan menerapkan terapi kompres dingin dengan menggunakan *ice gel pack* selama 3 hari selama 15-20 menit di lakukan 2x sehari pagi dan sore dari tindakan, intervensi/perlakuan yang diterima selama penelitian, dan tidak bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian.
11. Keuntungan yang anda peroleh pemberian edukasi penerapan terapi kompres dingin secara komprehensif, mendapatkan informasi terkait penyakit yang di derita yakni penyakit post op fraktur dengan penerapan terapi kompres dingin untuk menurunkan nyeri.

12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi pasien umumnya bagi institusi pendidikan, Rumah Sakit, keluarga dan masyarakat luastuliskan sesuai sasaran: kelompok masyarakat tertentu atau masyarakat luas mengenai penerapan terapi kompres dingin pada pasien post op fraktur.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak ada efek samping dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan terapi non farmakologis berupa kompres dingin.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan studi kasus yang bersumber dari rekam medik.
16. Anda akan diberikan informasi bila didaptkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk soft file dan hard file selama masa penelitian berlangsung dan sampai penelitian selesai.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.

21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu /subyek karena penelitian ini hanya memberikan intervensi berupa penerapan terapi kompres dingin pada asuhan keperawatan pasien post op fraktur.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan telah *Informed Consent* dari Etik UBK Garut.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini: dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan mengingatkan dan mengarahkan sehingga keamanan dan kesejahteraan subjek tetap terjaga sampai penelitian ini selesai.
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung.

29. Penelitian ini dilakukan dengan menerapkan terapi kompres dingin dengan nyeri akut dan akan di observasi pada lembar observasi.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument pengumpulan data, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument pengumpulan data, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument terapi kompres dingin, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kueisoner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini. Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : _____

Tanda : _____

Tangan _____

Terimakasih atas kesibukan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi Dengan hormat

Peneliti

(Maya Purnama)

Lampiran 8 SOP Penerapan Terapi Kompres Dingin Pada Pasien Post Op Fraktur

| | |
|-----------------------|--|
| Pengertian | Memberi rasa dingin pada daerah setempat menggunakan <i>ice gel pack</i> atau kompres dingin sehingga akan memberikan efek rasa dingin pada daerah tersebut. |
| Indikasi | Kompres dingin diindikasikan pada pasien post operasi untuk meringankan rasa sakit. |
| Kontraindikasi | 1. Pendarahan aktif 2. Cedera akut 3. Gangguan sirkulasi 4. Tumor ganas |
| Tujuan | Menurunkan intensitas nyeri, menghentikan perdarahan dan mencegah peradangan. |
| Prosedur | <p>A. Fase pra interaksi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Melakukan verifikasi program terapi2. Mencuci tangan3. Menyiapkan alat:<ul style="list-style-type: none">- Handscoon- Masker- Kain- <i>Ice gel pack</i>- Lap kerja- Bengkok <p>B. Fase orientasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Memberikan salam teapeutik, bina hubungan saling percaya dan menyapa nama klien2. Memperkenalkan diri3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan4. Menanyakan kesiapan klien <p>C. Fase kerja</p> <ol style="list-style-type: none">1. Menjaga privacy pasien2. Cuci tangan3. Mengatur pasien dalam posisi nyaman4. Melakukan pengkajian nyeri5. Melakukan pemeriksaan TTV6. Meletakkan <i>ice gel pack</i> pada handuk dan letakkan pada area yang nyeri di hari ke-2 post op fraktur durasi 15-20 menit |

dilakukan 2x sehari pada pagi dan sore hari selama 3 hari berturut-turut (Wahyuni, 2024).

7. Kaji keadaan kulit setiap 5 menit terhadap nyeri, mati rasa, dan suhu tubuh.
8. Angkat *ice gel pack* bila sudah selesai
9. Memantau respon pasien
10. Merapikan pasien

D. Fase terminasi

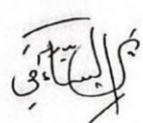
1. Melakukan evaluasi skala nyeri, TTV dan respon pasien selama tindakan dilakukan.
2. Berpamitan dengan pasien
3. Mencuci tangan
4. Kontrak waktu

E. Dokumentasi

1. Catat waktu pelaksanaan Tindakan
2. Catat respon pasien
3. Dokumentasikan tindakan berupa foto pada saat melakukan intervensi
4. Paraf dan nama perawat juga

| | |
|------------------|--|
| Referensi | (Ignatavicius, 2020); (Amalia & Asnindari, 2024); (Amalia & Asnindari, 2024) |
|------------------|--|

Pembimbing I



Yani annisa F.B, S.Kep.,Ners.,M.Kep

NIDN. 0401088903

Pembimbing II



Ns. Iman nurjaman,M.Kep

NIDN. 418099005

Lampiran 9 Satuan Acara Penyuluhan

SATUAN ACARA PENYULUHAN PENERAPAN TERAPI KOMPRES

DINGIN PADA PASIEN *POST OP* FRAKTUR

Topik : Pendidikan Kesehatan Tentang Pemberian Terapi Kompres Dingin

Pada Pasien *Post Op* Fraktur

Sasaran : Pasien *Post Op* Fraktur

Tempat : Ruang Ruby Bawah UOBK RSUD dr. Slamet Garut

Hari/tanggal :

Waktu : 35 menit

A. Tujuan intruksional umum (TIU)

Setelah dilakukan penyuluhan pendidikan kesehatan selama 35 menit diharapkan pasien mengetahui tentang manfaat kompres dingin pada pasien *post op* fraktur untuk meringankan rasa sakit.

B. Tujuan intruksional khusus (TIK)

Setelah diberikan pendidikan kesehatan selama 35 menit diharapkan keluarga pasien mampu:

1. Menjelaskan pengertian terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.
2. Menjelaskan indikasi terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.
3. Menjelaskan kontraindikasi terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.
4. Menjelaskan mekanisme terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.
5. Menjelaskan alat dan bahan pemberian terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.

6. Menjelaskan tata cara pemberian terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.

C. Materi

1. Pengertian terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.
2. Indikasi terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.
3. Kontraindikasi terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.
4. Mekanisme terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.
5. Alat dan bahan pemberian terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.
6. Tata cara pemberian terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.

D. Metode

1. Tanya jawab

E. Media

1. Leaflet

F. Kegiatan penyuluhan

| No | Waktu | Kegiatan Penyuluhan | Kegiatan Peserta | Media |
|----|---------|---|---|---------|
| 1 | 5 menit | Pembukaan: <ol style="list-style-type: none">a. Membuka atau memulai kegiatan dengan mengucapkan salam.b. Memperkenalkan diri.c. Menjelaskan tujuan dari penyuluhan.d. Kontrak waktu dan tempat. | <ol style="list-style-type: none">a. Menjawab salam.b. Mendengarkan.c. Mendengarkan.d. Menyepakati waktu dan tempat. | Leaflet |

| | | | | |
|---|----------|--|---|---------|
| 2 | 10 menit | <p>Pelaksanaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> Pengertian terapi kompres dingin pada pasien <i>post op</i> fraktur. Indikasi terapi kompres dingin pada pasien <i>post op</i> fraktur. Kontraindikasi terapi kompres dingin pada pasien <i>post op</i> fraktur. Mekanisme terapi kompres dingin pada pasien <i>post op</i> fraktur. Alat dan bahan pemberian terapi kompres dingin pada pasien <i>post op</i> fraktur. Tata cara pemberian terapi kompres dingin pada pasien <i>post op</i> fraktur. | <ol style="list-style-type: none"> Memperhatikan dan mendengarkan. Bertanya yang belum jelas atau yang ingin diketahui | Leaflet |
| 3 | 5 menit | <p>Terminasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> Melakukan evaluasi. Menyimpulkan. Mengucapkan terima kasih atas peran sertanya. Mengucapkan salam penutup | <ol style="list-style-type: none"> Menjawab sesuai pertanyaan yang diajukan. Mendengarkan. Mendengarkan. Menjawab salam | Leaflet |

G. Evaluasi

1. Evaluasi struktur

- a. Menyiapkan SAP : SAP tersedia
- b. Menyiapkan tempat : tempat nyaman
- c. Menyiapkan media : media tersedia
- d. Sasaran penyuluhan : keluarga pasien

2. Evaluasi proses

- a. Sasaran mengikuti kegiatan penyuluhan dari awal sampai akhir.
- b. Sasaran memperhatikan dan mendengarkan.
- c. Sasaran antusias terhadap materi penyuluhan.
- d. Sasaran aktif bertanya.

3. Evaluasi hasil

Diharapkan persentase keberhasilan penyuluhan ini sebesar 80% - 100% dibuktikan melalui:

- a. Kemampuan penerima manfaat menyebutkan pengertian terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.
- b. Kemampuan penerima manfaat menyebutkan indikasi terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.
- c. Kemampuan penerima manfaat menyebutkan kontraindikasi terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.
- d. Kemampuan penerima manfaat menyebutkan mekanisme terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.

- e. Kemampuan penerima manfaat menyebutkan alat dan bahan pemberian terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.
- f. Kemampuan penerima manfaat menyebutkan tata cara pemberian terapi kompres dingin pada pasien *post op* fraktur.

Lampiran Materi Pendidikan Kesehatan Tentang Penerapan

Terapi Kompres Dingin Pada Pasien *Post Op* Fraktur

A. Pengertian

Kompres dingin adalah memberi rasa dingin pada daerah setempat menggunakan *ice gel pack*, sehingga akan memberikan efek rasa dingin pada daerah yang dikompres.

B. Indikasi Terapi Kompres Dingin

Kompres dingin diindikasikan pada pasien post operasi untuk meringankan rasa sakit. Kompres dingin menurunkan prostaglandin yang meningkatkan sensitivitas reseptor rasa sakit dan zat-zat lain pada tempat luka dengan menghambat proses inflamasi. Selain itu, kompres dingin juga bisa mengurangi pembengkakan dan peradangan.

C. Kontraindikasi Terapi Kompres Dingin

1. Pendarahan aktif
2. Cedera akut
3. Gangguan sirkulasi
4. Tumor ganas

D. Mekanisme Terapi Kompres Dingin

Kompres dingin dapat meredakan nyeri dikarenakan kompres dingin dapat mengurangi aliran darah ke suatu bagian dan mengurangi perdarahan edema menimbulkan efek yang diperkirakan analgetik dengan memperlambat kecepatan hantaran saraf sehingga impuls nyeri yang mencapai otak lebih sedikit. Kompres dingin sebagian dapat mengurangi aliran darah dan mengurangi perdarahan edema, sehingga dapat menghilangkan rasa sakit. Diperkirakan memiliki efek analgesik dengan memperlambat konduksi saraf, lebih sedikit impuls nyeri yang mencapai otak.

E. Alat Dan Bahan Penerapan Terapi Kompres Dingin

1. Kain
2. Ice gel pack
3. Lap
4. Perlak atau pengalas

F. Tata Cara Penerapan Terapi Kompres Dingin

1. Meletakan pengalas atau perlak dibawah daerah yang akan dikompres.
2. Meletakkan *ice gel pack* pada handuk dan letakkan pada area yang nyeri di hari ke-2 post op fraktur durasi 15-20 menit dilakukan 2x sehari pada pagi dan sore hari selama 3 hari berturut-turut.
3. Kaji keadaan kulit setiap 5 menit terhadap nyeri, mati rasa, dan suhu tubuh.
4. Angkat *ice gel pack* bila sudah selesai.

Lampiran 10 Leaflet Pemberian Terapi Kompres Dingin Pada Pasien Post Op Fraktur

PERLU DIKETAHUI !!!

Indikasi

Kompres dingin diindikasikan pada pasien post operasi untuk meringankan rasa sakit. Kompres dingin menurunkan prostaglandin yang meningkatkan sensitivitas reseptor rasa sakit dan zat-zat lain pada tempat luka dengan menghambat proses inflamasi. Selain itu, kompres dingin juga bisa mengurangi pembengkakkan dan peradangan.

Kontra Indikasi

- Pendarahan aktif
- Cedera akut
- Gangguan sirkulasi
- Tumor ganas

DEFINISI

Kompres dingin adalah memberi rasa dingin pada daerah setempat menggunakan ice gel pack, sehingga akan memberikan efek rasa dingin pada daerah yang dikompres.

TERAPI KOMPRES DINGIN PADA PASIEN POST OP FRAKTUR



PROGRAMD-III
KEPERAWATAN GARUT
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS BHAKTI
KENCANA
2025

MAYA PURNAMA
221FK06069

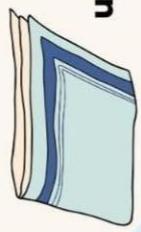
Kenapa Kompres Dingin Bisa Mengurangi Nyeri?



Kompres dingin dapat meredakan nyeri dikarenakan kompres dingin dapat mengurangi aliran darah ke suatu bagian dan mengurangi perdarahan edema menimbulkan efek yang diperkirakan analgetik dengan memperlambat kecepatan hantaran saraf sehingga impuls nyeri yang mencapai otak lebih sedikit. Kompres dingin sebagian dapat mengurangi

ALAT & BAHAN

1. Kain



2. Ice gel pack



3. Lap



4. Perlak atau pengalas

TATA CARA PEMBERIAN

1. Meletakan pengalas atau perlak dibawah daerah yang akan dikompres.

2. Meletakkan ice gel pack pada handuk dan letakkan pada area yang nyeri **di hari ke-2 post op** fraktur durasi **15-20 menit** dilakukan **2x**

sehari pada pagi dan sore hari selama 3 hari

berturut-turut.

3. Kaji keadaan kulit setiap **5 menit** terhadap nyeri, mati rasa, dan suhu tubuh.

4. Angkat ice gel pack bila sudah selesai.



Lampiran 11 Skala Nyeri *Numeric Rating Scale*



Keterangan :

Berikut ini jenis-jenis skala nyeri berdasarkan nilai angka yaitu:

- Skala 0: Tidak nyeri
- Skala 1: Nyeri sangat ringan
- Skala 2: Nyeri ringan. Ada sensasi seperti dicubit, namun tidak begitu sakit
- Skala 3: Nyeri sudah mulai berasa, namun masih bisa ditoleransi.
- Skala 4: Nyeri cukup mengganggu (Contoh: nyeri sakit gigi)
- Skala 5: Nyeri benar-benar mengganggu dan tidak bisa didiamkan dalam waktu lama
- Skala 6: Nyeri sudah sampai tahap mengganggu indra, terutama indra penglihatan
- Skala 7: Nyeri sudah tidak bisa melakukan aktivitas
- Skala 8: Nyeri mengakibatkan tidak mampu berfikir jernih, bahkan terjadi perubahan perilaku
- Skala 9: Nyeri mengakibatkan menjerit-jerit dan mengakibatkan cara apapun untuk menyembuhkan nyeri
- Skala 10: Nyeri berada di tahap yang paling parah dan dapat menyebabkan tidak sadarkan diri.

Lampiran 12 Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :

Nama Pasien :

Nama Mahasiswa :

| No | Tanggal | Jam | Implementasi | Paraf Pasien | Paraf Perawat |
|----|---------|-----|--------------|--------------|---------------|
| | | | | | |

Lampiran 13 Catatan Bimbingan Dosen Utama

 Universitas
Bhakti Kencana

bsi
Bsi 2020
P-2020
GARANSI
KEMERDEKAAN
BERPIKIR
BERAKSI
BERKARYA

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Maya Purnama
NIM : 22142006069
Judul Proposal : "Penerapan Terapi Kompre Saringan Pada Asuhan Keperawatan pasien Post OP Fraktur Dengan Nyeri Akut Di Ruang Margan At"
Nama Pembimbing : Yani Annisa Fauziah Bastian S.Kep., Mers., M.Kep

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|-----------------------|---|------------------|
| 1. | Jumat, 03/jan 2025 | 1. Cari data WTTO, Riset dan referensi yg terbaru tentang fraktur. Global -> Indo -> Jabor -> garut & Ranap b. orthopedi. 2. Jutipoint masalah? 3. Perbaiki typos kesalahan 4. Daftar pustaka. 5. Urutan Bab 1 ? pondokulan - lhet di bulan produksi. | ✓ |
| 2. | Rabu, 15/feb 2025 | 1. lanjut ke bab 2 | ✓ |
| 3. | Jumat, 7/mar 2025 | 1. perbaiki penulisan daftar pustaka 2. lanjut Bab 3 | ✓ |

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Keb. Garut 44151
(0262) 2248380 - 2600993
e-mail : mbiakmaliut@bku.ac.id

CATATAN BIMBINGAN

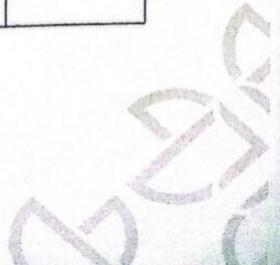
Nama Mahasiswa : Maya purnama
 NIM : 221fk06069
 Judul Proposal : "Penerapan Terapi Kompres Dingin pada Asuhara Keperawatan
pasien Post op Fraktur dengan Nyeri Akut di Ruang Marjan Atas"
 Nama Pembimbing : "Psud dr. Slamet Garut"
 Yani Annisa Fauziah Bastian S.Kep., M.Kep

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|------------------------|--|---|
| 9 | Senin 14/April 2023 | <p>1. Kata pengantar 2. Lengkap Lampiran</p> <p><u>BAB II</u></p> <p>1. Perbaiki pathway 2. Manifes 3. konsep perenatakan nyeri 4. VAS di hapus 5. perangkasan sesuaikan dengan BMB 6. Perbaiki sop 7. Analisa Data 8. intervensi font huruf dan lengkap</p> <p><u>BAB III</u></p> <p>1. kriteria inklusi 2. perbaiki Definisi operasional 3. Lokasi dan waktu</p> <p>Daftar pustaka</p> |  |

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Mayo Purnama
NIM : 201fk0606
Judul Proposal : penerapan terapi kompres dingin pada asuhan keperawatan pasien post op fraktur dengan nyeri akut di ruang margin atas
Nama Pembimbing : Yani Rido dr. Slamet Garut
Annisa Fauziah Bastian S.Kep., M.Kep.

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|-----------------|--|------------------|
| 8. | Jumat /28-04/25 | 1. Lengkap lampiran 2. Mekanisme kompres dingin → nyeri 3. Perbaiki daftar pustaka 4. ACC Sidang proposal. 5. Buat PPT & pelajaran draft | ✓ |



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Maya Purnama
NIM : 221f1K0609
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : Yani Annisa F.B. S.Kep. M.Kep

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|----------------------|--------------------|---|
| | Rabu, 28 Mei 2023 | - Aec penelitian |  |

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Maya
 NIM : 2214106069
 Judul Proposal : PENERAPAN TERAPI KOMPRES DINGIN PADA ASUTIAS KEPERAWATAN
 PASIEN POST OP REAKTIF DENGAN NYERI AKUT DI RUANG RUMIBAWAH
 Nama Pembimbing : Yani Annisa, S.B.S.Kep., Nur. M.Kep

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|-----------------------|--|---|
| | Sabtu, 26/07 2025 | <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki typo proposal → sidang kti - Tek kembali titik tangga - Intervensi berisi O-T-E-K - Lengkap kolaborasi di intervent dan kolaborasi |  |
| | Senin, 28/07 2025 | <ul style="list-style-type: none"> - Pembahasan dilanjut lagi - Mulai persiapan abstrak - Bab 5 |  |
| | Selasa, 29/07 2025 | <ul style="list-style-type: none"> - ACC sidang kti - Lengkap lampiran - lampiran - Persiapan PPT |  |

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Maya purnama
NIM : 2215K06069
Judul Proposal : PENERAPAN TERAPI KOMPRES DINKIN PADA ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST OP FRAKTUR DENGAN NYERI AKUT
Nama Pembimbing : Yuni Annisa F.B S.Kep.,Ners.,M.Kep

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------------|---|---|
| | 18/9-2025 Kamis | <ul style="list-style-type: none">- Sepuaskan dengan saran pengaji- lengkap lampiran- acc pengajuan |  |



Lampiran 14 Catatan Bimbingan Dosen Serta

Universitas Bhakti Kencana

bsi

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|----------------------|---|---|
| 1. | Sabtu 25/feb 2025 | <ul style="list-style-type: none">- Lengkapi cover ada 2- perbaiki tabel- perbaiki jarak dan spasi- perbaiki tuguhan thurus- perbaiki daftar pustaka- lanjut bab II |  Ns. Iman Nurjaman. M.Kep |
| 2 | Sabtu 22/mar 2025 | <ul style="list-style-type: none">- perbaiki penulisan cover- proposal karya tulis ilmiah lengkapi- cover ada 2- perasetujuan- kata pengantar- Daftar isi- Daftar lampiran- lanjut Bab 3 |  Ns. Iman Nurjaman. M.Kep |

CATATAN BIMBINGAN

lahaasiswa : Mayo Purnama

: 2215K06069

oposal : Penerapan terapi kompres dingin pada asuhan keperawatan
embimbing : pasien post op fraktur dengan nyeri akut di ruang margin atau
embimbing : Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

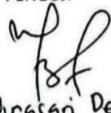
| Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----------------|---|--------------------------|
| Senin 29/09/15 | - Acc lanjutkan sidang proposal Lengkap lampiran Surat : kesbangpol, Dinkes, KSPD - spu pembimbing (ttd pembimbing) - Lembar edukasi kompres dingin | Ns. Iman Nurjaman, M.Kep |
| 30/9/2015 | Stapler 4 lidi Ppt wak 12 side sidang proposal | Ns. Iman Nurjaman, M.Kep |

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Maya Purnama
NIM : 2214KU0669
Judul Proposal : PENELITIAN TERAPI KOMPRES DIGITAL PADA ASUTAN KEPERAWATAN
Nama Pembimbing : Ns. Iman Nurjaman M.Kep

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|---|---|
| | | <ul style="list-style-type: none">- perbaikan pembahasan- Acc penelitian |  Ns. Iman Nurjaman M.Kep |
| | | <ul style="list-style-type: none">- perbaikan pembahasan- Buat abstrak- Lengkapi lampiran - lampiran- Acc Sidang Akhir |  Ns. Iman Nurjaman M.Kep |

Lampiran 15 Lembar perbaikan seminar proposal penguji I dan II

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|----------------|--------------|--|-----|------------|--|-----------|--|--|-------------|-----------|--|
|  <p>Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University</p> | | Universitas Bhakti Kencana Garut Jl. Pembangunan No.112 (0262) 2248380 - 2800993 | | | | | | | | | | | | |
| LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="0"> <tr> <td>Nama Mahasiswa</td> <td colspan="2">Maya Purnama</td> </tr> <tr> <td>NIM</td> <td colspan="2">221PK06069</td> </tr> <tr> <td>Judul KTI</td> <td colspan="2">Penerapan Terapi Kompres Dingin Pada Askep Pasien Post Operasi Fraktur Dengan Nyeri Akut</td> </tr> <tr> <td>Waktu Ujian</td> <td colspan="2">14.00 WIB</td> </tr> </table> | | | Nama Mahasiswa | Maya Purnama | | NIM | 221PK06069 | | Judul KTI | Penerapan Terapi Kompres Dingin Pada Askep Pasien Post Operasi Fraktur Dengan Nyeri Akut | | Waktu Ujian | 14.00 WIB | |
| Nama Mahasiswa | Maya Purnama | | | | | | | | | | | | | |
| NIM | 221PK06069 | | | | | | | | | | | | | |
| Judul KTI | Penerapan Terapi Kompres Dingin Pada Askep Pasien Post Operasi Fraktur Dengan Nyeri Akut | | | | | | | | | | | | | |
| Waktu Ujian | 14.00 WIB | | | | | | | | | | | | | |
| NO | SARAN PENGUJI | TTD | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Penulisan sesuaikan dengan ejaan |  | | | | | | | | | | | | |
| 2. | BAB I: - Data perbandingan lengkap - Kurangi konsep / teori, sinkronisasi antarparagraf - Justifikasi pemilihan tempat, terapi, responden perjelas - Penatalaksanaan terapi perjelas - Hasil jurnal terdahulu perjelas - Hasil studen & peran perawat perjelas - Tujuan & manfaat perbaiki | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | BAB II: - Gambar terkait diperjelas - Konsep penyakit: patof & pathway diperbaiki, penatalaksanaan perjelas - Konsep terapi: kelebihan & kekurangan, waktu & durasi, gambar, SOP perbaiki - Konsep askep: implementasi & evaluasi sesuaikan |  | | | | | | | | | | | | |
| 4. | BAB III: - Rancangan penelitian perjelas - DO lengkap - Pengumpulan data & instrumen lengkap - Belum ada tahapan penelitian - Pengolahan data kaitkan askep | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Dapat perbaiki | Garut, 7 Mei 20.25 PENGUJI  (Ns. Winasari Dewi, M.Kg. | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Lampiran lengkap & perbaiki | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Perbaikan lain cpl & draft | | | | | | | | | | | | | |

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : MAYA MULYANA
 NIM : 221 PK 06065
 Judul KTI : Penanganan terhadap kompres dingin pada pasien
pasien post op Fraktur lengan
 Waktu Ujian : 14 m

| NO | SARAN PENGUJI | TTD |
|----|--|------------------|
| 1 | Letar selanjutnya dituliskan data dan dokumentasi permasalahan perbedaan kasus batan dan kabupaten provinsi antara ruangan. | ✓ |
| 2 | Tigra pustaka. BNB | ✓ |
| 3 | a. SOP nya diperjelas / Cara kompres dingin b. Zona 2 Fraktur diperjelas, penulisan lebih paduan BNB Penulisan diperbaiki c. Tahapan penulisan d. Istrumen gitar lapis. | ✓ ✓ ✓ ✓ |

Garut, 7 Mei 20.25.

PENGUJI

Ade Nurwati



Lampiran 16 Lembar Perbaikan Sidang Akhir Penguji I dan II



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa

Maya Purnama

NIM

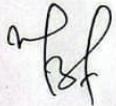
221FK06069

Judul KTI

Penerapan Terapi Kompres Dingin Pada Astek Pasten Post OP Fraktur Dengan Nyeri Akut Di Ruby Bawah

Waktu Ujian

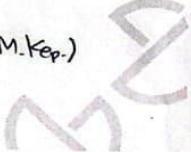
14.30 WIB

| NO | SARAN PENGUJI | TTD |
|-----|---|---|
| 1. | Perbaiki penulisan, kata pengantar dll perbaiki |  |
| 2. | Perbaiki abstrak B.Ind & B.Eng |  |
| 3. | BAB I : Sudah dikonsultasi sesuai saran | |
| 4. | BAB II: Sudah dikonsultasi sesuai saran | |
| 5. | BAB III: Waktu penelitian sesuaikan | |
| 6. | BAB IV: <ul style="list-style-type: none"> - pengajian & pemfis lengkap - analisa data lengkap sesuai data yg ada, konsisten - Dx Kep sesuaikan kembali - Implementasi & evaluasi sesuaikan & lengkap yg tindakan yg telah dilakukan - pembahasan pendalam lagi, bandingkan hasil dengan teori, bahas yg setiap Dx Kep |  |
| 7. | BAB V: <ul style="list-style-type: none"> - Kesimpulan perbaiki - Saran sesuaikan |  |
| 8. | Perbaiki daftar pustaka | |
| 9. | Cek lg lampiran | |
| 10. | Perbaikan lain cek & drft | |

Garut, 1 Agustus 2025

PENGUJI

(Ns. Winasari Dewi, M.Kep.)





LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Mayra Nurramu
NIM : 221 FK 06069
Judul KTI : PENERAPAN TERAPI KOMPLEKS DINGIN PADA ASU
(KEPERAWATAN PASIEN PORT OF FRAKTUR DENGAN
DI RUMAH DIBY QAWAN
Waktu Ujian :

| NO | SARAN PENGUJI | TTD |
|----|---|-----|
| 1 | Penulisan dari Bab I & II Lihat panduan penulisan | f |
| 2 | Bab II. penelitian sudah dilakukan dan sudah ada hasil, kata-kata seperti "akan" di proposal dihilangkan. | f |
| 3 | <ul style="list-style-type: none"> - Kata pengantar, Daftar Isi di upgrade - Bukan proposal lagi - Daftar Isi himerik abstrak | f |
| 4 | Kesimpulan | f |
| 5. | <ul style="list-style-type: none"> - Hasil dari tujuan umum dan khusus - Kriteria inklusi eksklusi harus sejai dengan objek yang kita tuju. (Objek berdasarkan inklusi) | f |

Garut 1 - 08 - 20.25

.....
PENGUJI

J. New

(.....Ade Nugraha.....)

2

Lampiran 17 Lembar persetujuan perbaikan sidang

LEMBAR PERSETUJUAN

PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL

JUDUL : PENERAPAN TERAPI KOMPRES DINGIN PADA ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN *POST OP* FRAKTUR DENGAN NYERI AKUT DI RUANG MARJAN ATAS RSUD dr.SLAMET GARUT

NAMA : MAYA PURNAMA

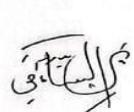
NIM : 221FK06069

Menyatakan bahwa nama diatas telah melaksanakan perbaikan
seminar proposal

Garut, Mei 2025

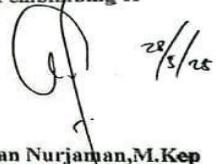
Mengetahui

Pembimbing I



Yani Annisa F.B,S.Kep.,Ners.,M.Kep

Pembimbing II



Ns. Iman Nurjaman,M.Kep

Pengaji I



Ns. Winasari Dewi,M.Kep

Pengaji II



Ade Nugraha,S.Kep.,Ners.,M.Si

Lampiran 18 Surat Lolos Uji Etik



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

No : 054/KEPK_UBK_GRT/06/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 08 Juni 2025

Kepada Yth.
Direktur RSUD dr. Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/l dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/l kami dibawah ini :

Nama : Maya Purnama
NIM : 221FK06069
Judul KTI : PENERAPAN TERAPI KOMPRES DINGIN PADA ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST OP FRAKTUR DENGAN NYERI AKUT DI RUANG RUBY BAWAH UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025
Kesimpulan : LOLOS UJI ETIK untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan sembagaimana mestinya.
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si.
NIDN : 0424088404

LOLOS UJI ETIK

Lampiran 19 Surat ijin penelitian dari Bakesbangpol



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

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 072/0491-Bakesbangpol/V/2025

a. Dasar

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Memperhatikan :

Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 542/03.FKP.LPPM-K.GRT/IV/2025 Tanggal 02 Mei 2025

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : MAYA PURNAMA/ 221FK06069
2. Alamat : Kp. Cikanyere RT/RW 001/004 Des. Awassagara Kec. Cikelet Kab. Garut
3. Tujuan : Penelitian
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Penelitian/ Lama Penelitian : 07 Mei 2025 s/d 07 Agustus 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Penelitian : Penerapan Terapi Kompres Dingin Pada Asuhan Keperawatan Pasien Post Op Fraktur Dengan Nyeri Akut di Ruang Ruby Bawah RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

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

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Tembusan, disampaikan kepada:

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

Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Lampiran 20 Surat ijin penelitian dari Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
D I N A S K E S E H A T A N

jl. proklamasi no.7, jayaraga, kec. tarogong kidul, kabupaten garut, jawa barat
44151 web : <https://dinkes.garutkab.go.id> E-mail dinkesgarut1@gmail.com

Nomor : 800.1.11.8/6905/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Penelitian

Garut, 05 Mei 2025

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr.Slamet Garut
di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Nomor
072/0491-Bakesbangpol/V/2025 Perihal Penelitian Penerapan Terapi Kompres
Dingin Pada Asuhan Keperawatan Asuhan Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan
dan Memberikan Izin kepada :

Nama : Maya purnama
NPM/NIM/NIDN : 221FK06069

Untuk Melaksanakan Permohonan Penelitian UOBK RSUD dr.Slamet Garut
Demikian agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan

Seketaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan

KEPEGAWAIAN
PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESIHATAN
ENGKUS-KUSMAN,S.IP MSI
Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 21 Surat ijin penelitian dari Rumah Sakit UOBK RSUD dr. Slamet Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudrslamet.garutkab.go.id
Email garutrsudrslamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor :800.2.4/103/UOBK/RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/0491-Bakesbangpil/V/2025, Tanggal 07 Mei 2025. Dengan ini kami sampaikan :

- Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan, dalam rangka Penelitian dengan judul "*Penerapan Penerapan Terapi Kmpres Dingin Pada Asuhan Keperawatan Pasion Post Op Fraktur Dengan Nyeri Akut Di Ruang Ruby Bawah RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025*" yang akan dilaksanakan pada tanggal 07 Mei - 07 Agustus atas nama:

Nama : Stayu purnama

NIM : 221FK06069

- Berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar :

| Penelitian Kesehatan | Tarif (Rp) |
|---|------------|
| 1) Menggunakan rekam medik 1-30 | 190.000,- |
| 2) Menggunakan wawancara 1-10 responden | 350.000,- |
| 3) Menggunakan kuesioner 1-30 | 200.000,- |

- Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus mematuhi semua peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapan terima kasih.

Garut, 07 Mei 2025
a.n. Direktur
Wakil Direktur
Pendidikan dan Pengembangan Mutu,



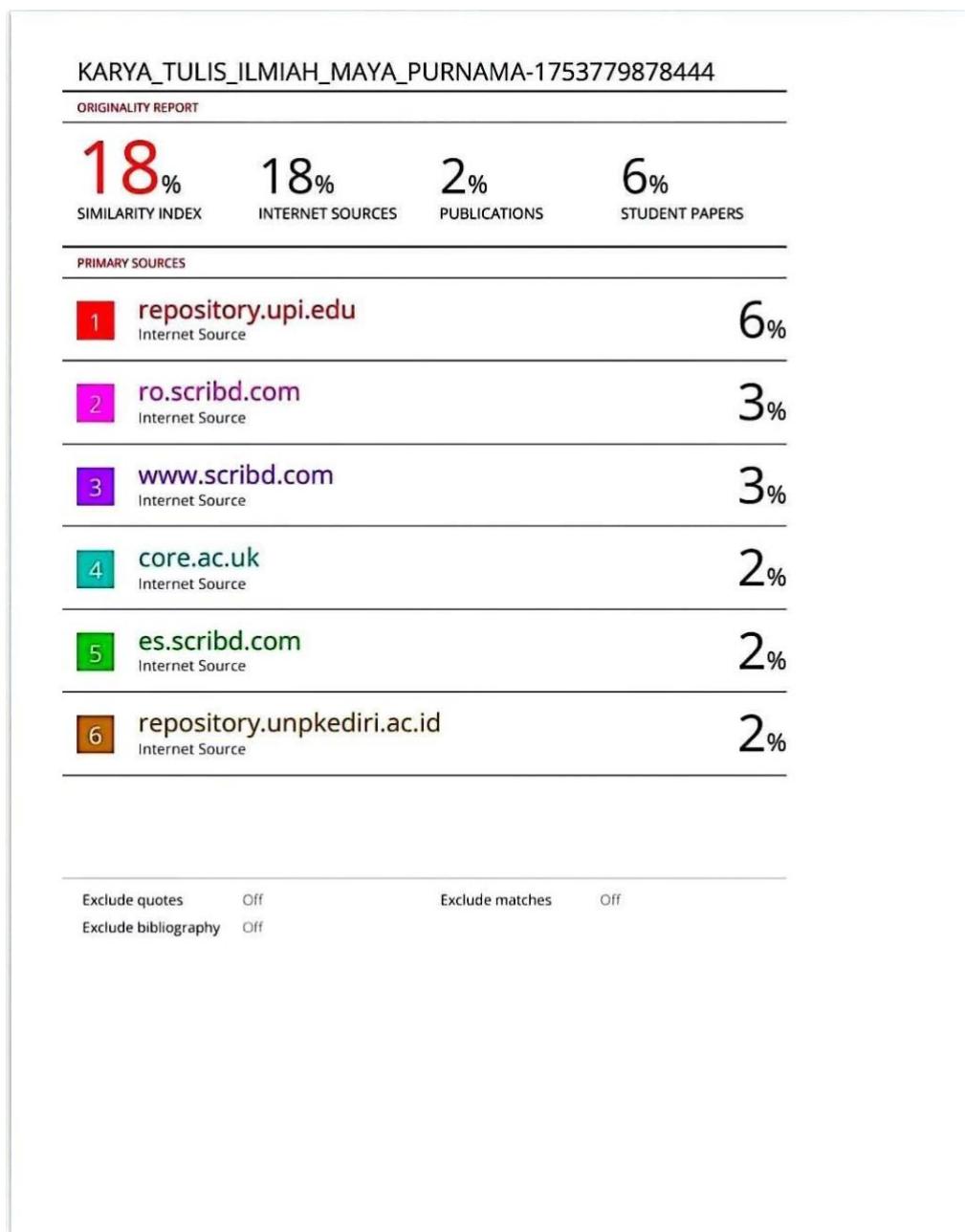
Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

- Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
- Wadir Pelayanan dan Keperawatan
- Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 22 Dokumentasi Penelitian Pasien I dan II



Lampiran 23 Cek plagiarisme



Lampiran 24 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



| | | |
|----------------------|---|------------------------------|
| Nama | : | Maya Purnama |
| NIM | : | 221FK06069 |
| Tempat Tanggal Lahir | : | Garut, 27 Oktober 2004 |
| Alamat | : | KP, Cikanyere Ds, Awassagara |

Pendidikan

1. TK Fathul Ulum : 2009 - 2010
2. SDN Awassagara 1 : 2010 - 2016
3. SMP IT Miftahul Huda : 2016 - 2019
4. SMA YABAFA Pakenjeng : 2019 - 2022
5. Universitas Bhakti Kencana : 2022 - 2025