

Lampiran 1 Lembar studi pendahuluan dan permohonan data awal Bakesbangpol



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

No : 266/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 12 Desember 2024

KepadaYth.
Dinas Kesehatan Kab.Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

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

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

Nama : ANIDA SALMA
NIM : 221FK06050

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. 0430058904



No : 264/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 12 Desember 2024

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

Assalamualaikumwr.wb.

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

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

Nama : ANIDA SALMA
NIM : 221FK06050

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. 0430058904

Lampiran 2 Lembar studi pendahuluan dan permohonan data awal Dinkes



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

No : 265/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 12 Desember 2024

KepadaYth.
Dinas Kesehatan Kab.Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

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

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

Nama : ANIDA SALMA
NIM : 221FK06050

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. 0430058904

Lampiran 3 Balasan permohonan data awal Bakesbangpol



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

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/1053-Bakesbangpol/XII/2024

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 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 Kementrian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 264/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 12 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : ANIDA SALMA/ 221FK06050
2. Alamat : Kp.Cisanca RT/RW 003/001 Kel/Desa Mekarwangi
Kec.Tarogong Kaler Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : Dinas Kesehatan Kabupaten Garut
5. Tanggal Permohonan : 16 Desember 2024 s/d 31 Januari 2025
Data Awal/ Lama
Permohonan Data Awal
6. Bidang/ Status/ : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Praktur dengan
Judul Permohonan Data Masalah Gangguan Citra Tubuh
Awal
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani,S.Kep.,Ners.,M.Kep
8. Anggota : -

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

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 UBK Garut;
3. Arsip.

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian Bakesbangpol



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

Nomor : 072/1053-Bakesbangpol/XII/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 13 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 : **072/1053-Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 13 Desember 2024, Atas Nama **ANIDA SALMA / 221FK06050** 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 ucapkan 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 UBK Garut;
3. Arsip.

Lampiran 5 Surat Izin Penelitian Dari kampus



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

No : 655/03.FKP.LPPM-K.GRT/VII/2025
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 22 Juli 2025

KepadaYth.
UOBK RSUD dr.Slamet Garut
Di Garut

Assalamualaikumwr.wb.

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

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

Nama : Anida Salma
NIM : 221FK06050

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. 0430058904

Lampiran 6 Format Asuhan Keperawatan

FORMAT ASKEP

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

a) Identitas Klien

Identitas pasien	Pasien 1	Pasien 2
Nama :		
TTL :		
Jenis Kelamin :		
Agama :		
Pendidikan :		
Pekerjaan :		
Status Pernikahan :		
Suku/Bangsa :		
Tanggal masuk RS :	jam	jam
Tanggal pengkajian :	jam	jam
Tangga/rencana operasi :	jam	jam
No .medrec :		
Diagnosa medis :		
Alamat :		

b) Identitas Penanggung Jawab

Nama :	
Umur :	
Jenis Kelamin :	

Pendidikan :

Pekerjaan :

Hubungan dengan klien :

Pasien 1

Pasien 2

Alamat :

c) Riwayat kesehatan

Riwayat kesehatan

Pasien 1

Pasien 2

Riwayat kesehatan sekarang

a. Keluhan utama saat masuk RS

b. Keluhan utama saat dikaji

c. Riwayat kesehatan dahulu

d. Riwayat kesehatan keluarga

d) Pola aktivitas sehari-hari

No.	Jenis aktivitas	Di rumah	Di RS
1.	Nutrisi a. Makanan frekuensi porsi keluhan b. Minum frekuensi jumlah jenis Keluhan	Pasien 1	Pasien 2
2.	Eliminasi a. BAB Frekuensi Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi Jumlah Warna Bau		

	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		

Pemeriksaan fisik	Pasien 1	Pasien 2
1. Keluaha utama		
a. Kesadaran		
b. Penampilan		
2. Pemeriksaan Tanda-tanda Vital		
a. Tekanan darah		
b. Nadi		
c. Respirasi		
d. Suhu		
3. Pemeriksaan fisik persistem		
a. Sistem pernafasan		
b. Sistem kardiovaskuler		
c. Sistem pencernaan		
d. Sistem genitourinaria		
e. Sistem endokrin		
f. Sistem persyarafan		
g.		

1. Test fungsi cerebral
2. Test fungsi nervus (cranialis)
- h. Sistem integument
- i. Sistem muskuloskeletal
1. Eksternitas atas
2. Eksternitas bawah
- j. Sistem penglihatan
- k. Wicara dan THT

f) Data Psikologis

Data Psikologis	Pasien 1	Pasien 2
<hr/>		
1. Status emosi		
2. Kecemasan		
3. Pola koping		
4. Gaya komunikasi		
5. Konsep diri		
a. Gambaran diri		
b. Ideal diri		
c. Harga diri		
d. Kualitas diri		
a) Data sosial		
Data sosial	Pasien 1	Pasien 2
<hr/>		
b) Data spiritual		
Data spiritual	Pasien 1	Pasien 2
<hr/>		
c) Data penunjang		
1. Laboratorium		

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil	Nilai rujukan	Satuan
Pasien 1				
Pasien 2				

2. Radiologi

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil/kesan
Pasien 1		
Pasien 2		

d) Program dan rencana pengobatan

Jenis terapi	Dosis	Cara pemberian	Waktu
Pasien 1			
Pasien 2			

2. Analisa data

No.	Data	Etiologi	Masalah
Pasien 1			
Pasien 2			

a. Diagnosa Keperawatan berdasarkan Prioritas

No.	Diagnosa Keperawatan	Tanggal ditemukan	Nama perawat	Tanda tangan
Pasien 1				
Pasien 2				

b. Perencanaan

No.	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Intervensi Tindakan	Rasional
Pasien 1				
Pasien 2				

c. Pelaksanaan

No	Tanggal jam	DP	Tindakan	Nama dan TTD
Pasien 1				
1	09.00	II	Tindakan : Hasil :	
Pasien 2				

d. Evaluasi

Tanggal	DP	Evalusi sumatif	Nama & ttd
Pasien 1			
		S O A P	
Pasien 2			
		S O A P	

Lampiran 7 Lembar Bimbingan Pembimbing 1

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : *ANIDA SYLMA*

NIM : *221FK0605D*

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	6/12/2024	<ul style="list-style-type: none"> - Bedah - Can fokus 1 tpnk - Studi pendahuluan - Buat proposal 	<i>[Signature]</i>
2	18/3/2025		

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :
 NIM :
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	1/12/2024	- cari kasus ttg bedah	
2	23/12/2024	- Persampit topik mau kasus bedah offe. orthopedi ttg apa? - Buat update data kasus sesuai topik yg diambil - Fenomena masalah apa? cari studi pendahuluan yg cari masalah gmn citra tubuh Cari skripsi, skripsi skripsi alkitab	
3	18/3/2024	- Perbaiki bab 1 lengkapi Data Fonetik - Tambahkan fenomena masalah - Buat bab 2 dan bab 3	offe.

Lampiran 8 Lembar Bimbingan Pembimbing



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	20 Mei 2025	perbaiki judul tambahkan studi pendahuluan tentang gng. Cita bakti pd pelayanan prolektu	Shr
	23 Mei 2025	SOP buatkan di Bab 3 dan pada tambahan.	Shr
	2 Juni 2025	lampiran lengkapi Acc sidang proposal	Shr Shr

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

Lampiran 9 Lembar Perbaikan Proposal KTI



**Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University**

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

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Anida Salma
NIM : 221FK06050
Judul KTI : Penerapan Komunikasi Terapeutik Dalam Askep Pasien Fraktur
Waktu Ujian : 10.00 WIB

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	<p>Lakukan penyesuaian dulu dalam:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Judul b. Kasus penyakit yg diangkat c. Intervensi yg dipilih d. BAB II-III menyesuaikan kembali 	

Garut, 5 Juni 2025
PENGUJI

(Ns. Winasari Dewi, M. Kep.)



LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Anida Salma
NIM : 2211106000
Judul KTI : Penerapan Komarbeli Terapi di Anus Keperawatan Pada Pasien
fraktur Ekstremitas bawah dengan Gangguan Cirkulasi di Ruang Rawat
Intensif UOBK RSD di Rumah Sakit
Waktu Ujian : 10⁰⁰ Sore Selasa

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	Perbaiki tata cara penulisan sesuai dengan format "KTI"	
2	Berangkas dan berilah tanda-tanda jelas	
3	Judul terlalu melebar & tidak jelas nanti diperpendek	
4	Ganti judul	

Garut, 20..
PENGUJI

12 Mei 2024



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :


No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	5/6/2025	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki Judul sesuai scope Penerapan Hipnoterapi Dalam Asuhan Keperawatan Pasca Post operasi ORIF di Ruang ..- Lanjutkan bab 1<ul style="list-style-type: none">- Buat fenomena masalah pasca Post op ORIF dgn ggr ctra tubuh- Lanjutkan bab 2<ul style="list-style-type: none">- konsep post op ORIF sd penatalaksanaan- Pathway Fraktur - ORIF - ggr atra tubuh- SOP buat tgz hipnoterapi- Perbaiki bab 3<ul style="list-style-type: none">- Pasca post op ORIF- Laci 3 sesuai, semangat !!!- konsul ke penggiat malan Statistik	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	29 Juli 2015	<p>1. Lengkapi justifikasi tempat, tema Finktur perempat TAP pada Gsn Citra Tubuh</p> <p>2. Lengkapi 3 hasil penelitian TAP</p> <p>3. Hasil studi tulislah fenomena masalah</p> <p>4. Rsm Rsmuat - care prarde dan klatg edukasi</p> <p>5. Perbaiki T. Umun & T. Khusus (Askep P - E)</p> <p>6. Konsep Fraktur</p> <ul style="list-style-type: none"> - Patofisiologi / Pathway. - Gsn Citra Tubuh - Penatalaksanaan farmako & non farmako - Komplikasi - Macam " Fraktur - <p>b. Konsep Gsn Citra Tubuh .</p> <p>c. Konsep Temp Af. Pos</p> <p>7. Askep Fraktur lengkap dan Reag!</p>	

1

		<ul style="list-style-type: none"> - lembar afikasi portip → seserka reg - Bab 2 - lanjutan peneliti - Susun bab 4 dan 5 serta lengkapi lampiran <ul style="list-style-type: none"> - uji etik - izin - Riw. Hidup - SOP, SAP, Inf, consent - lembar TAP - laptop - template askep 	
--	--	--	--

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul Proposal :
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	4/8/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki bab 4 - Lengkapi interpretasi lab - " " nama obat - " " diagnosa kep dengan - ditandai dengan tanda & gejala dlm 9 kalimat - Buat pasien 2 aspek lengkap - Buat pembahasan - Buat bab 5 - Lengkapi abstrak & lampiran - Bawa draft dari bab 1-5 - Bawa cat bimbingan keseluruhan! 	dfc

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul Proposal :


Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	20 Mei 2020	perbaiki judul tambahkan studi pendahuluan tentang gung. Citaruh pd pasien praletor	Shr
	23 Mei 2020	SOP buatkan di Bab 2 diperbaiki tambahkan.	Shr
	2 Juni 2020	lampiran lengkapi Acc redag proposal	Shr Shr



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : ANIDA SALMA
NIM : 221FK06050
Judul Proposal : PENERAPAN HIPNOTERAPI DALAM ASUTAN KEPERAWATAN PADA
PASIEN POST OP ORIF FRAKTUR FEMUR DENGAN GANGGUAN CITRA TUBUH.
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	17/08/2024	Siapa saja let / bagian 2	 M. Asep M.H

Lampiran 10 Lembar Perbaikan Semhas KTI



**Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University**

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

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Anida Salma
NIM : 221FK06050
Judul KTI : Penerapan Afiriasi Positif Dalam Askep Pada Pasien Fraktur Dengan Gangguan Citra Tubuh
Waktu Ujian : 14.00 WIB

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Penulisan perbaikan, cover perbaikan, kata pengantar dll perbaikan	wlf
2.	Abstrak B.lnd & B.lng perbaikan	
3.	BAB I-III : perbaikan sesuai saran terakhir, waktu sesuaikan	
4.	BAB IV: - pengkajian lengkap, belum terlihat keluhan/gejala ke arah ggn. Citra tubuh secara jelas - pemeriksaan fisik lengkap terutama 4 kondisi fraktur - analisa data : lengkap DO & DS, sinkronkan dengan hasil pengkajian & pempis, cek lagi kesesuaiannya - diagnosa & intervensi sesuaikan kembali - implementasi belum jelas, masih seperti intervensi, perjelas penulisan tindakan dan hasil/respon, waktu - evaluasi sesuaikan lagi - pembahasan belum mendalam, belum ada kaitan antara hasil dengan teori, sesuaikan dengan panduan	wlf
5.	BAB V: - Kesimpulan perbaikan - Saran sesuaikan	wlf

Garut, 15 Agustus 2025
PENGUJI

(N. Winasari Dewi, M.Kep)

RAHAMI, SINKRON

6. Daftar pustaka sesuaikan
7. Cek lagi lampiran & lengkap
8. Perbaikan lain cek & draft



LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Ani Sa L ma
NIM : 221710600
Judul KTI : Penerapan Asimasi Panti dan Instruksi Keperawatan pd pasien Fraktur
dan ggg Gta tdk di Runt Pagi Berasa UDRK RWD dr Clamot
Waktu Ujian : 14 00 05 15 00

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	Pendahuluan Mant. Gak / Gampang yg lrt di perbaiki	
2	Data penunjang tidak lengkap & pasien yg mau dilakukan Operasi	
3	perbaiki di catatan pasien I & pasien 2 tga Pustaka	
4	Discharge Plan : "TABEL"	
5	Agustus perbaiki	

Garut, 15 Agustus 2021
PENGUJI

Nr. Ang 5 NHI-ka

Lampiran 11 Format SAP

Topik: Afirmasi Positif pada Pasien Fraktur dengan Gangguan Citra Tubuh

Sasaran: Pasien fraktur yang mengalami gangguan citra tubuh

Waktu:30menit

Tempat:Ruangperawataninap

Metode:Ceramah,diskusi,demonstrasi

Media: Leaflet, poster, kartu afirmasi positif

A. Tujuan Umum

Setelah mengikuti penyuluhan ini, pasien dan keluarga mampu memahami dan mempraktikkan afirmasi positif secara mandiri untuk meningkatkan penerimaan diri dan rasa percaya diri pada pasien fraktur.

B. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan, pasien dan keluarga diharapkan mampu:

- 1.Menjelaskan pengertian afirmasi positif.
- 2.Menyebutkan manfaat afirmasi positif bagi kondisi psikologis pasien.
- 3.Menjelaskan langkah-langkah melakukan afirmasi positif.
- 4.Mempraktikkan afirmasi positif secara mandiri.
- 5.Melibatkan keluarga dalam mendukung penerapan afirmasi positif.

C. Materi Penyuluhan

Pengertian Afirmasi Positif

- Afirmasi positif adalah pernyataan atau kalimat positif yang diulang secara teratur untuk memengaruhi pikiran dan emosi ke arah yang lebih baik.

Manfaat Afirmasi Positif pada Pasien Fraktur

- Membantu mengurangi rasa malu dan cemas akibat perubahan fisik.
- Meningkatkan rasa percaya diri.
- Memotivasi pasien untuk mengikuti proses rehabilitasi.
- Meningkatkan semangat dan harapan sembuh.

2. Contoh Kalimat Afirmasi Positif

- "Saya kuat dan mampu menjalani proses penyembuhan."
- "Saya menerima tubuh saya dan menghargai setiap proses pemulihan."
- "Setiap hari saya menjadi lebih baik dan lebih sehat."
- "Saya layak dicintai dan dihargai."

3. Langkah-Langkah Melakukan Afirmasi Positif

- Pilih 2–3 kalimat afirmasi yang sesuai.
- Ucapkan dengan suara jelas dan penuh keyakinan.
- Lakukan minimal 2–3 kali sehari (pagi dan malam).
- Ucapkan sambil melihat cermin bila memungkinkan.
- Libatkan keluarga untuk memberikan afirmasi yang sama.

4. Peran Keluarga dalam Afirmasi Positif

- Mengingatkan pasien untuk mengulang afirmasi.

- Memberikan dukungan verbal yang positif.
- Menghargai setiap perkembangan pasien.

D. Metode & Media

- **Metode:** Ceramah, diskusi interaktif, demonstrasi.
- **Media:** Leaflet edukasi, poster, kartu afirmasi positif.

E. Langkah Kegiatan

Tahap Kegiatan	Waktu	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Peserta
Pendahuluan	5 menit	<ul style="list-style-type: none"> - Menyapa peserta - Menjelaskan tujuan penyuluhan - Melakukan pretest singkat 	Mendengarkan dan menjawab pertanyaan awal
Inti	20 menit	<ul style="list-style-type: none"> - Menjelaskan pengertian dan manfaat afirmasi positif - Memberikan contoh kalimat afirmasi - Mendemonstrasikan teknik afirmasi - Meminta pasien mempraktikkan afirmasi 	Mendengarkan, bertanya, mencoba melakukan afirmasi positif
Penutup	5 menit	<ul style="list-style-type: none"> - Menyimpulkan materi - Memberikan kesempatan bertanya - Melakukan posttest singkat - Memberikan leaflet 	Bertanya, menerima leaflet, berkomitmen mempraktikkan afirmasi

F. Evaluasi

1. Evaluasi Struktur

- Peserta hadir sesuai sasaran.
- Media dan alat tersedia dengan baik.


2. Evaluasi Proses

- Peserta aktif bertanya dan mencoba mempraktikkan afirmasi positif.

3. Evaluasi Hasil

- Peserta mampu menyebutkan minimal 2 manfaat afirmasi positif.
- Peserta mampu mempraktikkan afirmasi positif dengan benar.

Lampiran 12 SOP Penerapan Afirmasi Positif

 <p>UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA</p>	<p align="center">STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) AFIMASI POSITIF</p>
<p>Pengertian</p>	<p>Afirmasi positif adalah intervensi psikososial berupa pernyataan-pernyataan positif yang diulang secara verbal atau mental dengan tujuan memperkuat citra diri, meningkatkan penerimaan diri, serta menurunkan tekanan emosional atau kecemasan. Intervensi ini digunakan untuk membantu pasien dengan gangguan citra tubuh agar memiliki persepsi yang lebih sehat dan realistis terhadap dirinya.</p>
<p>Tujuan</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Membantu pasien membentuk pola pikir yang positif tentang tubuhnya. • Meningkatkan penerimaan terhadap perubahan bentuk atau fungsi tubuh. • Mengurangi kecemasan, rasa malu, atau perasaan rendah diri. • Meningkatkan motivasi dan kerja sama dalam proses pemulihan.
<p>Manfaat</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Meningkatkan citra tubuh pasien. • Meningkatkan kepercayaan diri dan semangat pasien. • Mempercepat proses penyembuhan secara holistik (fisik dan psikologis) • Meningkatkan efektivitas intervensi keperawatan.
<p>Persiapan alat</p>	<p>Leaflet edukasi</p>
<p>Persiapan Perawat</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Membaca catatan perkembangan pasien dan memahami latar belakang masalah citra tubuh. • Melatih kalimat afirmasi yang sesuai dan tidak bersifat memaksa. • Menjaga komunikasi terapeutik, empatik, dan suportif. • Menguasai teknik dasar afirmasi dan relaksasi.
<p>Persiapan Pasien</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Jelaskan tujuan kegiatan afirmasi positif secara sederhana dan komunikatif. • Pastikan pasien dalam kondisi tenang dan siap secara emosional. • Tempatkan pasien dalam posisi nyaman (duduk/berbaring). • Ajak pasien bernapas perlahan sebelum memulai latihan afirmasi. • Cek kondisi awal: observasi keadaan emosional pasien (cemas, gelisah, menolak, dsb.) • Edukasi awal: jelaskan tujuan terapi afirmasi secara komunikatif dan sederhana • Pastikan pasien dalam keadaan sadar, tenang, dan siap secara emosional • Tempatkan pasien dalam posisi nyaman (duduk atau berbaring)

	<ul style="list-style-type: none"> • Sebelum terapi: ajak pasien bernapas dalam-dalam selama 1–2 menit • Setelah terapi: evaluasi perasaan dan respons pasien
Prosedur Tindakan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Awali dengan komunikasi terapeutik – bangun kepercayaan pasien. 2. Berikan afirmasi secara verbal – contohnya: <ul style="list-style-type: none"> • "Saya menerima tubuh saya apa adanya." • "Saya tetap berharga walaupun tubuh saya berubah." • "Saya sedang dalam proses penyembuhan dan saya kuat." 3. Dorong pasien untuk mengulang afirmasi secara mandiri. 4. Ulangi afirmasi minimal 3–5 kali dengan nada tenang dan suara mantap. 5. Tanyakan perasaan pasien setelah sesi afirmasi. 6. Beri reinforcement positif jika pasien menunjukkan respons baik.
Fase pra interaksi	<ul style="list-style-type: none"> - Menjalin hubungan terapeutik - Menelaskan tujuan dan waktu pelaksanaan
Fase Orientasi	<ul style="list-style-type: none"> - Eksplorasi persepsi pasien terhadap bagian tubuh yang berubah (misalnya tangan/kaki dengan gips atau bekas luka) - Tanyakan perasaan pasien tentang perubahan tersebut - Berikan informasi mengenai prognosis dan penyembuhan - Edukasi tentang pentingnya penerimaan diri dan cara berpikir positif - Jika memungkinkan dilakukan terapi cermin atau aak pasien melihat dan menyentuh bagian tubuh yang berubah secara perlahan.
Fase kerja	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluasi respons dan perubahan sikap pasien - Ucapkan terima kasih dan beri motivasi lanjutan

Menyetujui

Pembimbing 1 dan 2

Pembimbing 1

Pembimbing 2



Yusni Ainurrahmah, S.Kep.Ners.M.Si



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

Lampiran 13 Informed Consent Rensponded 1 dan 2

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertahnda tangan dibawah ini,bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul penelitian **“Penerapan Komunikasi Terapeutik dalam Asuhan Keperawatan pada pasien fraktur ekternitas bawah dengan gangguan citra tubuh di Ruang Rubi Bawah UOBK RSUD dr.Slamet Garut**

Nama : Ny. C

Umur : 78 Tahun

Pekerjaan : IRT

Hubungan dengan klien : -

Saya memahami penelitian ini maksud akan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif,serta merugikan bagi saya, sehingga jawaban dan hasil observasi,benar-benar dapat di rahasiakan.Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun,saya bersedia berpatisipasi dalam penelitian ini.

Demikian lembar persetujuan ini saya buat,atas bantuan dan prtisipasinya bapa/ibu saya ucapkan terima kasih.

Garut ,22 Juli 2025

Peneliti

Responden



(anida Salma)



(Ny. C)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertahnda tangan dibawah ini,bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul penelitian **“Penerapan Komunikasi Terapeutik dalam Asuhan Keperawatan pada pasien fraktur ekternitas bawah dengan gangguan citra tubuh di Ruang Rubi Bawah UOBK RSUD dr.Slamet Garut**

Nama : Tn. H

Umur : 33 Tahun

Pekerjaan : Wiraswasta

Hubungan dengan klien :-

Saya memahami penelitian ini maksud akan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif,serta merugikan bagi saya, sehingga jawaban dan hasil observasi,benar-benar dapat di rahasiakan.Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun,saya bersedia berpatisipasi dalam penelitian ini.

Demikian lembar persetujuan ini saya buat,atas bantuan dan prtisipasinya bapa/ibu saya ucapkan terima kasih.

Garut ,31 Juli 2025

Peneliti

Responden



(Anida Salma)



(Tn.H)

Lampiran 14 Daftar Riwayat Hidup



A. Data Pribadi

1. Nama Lengkap : Anida Salma
2. Tempat Tanggal lahir : Garut, 23 September 2003
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Agama : Islam
5. Alamat : Kp. Cisanca, Tarogong
kaler
6. Email :

B. Identitas Orang Tua

1. Nama Ayah/Ibu : Adang Kusmana/Ikeu. R
2. Pekerjaan : Supir/Ibu Rumah Tangga
3. Alamat : Kp. Cisanca, Tarogong
kaler

C. Riwayat Pendidikan

1. Tahun 2008-2010 : Tk Al- Rummyadi
2. Tahun 2010-2016 : SDN 3 Mekarwangi
3. Tahun 2016-2019 : SMPN 1 samarang
4. Tahun 2019-2021 : SMAN 17 Garut
5. Tahun 2022-2025 : Universitas Bhakti Kencana Garut Prodi
D-III Keperawatan

D. Riwayat Organisasi

1. Tahun : Sekertaris Osis
2. Tahun : Sekertaris PMR
3. Tahun : Sekeretaris Mapala

Patah tulang ?

✓ Tanda dan gejala

- Bentuk organ pada tulang yang patah terlihat aneh (deformitas).
- Bunyi seperti batu yang bergeser bila digerakan (kripitasi).
- Nyeri pada bagian yang patah
- Pembengkakan dan perubahan warna lokal pada kulit.

✓ Apa yang harus dilakukan?

- Pertahankan jaringan sampai terjadi pergerakan (pasang bidai sementara).
- Jika patah tulang menembus kulit (Terbuka) luka ditutup dengan pembalut bersih(steril).
- Segera bawa ke rumah sakit



Terputusnya jaringan tulang dan tulang rawan yang umumnya disebabkan oleh Cedera, yang menyebabkan patah tulang baik langsung, atau tidak langsung dan patologis.




FRAKTUR

(Patah tulang)



Anida salma
221FK06050

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
GARUT



Tindakan di rumah sakit

- Pemeriksaan foto radiologi dan fraktur : menentukan lokasi dan luasnya X-ray, CT Scan, Bone scanning.
- Reposisi immobilisasi dengan gips.
- Dilakukan bila tulang yang patah tidak merusak jaringan di sekitarnya, patah tulang yang sederhana dan tidak mengenai sendi.
- Operasi pembersihan dan pemasangan penyangga tulang
- Operasi pembersihan dilakukan pada patah yang robek merobek kulit dan keluar sehingga sempat terkena udara bebas.
- Operasi pemasangan penyangga tulang dilakukan pada patah tulang yang tidak stabil misalnya hancur atau pada posisi tertentu seperti sendi.

Faktor yang mempercepat penyembuhan patah tulang

- Mengurangi pergerakan pada tulang yang patah.
- sambungan tulang tertata dengan baik.
- Asupan darah yang memadai.
- Asupan nutrisi yang baik.
- Latihan pembebanan berat badan untuk tulang panjang.
- Hormon - hormon pertumbuhan.

Faktor yang memperlambat penyembuhan patah tulang

- Kehilangan tulang .
- Gerakan pada bagian yang patah terus menerus .
- Terdapat rongga atau jaringan di antara tulang yang patah.
- Keganasan lokal.
- infeksi .
- Penyakit tulang .
- Usia (Orang tua sembuh lebih lama).




Apa yang dilakukan setelah penderita pulang?

- Untuk pemasangan gips
 - Kontrol ke poli orthopedi.
 - Segera kembali ke rumah sakit bila timbul warna kebiruan dan dingin, kesemutan hebat, bengkak dan nyeri yang hebat.
- Untuk operasi
 - Kontrol kembali ke orthopedi.
 - Segera kembali ke rumah sakit terdekat apabila ada keluhan nyeri seperti perdarahan yang hebat atau nyeri hebat.

Akibat penanganan tidak benar

- Tulang tidak tersambung .
- Infeksi dan sambungan tidak benar.



Lampiran 16 Leaflet Edukasi Afirmasi Positif

Bagaimana cara atasi cemas? salah satunya dengan afirmasi positif



• Afirmasi Positif

Kalimat Positif yang diucapkan secara berulang-ulang dan kalimat tersebut menjelaskan situasi dan keadaan tertentu

Afirmasi Positif adalah suatu alat bantu yang penting dan saat berharga untuk membantu mengatasi depresi, pemikiran negatif serta **mindset positif**.

Bagaimana Cara Melakukannya?

- Agar afirmasi dapat mempengaruhi alam bawah sadar
- dan mendapatkan hasil yang anda inginkan, maka harus dilakukan dengan
- penuh keyakinan, penuh niat dan penuh imajinasi, serta sungguh-sungguh
- Afirmasi dapat menghancurkan diri anda jika salah memilih kalimat atau kalimatnya adalah tentang hal yang negatif dalam pikiran tersebut, afirmasi tidak menimbulkan hasil begitu saja perlu proses latihan dan dilakukan secara rutin, maka perlu dilatih kurang lebih 10 menit dalam sehari sebelum tidur

Pengertian

- cemas adalah perasaan tidak nyaman yang penyebabnya tidak jelas

Tanda dan Gejala

- Perasaan tidak nyaman
- perut terasa mual/nyeri
- ingin buang air kecil, terkadang diare
- sulit tidur
- Dada berdebar-debar
- tekanan darah meningkat
- Malas kegiatan / kegiatan
- Malas berbicara dengan orang lain
- Kadang Marah Marah tanpa sebab
- Tidak bisa tenang, menangis
- pada anak kecil yang dirawat dapat berupa menangis, merengek, minta pulang, banyak diam atau malas berbicara.

Afirmasi Positif



Anida salma
221FK06050

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
GARUT

I deserve good things
I am beautiful

Bagaimana langkahnya?

- Kutipan positif tentang hidup, kutipan motivasi, kutipan inspirasi dan afirmasi positif hendaknya ditulis agar dapat memprovokasi emosi, fokus dan dapat memicu kebulatan tekad
- Terdapat banyak sumber-sumber afirmasi positif yang dapat memacu pikiran positif seseorang. Akan tetapi Afirmasi positif yang ditulis oleh diri sendiri memiliki power yang sangat kuat, karena tujuannya sangat jelas.
- penting bahwa kalimat afirmasi ditulis dengan keadaan "saat ini, sekarang" gunakan kalimat dengan awalan saya bukan "saya akan"
- hal ini akan menekan pikiran subconcius [pikiran bawah sadar kita agar ia mencapai bahwa pernyataan tersebut benar dan terjadi saat ini juga, ini akan meniptakan sebuah fokus /kebulatan tekad untuk melakukan langkah-langkah yang diperlukan untuk mencapai keinginan yang di afirmasikan
- Proses melakukan langkah-langkah untuk mencapai tujuan akan menciptakan suatu keadaan yang akan membuat keinginan anda terwujud
- afirmasi hendaknya dibuat dalam kondisi "sekarang", positif dan realistis

- saat afirmasi dilihat dan dibaca keras dengan suara normal, respon emosi kita akan terpicu
- Afirmasi terkopi secara otomatis dan cepat dan dikirimkan ke otak sebagai sebuah kenyataan, kemudian secara otomatis juga akan mengarahkan seseorang untuk berbuat sesuatu sehingga tujuannya tercapai
- teknik ini membantu tujuan positif yang di inginkan oleh seseorang agar terjadi misalnya enurunkan berat badan, kemakmuran, kesehatan, asmara, lain sebagainya

- Tujuan yang netral atau negatif mengalahkan proses tersebut dan mengafirmasikan hal yang tidak realistis akan membuat anda merasa kalah/putus asa.
- Afirmasi sangat efektif jika ditulis dan dibaca keras atau diam-diam sepanjang hari
- Mengulang-ngulang kutipan inspirasional adalah kunci menghambat bahkan menghilangkan pikiran negatif bawah alam sadar kita.

Lampiran 17 Leaflet Edukasi Konsep Diri

✓ Bagaimana mengenali gangguan citra tubuh??



- Tidak mau melihat badan yang telah operasi
- Banyak diam dan tidak suka bercerita
- Merasa kehilangan
- Merasa tidak berdaya, tidak dapat melakukan aktivitas
- menolak menyentuh badan setelah operasi
- mMerasa asing dengan bagian tubuh yang hilang
- Mengatakan kehilangan bagian tubuh
- tidak adanya aktivitas sosial

✓ Bagaimana mengenali gangguan citra tubuh??

- Stres (Dapat menghambat proses penyembuhan luka setelah operasi
- percaya diri rendah(kecemasan sosial dan menarik diri
- Body Dymorphic Disoder (BDD) merasa dirinya memiliki kekurangan yang berakibat distress sosial

apa gangguan citra tubuh itu?



Perubahan persepsi tentang tubuh yang di akibatkan oleh perubahan ,ukuran,bentuk, tekstur,keterbatasan,makna dan objek yang sering kontak dengan tubuh pandangan yang realistis terhadap dirinya,menerima dan mengukur bagian tubuhnya agar lebih aman sehingga terhindar dari rasa cemas dan meningkatkan harga diri.

apa penyebab seseorang mengalami gangguan citra tubuh?



- Menderita penyakit kronis(stroke,hipertensi,gagal jantung,gagal ginjal,kanker)
- bentuk badan berubah semakin gemuk
- Mutasi mastektomi

Penerimaan konsep diri citra tubuh



Anida salma
221FK06050

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
GARUT



Bagaimana cara meningkatkan persepsi citra tubuh

1. Memahami citra tubuh
Memahami citra tubuh yang dimiliki dengan cara :

- Apakah merasa semua orang lebih menarik
- Apakah merasa bentuk dan ukuran tubuh yang sekarang merupakan kegagalan dalam hidup
- Apakah merasa malu,canggung dan gugup , terhadap tubuh saat ini
- apakah merasa tidak aman dan aneh terhadap tubuh saat ini.

Jika semua di atas jawaban ya ,maka anda memiliki citra tubuh negatif, jika jawabannya tidak maka anda memiliki citra tubuh yang positif

2. Kenali penyebab perubahan citra tubuh dengan cara :

- Apakah karena operasi
- Apakah mengalami siksaan batin dan fisik
- Apakah pernah menerima perawatan medis sebelumnya

Jika jawaban semua di atas ya ,maka mengunjungi atau berkonsultasi mengenai hal tersebut.



3. Menentukan alasan ingin meningkatkan persepsi citra tubuh.

Tujuannya agar dapat termotivasi untuk meningkatkan persepsi terhadap bentuk tubuh sendiri

- Mengubah persepsi citra tubuh
 - 1.fokus pada sisi posisi tubuh yang masih ada.Mementukan bagian bagian favorit dari tubuh yang positif.
 - 2.Menyadari hal - hal yang bisa dilakukan dengan tubuh yang lainnya.Misalnya (masih ada kedua tangan dan kaki ,telinga,mata,dll).
 - 3.gunakan cermin untuk meningkatkan citra tubuh ,dengan cara bercermin sambil mengatakan bentuk tubuh yang disenangi(misalnya ,saya menyenangi ,mata,senyum,dll).



4. Mengucapkan hal - hal yang positif misalnya

- Meskipun saya hanya memiliki satu kaki tetapi saya masih ada kaki yang satunya lagi yang masih sehat
- Meskipun saya memiliki satu kaki tetapi saya masih memiliki tubuh lainnya dengan keadaan utuh dan sehat.
- 5. Tempelkan catatan positif disekitar kita ,misalnya : kamu hebat ,kamu kuat.
- 6.bergaul dengan orang - orang positif (tidak mengkritik kepada diri sendiri.)
- 7. Mendukung orang lain (membantu orang lain (membantu orang lain untuk mencapai citra tubuh yang positif





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 rsudrsamet.garutkab.go.id
Email garutrsudrsamet@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 "*Asuhan Keperawatan pada Pasien Fraktur di Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD dr Slamet Garut*" yang akan dilaksanakan pada tanggal 23 Desember 2024 - 23 Januari 2025, atas nama :

Nama : Nenden

NIM : 221FK06073

- 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.

Garut, 24 Desember 2024
Direktur,

dr. H. Husodo Dewo Achil SpOT (K) Spine., FICS
NIP. 194506171991031013

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

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



Lampiran 20 Lembar Persetujuan

PERSETUJUAN

**PENERAPAN AAFIRMASI POSITIFDALAM
ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN FRAKTUR DENGAN GANGGUAN CITRA
TUBUH DIRUANG RUBI BAWAH
UOBK RSUD drSLAMET GARUT**

ANIDA SALMA

221FK06050

Disetujui oleh pembimbing untuk melakukan penelitian dalam rangka penulisan Karya Tulis

Ilmiah

Garut, Agustus 2025

Pembimbing Utama



Yusni Ainurrahmah, S.Kep.,Ners.,M.Si

NIDN: 0401018209

Pembimbing Serta



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

NIDN: 0430058904