

## **Lampiran 1 Lembar studi pendahuluan dan permohonan data awal Bakesbangpol**



Universitas  
Bhakti Kencana

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 ucapan 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

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/l 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/l 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

Kepada Yth.  
Dinas Kesehatan Kab.Garut  
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 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 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 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 Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 16 Desember 2024 s/d 31 Januari 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Praktur dengan Masalah Gangguan Citra Tubuh
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

## 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 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 UBK Garut;  
3. Arsip.

## Lampiran 5 Surat Izin Penelitian Dari kampus



Universitas

Bhakti Kencana

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/l 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/l 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
Tanggal pengkajian	:	jam
Tangga/rencana operasi	:	jam
No .medrec	:	jam
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
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keluha utama             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Kesadaran</li> <li>b. Penampilan</li> </ol> </li> <li>2. Pemerikasaan Tanda-tanda Vital             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Tekanan darah</li> <li>b. Nadi</li> <li>c. Respirasi</li> <li>d. Suhu</li> </ol> </li> <li>3. Pemeriksaan fisik persistem             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Sistem pernafasan</li> <li>b. Sistem cardiovaskuler</li> <li>c. Sistem pencernaan</li> <li>d. Sistem geniourinaria</li> <li>e. Sistem endokrin</li> <li>f. Sistem persyarafan</li> <li>g.</li> </ol> </li> </ol>		

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

Data Psikologis	Pasien 1	Pasien 2
-----------------	----------	----------

---

1. Status emosi
2. Kecemasan
3. Pola coping
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
-------------	----------	----------

---

- b) Data spiritual

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

---

- c) Data penunjang

1. Laboratorium

Tanggal	Jenis	Hasil	Nilai	Satuan
	pemeriksaan		rujukan	

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	Tanggal	Nama	Tanda tangan
	Keperawatan	ditemukan	perawat	

Pasien 1

Pasien 2

---

b. Perencanaan

No.	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Intervensi	Rasional Tindakan
-----	-------------------------	--------	------------	----------------------

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	Evaluasi sumatif	Nama & ttd
Pasien 1			
		S O A P	
Pasien 2			
		S O A P	



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : *ANIDA SALMA*

NIM : *221FK06050*

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	6/12/2024	<ul style="list-style-type: none"><li>- Bedah</li><li>- Cari fokus 1 topik</li><li>- Stidi pendahuluan</li><li>- Buat proposal</li></ul>	<i>Off</i>
2	18/3/2025		

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	4/12/2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>- cari kasus tbc bedah</li> </ul>	
2	23/12/2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Persampit topik mau kasus bedah</li> <li>- orthopedi tbc apa?</li> <li>- Buat update data kasus seorang tukul yg diambil</li> <li>- Fenomena masalah apa?</li> <li>- cari studi pendahuluan yg</li> <li>- cari masalah gsn dalam tubuh</li> <li>- Cari SPGI, SIKI <del>dan</del> alkitab</li> </ul>	
3	18/3/2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki bab 1 lengkap Data &amp; Fungsi</li> <li>- Tambahkan fenomena masalah</li> <li>- Buat bab 2 dan bab 3</li> </ul>	<i>Arif.</i>

## Lampiran 8 Lembar Bimbingan Pembimbing



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

### CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :

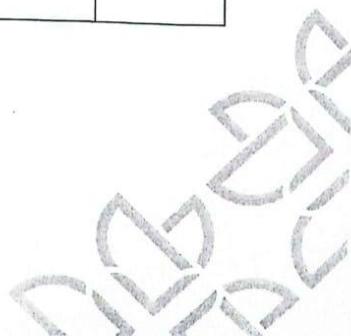
NIM :

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	28 Mei 2025	perbaiki judul tambahkan studi pendahuluan tentait yg. citra muka pd pasien penderita	shy.
	29 Mei 2025	SOP buatkan di bbs & diperbaiki tambahkan.	shy.
	2 Juni 2025	tampak lengkap. Acc sidang proposal	shy. shy.

❑ 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

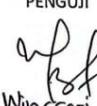
Universitas Bhakti Kencana Garut  
Jl. Pembangunan No.112  
(0262) 2248380 - 2800993

### 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.	Lakukan penyesuaian dulu dalam: 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

*Anita Salma*  
221FF0600

NIM

Judul KTI

*Penyampaian Komunikasi Terapaktif di M. Anthon Keperawatan Pada pasien  
faktor determinan berupa dengan mengggunakan Ciri ciri di Ruang Ratu  
dengan WORK RANO di staned obvi*

Waktu Ujian

*10.00 S.d. Pelajar*

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	<i>Perbaiki teknis analisa sebab dengan faktor KTI</i>	
2	<i>Bonang Mendek di Pendek dan tidak jelas</i>	
3	<i>Judul terlalu melebar &amp; tidak jelas namanya</i>	<i>✓</i>
4	<i>Ganti judul.</i>	

Garut, ..... 20..

PENGUJI

*...N. Asep S. Nafi*

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"> <li>- Perbaiki judul sesuai sann scrupu</li> <li>- Penerapan hipnoterapi dalam</li> <li>- Asuhan keperawatan Pasca Post</li> <li>- operasi ORIF .... di Ruang ..</li> <li>- Langkah bab 1</li> <li>- Buat fenomena masalah pasca</li> <li>- Post op ORIF dgq qtra tubuh</li> <li>- Langkah bab 2</li> <li>- Konsep post op ORIF</li> <li>- sd keuatalaksan</li> <li>- Pathway Fraktur - ORIF - QFL</li> <li>- qtra tubuh</li> <li>- SOP buat tlg hipnoterapi</li> <li>- Perbaiki bab 3</li> <li>- Pagien post op ORIF</li> <li>- Iaen 2 sesualan, Seorang !!!</li> <li>- konsul ke pengji malam sttik</li> </ul>	offe

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	29 JUL 2025	<p>1. Lengkapi justifikasi tempat, tema fokus penelitian TAP pada organ tubuh</p> <p>2. lengkapi 3 hasil penelitian TAP</p> <p>3. Hasil stiker tuliskan (fenomena masalah)</p> <p>4. Perm Permata - care provide dan health educator</p> <p>5. Perbaiki T.Umun &amp; T.Klusus (astig P-E)</p> <p>6. a. Konsep Fraktur</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Patofisiologi / Pathway.</li> <li>- Organ citra tubuh</li> <li>- Penatalaksanaan farmako &amp; non farmatika</li> <li>- Komplikasi</li> <li>- Macam " Fraktur "</li> </ul> <p>b. Konsep Organ Tubuh</p> <p>c. Konsep tempat AF . Pos'</p> <p>7. Adeg Fraktur lemah dan peng!</p>	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- lembar AFUMASIS PONTRIP → sesuai sifat</li> <li>- Bab 3</li> <li>- Langkah penelitian</li> <li>- Susun bab 4 dan 5 serta</li> <li>    Lengkapi lampiran</li> <li>    ✓ yg' sdh</li> <li>- 1201</li> <li>- RIW, Lidiup</li> <li>- SOT, SAP, INF, consent</li> <li>- Lembar TAP</li> <li>- Loeffler</li> <li>- template askep</li> </ul>	
--	--	---	--

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	4/8/2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki bab 4</li> <li>- Lengkapi interpretasi lab</li> <li>- " " nama obat</li> <li>- " " diagnosa kep deaign</li> <li>- " " ditandai dengan tanda &amp; gejala</li> <li>- " " dalam 1 kalimat</li> <li>- Buat Pasien 2 aspek lemah</li> <li>- Buat pembahasan</li> <li>- Buat bab 5</li> <li>- Lengkapi abstrak &amp; lampiran</li> <li>- Bawa draft dari bab 1-5</li> <li>- Bawa cat bimbingan keseluruhnya!</li> </ul>	dkc

CATATAN BIMBINGAN

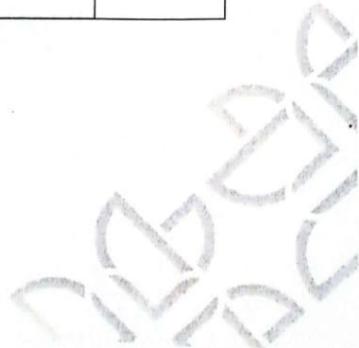
Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	20 Mei 2015	perbaiki judul tambahan studi pendekatan terkait yg. citra buah pd pasien praktor	shp.
	29 Mei 2015	SOP buatkan di Bab 2 diperbaiki tambahkan.	shp
	2 Juni 2015	tampiran terstipi. Acc sidang proposal	shp shp



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : *ANIDA SALMA*  
NIM : *221FK06050*  
Judul Proposal : *PENERAPAN HIPNOTERAPI DALAM ASISTENSI KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OF OEF FRAKTUR FEMUR DENGAN GANGGUAN CITRA TUBUH*.  
Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	<i>17/03/2020</i>	<i>Soal cerita ke pagini 2</i>	<i>M. Aisyah</i>

**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 Afirmasi Positif Dalam Askep Pada Pasien Fraktur Dengan Gangguan Gtrn Tubuh  
 Waktu Ujian : 14.00 WIB

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Penulisan perbaiki, Cover perbaiki, kata pengantar dll perbaiki	
2.	Abstrak B.Ind + B.Eng perbaiki	
3.	BAB I-III : perbaiki sesuai saran terakhir, waktu sesuaikan	
4.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pengkajian lengkap, belum terlihat keluhan/ gejala ke arah ggn. Citra tubuh secara jelas</li> <li>- pemeriksaan Fisik lengkap terutama w/ kondisi Fraktur yg</li> <li>- Analisa Data : lengkap D0 + DS, sinkronkan dengan hasil pengkajian + pempr, cek lagi kesesuaianya</li> <li>- diagnosis + intervensi sesuaikan kembali</li> <li>- implementasi belum jelas, masih seperti intervensi, perjelas penulisan tindakan dan hasil/respon, waktu</li> <li>- evaluasi sesuaikan lagi</li> <li>- pembahasan belum mendalam, belum ada kaitan antara hasil dengan teori, sesuaikan dengan pendekan</li> </ul>	
5. BAB V :	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kesimpulan perbaiki</li> <li>- Saran sesuaikan</li> </ul>	

Garut, 15 Agustus 2025  
PENGUJI

(Nc. Wincan Dewi, M.Kep)

PAHAMMI, SINKROM



**LEMBAR PERBAIKAN KTI**

Nama Mahasiswa : Anita Salma

NIM : 221FK 06030

Judul KTI : Penerapan Algoritma perawatan dan trikhan keperawatan pada pasien fraktur spon. ggg. Cita tidak di Rancabali Banda Aceh dan Cluster

Waktu Ujian : 14.00 WIB 2020 selepas

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	Penerapan trikhan baik / Gagasan yg brs di perbaiki	
2	Data peninggalan tidak lengkap yg pasien yg mau dilaksanakan Operasi	
3	perbaikan di catatan pasien I & pasien 2 tidak dilihat	
4	Discharge Planing "TABEL"	
5	Agenda perawati	

Garut, 15 Agustus 2020  
PENGUJI

N. Ani, RN, KEP

## **Lampiran 11 Format SAP**

**Topik:** Afirmasi Positif pada Pasien Fraktur dengan Gangguan Citra Tubuh

**Sasaran:** Pasien fraktur yang mengalami gangguan citra tubuh

**Waktu:** 30 menit

**Tempat:** Ruang perawatan inap

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

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

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

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 bertahndta 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 rahasianakan.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 pratisipasinya bapa/ibu saya ucapan terima kasih.

Garut ,22 Juli 2025

Peneliti

Responden



(anida Salma)



(Ny. C)

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang bertahndha 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 pratisipasinya bapa/ibu saya ucapan 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.Cisancaa,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.Cisancaa,Tarogong kaler

**C. Riwayat Pendidikan**

1. Tahun 2008-2010 : Tk Al- Rumyadi
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 (krikitalis).
- Nyeri pada bagian yang patah
- Pembengkakan dan perubahan warna lokal pada kulit.

**Apa yang harus dilakukan?**

- Pertahankan jaringan sampai terjadi pergerakan (pasang bida 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**

1. Pemeriksaan foto radiologi dan fraktur : menentukan lokasi dan luasnya X-ray, CT Scan, Bone scanning.
2. Reposisi immobilisasi dengan gips.
3. Dilakukan bila tulang yang patah tidak kerusak jaringan di sekitarnya, patah tulang yang sederhana dan tidak mengenai sendi.
4. Operasi pembersihan dan pemasangan penyangga tulang
5. Operasi pembersihan dilakukan pada patah yang robek merobek kulit dan keluar sehingga sempat terkena udara bebas.
6. 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**

1. Mengurangi pergerakan pada tulang yang patah.
2. Sambungan tulang tertata dengan baik.
3. Asupan darah yang memadai.
4. Asupan nutrisi yang baik.
5. Latihan pembebatan berat badan untuk tulang panjang.
6. Hormon - hormon pertumbuhan.

**Faktor yang memperlambat penyembuhan patah tulang**

1. Kehilangan tulang .
2. Gerakan pada bagian yang patah terus menerus
3. Terdapat rongga atau jaringan di antara tulang yang patah.
4. Keganasan local.
5. infeksi .
6. Penyakit tulang .
7. Usia (Orang tua sembuh lebih lama ).

**Apa yang dilakukan setelah penderita pulang?**

- 1.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.
2. 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**

- 1.Tulang tidak tersambung .
2. 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, oemikir 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/myeri
- ingin buang air kecim, terkadang diare
- sulit tidur
- Dada berdebar debar
- tekanan darah meningkat
- Malas kegiatan /kegiatan
- 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 dituliskan agar dapat memprovokasi emosi, fokus dan dapat memicu kebutuhan tekad
- Terdapat banyak sumber-sumber afirmasi positif yang dapat memacu pikiran positif seseorang. Akan tetapi Afirmasi positif yang dituliskan oleh diri sendiri memiliki power yang sangat kuat, karena tujuannya sangat jelas.
- penting bahwa kalimat afirmasi dituliskan dengan keadaan "saat ini, sekarang" gunakan kalimat dengan awalan saya bukan "saya akan"
- hal ini akan menebak pikiran subconcius [pikiran bawah sadar kita agar ia mencapai bahwa pernyataan tersebut benar dan terjadi saat ini juga, ini akan menitikkan sebuah fokus /kebutuhan 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 realistik

- saat afirmasi dilihat dan dibaca keras dengan suara normal, respon emosi kita akan terpaci
- Afirmasi terkopi secara otomatis dan cepat dan dikirimkan ke otak sebagai sebuah keyakinan, 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 mengalihkan proses tersebut dan mengafirmasikan hal yang tidak realistik akan membuat anda merasa kalah/putus asa.
- Afirmasi sangat efektif jika dituliskan dan dibaca keras atau diam-diam sepanjang hari
- Mengulang-ulang kutipan inspirasional adalah kunci menghambat bahan 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
- Merasa 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 Dysmorphic Disorder (BDD) merasa dirinya memiliki kekurangan yang berakibat distress sosial

**apa gangguan citra tubuh itu?**



Perubahan persepsi tentang tubuh yang diakibatkan oleh perubahan ukuran,bentuk, tekstur,keterbatasan,makna dan objek yang sering kontak dengan tubuh pandangan yang realistik 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 sejakn 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 favorit dari tubuh yang positif.
  - 2.Menyadari hal - hal yang bisa dilakukan dengan tubuh yang lainnya.Misalnya ( masih ada kedua tangan dan kakinya,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 sama masih ada kaki yang satunya lagi yang masih sehat
  - Meskipun saya memiliki satu kaki tetapi sama 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





Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/1152-Bakesbangpol/XII/2024, Tanggal 10 Desember 2024. Dengan ini kami sampaikan :

- 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

- 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 mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

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

Garut, 24 Desember 2024  
Dikeluarkan,  
dr. H. Husodo Dewo Adji, SpOT (K) Spine., FICS  
NIP. 196506171991031013

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

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

 Dipindai dengan CamScanner

 Dipindai dengan CamScanner



***Lampiran 20 Lembar Persetujuan***

**PERSETUJUAN**

**PENERAPAN AAFIRMASI POSITIF DALAM  
ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN FRAKTUR DENGAN GANGGUAN CITRA  
TUBUH DIRUANG RUBI BAWAH  
UOBK RSUD dr SLAMET 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**