

*Lampiran 1.1 Surat Pengantar***SURAT PENGANTAR**

Kepada Yth

.....

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini.

Nama / NIM : Aura Putri Monica / P17250221020

Aslamat : Kota Madiun

Telp : 089508175058

Saya adalah mahasiswa Prodi D3 Keperawatan (Kampus. Kab. Ponorogo) Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melaksanakan penelitian studi kasus dengan judul ” ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST OPERASI FRAKTUR EKSTREMITAS BAWAH DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RUANG FLAMBOYAN RSUD Dr. HARJONO PONOROGO“

Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui pelaksanaan asuhan keperawatan yang sudah dilakukan dan upaya meningkatkan mutu asuhan keperawatan. Kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan akan dijaga. Jika terjadi hal-hal yang memberatkan maka anda diperbolehkan mengundurkn diri dari kegiatan studi kasus ini dengan menghubungi penulis pada nomer yang tercantum di atas.

Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediaanya menandatangani lembar persetujuan. Atas kesediaan dan Kerjasama dalam Karya Tulis Ilmiah (studi kasus) ini, saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya

Lampiran 1.2 Tabel Hasil Lembar Observasi

Instrumen Penelitian	Hari 1	Hari 2	Hari 3	Hari 4	Hari 5	Hari 6	Hari 7
MMT	$\frac{5}{2} \quad \frac{5}{5}$	$\frac{5}{3} \quad \frac{5}{5}$	$\frac{5}{3} \quad \frac{5}{5}$	$\frac{5}{4} \quad \frac{5}{5}$	$\frac{5}{4} \quad \frac{5}{5}$	$\frac{5}{5} \quad \frac{5}{5}$	$\frac{5}{5} \quad \frac{5}{5}$
Giniometer	Hip Fleksi:60° Ektensi:55° Abduksi:10° Adduksi:10° Eks.rotasi:40° Int.rotasi:40° Knee Fleksi:40° Ektensi:45° Ankle Dorsofleksi:15° Plantarfleksi:8° Interversi:3° Eversi :2°	Hip Fleksi:65° Ektensi:60° Abduksi:10° Adduksi:10° Eks.rotasi:45° Int.rotasi:45° Knee Fleksi:50° Ektensi:45° Ankle Dorsofleksi:15° Plantarfleksi:10° Interversi:6° Eversi :5°	Hip Fleksi:70° Ektensi:65° Abduksi:15° Adduksi:15° Eks.rotasi:50° Int.rotasi:50° Knee Fleksi:55° Ektensi:50° Ankle Dorsofleksi:15° Plantarfleksi:10° Interversi:6° Eversi :5°	Hip Fleksi:75° Ektensi:75° Abduksi:20° Adduksi:20° Eks.rotasi:55° Int.rotasi:55° Knee Fleksi:60° Ektensi:55° Ankle Dorsofleksi:20° Plantarfleksi:15° Interversi:8° Eversi :6°	Hip Fleksi:80° Ektensi:80° Abduksi:35° Adduksi:35° Eks.rotasi:60° Int.rotasi:60° Knee Fleksi:70° Ektensi:65° Ankle Dorsofleksi:20° Plantarfleksi:20° Interversi:9° Eversi :8°	Hip Fleksi:90° Ektensi:90° Abduksi:40° Adduksi:40° Eks.rotasi:75° Int.rotasi:70° Knee Fleksi:80° Ektensi:75° Ankle Dorsofleksi:25° Plantarfleksi:20° Interversi:10° Eversi :10°	Hip Fleksi:120° Ektensi:115° Abduksi:50° Adduksi:50° Eks.rotasi:90° Int.rotasi:90° Knee Fleksi:90° Ektensi: 90° Ankle Dorsofleksi: 25° Plantarfleksi:25° Interversi:10° Eversi :10°
Kekuatan anggota gerak	3	5	7	11	12	13	14
Pergerakan ekstermitas	2	3	4	7	8	8	9

Lampiran 1.3 Observasi Pengkajian Nyeri

Instrumen Penelitian	Hari 1	Hari 2	Hari 3	Hari 4	Hari 5	Hari 6	Hari 7
Numeric Rating Scale	6	6	5	3	2	2	1



Lampiran 1.4 Standar Operasional Prosedur Range Of Motion (ROM)

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI RELAKSASI AUTOGENIK	PRODI DIPLOMA III KEPERAWATAN KAMPUS KAB PONOROGO POLTEKKES KEMENKES MALANG
Pengertian	Memberikan latihan berupa gerakan aktif dan pasif padapersendian
Tujuan	1. Mempertahankan dan mengembalikan kelenturan sendi 2. Meningkatkan sirkulasi ektermitas
Kontraindikasi	1. Fraktur 2. Osteoporosis berat 3. Dislokasi sendi 4. Post Op yang mengganggu penyembuhan
Persiapaan alat	1. Alat tulis 2. Buku catatan 3. Penggaris giniometri
Persiapan Pasien	Menjelaskan kepada pasien mengenai tujuan prosedur tindakan yang akan dilakukan
Petugas	Perawat/Mahasiswa Perawat
Prosedur	Tahap Pra Interaksi 1. Perawat menyiapkan alat-alat 2. Memasang tirai 3. Perawat mencuci tangan Tahap Orientasi 1. Perkenalan dengan pasien. 2. Mencocokkan nama pasien. 3. Menyampaikan tujuan, dan kontrak waktu. Tahap Kerja 1. Atur tempat tidur agar perawat mudah bekerja 2. Beridiri disisi tempat tidur 3. Lakukan latihan pada extremitas a. Melakukan gerakan perlahan dan lembut b. Menyokong dengan memegang area proksimal dan distal sendi c. Mengulang setiap gerakan 5-10 kali setiap sendi

	d. Menghentikan gerakan jika kesakitan atau ada tahanan 4. Latihan pada leher a. Fleksi-ekstensi: tekuk leher sd dagu, lalu tegak b. Fleksi lateral: tekuk leher kesamping kiri dan kanan c. Rotasi lateral: palingkan wajah ke kiri dan kanan C. 5. Latihan pada bahu a. Elevasi dan depresi: angkat dan turunkan bahu b. Fleksi dan ekstensi: angkat lengan dari samping tubuh ke atas, lalu kembali semula c. Abduksi dan adduksi: angkat lengan kesamping tubuh sejajar bahu, lalu kembali semula d. Sirkumduksi: putar lengan pada poros bahu 6. Latihan siku: a. Fleksi ekstensi b. Supinasi -pronasi 7. Latihan pada pergelangan tangan a. Fleksi-ekstensi-hiperekstensi b. Fleksi radial-fleksi ulnar c. Sirkumduksi 8. Latihan jari jari tangan a. Fleksi-ekstensi: kepalkan jari dan luruskan seperti semula b. Abduksi adduksi: renggangkan jari dan rapatkan kembali 9. Latihan pelvik dan lutut a. Fleksi ekstensi b. Abduksi adduksi c. Rotasi internal dan eksternal 10. Latihan pergelangan kaki a. Dorso fleksi-plantar fleksi: dorong telapak kaki keatas, ke posisi semula, lalu dorong ke atas b. Eversi-inversi: putar telapak kaki keluar, lalu kedalam c. Sirkumduksi 11. Latihan jari jari kaki a. Fleksi-enstensi dorong jari jari kkaki ke atas dan kebawah
--	---

	b. Abduksi-adduksi: renggangkan jari jari kaki, lalu rapatkan sperti semula 12. Dokumentasi Tahap Terminasi 1. Jelaskan pada pasien hasil pemeriksaannya. 2. Tanyakan jika ada keluhan. 3. Ucapkan terima kasih atas kerja samanya.
Evaluasi Tindakan	Evaluasi tindakan yang harus dilakukan,hambatan dan kemudahan dalam melakukan tindakan
Sumber Rujukan	PPNI, 2021. Pedoman Standart Prosedur Operasional Keperawatan. Dewan Pengurus Pusat PPNI, Jakarta.

Lampiran 1.5 Tabel Evaluasi Rentan Gerak Sendi

No	Hari tanggal	Gerakan	Nilai normal	Evaluasi Hasil	Lanjutkan Planining Terapi	
					Ya	Tidak
Knee						
1		Fleksi	140° sampai145 °			
2		Ekstensi	0 °			
Ankle						
3		Dorsofleksi	15° sampai 20°			
4		Plantarfleksi	40° sampai 50°			
5		Inversi	30 ° sampai 35 °			
6		Eversi	0 ° -20 °			

Lampiran 1.6 Tabel Evaluasi MMT

No	Nilai	Keterangan	Hari Ke-1	Hari Ke-2	Hari Ke-3	Hari Ke-4	Hari Ke-5	Hari Ke-6	Hari Ke-7
1	0	Kontraksi otot tidak terdeteksi dengan palpasi							
2	1	Adanya kontraksi otot dan tidak ada pergerakan sendi							
3	2	Adanya kontraksi otot dan adanya pergerakan sendi tidak full ROM							
4	3	Adanya kontraksi otot adanya pergerakan sendi full rom dan mampu melawan gravitasi							
5	4	Adanya kontraksi otot adanya							

		pergerakan sendi pelurum mampu melawan gravitasi dan tahanan minimal							
6	5	Adanya kontraksi otot pergerakan sendi mampu melawan gravitasi dan mampu melawan tahana maksimal							

Lampiran 1.7 Jadwal Kegiatan Harian Pasien

No	Hari/Tanggal	Kegiatan Terapi	TTD
1.	Hari Ke-1 pasca oprasi fraktur	Pasien melakukan ambulasi sederhana terlebih dahulu di bed pasien, untuk bentuk latihan gerakan ambulasi hari pertama yaitu pasien melakukan latihan duduk, memiringkan tubuh ke kanan atau ke kiri. Hal tersebut bertujuan agar pada bagian tubuh yang telah dilakukan tindakan pembedahan dapat beradaptasi dengan gerak secara bertahap	
2.	Hari Ke-2 pasca oprasi fraktur	Pasien melakukan gerakan rom secara bertahap, menggerakkan perlahan ekstermitas yang telah dilakukan tindakan operasi, Latihan pelvis dan lutut - Fleksi ekstensi - Abduksi adduksi - Rotasi internal dan eksternal	
3.	Hari Ke-3 pasca oprasi fraktur	Pasien melakukan gerakan rom secara bertahap, menggerakkan perlahan ekstermitas yang telah dilakukan tindakan operasi Latihan pelvis dan lutut - Fleksi ekstensi - Abduksi adduksi Rotasi internal dan eksternal	
4.	Hari Ke-4 pasca oprasi fraktur	Pasien melakukan gerakan rom secara bertahap, menggerakkan perlahan ekstermitas yang telah dilakukan tindakan operasi Latihan pergelangan kaki - Dorso fleksi-plantar fleksi: dorong telapak kaki ke atas, ke posisi semula, lalu dorong ke atas - Eversi-inversi: putar telapak kaki keluar, lalu ke dalam - Sirkumduksi	
5.	Hari Ke-5 pasca oprasi fraktur	Pasien melakukan gerakan rom secara bertahap, menggerakkan perlahan ekstermitas yang telah dilakukan tindakan operasi Latihan jari-jari kaki - Fleksi-ekstensi dorong jari-jari kaki ke atas dan ke bawah - Abduksi-adduksi: renggangkan jari-jari kaki, lalu rapatkan seperti semula	

6.	Hari Ke-6 pasca oprasi fraktur	Pasien melakukan gerakan rom secara bertahap, menggerakkan perlahan ekstermitas yang telah dilakukan tindakan oprasi, untuk gerakan digabungkan dari pergerakan jari kaki, pergelangan kaki, lutut kaki	
7.	Hari Ke-7 pasca oprasi fraktur	Pasien melakukan gerakan rom secara bertahap, menggerakkan perlahan ekstermitas yang telah dilakukan tindakan oprasi, untuk gerakan digabungkan dari pergerakan jari kaki, pergelangan kaki, lutut kaki	

Lampiran 1.8 Tabel Evaluasi Kekuatan dan Kelemahan Fisik

No	Instruksi	Reaksi Pasien	Skor
1.	Tenang dan aman	Keseimbangan duduk tidak stabil :0 Bersandar/slide:1	
2.	Duduk ke berdiri	Tidak mampu tanpa bantuan:0 Mampu dengan bantuan tangan :1 Mampu tanpa bantuan tangan:2	
3.	Upaya untuk bangkit	Tidak mampu tanpa bantuan :0 Mampu dengan lebih dari 1 kali upaya :1 Mampu dengan 1 kali upaya : 2	
4.	Keseimbangan berdiri awal (5 detik pertama)	Goyah:0 Stabil dengan bantuan :1 Stabil tanpa bantuan : 2	
5.	keseimbangan berdiri	Goyah:0 Stabil dengan bantuan :1 Stabil tanpa bantuan : 2	
6.	Berdiri kaki rapat,terapis memberikan dorongan 3 kali didada	Bereaksi akan jatuh :0 Goyah :1 Stabil:2	
7.	Berdiri dengan kaki rapat dan menutup mata	Goyah :0 Stabil : 1	
8.	Berputar 360°	Langkah ragu-ragu:0 Langkah tepat:1	
		Goyah:0 Stabil:1	
9.	Berdiri ke duduk	Duduk dengan menjatuhkan diri ke kursi: 0 Duduk dengan menggunakan sandaran tangan:1 Dudukdengan aman dan perlahan:2	
Skore total			

Hasil :

Skor 12-16 kekuatan fisik baik

Skor 6-11 kekuatan fisik sedang

Skore 0-5kekuatan fisik lemas

Lampiran 1.9 Tabel Evaluasi Pergerakan Ektermitas

No	Instruksi	Reaksi Pasien	Skor
1.	Berjalan dengan instruksi “jalan”	Memulai dengan ragu:0 Tanpa ragu:1	
2.	Panjang dan tinggi langkah/ayunan kaki kanan	Tidak melewati kaki kiri yang menumpu:0 Melewati kaki kiri yang menumpu:1	
	Panjang dan tinggi langkah/ayunan kaki kiri	Tidak melewati kaki kanan yang menumpu:0 Melewati kaki kanan yang menumpu:1	
3.	Kesimetrisan langkah	Jarak langkah kanan dan kiri tidak sama:0 Jarak langkah kanan dan kiri sama:1	
4.	Kontinuitas langkah	Terhenti saat berjalan:0 Tidak terhenti saat berjalan:1	
5.	Berjalan lurus pada jalur	Hanya berdiri:0 Berjalan lurus dengan alat bantu:1 Berjalan lurus tanpa alat bantu:2	
6.	Jalan dengan alat bantu kruk	Badan stabil dan berjalan menggunakan alat bantu: 0 Badan tidak mengayun, tetapi lutut menekuk/tangan melebar:1 Berjalan tanpa alat bantu, tanpa kompensasi:2	
7.	posisi berjalan	Tumit terangkat sepanjang :0 Tumit menyentuh lantai:1	
Skore total			

Hasil

Skor 8-10 pergerakan ektermitas baik

Skor 4-7 pergerakan ektermitas sedang

Skor 0-3 pergerakan ektermitas kurang

Lampiran 1.10 Jadwal Kegiatan Karya Tulis Ilmiah

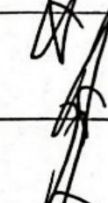
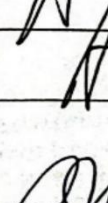
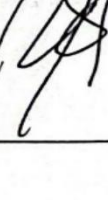
Lampiran 1.11 Lembar Konsultasi**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Aura Putri Monica

NIM : P17250221020

Nama Pembimbing: Agus Khoirul Anam, S.Kep, Ns, M.Kep

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pasien Post Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Ruang Flamboyan Rsud Dr. Harjono Ponorogo

No.	Tanggal	BAB	Rekomendasi Pembimbing	TTD
1.	29 Desember 2024	I	Pengajuan judul	
2.	07 Januari 2025	I	1.konsultasi latar belakang 2.rumusan masalah 3.tujuan dan manfaat penulisan	
3.	17 Januari 2025	I	1.revisi latar belakang pada bagian Dampak	
4.	30 Januari 2025	II	1.penambahan lampiran gambar 2.revisi pathway 3.penambahan referensi jurnal	
5.	5 Februari 2025	I-II	1.perbaiki latar belakang pada bagian Dampak, penyebab 2.revisi pathway 3.patofisiologi penyembuhan tulang	
6.	9 maret 2025	1-III	1. tambahkan tabel jadwal latihan Mobilisasi 2.Menambahkan tabel evaluasi kekuatan otot 3.membuat grafik dari hasil evaluasi	
7.	12 maret 2025	I-III	1.acc seminar proposal	
8.	23 Maret 2025	I-III	Oleh ketua penguji: Dr. Wiwin Martiningsih, S.Kep.Ns.M.Kep 1.daftar isi 2.Bab 3 pada bagian desain penelitian 3.Tambahan Instrumen evaluasi Kelemahan fisik dan pergerakan Ekstremitas	

			4.daftar pustaka ukran font	
			Oleh Anggota Penguji Agus Khoirul Anam, S.Kep, Ns, M.Kep 1.daftar isi 2.judul tabel di taruh di atas 3.waktu penelitian 4.daftar pustaka	
9.	25 maret 2025	I-III	ACC siap ambil data	
10.	15 Mei 2025	IV	1.Jelaskan pada bagian implementasi terkait Perkembangan pasien 2.perhatikan penulisan 3.hilangkan pengkajian nyeri worng beker 4.perjelas bagian grafik 5.laporkan keadaan pasien pada bagian Evaluasi	
11.	19 Mei 2025	IV	1.Teori tentang relaksasi menurunkan nyeri 2.Teori meningkatkan gerak otot 3.hubungan antara pergerakan ektermitas ROM dengan nyeri	
12.	22 Mei 2025	IV-V	ACC siap sidang	
13.	28 Mei 2025	I-V	Oleh ketua penguji: Dr.Wiwin Martiningsih, S.Kep.Ns.M.Kep 1.Perbaiki absrak 2. Perbaiki tabel 3. Kaitkan teori dengan opini	
			Oleh anggota penguji: Agus Khoirul Anam, S.Kep, Ns, M.Kep 1.Pebaiki abstrak bahasa inggirs 2.Perbaiki penulisan 3.Perbarui jurnal referensi 4.Kaitkan teori dengan opini	
14.	25 Mei 2025	I-V	ACC revisi seminar hasil oleh ketua penguji Dr.Wiwin Martiningsih, S.Kep.Ns.M.Kep	
			ACC revisi seminar hasil oleh anggota penguji: Agus Khoirul Anam, S.Kep, Ns, M.Kep	

Lampiran 1.12 Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

Informed Consent

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia menjadi bekerjasama dalam karya tulis (studi kasus) yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pasien Post Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Ruang Flamboyan Rsud Dr. Harjono Ponorogo”

Setelah membaca dan memahami surat pengantar persetujuan maka saya menyatakan bersedia bekerja sama dalam kegiatan ini. Saya menyadari bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan karya tulis dan pengembangan ilmu keperawatan. Saya juga memahami bahwa kegiatan ini tidak merugikan dan tidak berdampak pada diri saya, namun saya yakin bahwa kegiatan ini akan memberikan manfaat pada peningkatan mutu pelayanan keperawatan.

Ponorogo,.....2025



(Rina setianingsih)

Lampiran 1.13 Surat Uji Etik Penelitian

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S. PONOROGO
REGIONAL GENERAL HOSPITALS Dr. HARJONO S. PONOROGO

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

“ ETHICAL APPROVAL “

NOMOR : 005421350211112025041500013 / IV / KEPK / 2025

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :
Health Research Ethics Committee RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST OPERASI FRAKTUR
EKSTREMITAS BAWAH DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI
RUANG FLAMBOYAN RSUD DR HARJONO PONOROGO “**

Peneliti Utama : AURA PUTRI MONICA
Principal Investigator

Nama Program Studi : D3 Keperawatan Poltekkes Malang
Name of Major

Nama Penguji : 1. dr Andri Nurdiana Sari, Sp.KJ
Name of examine 2. dr. Riza Mazidu Sholihin, Sp.U
3. Muhammadu Nawa Adi, S.Kom
4. Wahyu Ria Wijayanti, S.Gz
5. Evy Njoman EW, S.Tr.Keb
6. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes

Dan telah menyetujui protocol di atas
And approved the above-mentioned protocol.

Ponorogo, 22 April 2025

KETUA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S.
KABUPATEN PONOROGO



Lampiran 1.14 Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Malang
 Jalan Besar Ijen 77C
 Malang, Jawa Timur 65112
 (0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Ponorogo, 26 Maret 2025

Nomor : PP.06.02/F.XIII.15.6/264/2025
 Hal : Permohonan Ijin Rekomendasi Penelitian (Studi Kasus).

Yth, : Direktur RSUD Dr Harjono Ponorogo
 di -
 Ponorogo.

Dengan hormat,

Sesuai dengan kurikulum Poltekkes Kemenkes Malang Program Studi D3 Keperawatan (Kampus Kab. Ponorogo) mahasiswa tingkat III semester VI tahun akademik 2024/2025 diharapkan memiliki kompetensi penyusunan laporan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI) melalui pendekatan studi kasus di Rumah Sakit.

Sehubungan dengan hal tersebut maka kami mengajukan permohonan agar mahasiswa tingkat III semester VI tahun akademik 2024/2025 mendapatkan rekomendasi untuk melaksanakan penelitian (studi kasus) di RSUD Dr. Harjono Ponorogo yang akan dilaksanakan selama 2 (dua) minggu pada periode bulan Maret sampai dengan bulan April 2025 sesuai target kompetensi yang akan dicapai. Adapun nama mahasiswa dan judul studi kasus adalah sebagai berikut:

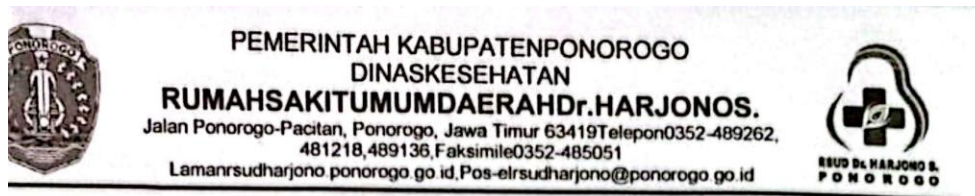
No.	Nama	NIM	Judul	Tempat
1.	Aura Putri Monica	P17250221020	Asuhan Keperawatan Pasien Post Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah dengan Gangguan Mobilitas Fisik di ruang Flamboyan RSUD Dr. Harjono Ponorogo	Ruang Flamboyan RSUD Dr. Harjono Ponorogo

Atas perhatian dan perkenan Direktur RSUD Dr Harjono Ponorogo Kami sampaikan terima kasih.

Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo Poltekkes
 Kemenkes Malang,



Lampiran 1.15 Surat Keterangan Selesai Penelitian



SURAT KETERANGAN

NOMOR : 800.2.2.6/KH/0352/405.09.01/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **dr. YUNUS MAHATMA, Sp.PD**
Jabatan : Direktur RSUD Dr. Harjono S Kabupaten Ponorogo
Alamat : Jl. Raya Ponorogo – Pacitan Kecamatan Ponorogo
Kabupaten Ponorogo

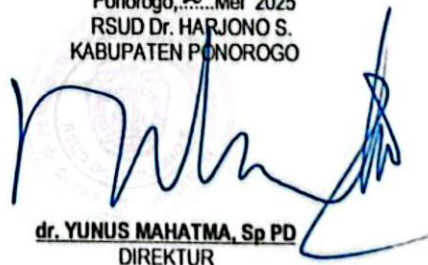
Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : **AURA PUTRI MONICA**
Mhs. Poltekkes kemenkes Malang
Pogram Studi : **D-3 Keperawatan**
Judul Penelitian : **"ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST OPERASI FRAKTUR
EKSTREMITAS BAWAH DENGAN GANGGUAN MOBILITAS
FISIK DI RUANG FLAMBOYAN RSUD Dr. HARJONO S
KABUPATEN PONOROGO"**

Yang namanya tersebut diatas adalah benar telah selesai melaksanakan kegiatan penelitian di RSUD
Dr. Harjono S Kabupaten Ponorogo pada bulan Mei 2025

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, 28 Mei 2025
RSUD Dr. HARJONO S.
KABUPATEN PONOROGO


dr. YUNUS MAHATMA, Sp PD
DIREKTUR

1.16 Lampiran Data Kasus Fraktur Ektermitas Bawah

Kepada Yth.

Pembimbing Lahan Ruang
Flamboyan RSUD Harjono
Ponorogo

Melalui lembar pengesahan ini yang akan dijadikan studi pendahuluan seminar proposal telah didapatkan hasil data menurut data Rekam Medis RSUD Harjono Pada tahun 2025 mengenai angka kejadian kasus fraktur ektermitas bawah sebagai berikut:

No	Urutan Angka Kasus Kejadian Fraktur
1	Fraktur Femur
2	Fraktur Patela
3	Fraktur Tibia

Ponorogo...4/5/2025

Mengetahui Pembimbing Lahan ruang
flamboyan RSUD Harjono Ponorogo

()

1.17 lampiran data kasus fraktur

Kepada Yth.

Pen: bimbing Lahan Ruang
Flamboyan RSUD Harjono
Ponorogo

Melalui lembar pengesahan ini yang akan dijadikan studi pendahuluan seminar proposal telah didapatkan hasil data menurut data Rekam Medis RSUD Harjono Pada tahun 2025 mengenai angka kejadian kasus fraktur ekstermitas bawah sebagai berikut:

No	Tahun/Bulan	Angka Kasus Fraktur Ekstermitas Bawah	Angka Kasus Fraktur Dengan Tindakan Pembedahan Medis
1	2022 Januari-Desember	745 kasus	557 kasus
2	2023 Januari-Desember	864 kasus	695 kasus
3	2024 Januari-Desember	768 kasus	660 kasus
4	2025 Januari- Februari	144 kasus	136 kasus

Ponorogo.....2025

Mengetahui Pembimbing Lahan ruang
flamboyan RSUD Harjono Ponorogo

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

Lampiran 1.18 Dokumentasi

Dokumentasi





*Lampiran 1.19 Daftar Riwayat Hidup***DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : Aura Putri Monica
 Tempat Tanggal Lahir : Madiun, 25 September 2003
 Alamat : Jl. Cokrobasonto Madiun
 Nama Ayah : Mulyono Risbandono
 Nama Ibu : Rini Astuti
 Nomor Hp : 089508175058
 Email : auraputrimonica@gmail.com
 Instagram : aura_pm____
 Tiktok : aura_pm____

PENDIDIKAN FORMAL

1. PAUD Flamboyan (2008)
2. TK Dharmawanita Josenan (2009)
3. SD Negeri 02 Josenan (2010)
4. SMP Negeri 2 Madiun (2016)
5. SMA Negeri 4 Madiun (2019)
6. Sedang Menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan Di Kampus IV Poltekkes Kemenkes Malang