

## LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

### LEMBAR PENJELASAN STUDI KASUS

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ajeng Ashari

NIM : P17320120002

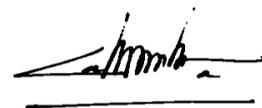
Saya mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Bandung Poltekkes Kemenkes Bandung. Saat ini sedang melakukan studi kasus dengan judul “Asuhan Keperawatan Harga Diri Rendah Situasional Pada Remaja Obesitas di Wilayah Kerja Puskesmas Garuda”.

Studi kasus ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan harga diri rendah situasional pada remaja obesitas. Manfaat yang akan diperoleh bagi klien yaitu meningkatkan pengetahuan dan keterampilan klien dalam mengatasi masalah harga diri rendah situasional. Selama studi kasus ini berlangsung saya pastikan tidak ada hal yang akan membahayakan bagi klien. Adapun semua data dan informasi yang telah diberikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian penjelasan studi kasus yang akan dilaksanakan. Apabila terjadi hambatan selama pelaksanaan dipersilahkan menghubungi saya Ajeng Ashari dengan No. Telp 0813 2014 8391.

Bandung, 11 April 2023

Hormat saya,



Ajeng Ashari

## PERSETUJUAN RESPONDEN STUDI KASUS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. R

Jenis kelamin \*(L/P) : Laki - laki

Umur/Tgl Lahir : 15/05/1977

Alamat : Jl. Andir No. 164-A/79 RT.004/009 Desa Dungus Cariang

Telp : -

Menyatakan dengan sesungguhnya dari saya sendiri/sebagai  
\*(orangtua/suami/istri/anak/wali) dari:

Nama anak (Inisial) : Nn. P

Jenis kelamin \*(L/P) : Perempuan

Umur/Tgl Lahir : 20 Tahun/ 24/03/2003

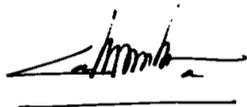
Alamat : Jl. Andir No. 164-A/79 RT.004/009 Desa Dungus Cariang

Telp : 081313548966

Dengan ini menyatakan ~~SETUJU~~/~~MENOLAK~~ untuk menjadi responden studi kasus “Asuhan Keperawatan Harga Diri Rendah Situasional Pada Remaja Obesitas di Wilayah Kerja Puskesmas Garuda” Dari penjelasan yang diberikan, saya memahami tujuan dan manfaat serta tindakan keperawatan yang akan dilakukan selama proses studi kasus ini berlangsung. Dengan sukarela dan tanpa paksaan saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus ini.

Bandung, 11 April 2023

Perawat/Pelaksana



(Ajeng Ashari)

Yang membuat pernyataan,

(.....)

\*coret yang tidak perlu

## Lampiran 2 Standar Prosedur Operasional (SPO) Pengkajian Psikososial

|   |   |         |   |
|---|---|---------|---|
|  | POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI BANDUNG<br>JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG |         |  |
|   | Standar Prosedur Operasional (SPO)                                      |         |   |
| FORMULIR  | FM.Jiwa-2018. 00.....   | Versi 5 | Tgl 30 Agustus 2020   |

### **PENGAJIAN S.D PERENCANAAN KEPERAWATAN PSIKOSOSIAL**

#### **A. Tujuan**

- a. Memperoleh data yang akurat dan mendukung adanya masalah keperawatan pada klien dengan masalah psikososial
- b. Merumuskan diagnosa keperawatan psikososial
- c. Membuat perencanaan keperawatan psikososial

#### **B. Ruang lingkup**

Indikasi dilakukan pada klien yang mengalami masalah psikososial

#### **C. Acuan**

1. Gorman linda n & anwar robynn.2014. Neeb's fundamentals of mental health nursing. . Ed.4. F.a. davis company.philadelphia
2. Budi anna keliat. 2006. Proses keperawatan kesehatan jiwa.ed2.jkt:egc
3. Diklat rscm bogor. 2007. Standar proses keperawatan jiwa
4. Ppni. 2017. Standar diagnosis keperawatan indonesia. Jakarta.
5. Townsend, mary c. 2008. Essentials of psychiatric mental health nursing. Ed.4.by f.a. davis company. Philadelphia

#### **D. Definisi**

1. Pengkajian klien gangguan/ masalah psikososial adalah : pengumpulan data yang akurat dan sistematis pada pasien yang mengalami masalah psikososial
2. Merumuskan diagnose keperawatan klien sien masalah psikososial adalah: kegiatan yang dimulai dengan mengelompokkan data dan membuat rumusan diagnose keperawatan dan disampaikan kepada klien
3. Membuat perencanaan adalah: menyampaikan prioritas masalah/diagnose keperawatan dan rencana tindakannya

## **E. Prosedur**

### **1. Tanggung jawab dan wewenang**

- a. Bagian akademik sebagai penanggung jawab pembelajaran
- b. Koordinator mata ajaran keperawatan Jiwa yang bertanggung jawab dalam pengelolaan ketercapaian prosedur pengkajian sampai dengan perencanaan klien dengan masalah psikososial
- c. Pembimbing praktek pendidikan dan lahan yang bertanggung jawab dalam membimbing dan menilai ketercapaian pelaksanaan prosedur tindakan setiap peserta didik secara objektif baik di laboratorium maupun di lahan praktek

### **2. Pelaksanaan**

#### **a. Pastikan kebutuhan klien mengalami masalah psikososial untuk dilakukan pengkajian**

#### **b. Cuci tangan (sesuai SPO)**

#### **c. Persiapan alat**

- 1) Format pengkajian keperawatan kesehatan jiwa
- 2) Alat-alat pemeriksaan fisik (Spignomanometer, stetoskop, Timbangan BB, microtois dan 1 lembar kertas HVS (untuk mengkaji tremor)
- 3) Kertas kecil untuk mencatat data yang sulit diingat seperti; genogram

#### **d. Persiapan lingkungan**

- 1) Mengatur posisi berhadapan/sedikit menyamping (sesuai kebutuhan)
- 2) Minimalkan stimulus bagi klien & menjaga privacy dengan menutup gordin/pintu.
- 3) Menjaga jarak terapeutik (45cm-120cm)

#### **e. Persiapan klien (Orientasi)**

- 1) Mengidentifikasi identitas klien dengan benar
- 2) Mengucapkan salam, tersenyum

- 3) Memperkenalkan diri (status, nama dan nama panggilan)
- 4) Menanyakan nama klien dan nama panggilan yang disukai
- 5) Mengevaluasi tindakan /interaksi sebelumnya yang terkait dengan tindakan yang akan dilakukan
- 6) Menjelaskan rencana tindakan dan tujuannya
- 7) Menyepakati kontrak (waktu, tempat dan topik)
- 8) Membicarakan topik netral : menanyakan aktivitas yang sudah dilakukan dan perasaan klien setelah melakukan aktivitas tersebut
- 9) Menunjukkan respon verbal dan nonverbal yang sesuai dengan kebutuhan klien

**f. Pelaksanaan :**

**SP.1 Melakukan Pengkajian (Identitas, keluhan utama dan factor Predisposisi)**

- a. Mengkaji identitas klien dan penanggung jawab
- b. Mengkaji Keluhan utama
- c. Mengkaji kondisi klien saat ini
- d. Menanyakan dampak keluhan utama terhadap masalah psikososial
- e. Mengkaji faktor predisposisi, meliputi :
  - a. Menanyakan riwayat kesehatan yang lalu: penyakit fisik dll
  - b. Menanyakan riwayat penggunaan alcohol dan obat-obatan
  - c. Menanyakan situasi kehidupan yang menimbulkan stres
  - d. Menanyakan trauma fisik selama tumbuh kembang
  - e. Menanyakan riwayat kehilangan dan kegagalan
  - f. Menanyakan adakah anggota keluarga yang mengalami masalah yang sama dengan klien
  - g. Mengkaji genogram (tiga generasi)

**SP.2 Pemeriksaan Fisik dan Kebiasaan sehari-hari**

Melakukan Pemeriksaan fisik:

- a. Mendekatkan alat-alat yang akan digunakan
- b. Mengukur tanda-tanda vital
- c. Mengukur tinggi Badan dan Berat Badan

- d. Melakukan pemeriksaan system tubuh
- e. Mengkaji kebiasaan sehari-hari klien
- f. Makan, minum
- g. BAB, BAK.
- h. Perawatan diri
- i. Istirahat tidur
- j. Olah Raga
- k. Hoby dan penggunaan waktu luang

### **SP. 3 Status Mental**

Melakukan pemeriksaan status mental

- a. Orientasi (orang, tempat dan waktu)
- b. Memori saat ini
- c. Memori jangka pendek
- d. Memori jangka panjang
- e. Tingkat konsentrasi
- f. Pengetahuan klien tentang penyakitnya

### **SP. 4 Psikososial Dan Hubungan Sosial**

Melakukan pemeriksaan psikososial

- a. Mengkaji konsep diri
- b. Menanyakan perasaan klien terhadap kondisi saat ini
- c. Mengkaji koping
- d. Menanyakan hubungan social klien (sebelum dan saat sakit)

### **SP.5 Seksualitas, Spiritual, Terapi medis, Penunjang Dan Persiapan Pulang**

Melakukan pengkajian seksualitas

Melakukan pengkajian spiritual

- a. Pandangan terhadap kehidupan
- b. Keyakinan akan penyakit yang diderita
- c. Keyakinan akan kesembuhan
- d. Kegiatan keagamaan/ ibadah yang dilakukan
- e. Terapi medik dan pemeriksaan penunjang

- f. **Persiapan Pulang**
  - a. Menanyakan rencana tempat tinggal setelah pulang dari rumah sakit
  - b. Menanyakan orang yang akan merawat klien di rumah
  - c. Menanyakan ketersediaan fasilitas
  - d. Menanyakan ketersediaan informasi /fasilitas kesehatan

#### **SP.6 Merumuskan Diagnosa Keperawatan**

- a. Melakukan pengelompokan data
- b. Membuat pohon masalah
- c. Menyampaikan masalah keperawatan psikososial

#### **SP.7 Perencanaan**

- a. Menyampaikan masalah keperawatan yang akan diatasi
- b. Menyampaikan rencana tindakan keperawatan psikososial
- c. Menyepakati bersama klien dan atau keluarga

#### **g. Terminasi**

- 1) Mengingatkan waktu interaksi akan berakhir
- 2) Menanyakan perasaan klien tentang berakhirnya interaksi
- 3) Meminta klien menceritakan kembali apa yang telah dibicarakan/dilakukan
- 4) Menyatakan rencana tindak lanjut
- 5) Menyepakati kontrak ( topik, tempat & waktu) untuk pertemuan selanjutnya
- 6) Mengucapkan salam

### Lampiran 3 Perencanaan Diagnosa Tambahan

#### Analisa Data

| No | Data   | Masalah Keperawatan  |
|----|--|----------------------|
| 2. | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Klien mengatakan terjadi peningkatan berat badannya akhir-akhir ini yang membuat dirinya merasa sedikit kesulitan saat melakukan aktivitas.</li><li>- Klien mengatakan tubuh yang paling tidak disukai yaitu bagian paha karena menurut klien pahanya terlihat sangat besar dan sulit mengecil.</li></ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kondisi klinis: IMT: 31, 2 (Obesitas)</li><li>- Klien tampak sering menunduk saat berbicara tentang tubuhnya, kontak mata kurang</li></ul> | Gangguan Citra Tubuh |
| 3. | <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Klien mengatakan terjadi peningkatan berat badannya akhir-akhir ini .</li></ul> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Tinggi badan 155 cm</li><li>Berat badan 75 Kg</li><li>IMT: 31,2</li></ul>  | Obesitas             |

#### Diagnosa Keperawatan

Diagnosa keperawatan tambahan yang muncul berdasarkan hasil pengkajian dan analisa data terhadap klien yang sesuai dengan topik bahasan dalam studi kasus ini yaitu:

- 1) Gangguan Citra Tubuh, dan
- 2) Obesitas berhubungan dengan kurangnya aktivitas harian ditandai dengan IMT: 31,2 (Obesitas)

### Perencanaan, Implementasi Keperawatan

| No.Dx | Tujuan  | Intervensi  | Rasional  | Implementasi  |
|-------|---|---|---|---|
|       | <p>Setelah 4 x pertemuan klien dapat mampu melaksanakan diet dengan kriteria hasil:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klien dapat menghitung berat badan ideal</li> <li>- Klien dapat menjelaskan hubungan antara asupan makanan, penambahan berat badan dan aktivitas fisik</li> <li>- Klien mau membuat jadwal perencanaan menu dan olahraga diet bersama klien</li> </ul> | <p>a. Identifikasi kondisi kesehatan klien yang dapat mempengaruhi berat badan</p> <p>b. Hitung berat badan ideal klien</p> <p>c. Jelaskan hubungan antara asupan makanan, penambahan berat badan dan aktivitas fisik</p> | <p>a. Membantu dalam membuat perencanaan secara akurat</p> <p>b. Berat badan ideal dapat mengurangi risiko penyakit kronis</p> <p>c. Mengontrol berat badan dengan intake input dan output yang lebih efektif</p> | <p><b>Tanggal : 11 April 2023</b><br/> <b>Jam : 12.30 WIB</b><br/>           Mengidentifikasi kondisi kesehatan klien<br/>           E/ Klien mengatakan 3 hari yang lalu GDS nya tinggi<br/> <b>Tanggal : 18 April 2023</b><br/> <b>Jam : 13.30 WIB</b><br/>           Melakukan pemeriksaan GDS<br/>           E/ GDS 95mg/dl</p> <p><b>Tanggal : 12 April 2023</b><br/> <b>Jam : 09.00 WIB</b><br/>           Menghitung berat badan ideal klien<br/>           E/ BB ideal dalam rentang 45,65 Kg – 62,01 kg</p> <p><b>Tanggal : 14 April 2023</b><br/> <b>Jam : 13.00 WIB</b><br/>           Menjelaskan hubungan antara asupan makanan, penambahan berat badan dan aktivitas fisik<br/>           E/ Klien mengatakan bahwa makanan yang masuk harus seimbang dengan aktivitas fisik yang dilakukan</p> <p><b>Tanggal : 16 April 2023</b></p> |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  | d. Buat perencanaan menu dan olahraga diet bersama klien | d. Meningkatkan motivasi klien untuk mencapai tujuan kesehatan | <b>Jam : 13.00 WIB</b><br>Membuat perencanaan menu dan olahraga diet bersama klien<br>E/ Klien mengatakan mau mulai berolahraga 2x seminggu dan membuat menu makanan diet untuk diabetes |
|--|--|--|--|--|

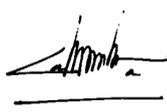
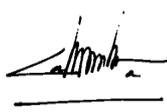
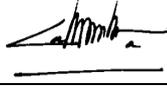
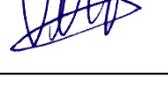
### Evaluasi Keperawatan

| Tanggal/<br>Jam | Dx | Evaluasi Sumatif   | Paraf dan Nama Jelas   |
|-----------------|----|--|--|
| 18/06/2023      | 3  | <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Klien mengatakan 3 hari yang lalu GDS nya tinggi</li> <li>- Klien mengatakan bahwa makanan yang masuk harus seimbang dengan aktivitas fisik yang dilakukan</li> <li>- Klien mengatakan mau mulai berolahraga 2x seminggu</li> </ul> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- BB ideal dalam rentang 45,65 Kg – 62,01 kg</li> <li>- GDS 95mg/dl</li> <li>- Klien kooperatif embuat menu makanan diet untuk diabetes</li> </ul> <p>A : Masalah teratasi</p> <p>P : Intervensi dipertahankan oleh keluarga</p> | <br><hr style="width: 10%; margin: auto;"/> <p>AJ</p> |

Lampiran 4 Lembar Bimbingan Proposal Tugas Akhir/KTI

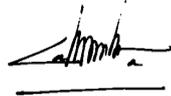
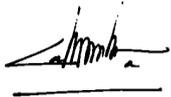
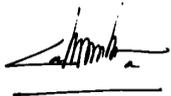
|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG</b>                        |  |
|   | <b>LEMBAR BIMBINGAN TUGAS AKHIR<br/>PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH</b> |   |

Nama Mahasiswa : Ajeng Ashari  
 NIM : P17320120002  
 Pembimbing Utama : Ibu Vera Fauziah Fatah, S.Kep., Ners., M.Kep  
 Judul KTI : Asuhan Keperawatan Harga Diri Rendah Situasional  
 Pada Remaja Obesitas di Wilayah Kerja Puskesmas  
 Garuda

| NO | Hari/Tgl             | Topik Bimbingan                       | Rekomendasi  | TTD Mahasiswa   | TTD Pembimbing  |
|----|----------------------|---------------------------------------|--|---|---|
| 1  | Kamis<br>26/01/2023  | Pengajuan Judul KTI                   | ACC, Lanjut BAB I  |  |  |
| 2  | Senin<br>30/01/2023  | BAB I                                 | - Prevalensi kejadian<br>- Urgensi masalah<br>- Rujukan sumber<br>- jurnal ditambahkan |  |  |
| 3  | Jum'at<br>17/03/2023 | BAB I & BAB II                        | - Urutan topik<br>- bahasan masalah<br>- Ruang lingkup lebih<br>- spesifik             |  |  |
| 4  | Rabu<br>20/03/2023   | BAB II                                | - Dampak obesitas<br>- yang terjadi secara<br>- psikologis<br>- Kutipan diperbaiki     |  |  |
| 5  | Rabu<br>29/03/2023   | BAB II & BAB III                      | - Perbaiki konsep<br>- aspek sumber<br>- (perencanaan)<br>- BAB III perbaiki           |  |  |
| 6  | Jum'at<br>31/03/2023 | BAB I, BAB III &<br>BAB III (Lengkap) | ACC<br>Pengajuan sidang<br>proposal  |  |  |

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG</b>                        |  |
|   | <b>LEMBAR BIMBINGAN TUGAS AKHIR<br/>PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH</b> |   |

Nama Mahasiswa : Ajeng Ashari  
NIM : P17320120002  
Pembimbing Pendamping : Ibu Desmanianti, S.Kp., M.Si  
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Harga Diri Rendah  
Situasional Pada Remaja Obesitas di Wilayah  
Kerja Puskesmas Garuda

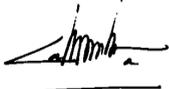
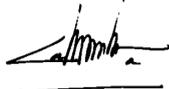
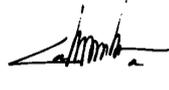
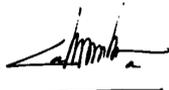
| NO | Hari/Tgl             | Topik Bimbingan     | Rekomendasi  | TTD Mahasiswa   | TTD Pembimbing  |
|----|----------------------|---------------------|--|---|---|
| 1  | Rabu<br>27/01/2023   | Pengajuan Judul KTI | ACC, Lanjut BAB I  |  |  |
| 2  | Jum'at<br>03/02/2023 | BAB I               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ruang lingkup terlalu umum</li> <li>- Kurang sistematis</li> <li>- Perhatikan keterkaitan alinea</li> <li>- Tambahkan pentingnya ASKEP (peran perawat)</li> </ul>   |  |  |
| 3  | Jum'at<br>10/02/2023 | BAB I & BAB II      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teknik penulisan kapital perbaiki</li> <li>- Buat kesimpulan oleh penulis dari konsep</li> <li>- Pengelompokkan remaja perbaiki</li> <li>- Penulisan rata pinggir</li> <li>- ACC BAB I. Perbaiki BAB II sesuai saran</li> </ul> |  |  |



Lampiran 5 Lembar Bimbingan Tugas Akhir/KTI

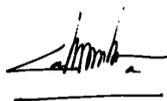
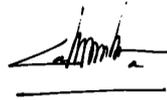
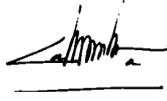
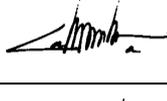
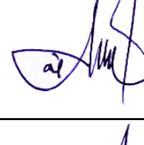
|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG</b>               |  |
|   | <b>LEMBAR BIMBINGAN TUGAS AKHIR<br/>KARYA TULIS ILMIAH</b> |   |

Nama Mahasiswa : Ajeng Ashari  
 NIM : P17320120002  
 Pembimbing Utama : Ibu Vera Fauziah Fatah, S.Kep., Ners., M.Kep  
 Judul KTI : Asuhan Keperawatan Harga Diri Rendah  
 Situasional Pada Remaja Obesitas di Wilayah  
 Kerja Puskesmas Garuda

| NO | Hari/Tgl             | Topik Bimbingan              | Rekomendasi  | TTD Mahasiswa   | TTD Pembimbing  |
|----|----------------------|------------------------------|--|---|---|
| 1  | Selasa<br>23/05/2023 | BAB IV                       | Diagnosa dirubah tunggal                                     |  |  |
| 2  | Selasa<br>30/05/2023 | BAB IV &<br>BAB V            | Dx KMB dilampirkan Pembahasan dilengkapi merujuk pada jurnal |  |  |
| 3  | Kamis<br>01/06/2023  | BAB IV &<br>BAB V            | Hasil evaluasi difokuskan pada teori                         |  |  |
| 4  | Jum'at<br>02/06/2023 | BAB IV &<br>BAB V            | Ubah TUK tentang <i>Overgeneralisasi</i>                     |  |  |
| 5  | Senin<br>05/06/2023  | BAB IV &<br>BAB V            | Tambahkan paraf dan dibuat kesimpulan point askep            |  |  |
| 6  | Selasa<br>06/06/2023 | BAB 1 S/D BAB V<br>(Lengkap) | ACC Pengajuan Sidang KTI                                     |  |  |

|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG</b>               |  |
|   | <b>LEMBAR BIMBINGAN TUGAS AKHIR<br/>KARYA TULIS ILMIAH</b> |   |

Nama Mahasiswa : Ajeng Ashari  
NIM : P17320120002  
Pembimbing Pendamping : Ibu Desmaniarti, S.Kp., M.Si  
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Harga Diri Rendah  
Situasional Pada Remaja Obesitas di Wilayah  
Kerja Puskesmas Garuda

| NO | Hari/Tgl             | Topik Bimbingan              | Rekomendasi   | TTD Mahasiswa   | TTD Pembimbing  |
|----|----------------------|------------------------------|---|---|---|
| 1  | Selasa<br>23/05/2023 | BAB IV                       | Lakukan perbandingan kajian hasil dengan teori              |  |  |
| 2  | Selasa<br>30/05/2023 | BAB IV &<br>BAB V            | Dukung hasil kajian dengan jurnal penelitian                |  |  |
| 3  | Kamis<br>01/06/2023  | BAB IV &<br>BAB V            | Dx KMB tetap dimasukkan                                     |  |  |
| 4  | Jum'at<br>02/06/2023 | BAB IV &<br>BAB V            | Ringkasan KTI dibuatkan Abstrak                             |  |  |
| 5  | Senin<br>05/06/2023  | BAB IV &<br>BAB V            | Tambahkan paraf dan dibuat kesimpulan point aspek, rapihkan |  |  |
| 6  | Selasa<br>06/06/2023 | BAB 1 S/D BAB V<br>(Lengkap) | ACC Pengajuan Sidang KTI                                    |  |  |

## Lampiran 6 Riwayat Hidup

### RIWAYAT HIDUP



#### 1. Identitas Diri

Nama : Ajeng Ashari

Tempat, tanggal lahir : Sumedang, 19 Mei 2001

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Kewarganegaraan : Indonesia

Status : Belum Menikah/ Mahasiswa

Alamat : Dusun Bojong Reungit RT. 03 RW. 05 Desa  
Jatimukti Kecamatan Jatinangor Kabupaten  
Sumedang

No. handphone : 081320148391

Email : [ajeng.watbd@student.poltekkesbandung.ac.id](mailto:ajeng.watbd@student.poltekkesbandung.ac.id)  
[ajengashari678@gmail.com](mailto:ajengashari678@gmail.com)

## **2. Riwayat Pendidikan**

2007-2013 : SDN Talagamukti

2013-2016 : SMP Negeri 2 Jatinangor

2016-2019 : SMA Negeri Jatinangor

2020-sekarang : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan

Program Studi Diploma Keperawatan

Jurusan Keperawatan Bandung

## **3. Riwayat Organisasi**

2020-2022 : Anggota Komisi 2 Badan Perwakilan Mahasiswa Jurusan

(BPMJ) Keperawatan Bandung