

Lampiran 1. Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP)

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

Kami adalah Peneliti berasal dari institusi/jurusan/program Studi D3 Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Penderita Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Isolasi Sosial: Menarik Diri Di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta".

Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah Menerapkan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Penderita Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Isolasi Sosial: Menarik Diri Di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta. Yang dapat memberi manfaat berupa pasien dapat mengembalikan rasa percaya diri untuk kembali ke lingkungan sosial agar mereka mampu beraktifitas seperti sediakala. Penelitian ini akan berlangsung selama 3hari.

Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15 – 20 menit. Cara ini menyebabkan ketidaknyamanan, tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/ pelayanan keperawatan.

Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/tindakan yang diberikan.

Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.

Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP 0821-4312-7361(WA)

PENELITI

ARIS WARDANA

Lampiran 2

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipant)


Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Saudara Aris Wardana dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Penderita Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Isolasi Sosial: Menarik Diri. Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

Surabaya, 08 - 12 - 2021

Saksi


 TRISUDIYANTO

Yang memberikan Persetujuan


 RIDHA SARIS SAPRITO

Surabaya, 08 - 12 - 2021

Peneliti


 ARIS WARDANA

Lampiran 1. Surat Keterangan Permohonan Data Awal


UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 Jl. Bodi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website
 www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 77/SK/BAN-PT-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor: *QIV.6/PN/2021*
 Hal : Permohonan Ijin Data Awal

Ponorogo, 15 oktober 2021

Kepada :
 Yth. Direktur RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta
 Di-
 Surakarta

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2021/2022, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Data Awal lingkup Keperawatan, maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal Karya Tulis Ilmiah (KTI). Data yang di perlukan adalah :

data awal jumlah pasien Skizofrenia dengan masalah keperawatan ISOS di RSJD Dr. Arif Zainuddin

Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Aris Wardana
 NIM : 19613267
 Prodi : D3 Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum w. w.


 Sultrio Andarmoyo, S. Kep, Ns., M. Kes
 NIK 19791215 200302 12

Lampiran 2. Buku Kegiatan Bimbingan Pembimbing 1

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	13/9 2021	Bab 1 4 paragraf sof - wacah - skel mud - konyo - sike..	/
	20/9 2021	Cuz 2 Bab 2.	/
	27/9 2021	Kuliah Bab 2 Bab 2 Mengait garit Lanjutan Bab 3 Cuz 12 me 3:1.	/




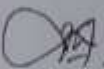


NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	1/10/2021	Revisi Bab 9	f
	2/10/2022	Lengkap bab 1-3 + Daftar Pustaka	f
	20/10/2021	Acc f	A






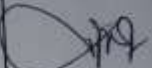


NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	1/10/2021	Revisi BMS ?	✗
	12/10/2022	Lengkap: BMS 1-3 + Daftar Pustaka	✗
	20/11/2021	Ace y	A
	12/1/2022	BMS IV KELUAS.	✗
		Daftar Pustaka	✗
		Guru BMS 1 - VI	✗

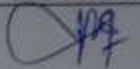
NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		Lengkap Cob/ct	g
		R/S/ R/ct J	
		pa y	A

Lampiran 3. Buku Kegiatan Bimbingan Pembimbing 2

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	$\frac{17}{9}$ 2021	Konsultasi Judul	
	$\frac{17}{9}$ 2021	Konsultasi Bab I	
	$\frac{23}{9}$ 2021	Persiapkan LRM	
	$\frac{5}{10}$ 2021	LRM 25 persiapkan Silahkan lanjut bab 2	
	$\frac{14}{10}$ 2021	Bab I : Acc. Bab 2 : diperbaiki Terutama SP Lanjut bab 3	
	$\frac{22}{10}$ 2021	Bab 2 : Acc. Bab 3 : Acc. Pengetahuan dari awal akhir hrs sama. Kembali direvisi	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	26 2 2021	Acc usian proposal	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	$\frac{26}{2}$ 2021	Acc usian proposal	
	$\frac{25}{3}$ 2022.	Perbaiki bab 4.	
	$\frac{7}{4}$ 2022	Bab 4 . Acc Lansut lansohasa	
	$\frac{13}{4}$ 2022 .	Format bab 5 → baca buku panduan Opini table nama Sisla / A sesuai antara teori & nyata . Evaluasi . - Perbaikan . - - Peran coma .	
	$\frac{12}{5}$ 2022.	Konsul keseluruhan	
	$\frac{20}{5}$ 2022	Konsul keseluruhan Perbaiki print , us fokus .	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
30/15		Ace Ogion KTI	

Lampiran 4. Standar Operasional Prosedur Isolasi Sosial

STANDART OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) KEPERAWATAN JIWA PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

STRATEGI PELAKSANAAN ISOLASI SOSIAL

SP 1 Pasien : Membina Hubungan Saling Percaya, Mengidentifikasi Penyebab Isolasi sosial, Berdiskusi Dengan Klien Tentang Keuntungan Berinteraksi Dengan Orang Lain dan Kerugian Tidak Berinteraksi Dengan Orang Lain, dan Mengajarkan Klien Cara Berkenalan.

Orientasi (Perkenalan) :

“Assalamu’alaikum”

“Saya Aris waedana.Saya senang dipanggil Aris, saya mahasiswa praktik dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang akan merawat Bapak.”

“Siapa nama Bapak?Senang dipanggil siapa?”

“Apa keluhan Bapak hari ini?”Bagaimana kalau kita bercakap-cakap tentang keluargadanteman-temanBapak?Maudimanakitabercakap-cakap?Bagaimana kalau di depan ruang jaga perawat? Mau berapa lama, Bapak?Bagaimana kalau 15menit?”

Kerja:

(Jika pasien baru)

”Siapa saja yang tinggal serumah?Siapa yang paling dekat dengan Bapak?Siapa yang jarang bercakap-cakap dengan Bapak?Apa yang membuat Bapak jarang bercakap-cakap dengannya?”

(Jika pasien sudah lama dirawat)

”Apa yang Bapak rasakan selama Bapak dirawat disini? O.. Bapak merasa sendirian? Siapa saja yang Bapak kenal di ruangan ini?”

“Apa saja kegiatan yang biasa Bapak lakukan dengan teman yang Bapak kenal?”

“Apa yang menghambat Bapak dalam berteman atau bercakap-cakap dengan pasien yang lain?”

”Menurut Bapak apa saja keuntungannya kalau kita mempunyai teman? Wah benar, ada teman bercakap-cakap.Apa lagi? (sampai pasien dapat menyebutkan beberapa) Nah kalau kerugiannya tidak mempunyai teman apa ya Bapak? Ya,apa lagi? (sampai pasien dapat menyebutkan beberapa). Jadi banyak juga ruginya tidak punya teman ya. Kalau begitu inginkah Bapak belajar bergaul dengan orang lain?

«Bagus. Bagaimana kalau sekarang kita belajar berkenalan dengan orang lain?»

“Begini lho Bapak, untuk berkenalan dengan orang lain kita sebutkan dulu nama kitadannamapanggilanyangkitasukaasalkitadanhobi.Contoh:NamaSayaA, senang dipanggil Aris. Asal saya dari Madiun, hobi memasak.”

“Selanjutnya Bapak menanyakan nama orang yang diajak berkenalan. Contohnya begini: Nama Bapak siapa? Senang dipanggil apa? Asalnya dari mana?Hobinya apa?”

“Ayo Bapak dicoba! Misalnya saya belum kenal dengan Bapak.

Coba berkenalandengansaya!” “Yabagussekali! Cobasekalilagi. Bagussekali.”

“Setelah Bapak berkenalan dengan orang tersebut Bapak bisa melanjutkan percakapan tentang hal- hal yang menyenangkan Bapak bicarakan. Misalnya tentang cuaca, tentang hobi, tentang keluarga, pekerjaan dan sebagainya.”

Terminasi:

”Bagaimana perasaan Bapak setelah kita latihan berkenalan?”

” Bapak tadi sudah mempraktekkan cara berkenalan dengan baik sekali.”

”Selanjutnya Bapak dapat mengingat-ingat apa yang kita pelajari di selamasaya tidak ada. Sehingga Bapak lebih siap untuk berkenalan dengan orang lain. Bapak mau mempraktekkan ke pasien lain? Mau jam berapa mencobanya? Mari kita masukkan pada jadwal kegiatan harian.” “Besok pagi jam 10 saya akan datang kesini untuk mengajak Bapak berkenalan dengan teman saya, perawat N. Bagaimana, Bapak mau kan?”

”Baiklah, sampai jumpa. Assalamu’alaikum.”

SP 1 Keluarga: Mendiskusikan Masalah yang Dirasakan Keluarga Dalam Merawat Klien, Menjelaskan Pengertian, Tanda dan Gejala Serta Proses Terjadinya Isolasi Sosial.

Orientasi:

“Assalamu’alaikum Pak”

”Perkenalkan saya perawat Aris, saya yang merawat Bapak H, di ruang ini.”

Nama Bapak siapa? Senang dipanggil apa?” “Bagaimana perasaan Bapak hari ini? Bagaimana keadaan Bapak H sekarang?” “Bagaimana kalau kita berbincang-bincang tentang masalah Bapak H dan cara perawatannya?”

"Kita diskusi di sini saja ya? Berapa lama Bapak punya waktu? Bagaimana kalau setengah jam?"

Kerja:

"Apa masalah yang Bp/Ibu hadapi dalam merawat Bapak H? Apa yang sudah dilakukan?"

"Masalah yang dialami oleh Bapak H disebut isolasi sosial. Ini adalah salah satu gejala penyakit yang juga dialami oleh pasien-pasien gangguan jiwa yang lain."

"Tanda-tandanya antara lain tidak mau bergaul dengan orang lain, mengurung diri, walaupun berbicara hanya sebentar dengan wajah menunduk."

"Biasanya masalah ini muncul karena memiliki pengalaman yang mengecewakan saat berhubungan dengan orang lain, seperti sering ditolak, tidak dihargai atau berpisah dengan orang-orang terdekat."

"Apabila masalah isolasi sosial ini tidak diatasi maka seseorang bisa mengalami halusinasi, yaitu mendengar suara atau melihat bayangan yang sebetulnya tidak ada."

"Untuk menghadapi keadaan yang demikian Bapak dan anggota keluarga lainnya harus sabar menghadapi Bapak H. Dan untuk merawat Bapak H, keluarga perlu melakukan beberapa hal. Pertama keluarga harus membina hubungan saling percaya dengan Bapak H yang caranya adalah bersikap peduli dengan Bapak H dan jangan ingkar janji. Kedua, keluarga perlu memberikan semangat dan dorongan kepada Bapak H untuk bisa melakukan kegiatan bersama-sama dengan orang lain. Berilah pujian yang wajar dan jangan mencela kondisi pasien."

"Selanjutnya jangan biarkan Bapak H sendiri. Buat rencana atau jadwal bercakap-cakap dengan Bapak H. Misalnya sholat bersama, makan bersama, rekreasi bersama, melakukan kegiatan rumah tangga bersama."

”Nah bagaimana kalau sekarang kita latihan untuk melakukan semua cara itu?”

”Begini contoh komunikasinya; Bapak H, bapak lihat sekarang kamu sudah bisa bercakap- cakap dengan orang lain. Perbincangannya juga lumayan lama. Bapak senang sekali melihat perkembangan kamu, pak. Coba kamu bincang-bincang dengan saudara yang lain. Lalu bagaimana kalau mulai sekarang kamu sholat berjamaah. Kalau di rumah sakit ini, kamu sholat di mana? Kalau nanti di rumah, kamu sholat bersana-sama keluarga atau di mushola kampung. Bagaimana Bapak H? kamu mau coba kan, pak ?”

”Nah coba sekarang Bapak peragakan cara komunikasi seperti yang saya contohkan.”

”Bagus, Pak. Bapak telah memperagakan dengan baik sekali.””Sampai sini ada yang ditanyakan Pak?”

Terminasi:

“Baiklah waktunya sudah habis. Bagaimana perasaan Bapak setelah kita latihan tadi?”

“Coba Bapak ulangi lagi apa yang dimaksud dengan isolasi sosial dan tanda-tanda orang yang mengalami isolasi sosial?”

«Selanjutnya bisa Bapak sebutkan kembali cara-cara merawat Bapak H yang mengalami masalah isolasi sosial?»

«Bagus sekali Pak, Bapak bisa menyebutkan kembali cara-cara perawatan tersebut.»

«Nanti kalau ketemu Bapak H coba Bp/Ibu lakukan. Dan tolong ceritakan kepada semua keluarga agar mereka juga melakukan hal yang sama.»

«Bagaimana kalau kita betemu tiga hari lagi untuk latihan langsung kepada Bapak H ?»

«Kita ketemu disini saja ya Pak, pada jam yang sama.»

«Assalamu'alaikum.»



Lampiran 5. Format Pengkajian Keperawatan Jiwa

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN JIWA

Ruang Rawat :

Tanggal dirawat :

No RM :

A. Identitas Klien

Nama :(L / P)

Umur : th

Alamat :

Pekerjaan :

Informan :

Tgl Pengkajian :

Dx Medis :

B. Alasan Masuk dan Faktor Presipitasi

.....
.....
.....
.....
.....
.....



C. Faktor Predisposisi

1. Pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu ?

Ya

Tidak

Bila ya

jelaskan.....

.....

2. Pengobatan sebelumnya


Berhasil

Kurang berhasil

Tidak berhasil

3. Trauma Usia Pelaku Korban Saksi

Aniaya fisik


Aniaya seksual


Penolakan


Kekerasan dlm klg


Tindakan kriminal.....


Jelaskan

.....

.....

4. Anggota keluarga yang gangguan jiwa

Ada

Tidak

Jika ada :

Hubungan keluarga :

.....
.....

Gejala :

.....
.....

Riwayat pengobatan :

.....
.....

5. Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

D. Pemeriksaan Fisik

1. Tanda Vital : TD.....mmHg HR.....X/mt
S..... RR.....X/mt

2. Ukur : BB.....Kg TB.....cm

3. Keluhanfisik

.....
.....

Psikososial

1. Genogram :

Jelaskan :

.....

.....
.....
.....

2. Konsep Diri

a. Citra Tubuh :

.....
.....

b. Identitas

.....
.....

c. Peran :

.....

d. Ideal diri

.....
.....

e. Harga Diri :

.....
.....

3. Hubungan sosial

a. Orang yang berarti.....

.....

b. Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat

.....
.....

c. Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain

.....
.....

4. Spiritual

a. Nilai dan keyakinan

.....
.....



b. Kegiatan ibadah

.....

E. Status Mental

1. Penampilan

Rapi

Tidak rapi

Penggunaan pakaian tidak sesuai

Cara berpakaian tidak seperti biasanya

Jelaskan

2. Pembicaraan

Cepat Lambat

Ketepatan Lalaai

Gaya Menakutkan

Inkoherensi

Tidak mampu memulai pembicaraan

Jelaskan.....

.....

3. Aktivitas motorik

Fleksibilitas sereal

Kaku

Gelisah

Agitasi

Stereotip

Negativisme

Tik

Obsesif

Perilaku

Kompulsif

Common Automatism

Jelaskan.....

.....

4. Alam perasaan

Sedih

Ketaku

Putus a

Khawatir

Gembira berlebihan

Jelaskan.....

.....

5. Afek

Datar

Tumpul

Labil

Tidak sesuai

Jelaskan :

.....

.....

6. Interaksi selama wawancara

Bermusuhan

Tidak kooperatif

Mudah tersinggung

Kontak mata kurang

Curiga

Jelaskan.....

.....

7. Persepsi Halusinasi / Ilusi:

Pendengaran

Penglihatan

Perabaan

Pengecapan

Penghidu

Jelaskan :

.....

8. Proses pikir

a. Isi Pikir

Obsesi

Depersonalisasi

Isolasi sosial

Delusional

yang terkait

Pesimisme

Hipokondria

Iman magis

Bunuh diri

Waham :

Agama

Nihilistik

Somatik

Depiknik

Kebesaran

Depiknik

Delusional

Depiknik

Jelaskan :

.....

.....

b. Arus pikir

- Sirkumstansial Flight of idea
- Tangensial Clucking
- Kehilangan asosiasi Pengulangan pembicaraan / perseverasi
- Incoheren Neologias

Jelaskan :

.....

.....

9. Tingkat kesadaran

- Bingung Disorientasi waktu
- Sedasi Disorientasi orang
- Koma Disorientasi tempat

Jelaskan

.....

.....

10. Memori

- Gangguan daya ingat jangka panjang
- Gangguan daya ingat jangka pendek
- Gangguan daya ingat saat ini
- Konfabulasi

Jelaskan:

.....

.....

11. Tingkat konsentrasi dan berhitung

- Mudah beralih
- Tidak mampu berkonsentrasi
- Tidak mampu berehitung sederhana

Jelaskan

.....

.....

12. Kemampuan penilaian

- Gangguan ringan
- Gangguan bermakna

Jelaskan

.....

13. Daya titik diri

- Mengingat penyakit yang diderita
- Menyalahkan hal-hal diluar dirinya

Jelaskan

.....

.....

F. Kebutuhan Persiapan Pulang

1. Makan

Bantuan minimal Sebagian Bantuan total

2. BAB/BAK

Bantuan minimal Sebagian Bantuan total

3. Mandi

Bantuan minimal Sebagian Bantuan total

4. Berpakaian/ berhias

Bantuan minimal Sebagian Bantuan total

5. Istirahat tidur

Tidur siang :lama _____ s/d

Tidur malam :lama _____ s/d

Aktifitas
sebelum/sesudah tidur:.....
.....
.....

6. Penggunaan obat

Bantuan minimal Sebagian Bantuan total

7. Pemeliharaan kesehatan

	Ya	Tidak
Perawatan Lanjutan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistem Pendukung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Aktifitas diluar rumah

Mempersiapkan makanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menjaga kerapian rumah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mencuci Pakaian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Aktifitas di luar rumah

Belanja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transportasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lain-lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jelaskan :

.....

G. MEKANISME KOPING

Adaptif

Maladaptif

Bicara dengan orang lain

Minum Alkohol

Mampu menyelesaikan masalah

Bekerja berlebihan

Aktifitas konstruktif

Menghindar

Olah raga

Mencederai diri

Lainnya

H. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

Masalah dengan dukungan kelompok,
 uraikan:.....

.....

Masalah berhubungan dengan lingkungan, uraikan

:.....

Masalah dengan pendidikan , uraikan

:.....

Masalah dengan pekerjaan, uraikan

:.....

Masalah dengan perumahan,
uraikan:.....
.....
.....

Masalah dengan ekonomi, uraikan
:.....
.....

Masalah dengan pelayanan kesehatan, uraikan
:.....
.....

Masalah lainnya, uraikan
:.....
.....

I. KURANG PENGETAHUAN TENTANG

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Penyakit jiwa | <input type="checkbox"/> Sistem pendukung |
| <input type="checkbox"/> Faktor presipitasi | <input type="checkbox"/> Penyakit fisik |
| <input type="checkbox"/> Koping | <input type="checkbox"/> Obat-obatan |

Lainnya:.....
.....


K. ASPEK MEDIK

Diagnosa Medik
:.....

Terapi Medik
:.....



ANALISA DATA

NO	TANGGAL MUNCUL	DATA	MASALAH
		 The logo of Universitas Muhammadiyah Ponorogo is a shield-shaped emblem. It features a central sunburst with Arabic calligraphy in the center. The sunburst is surrounded by a green and white floral wreath. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written in a semi-circle above the wreath, and 'PONOROGO' is written below it. Two white stars are positioned on either side of the wreath.	

--	--	--	--

DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN

- 1.
- 2.
- 3.



RENCANA TINDAKAN KEPERAWATAN

Nama Klien :

DX Medis :

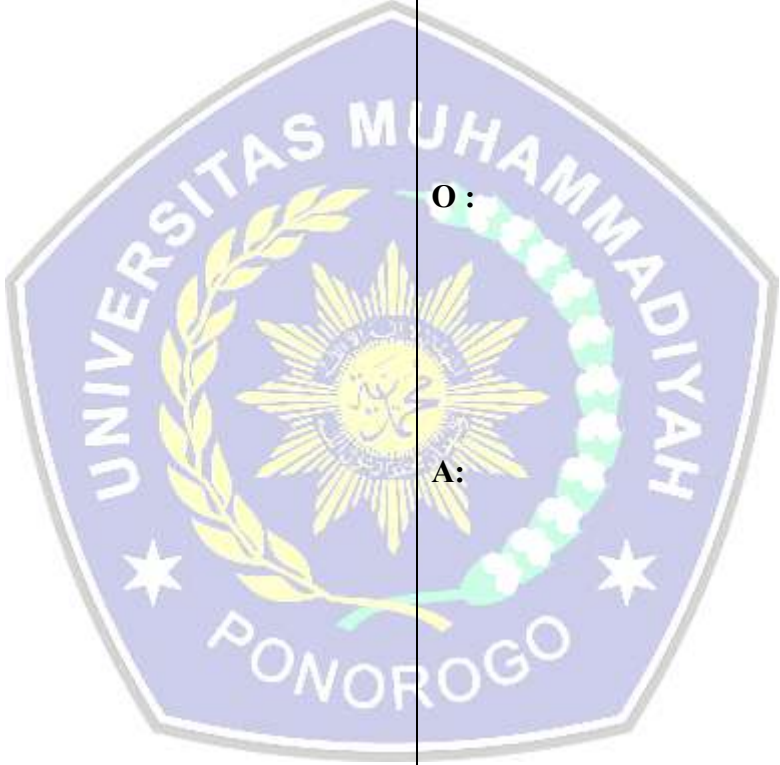
No RM :

Ruangan :

Tgl	No Dx	Dx Keperawatan	Perencanaan		
			Tujuan	Kriteria Evaluasi	Intervensi

IMPLEMENTASI DAN EVALUASI

IMPLEMENTASI	EVALUASI
<p>TANGGAL :</p> <p>DATA :</p> <p>DX KEP :</p> <p>TX :</p> <p>RTL:</p>	<p>S :</p> <p>O :</p> <p>A:</p> <p>P:</p>

The logo of Universitas Muhammadiyah Ponorogo is a shield-shaped emblem. It features a central sunburst with a crescent moon and a star, surrounded by a green and white floral wreath. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written in a semi-circle at the top, and 'PONOROGO' is at the bottom. Two white stars are positioned on the left and right sides of the shield.

