

Lampiran1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya sebagai mahasiswa prodi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, bermaksud melaksanakan penelitian mengenai **“Penerapan Tindakan Perawat dalam pelaksanaan oral hygiene pada pasien stroke”**. Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu syarat menyelesaikan tugas akhir Prodi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Saya berharap partisipasi saudara atas penelitian yang saya lakukan. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas saudara. Informasi yang saudara berikan hanya semata-mata digunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan dan tidak digunakan untuk maksud lain.

Atas perhatian dan kesediaannya, saya ucapkan terima kasih.

Ponorogo, Juni 2015

Peneliti

(AnisNovitasari)

*Lampiran 2***LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN***(Inform Consent)*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Anis Novitasari, Mahasiswa Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan judul penelitian: **Pererapan Tindakan Perawat dalam pelaksanaan *oral hygiene* pada pasien stroke di RSUD Dr. Hardjono S., Sp.OG Ponorogo..**

Setelah membaca dan memahami surat pengantar responden maka saya menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian ini. Saya menyadari bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan pengembangan ilmu keperawatan. Saya juga memahami bahwa penelitian ini tidak merugikan dan tidak berdampak pada diri saya, namun saya yakin bahwa penelitian ini akan memberi manfaat pada peningkatan mutu pelayanan keperawatan.

Ponorogo, Juni 2015

Responden

(_____)

*Lampiran 3***DATA DEMOGRAFI****A. Data Umum**

Kode

1. Nama :.....

2. Umur :tahun

3. JenisKelamin :

 Laki-laki Perempuan

4. Pendidikan :

 D3 Keperawatan S1 Keperawatan

5. Lama bekerja di Ruang Aster.....

Lampiran 4

Lembar Observasi

Standart Operasional Perawat Oral hygiene

Uraian	Bobot	Dilakukan	
		Ya	Tidak
A. Persiapan alat	20		
1. Handuk atau kain atau kain pengalas			
2. Gelas kumur berisi air matang/air garam/NaCl/ 1% obat kumur, <i>borax gliserin</i> 10%			
3. Sudip lidah (tong spatel) yang telah dibungkus kassa.			
4. Bengkok (neirbekken).			
5. Kain kasa.			
6. Pinset atau arteri klem.			
B. Persiapan Pasien	10		
1. Diberi penjelasan tentang hal-hal yang akan dilakukan, bila pasien sadar.			
C. Pelaksanaan	70		
1. Handuk dan kain pengalas diletakkan di bawah dagu dan pipi pasien.			
2. Ujung pinset atau arteri klem dibungkus dengan kain kasa dan dibasahi air masak atau NaCl atau air garam.			
3. Mulut pasien dibuka dengan sudip lidah (pada pasien tidak sadar).			
4. Rongga mulut dibersihkan mulai dari dinding rongga mulut, gusi, gigi, lidah dan terakhir bibir.			
5. Kain kasa yang kotor dibuang pada bengkok (neirbekken).			
6. Tindakan pembersihan tersebut diulang sampai bersih.			
7. Selanjutnya oleskan cairan <i>borax gliserin</i> .			
8. Bila ada stomatitis oleskan larutan gentian violet atau obat lain.			
9. Pasien dibaringkan dengan seksama.			
10. Peralatan dibersihkan, dibereskan dan dikembalikan ke tempat semula.			
TOTAL NILAI			

BUKU KEGIATAN PEMBIMBING

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)



Pembimbing I : Lina Ema Purwanti, S.Kep., Ns.,M.Kep

Nama Mahasiswa : Anis Novitasari





NIM : 12612165




PRODI D III KEPERAWATAN






FALKUTAS ILMU KESEHATAN




UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO






2014/2015

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Selasa, 16-9-2014	Ace judul	
2.	Kamis, 2-10-2014	<ul style="list-style-type: none"> - Bab 1 → M. awal S: kata U: konotasi S: alusi - → data terban - Reaksi - Catatan penulisan Bab 1 	
3.	Rabu, 15/10/2014	<ul style="list-style-type: none"> - Manfaat praktis - penulisan - lanjut Bab 2 - Masalah ya. 	
4.	Sabtu, 11/11/2014	<ul style="list-style-type: none"> - Masalah - Penulisan & pemonev Bab 2 - Beresha lengkap 	

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5	11/2014	<ul style="list-style-type: none"> - Mambata blue folius - perumaran di bab 2 perubihan - Bab 2 → peran perawat di melalui oral hygiene di rumah sakit ?? 	
6	1/12	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi Bab 2. - Peran perawat di Oral hygiene - lanjut Bab 3. + Unicef 	
7	8/12	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi Bab 3 - Responder ?? - Peran perawat → 80% 	

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8.	11/2011 /12	<ul style="list-style-type: none"> - SOP oral hygiene → - Dokumentasi & R/S - di PD 	
9.	13/2011 /12	<ul style="list-style-type: none"> - Sumber SOP oral hygiene - Penomoran Bab 2 - Usah ke Jap 	
10.	15/2011 /12	<ul style="list-style-type: none"> - Ase ujire propine 	
11.	17/2011 /6	<ul style="list-style-type: none"> - Presentasi tabel - Redaksi Bab 4 - Pembahasan ?? - Responnya Ura ?? 	
12.	22/2011 /6	<ul style="list-style-type: none"> - Presentasi tabel - Pembahasan sedikit diperdalam / variabel 	

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
13.	1/7 2015	<ul style="list-style-type: none"> - Cek kembali Bab 4 & 5: - Rambahasa → opini peneliti bsm ada - Survei ≠ manfaat → lebih aplikatif - Tabel tab-silang dilihat lagi 	
14.	3/7 2015	<ul style="list-style-type: none"> - Cek tab. silang - Cover layout 	
15.	6/7 2015	<ul style="list-style-type: none"> - Abstrak Bht. - Desain ? - Layout penulisan ? - Pas hias sama - Uraikan nama di - Dams 	

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	00/2015 /7	Revisi abstract	
	13/2015 /7	Revisi abstract	
	13/2015 /7	Revisi usulan UTT yang sangat penting abstract!!!	
	27/2015 /7	Revisi abstract	
	29/2015 /7	Revisi usulan UTT	

Peran Perakit Dalam Pelaksanaan oral hygiene pada pasien CVA

BUKU KEGIATAN PEMBIMBING

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)



Pembimbing II : Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes

Nama Mahasiswa : Anis Novitasari





NIM : 12612165


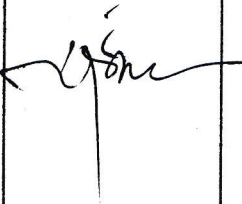
PRODI D III KEPERAWATAN


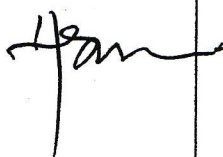
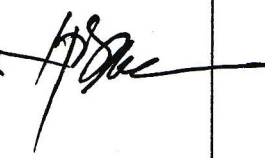
FALKUTAS ILMU KESEHATAN

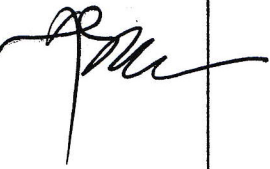
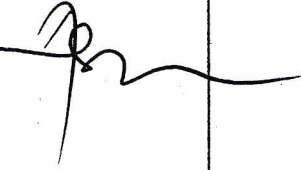
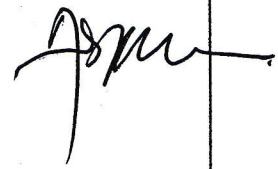
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

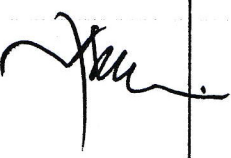

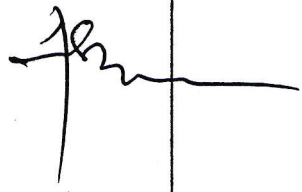
2014/2015

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Selasa, 16-9-2014	Aa judul	
2.	Kamis, 2-10-2014	<ul style="list-style-type: none"> Bab 1 → M. Kulas S: kula U: konologi S: alun → data terban - Revisi - kaitar penulisan Bab 1 	
3.	Rabu, 15/10/2014	<ul style="list-style-type: none"> Manfaat praktis - penulisan - lanjut Bab 2 - Masalah ya. 	
4.	Sabtu, 11/11/2014	<ul style="list-style-type: none"> Masalah - Penulisan 2 penulisan Bab 2 - kevesha lengkap 	

O	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
-	10/11/2021	sub I ↳ perikanan pe. kerangka one kagami pe pendulu stork ↳ lenyut be 3	
-	1/12/2021	sub I ↳ sec sub II ↳ lenyut kase sub III ↳ . pengelir - sampul - kumara	

O	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	Gillon, 9/12/2008	Informasi ke. pewat panti	
	Saman 4/12/2008	Revisi ~ Saman ↳ versus keseluruhan	
	Fadz, 17/12/2009	See sig ngin	

O	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	4-7-2025	Hesin → ✓ sam → sam (+)	
	6-7-2025	Reni's Pulang	
	10-7-2025	Bawa Istri Wakil.	

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	27 Des 2015	Tanjung pembangunan kegiatan.	
	31 Des 2015	Koran Kerluhan	
	17 Jan 2015	Fee sig wini	



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telp (0352) 481124, Fax. (0352) 461796, e-mail : akademik@umpo.ac.id
Website : www.umpo.ac.id

Nomor : 1744/VII-1/G.1/XII/2014
Lamp. : -
Hal : **Permohonan Ijin penelitian**

Ponorogo, 24 Desember 2014

Kepada :
Yth. Direktur RSUD. Dr. Harjono Ponorogo
di-
PONOROGO

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2014 / 2015, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun *Karya Tulis Ilmiah (penelitian/riset sederhana)* lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mengadakan survey / kunjungan guna mencari data pada penyusunan *Karya Tulis Ilmiah*. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Anis Novitasari
NIM : 12612165
Lokasi Penelitian : RSUD. Dr. Harjono Ponorogo
Waktu Penelitian : 1 Bulan
Judul Penelitian/Riset : Penerapan tindakan oral Hygiene pada pasien Stroke

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.



Dekan,
SITI MUNAWAROH, S.Kep.Ns., M.Kep.
NIK. 19701004 199611 12



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
**BADAN KESATUAN BANGSA,
POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT**
Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / ~~Kes~~ / 405.19 / 2014

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 9 Oktober 2014, Nomor : 1071/VII-1/G.1/X/2014, perihal Permohonan Ijin Penelitian.

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **ANIS NOVITASARI.**
Mhs. Fak. Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo.
Alamat : Dukuh Sawoo RT. 06 RW. 04 Kel./Desa Sawoo Kecamatan Sawoo Kab. Ponorogo
Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : " Peran Perawat Dalam Pelaksanaan Oral Hygiene Pada Pasien Stroke "
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : RSUD Dr. Harjono Ponorogo
Tujuan Penelitian : Karya Tulis Ilmiah (KTI).
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 6 (Enam) bulan sejak Tanggal surat dikeluarkan.
Bidang Penelitian : Kesehatan
Status Penelitian : Baru
Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **SITI MUNAWAROH, S.Kep.Ns.,M.Kep.**
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo.
Anggota Peneliti : -
Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesuciaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
5. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Ponorogo.
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 10 November 2014

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA,
POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT
KABUPATEN PONOROGO**

H. YUSUF PRIBADI, SH, MM

Pembina Utama Muda

NIP. 19580216 198303 1 011

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.HARJONO

Jl Raya Ponorogo – Pacitan Kelurahan Pakunden
Telp.(0352) 481218; 489262 FAX (0352) 485051
www.rsu-drharjono.co.id, E-mail : drharjono@pdpersi.co.id.

Ponorogo, 12 Nopember 2014

Nomor : 070/1684/405.29/2014
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo
di -

PONOROGO

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik Dan Perlindungan Masyarakat Nomor : 072/1684/405.19/2014 Tanggal 10 Nopember 2014 perihal sebagaimana pada pokok surat. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin kepada :

Nama : **ANIS NOVITASARI**
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat : Dukuh Sawoo RT. 06 RW. 04 Desa Sawoo Kecamatan Sawoo Kabupaten Ponorogo.
Judul Penelitian : **PERAN PERAWAT DALAM PELAKSANAAN ORAL HYGIENE PADA PASIEN STROKE.**

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan pengambilan data, kami mohon menyelesaikan administrasi sesuai dengan ketentuan RSUD Dr. Harjono Kabupaten Ponorogo.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih

DIREKTUR RSUD Dr. HARJONO
KABUPATEN PONOROGO



embusan

- . Ka. Bid Pelayanan Medik
- . Ka. Bag. Perencanaan Program
- . Ka. Sub.Bag. Rekam Medis & Infokes
- . Ka. Ruang & Poli
- . RSUD. Dr. Harjono Kabupaten Ponorogo
- . Arsip

Lampiran1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya sebagai mahasiswa prodi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, bermaksud melaksanakan penelitian mengenai **“Penerapan Tindakan Perawat dalam pelaksanaan oral hygiene pada pasien stroke”**. Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu syarat menyelesaikan tugas akhir Prodi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Saya berharap partisipasi saudara atas penelitian yang saya lakukan. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas saudara. Informasi yang saudara berikan hanya semata-mata digunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan dan tidak digunakan untuk maksud lain.

Atas perhatian dan kesediaannya, saya ucapkan terima kasih.

Ponorogo, Juni 2015

Peneliti

(AnisNovitasari)

*Lampiran 2***LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN***(Inform Consent)*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Anis Novitasari, Mahasiswa Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan judul penelitian: **Pererapan Tindakan Perawat dalam pelaksanaan *oral hygiene* pada pasien stroke di RSUD Dr. Hardjono S., Sp.OG Ponorogo..**

Setelah membaca dan memahami surat pengantar responden maka saya menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian ini. Saya menyadari bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan pengembangan ilmu keperawatan. Saya juga memahami bahwa penelitian ini tidak merugikan dan tidak berdampak pada diri saya, namun saya yakin bahwa penelitian ini akan memberi manfaat pada peningkatan mutu pelayanan keperawatan.

Ponorogo, Juni 2015

Responden

(_____)

*Lampiran 3***DATA DEMOGRAFI****A. Data Umum**

Kode

1. Nama :.....

2. Umur :tahun

3. JenisKelamin :

Laki-laki

Perempuan

4. Pendidikan :

D3 Keperawatan

S1 Keperawatan

5. Lama bekerja di Ruang Aster.....

Lampiran 4

Lembar Observasi

Standart Operasional Perawat Oral hygiene

Uraian	Bobot	Dilakukan	
		Ya	Tidak
A. Persiapan alat	20		
1. Handuk atau kain atau kain pengalas			
2. Gelas kumur berisi air matang/air garam/NaCl/ 1% obat kumur, <i>borax gliserin</i> 10%			
3. Sudip lidah (tong spatel) yang telah dibungkus kassa.			
4. Bengkok (neirbekken).			
5. Kain kasa.			
6. Pinset atau arteri klem.			
B. Persiapan Pasien	10		
1. Diberi penjelasan tentang hal-hal yang akan dilakukan, bila pasien sadar.			
C. Pelaksanaan	70		
1. Handuk dan kain pengalas diletakkan di bawah dagu dan pipi pasien.			
2. Ujung pinset atau arteri klem dibungkus dengan kain kasa dan dibasahi air masak atau NaCl atau air garam.			
3. Mulut pasien dibuka dengan sudip lidah (pada pasien tidak sadar).			
4. Rongga mulut dibersihkan mulai dari dinding rongga mulut, gusi, gigi, lidah dan terakhir bibir.			
5. Kain kasa yang kotor dibuang pada bengkok (neirbekken).			
6. Tindakan pembersihan tersebut diulang sampai bersih.			
7. Selanjutnya oleskan cairan <i>borax gliserin</i> .			
8. Bila ada stomatitis oleskan larutan gentian violet atau obat lain.			
9. Pasien dibaringkan dengan seksama.			
10. Peralatan dibersihkan, dibereskan dan dikembalikan ke tempat semula.			
TOTAL NILAI			

BUKU KEGIATAN PEMBIMBING

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)



Pembimbing I : Lina Ema Purwanti, S.Kep., Ns.,M.Kep

Nama Mahasiswa : Anis Novitasari





NIM : 12612165




PRODI D III KEPERAWATAN






FALKUTAS ILMU KESEHATAN




UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO






2014/2015

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Selasa, 16-9-2014	Ace judul	
2.	Kamis, 2-10-2014	<ul style="list-style-type: none"> - Bab 1 → M. awal S: kata U: konotasi S: alusi - → data terban - Reaksi - Catatan penulisan Bab 1 	
3.	Rabu, 15/10/2014	<ul style="list-style-type: none"> - Manfaat praktis - penulisan - lanjut Bab 2 - Masalah ya. 	
4.	Sabtu, 11/11/2014	<ul style="list-style-type: none"> - Masalah - Penulisan & pemonev Bab 2 - Beresha lengkap 	

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5	11/2014	<ul style="list-style-type: none"> - Mambata blue folius - perumaran di bab 2 perubihan - Bab 2 → peran perumaran di melalui oral hygiene di makmur salit ?? 	
6	1/12	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi Bab 2. - Peran perumaran di Oral hygiene - lanjut Bab 3. + unicef 	
7	8/12	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi Bab 3 - Responder ?? - Peran perumaran → 80% 	

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8.	11/2011 /12	<ul style="list-style-type: none"> - SOP oral hygiene → - Dokumentasi & R/S - di PD 	
9.	13/2011 /12	<ul style="list-style-type: none"> - Sumber SOP oral hygiene - Penemuan Bab 2 - Usah ke Jap 	
10.	15/2011 /12	<ul style="list-style-type: none"> - Ase ujire propine 	
11.	17/2011 /6	<ul style="list-style-type: none"> - Presentasi tabel - Redaksi Bab 4 - Pembahasan ?? - Resolusi Ura ?? 	
12.	22/2011 /6	<ul style="list-style-type: none"> - Presentasi tabel - Pembahasan sedikit diperdalam / variabel 	

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
13.	1/7 2015	<ul style="list-style-type: none"> - Cek kembali Bab 4 & 5: - Rombakasa → opini peneliti bsm ada - Survei ≠ manfaat → lebih aplikatif - Tabel tab-silang diteliti lagi 	
14.	3/7 2015	<ul style="list-style-type: none"> - Cek tab. silang - Rumus laykap 	
15.	6/7 2015	<ul style="list-style-type: none"> - Abstrak Bht. - Desain ? - Layout penulisan ? - Pas hias sama - Uraikan nama di - Dams 	

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	00/2015 /7	Revisi abstract	
	13/2015 /7	Revisi abstract	
	13/2015 /7	Revisi usulan UTT yang sangat penting abstract!!!	
	27/2015 /7	Revisi abstract	
	29/2015 /7	Revisi usulan UTT	

Peran Perakit Dalam Pelaksanaan oral hygiene pada pasien CVA

BUKU KEGIATAN PEMBIMBING

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)



Pembimbing II : Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes

Nama Mahasiswa : Anis Novitasari





NIM : 12612165


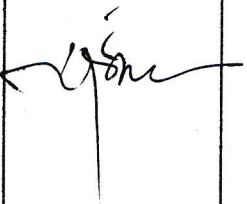
PRODI D III KEPERAWATAN


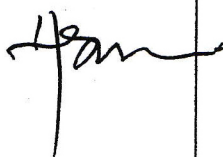
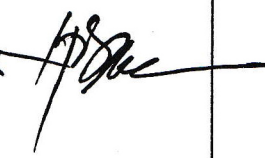
FALKUTAS ILMU KESEHATAN

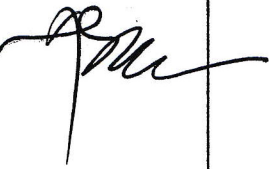
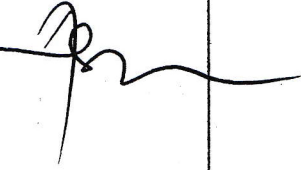
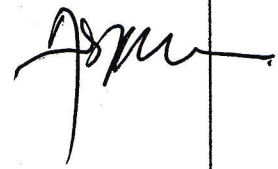
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

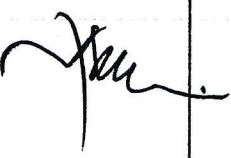

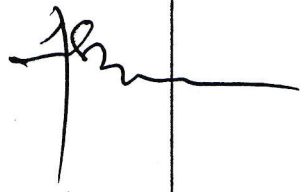
2014/2015

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Selasa, 16-9-2014	Aa judul	
2.	Kamis, 2-10-2014	<ul style="list-style-type: none"> - Bab 1 → M. awal S: kata U: konsonan S: akhir - data terban - Revisi - lanjut penulisan Bab 1 	
3.	Ponoh, 15/10/2014	<ul style="list-style-type: none"> - Manfaat praktis - penulisan - lanjut Bab 2 - Masalah ya. 	
4.	Sabtu, 11/11/2014	<ul style="list-style-type: none"> - Masalah - penulisan & penemuan - Bab 2 - revisi lengkap 	

O	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
-	10/11/2021	sub I ↳ perikanan pe. kerangka one kagami pe pendulu stork ↳ lenyut be 3	
-	1/12/2021	sub I ↳ sec sub II ↳ lenyut kase sub III ↳ . pengelir - sarp - kumore	

O	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	Gillon, 9/12/2008	Informasi ke- pewat panti	
	Saman 4/12/2008	Revisi ~ Saman ↳ versus keseluruhan	
	Fadz, 17/12/2009	See sig right	

O	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	4-7-2025	Hsein → ✓ sam → sam (+)	
	6-7-2025	Reni's Pulay	
	10-7-2025	Bawa Muti Wani Q.	

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	27 Des 2015	Tanjung pembangunan kegiatan.	
	31 Des 2015	Koran Kerlu	
	17 Jan 2016	Fee sig vini	



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telp (0352) 481124, Fax. (0352) 461796, e-mail : akademik@umpo.ac.id
Website : www.umpo.ac.id

Nomor : 1744/VII-1/G.1/XII/2014
Lamp. : -
Hal : **Permohonan Ijin penelitian**

Ponorogo, 24 Desember 2014

Kepada :
Yth. Direktur RSUD. Dr. Harjono Ponorogo
di-
PONOROGO

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2014 / 2015, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun *Karya Tulis Ilmiah (penelitian/riset sederhana)* lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mengadakan survey / kunjungan guna mencari data pada penyusunan *Karya Tulis Ilmiah*. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Anis Novitasari
NIM : 12612165
Lokasi Penelitian : RSUD. Dr. Harjono Ponorogo
Waktu Penelitian : 1 Bulan
Judul Penelitian/Riset : Penerapan tindakan oral Hygiene pada pasien Stroke

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.



Dekan,
SITI MUNAWAROH, S.Kep.Ns., M.Kep.
NIK. 19701004 199611 12



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
**BADAN KESATUAN BANGSA,
POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT**
Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / ~~Kes~~ / 405.19 / 2014

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 9 Oktober 2014, Nomor : 1071/VII-1/G.1/X/2014, perihal Permohonan Ijin Penelitian.

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **ANIS NOVITASARI.**
Mhs. Fak. Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo.
Alamat : Dukuh Sawoo RT. 06 RW. 04 Kel./Desa Sawoo Kecamatan Sawoo Kab. Ponorogo
Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : " Peran Perawat Dalam Pelaksanaan Oral Hygiene Pada Pasien Stroke "
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : RSUD Dr. Harjono Ponorogo
Tujuan Penelitian : Karya Tulis Ilmiah (KTI).
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 6 (Enam) bulan sejak Tanggal surat dikeluarkan.
Bidang Penelitian : Kesehatan
Status Penelitian : Baru
Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **SITI MUNAWAROH, S.Kep.Ns.,M.Kep.**
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo.
Anggota Peneliti : -
Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesuciaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
5. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Ponorogo.
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 10 November 2014

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA,
POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT
KABUPATEN PONOROGO**

H. YUSUF PRIBADI, SH, MM

Pembina Utama Muda

NIP. 19580216 198303 1 011

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.HARJONO

Jl Raya Ponorogo – Pacitan Kelurahan Pakunden
Telp.(0352) 481218; 489262 FAX (0352) 485051
www.rsu-drharjono.co.id, E-mail : drharjono@pdpersi.co.id.

Ponorogo, 12 Nopember 2014

Nomor : 070/1684/405.29/2014
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo
di -

PONOROGO

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik Dan Perlindungan Masyarakat Nomor : 072/1684/405.19/2014 Tanggal 10 Nopember 2014 perihal sebagaimana pada pokok surat. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin kepada :

Nama : **ANIS NOVITASARI**
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat : Dukuh Sawoo RT. 06 RW. 04 Desa Sawoo Kecamatan Sawoo Kabupaten Ponorogo.
Judul Penelitian : **PERAN PERAWAT DALAM PELAKSANAAN ORAL HYGIENE PADA PASIEN STROKE.**

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan pengambilan data, kami mohon menyelesaikan administrasi sesuai dengan ketentuan RSUD Dr. Harjono Kabupaten Ponorogo.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih

DIREKTUR RSUD Dr. HARJONO
KABUPATEN PONOROGO



embusan

- . Ka. Bid Pelayanan Medik
- . Ka. Bag. Perencanaan Program
- . Ka. Sub.Bag. Rekam Medis & Infokes
- . Ka. Ruang & Poli
- . RSUD. Dr. Harjono Kabupaten Ponorogo
- . Arsip