

*Lampiran 1***LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya Putri Dewanti mahasiswa Universitas Muhammadiyah Ponorogo akan melakukan penelitian dengan judul **“Pengetahuan Keluarga Tentang Dekubitus di Ruang Aster RSUD dr. Hardjono Ponorogo”**.

Adapun tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana pengetahuan keluarga tentang dekubitus di ruang Aster RSUD dr. Hardjono Ponorogo. Responden yang akan saya teliti keluarga pasien bedrest total di ruang Aster RSUD dr. Hardjono ponorogo.

Untuk keperluan di atas kami mohon responden bersedia untuk dilakukan penelitian dengan mengisi kuesioner yang disediakan. Demikian informasi penelitian ini saya buat, atas partisipasi responden kami ucapkan terima kasih.

Ponorogo, Juni 2016

Peneliti

PUTRI DEWANTI

12612191

*Lampiran 2***LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama responden (inisial) :

Alamat :

Umur :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang akan di lakukan oleh mahasiswa DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhamadiyah Ponorogo.

Judul Penelitian : Pengetahuan Keluarga Tentang Dekubitus di Ruang Aster
RSUD dr. Hardjono Ponorogo

Peneliti : PUTRI DEWANTI

NIM : 12612191

Saya telah diberitahukan bahwa partisipasi atau penolakan ini tidak merugikan saya dan saya mengerti tujuan penelitian ini sangat bermanfaat bagi saya maupun bagi dunia kesehatan.

Demikian secara suka rela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Ponorogo, Juni 2016

Peneliti

Responden

PUTRI DEWANTI

12612191

()

Lampiran 3

KISI-KISI KUISIONER

Variabel	Sub Variabel	Jumlah Soal	No Soal	Skor	Jawaban	
Pengetahuan Keluarga Tentang Dekubitus	1. Pengertian dekubitus	3	1	1	a	
			2	1	a	
			16	1	a	
	2. Faktor resiko dekubitus	4	4	6	1	c
				7	1	a
				8	1	a
				15	1	c
3. Klasifikasi luka dekubitus	1	17	1	a		
4. Komplikasi luka dekubitus	1	4	1	b		
5. Tempat terjadinya luka dekubitus	2	2	5	1	c	
			3	1	c	
6. Pencegahan luka dekubitus	4	4	9	1	a	
			10	1	a	
			11	1	c	
			14	1	b	
7. Perawatan luka dekubitus	3	3	12	1	b	
			13	1	a	
			18	1	b	

*Lampiran 4***KUISIONER**

Judul : Pengetahuan Keluarga Tentang Dekubitus di Ruang Aster
RSUD Dr. Hardjono Ponorogo

Nomer Responden :

Petunjuk :

1. Baca dan pahami baik-baik setiap pertanyaan
2. Pilih satu jawaban yang paling sesuai dengan kondisi anda dengan memberikan tanda (X) pada pilihan data demografi dan pada lembar kuesioner pilihan.
3. Untuk kesediannya anda mengisi format pengumpulan data ini saya ucapkan terima kasih.

A. DATA DEMOGRAFI

1. Umur :
2. Jenis Kelamin :
3. Pekerjaan :
4. Pendidikan Terakhir :
5. Hubungan dengan pasien :

6. Pernahkah mendapat Informasi tentang dekubitus:

: Pernah : Belum Pernah

7. Jika pernah, anda mendapat informasi dekubitus dari mana:

- | | | | |
|--|--------------------------|-------------|--------------------------|
| a. Buku, Koran, Majalah | <input type="checkbox"/> | d. Internet | <input type="checkbox"/> |
| b. Televisi | <input type="checkbox"/> | | |
| c. Tenaga medis
(Dokter, Bidan, Perawat, dll) | <input type="checkbox"/> | | |

8. Pernahkah merawat anggota keluarga yang sakit:

: Pernah

: Belum Pernah

9. Sudah berapa lama mengalami sakit :

KUISIONER

Petunjuk : Berikan tanda silang (X) pada jawaban yang anda di anggap benar !

1. Apakah yang di maksud dengan luka tekan ?
 - a. Suatu luka akibat posisi penderita yang tidak berubah dalam jangka waktu lebih dari 6 jam.
 - b. Suatu luka yang disebabkan oleh virus yang menular.
 - c. Suatu luka akibat benturan benda tumpul.

2. Di bawah ini yang termasuk tanda gejala pada pasien yang terkena luka tekan adalah...
 - a. Pucat
 - b. Kulit kehitaman
 - c. Kulit berkereringat

3. Dahi, lengan atas, tulang iga, dan lutut adalah daerah yang sering terkena dekubitus pada penderita dengan posisi bagaimana ?
 - a. Terlentang.
 - b. Miring.
 - c. Tengkurap.

4. Di bawah ini salah satu komplikasi dari luka tekan yaitu...
 - a. Diare
 - b. Infeksi
 - c. Cacar air

5. Pada penderita dengan posisi miring daerah mana yang sering terkena luka tekan?
 - a. Daerah belakang kepala, daerah bokong dan tumit.
 - b. Dahi, lengan atas, lutut.
 - c. Daun telinga, bahu, daerah pangkal paha.

6. Salah satu factor penyebab luka tekan adalahh ...
 - a. Faktor makanan yang disediakan dari petugas kesehatan
 - b. Faktor lingkungan di sekitar pasien
 - c. Faktor kebersihan tempat tidur.

7. Di bawah ini yang bukan merupakan factor resiko terjadinya luka tekan adalah ...
 - a. Mengontrol suhu kulit
 - b. Gaya gesek
 - c. Kelembaban kulit.

8. Apakah nutrisi yang buruk pada pasien dapat mempengaruhi pembentukan luka tekan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
 - c. Tidak tahu

9. Mengapa pengaturan posisi sangat penting dalam pencegahan luka luka tekan pada pasien istirahat total di tempat tidur?
 - a. Karena pengaturan posisi diberikan untuk mengurangi tekanan dan gaya gesek pada kulit
 - b. Karena perubahan posisi dapat mencegah terjadinya luka luka tekan
 - c. Karena posisi yang berubah-ubah adalah cara yang paling efektif dalam mencegah terjadinya luka tekan.

10. Di bawah ini, yang termasuk cara untuk pencegahan luka tekan yaitu...
 - a. Mengontrol kelembaban kulit
 - b. Memberikan lingkungan yang tenang
 - c. Menjaga kerapian tempat tidur

11. Mengapa pemakaian sabun dan lotion yang mengandung alkohol harus dihindari ?
 - a. Sabun dan lotion yang mengandung alkohol membuat kulit menjadi panas sehingga mudah terluka
 - b. Sabun dan lotion beralkohol menyebabkan kulit rusak
 - c. Sabun dan lotion yang mengandung alkohol dapat menyebabkan kulit kering.

12. Jika kulit pasien terluka sebaiknya ditutup menggunakan...
 - a. Kain
 - b. Perban
 - c. Hansaplast

13. Apakah menjaga kesehatan dengan mengkonsumsi protein dan kalori tambahan bisa mempercepat penyembuhan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
 - c. Tidak tau

14. Apakah perlu pengatur suhu ruangan dalam pencegahan luka tekan?
 - a. Ya
 - b. Tidak
 - c. Tidak tahu

15. Dengan penyakit yang sama di bawah ini yang mempunyai potensi yang lebih besar mengalami luka tekan adalah...
- Remaja
 - Dewasa
 - Lansia
16. Kondisi/penyakit yang beresiko lebih terkena luka tekan adalah...
- Stroke
 - Asma
 - Pneumonia
17. Luka yang secara klinis terlihat seperti abrasi, lecet, atau lubang yang dangkal adalah ciri-ciri luka tekan derajat...
- I
 - II
 - III
18. Dengan menggunakan apa untuk membersihkan luka yang mengalami atau bernanah?
- Alkohol
 - Betadin
 - Air raksa

Lampiran 5

TABULASI DATA DEMOGRAFI

No Resp.	Nama	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Hubungan dgn Pasien	Pekerjaan	Riwayat Informasi	Sumber Informasi	Riwayat Merawat Keluarga yg Sakit	Frekuensi Merawat	Ket
1	Tn. N	46	L	SD	Anak	Tani	Pernah	TV	Tidak Pernah		Baik
2	Ny. T	45	P	SD	Anak	Tani	Tidak Pernah		Tidak Pernah		Baik
3	Ny. R	45	P	SMA	Anak	Swasta	Tidak Pernah		Tidak Pernah		Kurang
4	Tn. W	32	L	SMA	Anak	Swasta	Pernah	TV	Tidak Pernah		Baik
5	Tn. P	45	L	SMP	Menantu	Tani	Pernah	TV	Tidak Pernah		Kurang
6	Tn. M	45	L	SMA	Saudara	Swasta	Pernah	Tenaga Kesehatan	Tidak Pernah		Baik
7	Ny. Y	31	P	SMP	Anak	Tani	Pernah	TV	Tidak Pernah		Baik
8	Ny. P	38	P	SMP	Cucu	IRT	Pernah	Tenaga Kesehatan	Pernah	6 bulan	Baik
9	Ny. S	43	P	SMP	Anak	IRT	Pernah	Tenaga Kesehatan	Pernah	1 bulan	Baik
10	Ny. R	34	P	SD	Anak	IRT	Pernah	Tenaga Kesehatan	Tidak Pernah		Kurang
11	Ny. S	44	P	SD	Menantu	Tani	Tidak Pernah		Tidak Pernah		Kurang
12	Ny. N	43	P	SD	Anak	Tani	Tidak pernah		Tidak Pernah		Kurang
13	Ny. V	34	P	SMA	Cucu	Swasta	Pernah	Internet	Tidak Pernah		Kurang
14	Tn. A	44	L	PT	Anak	PNS	Pernah	Internet	Tidak Pernah		Baik
15	Tn. F	44	L	SMP	Anak	Swasta	Pernah	Tenaga Kesehatan	Tidak Pernah		Kurang
16	Tn. A	50	L	SMA	Anak	Swasta	Pernah	Tenaga Kesehatan	Tidak Pernah		Kurang
17	Tn. B	40	L	SMA	Anak	Tani	Pernah	TV	Tidak Pernah		Cukup
18	Tn. S	45	L	PT	Anak	PNS	Pernah	Tenaga Kesehatan	Tidak pernah		Baik

19	Ny. N	45	P	SMP	Anak	IRT	Pernah	Tenaga Kesehatan	Tidak Pernah		Kurang
20	Ny. U	35	P	SMP	Cucu	IRT	Pernah	TV	Tidak Pernah		Baik
21	Tn. D	38	L	SMA	Anak	Swasta	Pernah	Internet	Pernah	4 bulan	Baik
22	Ny. R	37	P	SMA	Saudara	Swasta	Pernah	TV	Tidak Pernah		Cukup
23	Ny. T	27	P	PT	Cucu	PNS	Pernah	Tenaga Kesehatan	Tidak Pernah		Baik
24	Tn. C	34	L	SMA	Anak	Swasta	Pernah	Tenaga Kesehatan	Pernah	7 bulan	Baik
25	Tn. K	40	L	PT	Anak	PNS	Pernah	Internet	Tidak Pernah		Baik
26	Tn. P	41	L	SMA	Anak	Swasta	Pernah	TV	Tidak Pernah		Cukup
27	Ny. G	34	P	SMP	Anak	IRT	Pernah	Tenaga Kesehatan	Tidak Pernah		Kurang
28	Tn. S	54	L	SMA	Suami	Swasta	Pernah	Tenaga Kesehatan	Tidak Pernah		Kurang
29	Tn. H	54	L	SD	Suami	Tani	Tidak pernah		Tidak Pernah		Kurang
30	Ny. K	52	P	SD	Istri	Tani	Tidak pernah		Tidak Pernah		Kurang
31	Ny. W	40	P	SMA	Anak	IRT	Pernah	Internet	Tidak Pernah		Kurang
32	Ny. N	50	P	SD	Anak	IRT	Tidak Pernah		Tidak Pernah		Kurang

Lampiran 6

Tabel 4.8 Tabulasi Bantu Usia

Usia (tahun)	Pengetahuan						Jumlah	
	baik	%	cukup	%	Kurang	%	frekuensi	%
18-40	8	25	2	6	4	12	14	44
41-60	6	19	1	3	11	34	18	56
Jumlah	14	44	3	9	15	46	32	100

Sumber : Angket 2016

Tabel 4.9 Tabulasi Bantu Tingkat Pendidikan

Pendidikan	Pengetahuan						Jumlah	
	baik	%	cukup	%	Kurang	%	frekuensi	%
SD	2	6	0	0	6	19	8	25
SMP	4	13	0	0	4	13	8	25
SMA	4	13	3	9	5	16	12	37
Perguruan Tinggi	4	13	0	0	0	0	4	13
Jumlah	14	45	3	9	15	48	32	100

Sumber : Angket 2016

Tabel 4.10 Tabulasi Bantu Riwayat Pekerjaan

Pendidikan	Pengetahuan						Jumlah	
	baik	%	cukup	%	Kurang	%	frekuensi	%
IRT	3	9	0	0	5	16	8	25
PNS	4	13	0	0	0	0	4	13
Swasta	4	13	2	6	5	16	11	34
Tani	3	9	1	3	5	16	9	28
Jumlah	14	42	3	9	15	48	32	100

Sumber : Angket 2016

Tabel 4.11 Tabulasi Bantu Riwayat Informasi

Riwayat informasi	Pengetahuan						Jumlah	
	Baik	%	cukup	%	kurang	%	frekuensi	%
Pernah	14	44	3	9	8	25	25	78
Tidak Pernah	1	3	0	0	6	11	7	22
Jumlah	15	47	3	9	14	36	32	100

Sumber : Angket 2016

Tabel 4.12 Tabulasi Bantu Sumber Informasi

Sumber informasi	Pengetahuan						Jumlah	
	Baik	%	Cukup	%	kurang	%	frekuensi	%
Media Cetak	0	0	0	0	0	0	0	0
Televisi	4	16	3	12	1	4	8	32
Petugas Kesehatan	6	24	0	0	6	24	12	48
Internet	3	12	0	0	2	8	5	20
Jumlah	13	52	3	12	9	60	25	100

Sumber : Angket 2016

Tabel4.13 Tabulasi Bantu Riwayat merawat anggota keluarga yang sakit

Riwayat Merawat keluarga	Pengetahuan						Jumlah	
	baik	%	cukup	%	Kurang	%	Frekuensi	%
Ya	4	13	0	0	0	0	4	13
Tidak	10	31	3	9	15	47	28	87
Jumlah	14	44	3	9	15	47	32	100

Sumber : Angket 2016

Tabel4.14 Tabulasi Bantu frekuensi merawat anggota keluarga yang sakit

Frekuensi merawat	Pengetahuan						Jumlah	
	Baik	%	cukup	%	Kurang	%	Frekuensi	%
1-5 bulan	2	50	0	0	0	0	2	50
6-10 bulan	2	50	0	0	0	0	2	50
Jumlah	4	100	0	0	0	0	4	100

Sumber : Angket 2016

Lampiran 7

TABULASI HITUNG PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG DEKUBITUS DI RUANG ASTER RSUD DR HARJONO PONOROGO

NO	NO SOAL																													
RESP.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	Sp	Sm	$N = \frac{Sp}{Sm} \times 100\%$	KATEGORI								
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	18	100%	Baik								
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	18	100%	Baik								
3	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	9	18	50%	Kurang								
4	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15	18	83%	Baik								
5	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	10	18	55%	Kurang								
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	18	94%	Baik								
7	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15	18	83%	Baik								
8	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	15	18	83%	Baik								
9	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	14	18	77%	Baik								
10	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	7	18	38%	Kurang								
11	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	10	18	55%	Kurang								
12	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	9	18	50%	Kurang								
13	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	9	18	50%	Kurang								
14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16	18	88%	Baik								
15	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	10	18	55%	Kurang								
16	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	9	18	50%	Kurang								
17	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	18	72%	Cukup								
18	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15	18	83%	Baik								

19	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	9	18	50%	Kurang
20	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	15	18	83%	Baik
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	18	94%	Baik
22	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	12	18	66%	Cukup
23	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	14	18	77%	Baik
24	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	15	18	83%	Baik
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	18	94%	Baik
26	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	11	18	61%	Cukup
27	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	10	18	55%	Kurang
28	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	10	18	55%	Kurang
29	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	10	18	55%	Kurang
30	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	6	18	33%	Kurang
31	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	8	18	44%	Kurang
32	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	7	18	38%	Kurang
Jml	30	29	21	26	20	7	32	13	16	23	24	28	7	26	24	20	20	23				



**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

Izin : Kep. Men. Kes. RI. HK. 00.06.1.1.01922

Kep. Mendiknas RI No. 101 / D / 0 / 2006

Alamat : Jl. Budi Utomo No. 10 Telp. (0352) 487662, Fax. (0352) 481796 Ponorogo 63471
Website : www.unmuh-ponorogo.org e-mail : akper-ponorogo@plasa.com

Nomor : 1263 / VII-1/G.1/XI/2016

Ponorogo, 1 Februari 2016

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Data Awal Penelitian

Kepada :

Yth. **1. Kepala Bakesbang Kab. Ponorogo**
2. Dinas Kesehatan Kab. 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 (Penelitian Riset Sederhana)*. Adapun data mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : PUTRI DEWANTI
NIM : 12612191
Lokasi Penelitian : RSUD Dr. Harjono Ponorogo
Judul Penelitian/Riset : Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang Dekubitus Pada Pasien Bedrast Total
Waktu Penelitian : 6 bulan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.



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

REKOMENDASINomor : 072 / ~~623~~ / 405.19 / 2016

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 5 Februari 2016, Nomor : 1294/VII-2/G.1/XI/2016, perihal Permohonan Ijin Penelitian

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

Nama Peneliti : **PUTRI DEWANTI**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Alamat : Dusun Bulukerto RT. 03 RW. 01 Des/Kel. Bulurejo Kec. Bulukerto Kab. Wonogiri

Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : **" Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang Dekubitus Pada Pasien Badrast Total "**

Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : RSUD Dr. Harjono Ponorogo

Tujuan Penelitian : Karya Tulis Ilmiah.

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 6 (Enam) Bulan sejak tanggal surat dikeluarkan.

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Perpanjangan

Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **Siti Munawaroh, S.Kep.Ns.M.Kep.**
 Dekan Fak. 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 kesucilaan 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, 09 Maret 2016

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

**Drs. H. MURDIJANTO, M.Si.**

Pembina Tingkat I

NIP. 19640514 198903 1 010

Tembusan :

- Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Ponorogo
 2. Dekan Fak. 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, Maret 2016

Nomor : 070/ *AD* /405.29/2016
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 : 072/623//405.19/2015 Tanggal 09 Maret 2016 perihal sebagaimana pada pokok surat. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : **PUTRI DEWANTI**
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Dusun Bulukerto RT. 03, RW. 01 Des/Kel Bulurejo Kecamatan Bulukerto Kab. Wonogiri

Lama Penelitian : 6 (Enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan

Judul Penelitian : **TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG DEKUBITUS PADA PASIEN BADRAST TOTAL**

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


Drg. PRIJO LANGGENG TRIBINUKO, MM
 Pembina Utama Muda
 NIP. 19560326 198811 1 001

Tembusan

1. Ka. Bid. Pelayanan Keperawatan
2. Ka. Bag. Perencanaan Program
3. Ka. Sub. Bag. Rekam Medis & Infokes
4. Ka. Ruang & Poli
RSUD. Dr. Harjono Kabupaten Ponorogo
5. Arsip

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**



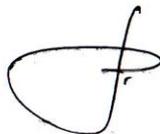
Pembimbing I : Laily Isroin, M.Kep

Nama Mahasiswa : Putri Dewanti

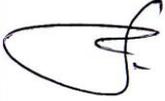
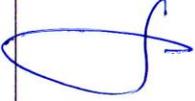
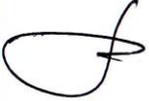
NIM : 12612191

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2014

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	24 - 09 - 2014	ACC Judul : Tingkat Pengetahuan Pasien tentang Decubitus pada pasien bedrest total.	
2.	27 - 09 - 2014.	Variabel abadi F, K, Seler Komplek : Pati dibuku ↓ Pusat	
3.	14 - 11 - 2014.	Bawa P. Puske Kronis es Bab 2	
4.	04 - 06 - 2015	Misioner . Klasifikasi pene dit	
5.	08 - 07 - 2015.	Kontrol keaduan Cek daftar P	

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6	21-08-2015	Ace kekulun → say di yis	

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4/16 /8	Gambar color pencil Graf 3 diambel di pupungula (Naras Sura - Dikunjungi		
11/16 /8	Pembelajaran es huf Identifikasi & Bed, BOM & kegiatan FE		
13/16 /8	Identifikasi nilai terwujud urut 1-3 dikunjungi		
15/16 /8	Acc.		

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**



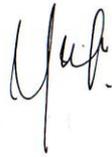
Pembimbing II : Ririn Nasriati.,S.Kep., NS

Nama Mahasiswa : Putri Dewanti

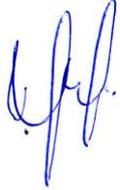
NIM : 12612191

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2014

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	24/9 014	<p>Ali Zandi</p> <p>Tingkat Pengetahuan Keluarga pasien Htg Decubitus pada pasien bedrest total.</p>	
2.	5/6 015	<p>LBM → perbaikan</p> <p>simi sore -</p> <ul style="list-style-type: none"> - Introduek - kromololizis - jastifleri <p>brb ii</p> <ul style="list-style-type: none"> - celu lumbel perut - kerangka kar Sepi 	

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
3	13 / 05 7	Bab I - justifikasi tempat pelet Bab III - lentera sampel - lain ? pelet sesuai sur kuesioner	Mf.
4	19 / 05 8	→ peletnya soal ? us runt / tdk dipahami response. - gunakan balok us untuk di mengerti	
5	22 / 05 8	- Pelelet persepian Jelfa us pelet - Lengkapi surat pelet - Konrol kechikhan.	Mf.

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6.	27 / 015 / 8	^{Acc} Prinsip Graph vj -Perbaiki seri sam abstrak konflik	
7.	5 / 016 / 8	Bab III → Jelaskan bahasa proposal perbaikan seri sam Bab IV Verbahasa FTD	
8.	15 / 016 / 8	Bab III s.w → perbaiki seri sam	

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
22/04 8	Bab W perbau seni sru.		
29/06 8	<p>Obj cari teori ttg usia → cek apa kut usia sru sru panyth</p> <ul style="list-style-type: none"> - teori ttg kategori pengu sru - - ⊕ sru responden pd pnyth < . - teori usia pd pnyth sru . 		

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	1 / 5 016	kannal kesel lgtji sant? pach	
	2 / 5 016	prinsip ac syah uji	