

## Lampiran 1

### PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi/ jurusan/ program studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada studi kasus yang berjudul Asuhan Keperawatan pada Ibu Hamil Preeklamsia dengan Masalah Keperawatan Ansietas di Ruang Ponek RSUD. Dr. Hardjono Ponorogo.
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah memberikan pengetahuan kepada ibu Hamil Preeklamsia dengan Masalah Keperawatan Ansietas yang dapat memberi manfaat berupa pengetahuan tentang manfaat mengontrol kecemasan. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal satu hari.
3. 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.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/ tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.

6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP : 0812-1739-9945

PENELITI

**DEVITA WIDIAS PUTRI**



**INFORMED CONSENT**  
**( Persetujuan Menjadi Partisipant )**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Devita Wiadias Putri dalam KTI dengan judul Asuhan Keperawatan pada Ibu Hamil Preeklamsia Dengan Masalah Keperawatan Ansietas di Ruang Melati RSUD, Dr. Hardjono Ponorogo Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada pemberian asuhan keperawatan ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama pemberian asuhan keperawatan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sangsi apapun.

Ponorogo, 23 Juli 2019

Saksi



Katemun

Yang memberikan  
Persetujuan



Suprihatin

Ponorogo, 23 Juli 2019  
Peneliti



.....  
Devita Wiadias Putri

## SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : Teknik Relaksasi Napas Dalam

Sasaran : Pasien Ibu Hamil Preeklamsia

Waktu : 20 Menit

Hari/Tanggal : 23 juli 2019

Jam : 10.30-10-50 WIB

Tempat : Ruang ponok RSUD Dr. Hardjono Ponorogo

Penyuluh : Devita Widias putri

### A. Tujuan Intruksional Umum

Setelah mengikuti penyuluhan selama 20 menit pasien mampu mendemonstrasikan cara relaksasi napas dalam.

### B. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan, pasien mengetahui :

1. Menjelaskan pengertian relaksasi napas dalam
2. Menjelaskan tujuan dan relaksasi napas dalam
3. Menjelaskan faktor yang mempengaruhi teknik relaksasi napas dalam
4. Menjelaskan langkah-langkah teknik relaksasi napas dalam
5. Mendemonstrasikan teknik relaksasi napas dalam

### C. Materi Penyuluhan (Uraian Terlampir)

1. Pengertian relaksasi napas dalam
2. Tujuan dan manfaat relaksasi napas dalam
3. Faktor yang mempengaruhi teknik relaksasi napas dalam
4. Langkah-langkah teknik relaksasi napas dalam

### D. Proses Kegiatan Penyuluhan

No	Kegiatan	Metode	Media	Waktu
1	Pembukaan <ol style="list-style-type: none"><li>a. Mengucapkan salam</li><li>b. Memperkenalkan diri</li><li>c. Menjelaskan tujuan</li><li>d. Melakukan kontrak waktu dengan peserta</li></ol>	Ceramah	Lisan	
2	Kegiatan inti <ol style="list-style-type: none"><li>a. Menjelaskan pengertian relaksasi napas dalam</li><li>b. Menjelaskan tujuan dan manfaat relaksasi napas dalam</li><li>c. Mewnjelaskan faktor yang mempengaruhi teknik relaksasi napas dalam</li><li>d. Menjelaskan</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Ceramah</li><li>- Diskusi</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Lisan</li><li>- Leafleat</li></ul>	10 Menit

	<p>langkah-langkah teknik relaksasi napas dalam</p> <p>e. Mendemonstrasikan teknik relaksasi napas dalam</p>			
3	<p>Penutup</p> <p>a. Memberikan kesempatan kepada pasien untuk mengajukan pertanyaan</p> <p>b. Menjawab pertanyaan pasien dan keluarga</p> <p>c. Melakukan evaluasi tentang materi yang disampaikan</p> <p>d. Menyampaikan kesimpulan</p> <p>e. Salam penutup</p>	<p>- Ceramah</p> <p>- Diskusi</p>	Lisan	5 Menit

#### E. Evaluasi

Prosedur : Langsung

Bentuk pertanyaan : Lisan

#### F. Sumber

Smeltzer & Bare. 2009. Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah. Jakarta: EGC.

## Materi

### Teknik Relaksasi Napas Dalam

#### A. Pengertian

Teknik relaksasi merupakan suatu bentuk asuhan keperawatan, yang dalam hal ini perawat mengajarkan kepada klien bagaimana cara melakukan napas dalam, napas loambat ( menahan inspirasi secara maksimal) dan bagaimana menghembuskan napas secara perlahan. Selain dapat menurunkan intensitas nyeri, teknik relaksasi nafas dalam juga dapat meningkatkan ventilasi paru dan meningkatkan oksigenasi darah (Smeltzer dan Bare, 2009).

Latihan nafas dalam adalah cara bernafas yang efektif melalui menarik dan menghembuskan nafas untuk memperoleh nafas yang lambat, dalam dan rileks.

#### B. Tujuan Dan Manfaat Teknik Relaksasi

Menurut Smeltzer dan Bare (2009) menyatakan bahwa tujuan dari teknik relaksasi nafas dalam adalah untuk meningkatkan ventilasi alveoli, memelihara pertukaran gas, mencegah atelektasi paru, meningkatkan efisiensi batuk mengurangi stres baik stres fisik maupun emosional yaitu menurunkan intensitas nyeri dan menurunkan kecemasan. Sedangkan manfaat yang dapat dirasakan oleh klien setelah melakukan teknik relaksasi nafas dalam adalah dapat menghilangkan nyeri, ketentraman hati, dan berkurangnya rasa cemas.

### **C. Faktor yang Mempengaruhi Relaksasi**

Relaksasi ini menimbulkan respon emosi dan efek menenangkan, sehingga fisiologi dominan simpatis berubah menjadi dominan sistem parasimpatis. Sensasi tenang, ringan dan hangat yang menyebar keseluruh tubuh merupakan efek yang bisa dirasakan dari relaksasi autogenik. Sensasi ringan yang muncul adalah merupakan efek dari ketegangan otot tubuh yang menurun. Perasaan hangat diekstermitas dapat dijelaskan secara fisiologis sebagai vasodilatasi pembuluh darah karena aktifitas sistem parasimpatis ( Ismarina,dkk,2015).

### **D. Langkah-langkah Teknik Relaksasi Nafas Dalam**

1. Ciptakan lingkungan yang tenang
2. Usahakan tetap rileks dan tenang
3. Posisi duduk, stengah duduk atau berbaring
4. Letakkan kedua telapak tangan berhadapan satu sama lain, dibawah dan sepanjang batas bawah tulang rusuk depan. Letakkan ujung jari tengah kedua telapak tangan saling bersentuhan.
5. Ambil nafas dalam secara lambat, menghirup melalui hidung, Rasakan bahwa kedua jari tengah tangan terpisah selama menarik nafas (inspirasi). Tahan nafas sampai hitungan ketiga (1,2,3)
6. Perlahan-lahan menghembuskan nafas melalui mulut (seperti meniup). Kedua ujung jari tengah akan bersentuhan kembali.
7. Membiarkan telapak tangan dan kaki rileks
8. Usahakan agar tetap konsentrasi/mata sambil terpejam

9. Pada saat konsentrasi pusatnya pada daerah nyeri
10. Anjurkan untuk mengulangi prosedur hingga nyeri terasa berkurang
11. Ulangi sampai 15 kali, dengan selingi istirahat singkat setiap 5 kali.



**Tabel Skala**

**Kecemasan (HARS)**

**Hamilton Anxiety Rating Scale Menurut Lestari (2010).**

**Tanggal 23**

Nama : Ny s

Ruang : ponek

Umur :42 Tahun

No. Reg :433655

No	Gejala kecemasan	Nilai Angka (Skor)				
		0	1	2	3	4
1	Perasaan cemas a. Cemas b. Firasat buruk c. Takut akan pikiran sendiri d. Mudah tersinggung	0	1 √	2	3	4
2	Ketegangan a. Merasa tegang dan lesu b. Tidak bisa istirahat tenang c. Mudah terkejut d. Mudah menangis e. Gemetar f. Gelisah	0	1	2	3 √	4
3	Ketakutan a. takut terhadap gelap b. terhadap orang gila c. takut ditinggal sendiri	0	1	2	3	4
4	Gangguan tidur a. sukar memulai tidur b. tidur tidak pulas c. lesu d. mimpi buruk	0	1	2	3	4 √
5	Gangguan kecerdasan a. penurunan daya ingat b. mudah lupa c. sulit konsentrasi	0	1 √	2	3	4

6	Perasaan depresi a. hilangnya minat b. sedih c. bangun dini hari d. perasaan berubah-ubah	0	1 √	2	3	4
7	Gejala somatik (otot) a. nyeri pada otot dan kaku b. kedutan otot c. gertakan gigi d. suara tidak stabil	0	1 √	2	3	4
8	Gejala somatik (sensori) a. tinnitus (telingga berdenging) b. penglihatan kabur c. muka merah dan pucat	0	1	2 √ √	3	4
9	Gejala kardiovaskuler a. takikardi b. nyeri dada c. berdebar-debar d. denyut nadi mengeras e. rasa lemas (pingsan)	0	1	2	3	4
10	Gejala respirasi a. rasa tertekan didada b. perasaan tecekik c. sering menarik napas panjang d. merasa napas pendek	0	1 √	2	3	4
11	Gejala gastrointestinal a. sulit menelan b. berat badan menurun c. mual dan muntah d. nyeri lambung e. perasaan panas diperut	0	1	2	3	4
12	Gejala urogenital a. sering kencing b. tidak dapat	0	1	2	3 √	4

	menahan kencing					
13	Gejala vegetative a. mulut kering b. mudah berkeringat c. muka merah d. kepala berat	0	1	2 √	3	4
14	Perilaku a. gelisah b. tidak tenang c. jari-jari gemetar d. kerut kening e. muka tegang f. otot tegang mengeras	0	1 √ √ √	2	3	4

Jumlah skor : 26

Kesimpulan : kecemasan sedang

Cara penilaian kecemasan adalah dengan memberikan nilai dengan kategori :

0 = tidak ada gejala sama sekali

1 = ringan/ satu dari gejala yang ada

2 = sedang/ separuh dari gejala yang ada

3 = berat/ lebih dari gejala yang ada

4 = sangat berat/ semua gejala ada

Penentuan derajat kecemas dengan cara menjumlahkan nilai skor dan item 1-14 dengan hasil :

1. skor <14 tidak ada kecemasan
2. skor 12-20 = kecemasan ringan
3. skor 21-27 =kecemasan sedang
4. skor 28-41= kecemasan berat
5. skor 42-56 =panik

(lestari, 2015).

**Tabel Skala Kecemasan (HARS)**

**Hamilton Anxiety Rating Scale Menurut Lestari (2010).**

**Hari kedua tanggal 24 juli 2019**

Nama : Ny s

Ruang : ponek

Umur :42 Tahun

No. Reg :433655

No	Gejala kecemasan	Nilai Angka (Skor)				
		0	1	2	3	4
1	Perasaan cemas e. Cemas f. Firasat buruk g. Takut akan pikiran sendiri h. Mudah tersinggung	0	1 √	2	3	4
2	Ketegangan g. Merasa tegang dan lesu h. Tidak bisa istirahat tenang i. Mudah terkejut j. Mudah menangis k. Gemetar l. Gelisah	0	1	2	3	4
3	Ketakutan d. takut terhadap gelap e. terhadap orang gila f. takut ditinggal sendiri	0	1 √	2	3	4
4	Gangguan tidur e. sukar memulai tidur f. tidur tidak pulas g. lesu h. mimpi buruk	0	1	2	3	4
5	Gangguan kecerdasan d. penurun daya ingat e. mudah lupa f. sulit konsentrasi	0	1 √	2	3	4

6	Perasaan depresi e. hilangnya minat f. sedih g. bangun dini hari h. perasaan berubah-ubah	0	1	2	3	4
			√			
7	Gejala somatik (otot) e. nyeri pada otot dan kaku f. kedutan otot g. gertakan gigi h. suara tidak stabil	0	1	2	3	4
8	Gejala somatik (sensori) d. tinnitus (telingga berdenging) e. penglihatan kabur f. muka merah dan pucat	0	1	2	3	4
				√		
9	Gejala kardiovaskuler f. takikardi g. nyeri dada h. berdebar-debar i. denyut nadi mengeras j. rasa lemas (pingsan)	0	1	2	3	4
10	Gejala respirasi e. rasa tertekan didada f. perasaan tecekik g. sering menarik napas panjang h. merasa napas pendek	0	1	2	3	4
			√			
11	Gejala gastrointestinal f. sulit menelan g. berat badan menurun h. mual dan muntah i. nyeri lambung j. perasaan panas diperut	0	1	2	3	4
			√			
12	Gejala urogenital c. sering kencing d. tidak dapat	0	1	2	3	4

	menahan kencing					
13	Gejala vegetative e. mulut kering f. mudah berkeringat g. muka merah h. kepala berat	0	1	2 √	3	4
14	Perilaku g. gelisah h. tidak tenang i. jari-jari gemetar j. kerut kening k. muka tegang l. otot tegang mengeras	0	1 √ √	2	3	4

Jumlah skor : 11

Kesimpulan : tidak ada kecemasan

Cara penilaian kecemasan adalah dengan memberikan nilai dengan kategori :

0 = tidak ada gejala sama sekali

1 = ringan/ satu dari gejala yang ada

2 = sedang/ separuh dari gejala yang ada

3 = berat/ lebih dari gejala yang ada

4 = sangat berat/ semua gejala ada

Penentuan derajat kecemas dengan cara menjumlahkan nilai skor dan item 1-14 dengan hasil :

6. skor <14 tidak ada kecemasan

7. skor 12-20 = kecemasan ringan

8. skor 21-27 =kecemasan sedang

9. skor 28-41= kecemasan berat

10. skor 42-56 =panik

(lestari, 2015).



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id) website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
(SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 710/IV.6/PN/2019  
Hal : Permohonan Studi Kasus

Ponorogo, 10 Mei 2019

Kepada  
Yth. Direktur RSUD.dr. Harjono  
Kabupaten Ponorogo  
Di  
Ponorogo

*Assalamu'alaikum w. w.*

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan ijin kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam pengambilan Studi Kasus pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Devita Widias Putri  
NIM : 16612867  
Lokasi : RSUD.dr. Harjono Ponorogo  
Waktu : 6 (bulan)  
Judul Studi Kasus : Asuhan Keperawatan pada Ibu Hamil Preeklamsia dengan Masalah Keperawatan Ansietas

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*



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

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

**KETERANGAN LOLOS UJI ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*

**“ ETHICAL APPROVAL “**

NOMOR : 184 /KEPK/IV/2019

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

**“ ASUHAN KEPERAWATAN IBU HAMIL PREEKLAMSI DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN ANSIETAS “**

**Peneliti Utama** : DEVITA WIDIAS PUTRI  
*Principal Investigator*

**Nama Program Studi** : D III KEPERAWATAN  
*Name of Major* UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

**Nama Penguji** : 1. Dr Andri Nurdiyana Sari , Sp.KJ  
*Name of examine* 2. Evy Njoman, A.Md.Keb  
3. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes  
4. Agus Hadi Winoto, SE., Msi.  
5. Wahyu Ria Wijayanti, S.Gz

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

Ponorogo, 17 Juli 2019

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

**Dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ**

NIP. 19791205 200604 2 029



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

Pembimbing : Hety Etnawati, S.Kep.Ns.Mg.Kep.  
Nama Mahasiswa : Devya Khelias Putri  
NIM : 16612867.

**PRODI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2018 / 2019**

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.		Konsep Judul + Revisi	
2.		Konsep Judul, Accf Layout bab 1	
3.		Konsep bab 1 + Revisi	
4	27/11/2018	Bab I : Acc Prel 2 = Rancangan saran	
5.	30/11/2018	Bab 2 : Urutan pokok Bahasan B5 bab 2 + 1g di buat dgn baik, yg sangat akurat Konsep Askep masih belum tertata benar	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6.	4/12/2018	Perbaiki uraian bab 2 - Perbaiki R. Fiere	
7	15/12/2018	Dapus perbaikan spasi & pengetikan - Perbaiki Bab 2 - Mengetikkan & perbaiki	
8.	19/2/2019	Bab 2 & 3 : Acc. Dapus perbaikan konsep keseluruhan	
9.	1/3/2019	Acc uraian proposal	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI --	TANDA TANGAN
	5/8 '19	Bab 5: Perbaikan Askep Peningkatan t8 rasi	
	8/8 '19	Bab 4: Aee Bab 5 & 6: Perbaikan Kuat Abstrak	
	12/8 '19	Perbaikan Bab 5 & Abstrak koreksi kesalahan	
	13/8 '19	Aee	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	29/7 '19	evaluasi & dampingi pembimbing i. BU. Heri Endrawati S.kp.Ns. M.kap	

**INFORMED CONSENT**  
**( Persetujuan Menjadi Pertisipant )**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Devita Wiadias Putri dalam KTI dengan judul Asuhan Keperawatan pada Ibu Hamil Preeklamsia Dengan Masalah Keperawatan Ansietas di Ruang Melati RSUD, Dr. Hardjono Ponorogo Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada pemberian asuhan keperawatan ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama pemberian asuhan keperawatan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sangsi apapun.

Ponorogo, 23 Juli 2019

Saksi



.....  
.....

Yang memberikan  
Persetujuan



Ponorogo, 23 Juli 2019  
Peneliti



.....  
Devita Wiadias Putri



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.HARJONO**  
Jl Raya Ponorogo – Pacitan Telp.(0352) 489262, Hunting 489136 FAX (0352) 485051  
**PONOROGO** Kode Pos 63416

Tanggal, 19 Juli 2019

Nomor : 070/248/405.10.35/2019  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Jawaban Permohonan  
Ijin Penelitian

Kepada  
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
di  
**PONOROGO**

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/468/405.30/2019 Tanggal 13 Mei 2019 perihal Permohonan Ijin Penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada:

Nama : **DEVITA WIDIAS PUTRI**  
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Dusun Sui Bandung RT/RW 002/001 Kel/Desa Menjalin  
Kec. Menjalin Kab. Landak Provinsi Kalimantan Barat

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

Judul Penelitian : **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU HAMIL PREEKLAMSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS"**

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan penelitian, kami mohon menyelesaikan administrasi sesuai dengan Peraturan Bupati Nomor 64 Tahun 2017.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

DIREKTUR RSUD Dr. HARJONO S  
KABUPATEN PONOROGO



**Dr. MADE JEREN, Sp. THT**  
Pembina Utama Madya  
NIP. 19620323 198803 1 011

**Tembusan disampaikan kepada :**

1. Ka. Bid. Pelayanan Medik RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
2. Ka. Bid. Pelayanan Keperawatan RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
3. Ka. Instalasi Diklat RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
4. KEPK RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
5. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.HARJONO**

Jl Raya Ponorogo – Pacitan Telp.(0352) 489262, Hunting 489136 FAX (0352) 485051

**PONOROGO**

Kode Pos 63416

Tanggal, 19 Juli 2019

Nomor : 070/248/405.10.35/2019  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Jawaban Permohonan  
Ijin Penelitian

Kepada  
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
di

**PONOROGO**

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/468/405.30/2019 Tanggal 13 Mei 2019 perihal Permohonan Ijin Penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada:

Nama : **DEVITA WIDIAS PUTRI**  
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
Alamat : Dusun Sui Bandung RT/RW 002/001 Kel/Desa Menjalin  
Kec. Menjalin Kab. Landak Provinsi Kalimantan Barat  
Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan  
Judul Penelitian : **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU HAMIL  
PREEKLAMSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
ANSIETAS"**

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan penelitian, kami mohon menyelesaikan administrasi sesuai dengan Peraturan Bupati Nomor 64 Tahun 2017.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

DIREKTUR RSUD Dr. HARJONO S  
KABUPATEN PONOROGO

  
**Dr. MADE JEREN, Sp. THT**  
Pembina Utama Madya  
NIP. 19620323 198803 1 011

**Tembusan disampaikan kepada :**

1. Ka. Bid. Pelayanan Medik RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
2. Ka. Bid. Pelayanan Keperawatan RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
3. Ka. Instalasi Diklat RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
4. KEPK RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
5. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.HARJONO**  
Jl Raya Ponorogo – Pacitan Telp.(0352) 489262, Hunting 489136 FAX (0352) 485051  
**PONOROGO** Kode Pos 63416

Tanggal, 19 Juli 2019

Nomor : 070/248/405.10.35/2019  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Jawaban Permohonan  
Ijin Penelitian

Kepada  
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
di

**PONOROGO**

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/468/405.30/2019 Tanggal 13 Mei 2019 perihal Permohonan Ijin Penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada:

Nama : **DEVITA WIDIAS PUTRI**  
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
Alamat : Dusun Sui Bandung RT/RW 002/001 Kel/Desa Menjalin  
Kec. Menjalin Kab. Landak Provinsi Kalimantan Barat  
Lama Penelitian : 6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan  
Judul Penelitian : **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU HAMIL PREEKLAMSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS"**

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan penelitian, kami mohon menyelesaikan administrasi sesuai dengan Peraturan Bupati Nomor 64 Tahun 2017.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

DIREKTUR RSUD Dr. HARJONO S  
KABUPATEN PONOROGO  
  
**Dr. MADE JEREN, Sp. THT**  
Pembina Utama Madya  
NIP. 19620323 198803 1 011

**Tembusan disampaikan kepada :**

1. Ka. Bid. Pelayanan Medik RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
2. Ka. Bid. Pelayanan Keperawatan RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
3. Ka. Instalasi Diklat RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
4. KEPK RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
5. Arsip



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id) website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)

Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
(SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 710/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 10 Mei 2019

Hal : Permohonan Studi Kasus

Kepada  
Yth. Direktur RSUD.dr. Harjono  
Kabupaten Ponorogo  
Di  
Ponorogo

*Assalamu'alaikum w. w.*

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan ijin kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam pengambilan Studi Kasus pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Devita Widias Putri
NIM	: 16612867
Lokasi	: RSUD.dr. Harjono Ponorogo
Waktu	: 6 (bulan)
Judul Studi Kasus	: Asuhan Keperawatan pada Ibu Hamil Preeklamsia dengan Masalah Keperawatan Ansietas

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*



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



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id) website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
(SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 710/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 10 Mei 2019

Hal : Permohonan Studi Kasus

Kepada  
Yth. Direktur RSUD.dr. Harjono  
Kabupaten Ponorogo  
Di  
Ponorogo

*Assalamu'alaikum w. w.*

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan ijin kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam pengambilan Studi Kasus pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Devita Widias Putri  
NIM : 16612867  
Lokasi : RSUD.dr. Harjono Ponorogo  
Waktu : 6 (bulan)  
Judul Studi Kasus : Asuhan Keperawatan pada Ibu Hamil Preeklamsia dengan Masalah Keperawatan Ansietas

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*



*Sulistyo Andarmoyo*  
Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes. &  
NIK. 19791215 200302 12



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

Kode Pos 63413

**REKOMENDASI**

Nomor : 072/468/405.30/2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 10 Mei 2019, Nomor : 710/IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Ijin Penelitian

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

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

Alamat : Dusun Sui Bandung RT/RW 002/001 Kel/Desa Menjalin Kec. Menjalin Kab. Landak Provinsi Kalimantan Barat

Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magaang : " **Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Preeklamsia Dengan Masalah Keperawatan Ansietas**"

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

Tujuan Penelitian : Karya Tulis Ilmiah

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 6 (Enam) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Anggota Peneliti : -

Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep.Ns., M.Kes**  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo

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 kesusilaan 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 dan Politik 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, 13 Mei 2019

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN PONOROGO  
Kabid Sospol



**Tembusan :**

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

Kode Pos 63413

**REKOMENDASI**

Nomor : 072 ~~1408~~ / 405.30 / 2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 10 Mei 2019, Nomor : 710/IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Ijin Penelitian

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

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

Alamat : Dusun Sui Bandung RT/RW 002/001 Kel/Desa Menjalin Kec. Menjalin Kab. Landak Provinsi Kalimantan Barat

Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : "**Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Preeklamsia Dengan Masalah Keperawatan Ansietas**"

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

Tujuan Penelitian : Karya Tulis Ilmiah

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 6 (Enam) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Anggota Peneliti : -

Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep.Ns., M.Kes**  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo

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 kesusilaan 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 dan Politik 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, 13 Mei 2019

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN PONOROGO  
Kabid Sospol



**Tembusan :**

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

**KARJI, SH**  
Penata Tingkat I  
NIP. 19631023 198603 1 020



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

Kode Pos 63413

**REKOMENDASI**

Nomor : 072/623/405.30/2018

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 26 Oktober 2018, Nomor : 1247/IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Data Awal

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

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

Alamat : Kel/Desa Glinggang RT/RW 002/001 Kec. Sampung Kab. Ponorogo

Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : " **Asuhan Keperawatan Ibu Hamil Pre-Ekslampsia Dengan Masalah Keperawatan Ansietas** "

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

Tujuan Penelitian : Karya Tulis Ilmiah

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 2 (Dua) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Anggota Peneliti : -

Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep.Ns., M.Kes**  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo

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 kesusilaan 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 dan Politik 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, 29 Oktober 2018

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

KABUPATEN PONOROGO

Sekretaris



**FRI ENDAH PRASETIANI, SH, M.Si.**

Pembina Tingkat I

NIP. 19611128 198601 2 002

**Tembusan :**

1. Yth. 1. Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah



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

Kode Pos 63413

**REKOMENDASI**

Nomor : 072 / ~~468~~ / 405.30 / 2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 10 Mei 2019, Nomor : 710/IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Ijin Penelitian

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **DEVITA WIDIAS PUTRI**  
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
Alamat : Dusun Sui Bandung RT/RW 002/001 Kel/Desa Menjalin Kec. Menjalin Kab. Landak Provinsi Kalimantan Barat  
Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : "**Asuhan Keperawatan Pada Ibu Hamil Preeklamsia Dengan Masalah Keperawatan Ansietas**"  
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : RSUD Dr. Hardjono Ponorogo  
Tujuan Penelitian : Karya Tulis Ilmiah  
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 6 (Enam) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.  
Bidang Penelitian : Kesehatan  
Status Penelitian : Baru  
Anggota Peneliti : -  
Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep.Ns., M.Kes**  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo  
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 kesusilaan 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 dan Politik 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, 13 Mei 2019

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN PONOROGO  
Kabid Sospol



**Tembusan :**

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

**KARJI, SH**  
Penata Tingkat I  
NIP. 19631023 198603 1 020

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

Pembimbing

: SRI ANDAYANI

Nama Mahasiswa

: Derifa Khidris p u f r r

NIM

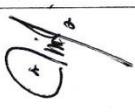
: 16612067.

**PRODI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2018 / 2019**

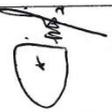
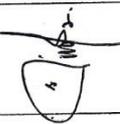
NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	16/10 2018	<ul style="list-style-type: none"> <li>Penyakit Perserta Pasien Baru Hamil</li> <li>Masalah Kep terkait Penyakit Perserta.</li> </ul>	
2.	22/10 2018	<ul style="list-style-type: none"> <li>ACC. Judul Lanjut BAB I</li> </ul>	
3.	24/10 2018	<ul style="list-style-type: none"> <li>BAB I - LBM: JUSTIFIKASI diperbaharui tahun 76 terbaru</li> <li>Kronologi: komp pre eklamsia</li> <li>Komp</li> </ul>	
4.	3/12 2018	<ul style="list-style-type: none"> <li>BAB I - Referensi tidak boleh ditengah kalimat.</li> <li>Konsep solusi</li> <li>BAB II - Cantumkan sumber dr masing2 subbab</li> <li>Sistem penulisan</li> <li>Sumber yg digunakan min 10 th terakhir</li> <li>Lanjutkan BAB II</li> </ul>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5	4/12 2018	<ul style="list-style-type: none"> <li>BAB I: - Konsep diruntuhkan.</li> <li>- Hub antar konsep</li> <li>BAB II: - Alur Kerja ≠ dijabarkan</li> <li>- waktu penelitian</li> </ul>	
6	6/12 2018	<ul style="list-style-type: none"> <li>Halaman dipecah kean atas</li> <li>Revisi pemajang pathway.</li> <li>Hub antar konsep</li> <li>pengertian obstetri</li> <li>Konsep solusi</li> <li>Daftar pustaka</li> <li>Kesimpulan</li> </ul>	
7	10/12 2018	<ul style="list-style-type: none"> <li>Halaman pengesahan.</li> <li>Daftar gambar</li> <li>Daftar tabel</li> <li>Data pasien preklamsia dip-sup Harjono solusi</li> <li>BAB I: Konsep</li> <li>BAB II: Bullet &amp; Numbering</li> <li>Kesimpulan</li> </ul>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	12/8/19	Konsep Keseluruhan	
	14/8/19	ACC.	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	23/07 19 09:00	<p>peperiksaan: di dampingi pembimbing II BU. Sri Andayani, S.Pd., M.Pd., M.Pd.</p>	
	23/07 19	<p>Implementasi di dampingi penanggung jawab kelas. BU. Indun: Adh. Feb.</p>	
	29/07 19	<p>evaluasi di dampingi pembimbing kelas I BU. Ily enawati, S.Pd., M.Pd.</p>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8.	14/12/2018	Daftar Pustaka. ACC Prinsip → Maju Yitau Persepsal	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	30/7/2019	BAB 4. - penulisan dirapikan. - Riwayat kehamilan sekarang - PPD - pola pertahanan. - pola aktivitas. - pemeriksaan ekstremitas - pemeriksaan penunjang - Analisa Data. - Diagnosa & Judul / MK - Rencana askep - Implementasi & evaluasi.	
	5/8/2019	Revisi sesuai Saran. - sesuai format.	
	8/8/2019	BAB 4: - Hari periksa abdomen BAB 5: Implementasi setiap hari dijabarkan. Evaluasi: Focus pd ansietas	
	5/8/2019	Tambahkan BAB C	

