

PENGAJIAN KESEIMBANGAN UNTUK LANSIA
(Tinneti ME & Ginter SF;1998)

Nama Klien : Tn.S

Jenis Kelamin : ~~L~~ / P

Usia : 60thn

Register : 431344

Pengkajian keseimbangan untuk lansia tidak dapat dilakukan karena pasien masih mengalami kelumpuhan serta gangguan keseimbangan.

I. Perubahan Posisi atau Gerakan Keseimbangan			
Bangun dari kursi	Tidak bangun dari duduk dengan satu kali gerakan, tetapi mendorong tubuhnya ke atas dengan tangan atau bergerak ke bagian depan kursi terlebih dahulu	ya	tidak
Duduk ke kursi	Menjatuhkan diri ke kursi, tidak duduk ditengah kursi, berpegangan	Ya	tidak
Menahan dorongan pada sternum sebanyak 3 kali	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya	Ya	tidak
Mata tertutup	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya	Ya	tidak
Perputaran leher	Menggerakkan kaki, memegang obyek untuk dukungan, kaki tidak menyentuh sisi-sisinya, keluhan : vertigo, pusing atau keadaan tidak stabil	ya	tidak
Gerakan menggapai sesuatu	Tidak mampu untuk menggapai sesuatu dengan bahu fleksi sepenuhnya sementara, berdiri pada ujung-ujung jari kaki, tidak stabil, memegang sesuatu untuk dukungan	ya	tidak
Membungkuk	Tidak mampu untuk membungkuk untuk mengambil obyek dari lantai, bisa berdiri dengan memegang obyek sekitar, memerlukan usaha-usaha multiple untuk	ya	tidak

	bangun		
II. Komponen Gaya Berjalan atau Gerakan			
Gaya berjalan	Ragu-ragu, tersandung, memegang obyek untuk dukungan	Ya	tidak
Ketinggian langkah kaki	Kaki tidak naik dari lantai secara konsisten (menggeser atau menyeret kaki), mengangkat kaki terlalu tinggi	ya	tidak
Kontinuitas langkah kaki	Tidak konsisten dalam mengangkat kaki, mengangkat satu kaki sementara kaki lain menyentuh lantai	ya	tidak
Kesimetrisan langkah	Panjang langkah yang tidak sama (sisi yang patologis biasanya memiliki langkah yang lebih panjang, masalah terjadi pada pinggul, lutut, gerakan kaki atau otot-otot sekitarnya)	ya	tidak
Penyimpangan jalur	Tidak berjalan dalam garis lurus, bergelombang dari sisi ke sisi	Ya	tidak
Berbalik	Berhenti sebelum mulai berbalik, jalan sempoyongan, bergoyang, memegang obyek untuk dukungan	ya	tidak

20 April, 2019

Pemeriksa,



(Luki Nadila Sari)

PENGKAJIAN MASALAH KESEHATAN KRONIS

No	Keluhan dalam 3 bulan terakhir	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
		3	2	1	0
	A. Fungsi Penglihatan				
1	Penglihatan Kabur				V
2	Mata Berair				V
3	Nyeri pada mata				V
	B. Fungsi Pendengaran				
4	Pendengaran berkurang				V
5	Telinga berdenging				
	C. Fungsi Paru (pernafasan)				
6	Batuk lama disertai keringat malam				V
7	Sesak nafas				V
8	Berdahak/sputum				V
	D. Fungsi Jantung				
9	Jantung berdebar-debar			V	
10	Cepat lelah			V	
11	Nyeri dada				V
	E. Fungsi Pencernaan				
12	Mual/muntah				V
13	Nyeri ulu hati				V
14	Makan dan minum berlebihan				V
15	Perubahan BAB (mencret/sembelit)			V	
	F. Fungsi Pergerakan				
16	Nyeri kaki saat berjalan		V		
17	Nyeri pinggang atau tulang belakang			V	
18	Nyeri persendian/bengkak			V	
	G. Fungsi Persyarafan				
19	Lumpuh/kelemahan pada kaki/tangan	V			
20	Kehilangan rasa		V		
21	Gemetar/tremor			V	
22	Nyeri/pegal pada daerah tengkuk		V		
	H. Fungsi Saluran Perkemihan				
23	BAK berlebihan			V	
24	Sering BAK malam hari				V
25	Tidak mampu mengontol BAK				V
	Jumlah	1x3=3	2x2=6	7x1=7	15x0=0

Keterangan :

Skor = ≤ 25 : Tidak ada masalah kronis/ringan

Skor = 26 – 50 : Masalah Kesehatan kronis sedang

Skor = ≥ 51 : masalah Kesehatan Kronis Berat

20 April, 2019
Pemeriksa,



(Luki Nadila Sari)



SHORT PORTABLE MENTAL STATUS QUESTIONER (SPMSQ)
Penilaian Untuk Fungsi Intelektual Lansia

Nama Klien : Tn.S

Jenis Kelamin : ~~L~~ / P

Usia : 60thn

Register : 431344

NO	PERTANYAAN	BENAR	SALAH
1	Tanggal berapa sekarang ? (tanggal, bulan, tahun)	V	
2	Hari apa sekarang ?	V	
3	Apa nama tempat ini ?	V	
4	Dimana alamat anda ?	V	
5	Berapa usia anda ?	V	
6	Kapan anda lahir ?	V	
7	Siapa Presiden Indonesia sekarang ?	V	
8	Siapa nama Presiden Indonesia sebelumnya ?	V	
9	Siapa nama ibu anda ?	V	
10	Berapa 20 dikurangi 3 ? (dan bilangan yang disebutkan terus dikurangi 3 secara menurun)	V	
		Total Skor = 10	

Pfeiffer E (1975)

Keterangan :

- Salah 0-2 = Fungsi intelektual utuh
- Salah 3-5 = Kerusakan intelektual ringan
- Salah 6-8 = Kerusakan intelektual sedang
- Salah 9-10 = Kerusakan intelektual berat

20 April, 2019

Pemeriksa,



(Luki Nadila Sari)

MINI-MENTAL STATE EXAM (MMSE)
Penilaian Aspek Kognitif dari Fungsi Mental Lansia

Nama Klien : Tn S

Jenis Kelamin : L / P

Usia : 60thn

Register : 431344

ASPEK	PERTANYAAN	SKOR	NILAI
Orientasi	Sebutkan waktu sekarang : - Tahun - Musim - Tanggal - Hari - Bulan	5	5
	Sebutkan dimana sekarang berada : - Negara - Propinsi - Kota - Rumah/Panti/Posyandu - Ruang	5	5
Registrasi	Sebutkan nama 3 obyek dengan waktu 1 detik tiap obyek. (lansia diminta untuk menyebutkan kembali 3 obyek tersebut)	3	3
Perhatian dan Kalkulasi	- Hitung mundur angka 100 dikurangi 7 dan seterusnya tetap dikurangi 7 sampai dengan 5 kali jawaban - Mengeja kata atau kalimat dari belakang	5	3
Mengingat	Sebutkan nama 3 obyek yang telah disebutkan sebelumnya pada aspek registrasi	3	3
Bahasa	- Tunjuk 2 benda dan lansia diminta untuk menyebutkan namanya	2	2
	- Sebutkan kata : "Tak ada jika, dan atau tetapi"	4	3
	- Ikuti perintah : Ambil kertas, lipat menjadi dua dan letakkan di meja	3	3
Total Skor = 27			

Keterangan :

Nilai maksimal 30, nilai ≤ 21 biasanya ada indikasi kerusakan kognitif yang memerlukan pemeriksaan lanju20 April, 2019

Pemeriksa,



(Luki Nadila Sari)

APGAR LANSIA
Penilaian Fungsi Sosial Lansia

Nama Klien : Tn.S

Jenis Kelamin : \checkmark / P

Usia : 60thn

Register : 431344

NO	FUNGSI	URAIAN	SKORE
1	Adaption	Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga/teman saat saya kesusahan	2
2	Partnership	Saya puas dengan cara keluarga/teman membicarakan sesuatu dan mengungkapkan masalahnya kepada saya	2
3	Growth	Saya puas bahwa keluarga/teman saya menerima dan mendukung keinginan saya untuk melakukan aktifitas yang baru	2
4	Affection	Saya puas dengan cara keluarga/teman saya mengekspresikan dan berespon terhadap emosi saya seperti marah, sedih atau mencintai	1
5	Resolve	Saya puas dengan keluarga/teman yang mau menyediakan waktu untuk bersama-sama	2
Jumlah			9

Keterangan :

- Selalu = 2
- Kadang-kadang = 1
- Tidak Pernah = 0

20 April, 2019

Pemeriksa,


(Luki Nadila Sari)

INVENTARIS DEPRESI GERIATRIK*
Pengkajian Tingkat Depresi Lansia (Yesavage ; 1983)

Nama Klien : Tn.S

Jenis Kelamin : ~~L~~ / P

Usia : 60thn

Register : 431344

No	Pertanyaan	Jawaban		Skore
1	Merasa puas dengan kehidupan yang dijalani ?	Ya		0
2	Banyak meninggalkan kesenangan/minat dan aktifitas anda ?		Tidak	0
3	Merasa bahwa kehidupan anda hampa ?		Tidak	0
4	Sering merasa bosan?		Tidak	0
5	Penuh pengharapan besar akan masa depan ?	Ya		0
6	Mempunyai semangat yang baik setiap waktu ?	Ya		0
7	Diganggu oleh pikiran-pikiran yang tidak dapat diungkapkan ?		Tidak	1
8	Merasa bahagia disebagian besar waktu ?	Ya		0
9	Merasa takut sesuatu akan terjadi pada anda ?		Tidak	1
10	Seringkali merasa tidak berdaya ?		Tidak	1
11	Sering merasa gelisah dan gugup ?		Tidak	0
12	Memilih tinggal dirumah dari pada pergi melakukan sesuatu yang bermanfaat ?		Tidak	1
13	Seringkali merasa khawatir akan masa depan ?		Tidak	0
14	Merasa mempunyai lebih banyak masalah dengan daya ingat dibandingkan orang lain ?		Tidak	0
15	Berfikir bahwa hidup ini sekarang sanga menyenangkan?	Ya		1
16	Seringkali merasa merana ?		Tidak	0
17	Merasa kurang bahagia ?		Tidak	0
18	Sangat khawatir terhadap masa lalu ?		Tidak	0
19	Merasakan bahwa hidup ini sangat menggairahkan ?	Ya		0
20	Merasa berat untuk memulai sesuatu hal yang baru ?		Tidak	1

21	Merasa dalam keadaan penuh semangat ?	Ya	<input type="checkbox"/>	1
----	---------------------------------------	----	--------------------------	---

22	Berfikir bahwa keadaan anda tidak ada harapan ?	<input type="checkbox"/>	Tidak	0
23	Berfikir bahwa banyak orang yang lebih baik daripada anda?	<input type="checkbox"/>	Tidak	1
24	Seringkali menjadi kesal dengan hal yang sepele ?	<input type="checkbox"/>	Tidak	1
25	Seringkali merasa ingin menangis ?	<input type="checkbox"/>	Tidak	0
26	Merasa sulit untuk berkonsentrasi ?	<input type="checkbox"/>	Tidak	0
27	Menikmati tidur ?	Ya	<input type="checkbox"/>	0
28	Memilih menghindari dari perkumpulan social ?	<input type="checkbox"/>	Tidak	1
29	Mudah mengambil keputusan ?	Ya	<input type="checkbox"/>	0
30	Mempunyai pikiran yang jernih ?	Ya	<input type="checkbox"/>	0

Keterangan :

= nilai 1

= nilai 0

Nilai :

0 – 5 = normal

6 – 15 = depresi ringan sampai dengan sedang

16 – 30 = depresi berat

20 April, 2019

Pemeriksa,



(Luki Nadila Sari)

INVENTARIS DEPRESI BECK
Pengkajian Tingkat Depresi

Nama Klien : Tn.S

Jenis Kelamin : ~~L~~ / P

Usia : 60thn

Register : 431344

Skor	Uraian	Nilai
A. Kesedihan		
3	Saya sangat sedih/tidak bahagia dimana saya tak dapat menghadapinya	1
2	Saya galau/sedih sepanjang waktu dan saya tidak dapat keluar darinya	
1	Saya merasa sedih atau galau	
0	Saya tidak merasa sedih	
B. Pesimisme		
3	Saya merasa bahwa masa depan adalah sia – sia dan sesuatu tidak dapat membaik	1
2	Saya merasa tidak mempunyai apa – apa untuk memandang ke depan	
1	Saya merasa berkecil hati mengenai masa depan	
0	Saya tidak begitu pesimis atau kecil hati tentang masa depan	
C. Rasa kegagalan		
3	Saya benar – benar gagal sebagai orang tua (suami/istri)	0
2	Bila melihat kehidupan ke belakang semua yang dapat saya lihat hanya kegagalan	
1	Saya merasa telah gagal melebihi orang pada umumnya	
0	Saya tidak merasa gagal	
D. Ketidakpuasan		
3	Saya tidak puas dengan segalanya	3
2	Saya tidak lagi mendapatkan kepuasan dari apapun	
1	Saya tidak menyukai cara yang saya gunakan	
0	Saya tidak merasa tidak puas	
E. Rasa bersalah		
3	Saya merasa seolah – olah sangat buruk atau tidak berharga	0
2	Saya merasa sangat bersalah	
1	Saya merasa buruk/tak berharga sebagai bagian dari waktu yang baik	
0	Saya tidak merasa benar – benar bersalah	
F. Tidak menyukai diri sendiri		
3	Saya benci diri saya sendiri	

2	Saya muak dengan diri saya sendiri	1
1	Saya tidak suka dengan diri saya sendiri	
0	Saya tidak merasa kecewa dengan diri sendiri	

G. Membahayakan diri sendiri		
3	Saya akan membunuh diri saya sendiri jika saya mempunyai kesempatan	0
2	Saya mempunyai rencana pasti tentang tujuan bunuh diri	
1	Saya merasa lebih baik mati	
0	Saya tidak mempunyai pikiran – pikiran mengenai membahayakan diri sendiri	
H. Menarik diri dari social		
3	Saya telah kehilangan semua minat saya pada orang lain dan tidak peduli pada mereka	0
2	Saya telah kehilangan semua minat saya pada orang lain dan mempunyai sedikit perasaan pada mereka	
1	Saya kurang berminat pada orang lain dari pada sebelumnya	
0	Saya tidak kehilangan minat pada orang lain	
I. Keragu – ragan		
3	Saya tidak dapat membuat keputusan sama sekali	1
2	Saya mempunyai banyak kesulitan dalam membuat keputusan	
1	Saya berusaha mengambli keputusan	
0	Saya membuat keputusan yang baik	
J. Perubahan gambaran diri		
3	Saya merasa bahwa saya jelek atau tampak menjijikan	0
2	Saya merasa bahwa ada perubahan permanent dalam penampilan saya dan in membuat saya tidak tertarik	
1	Saya kuatir bahwa saya tampak tua atau tidak menarik	
0	Saya merasa bahwa saya tampak lebih buruk dari pada sebelumnya	
K. Kesulitan kerja		
3	Saya tidak melakukan pekerjaan sama sekali	1
2	Saya telah mendorong diri saya sendiri dengan keras untuk melakukan sesuatu	
1	Saya memerlukan upaya tambahan untuk memulai melakukan sesuatu	
0	Saya dapat bekerja kira – kira sebaik sebelumnya	
L. Keletihan		
3	Saya sangat lelah untuk melakukan sesuatu	1
2	Saya merasa lelah untuk melakukan sesuatu	
1	Saya merasa lelah dari yang biasanya	
0	Saya tida merasa lebih lelah dari biasanya.	

M. Anoreksia		
3	Saya tidak mempunyai napsu makan sama sekali	1
2	Napsu makan saya sangat memburuk sekarang	
1	Napsu makan saya tidak sebaik sebelumnya	
0	Napsu makan saya tidak buruk dari yang biasanya.	
		10

Keterangan :

Penilaian :

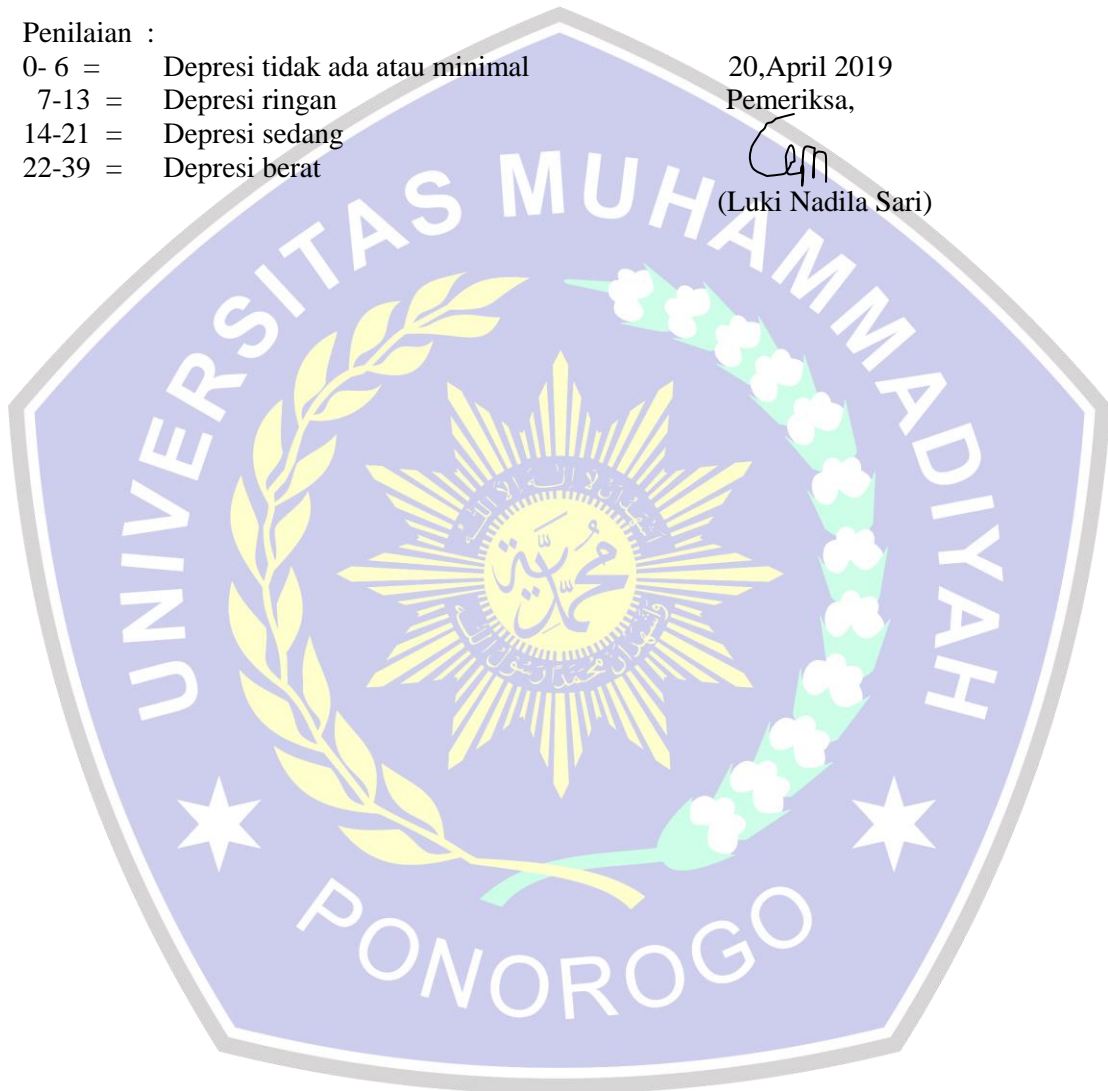
- 0- 6 = Depresi tidak ada atau minimal
 7-13 = Depresi ringan
 14-21 = Depresi sedang
 22-39 = Depresi berat

20, April 2019

Pemeriksa,



(Luki Nadila Sari)



INDEK KATZ
Indeks Kemandirian Pada Aktifitas Kehidupan Sehari-hari

Nama Klien : Tn.S

Jenis Kelamin : L / P

Usia : 60thn

Register : 431344

Pada pengkajian kemandirian tidak dapat dilakukan karena pasien masih mengalami kelumpuhan.

SKOR	KEMANDIRIAN	NILAI*
A	Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAB/BAK), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian	
B	Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut	
C	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan	
D	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan	
E	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan	
F	Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah, dan satu fungsi tambahan	
G	Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut	
Lain-lain	Tergantung pada sedikitnya dua fungsi, tetapi tidak dapat diklasifikasikan sebagai C,D,E, atau F	

Keterangan :

* Kemandirian berarti tanpa pengawasan, pengarahan atau bantuan pribadi aktif. Pengkajian ini didasarkan pada kondisi actual klien dan bukan pada kemampuan, artinya jika klien menolak untuk melakukan suatu fungsi, dianggap sebagai tidak melakukan fungsi meskipun ia sebenarnya mampu.

** Cara penilaian : memberikan tanda (√) pada kolom nilai sesuai dengan skor kemandirian lansia

20 April, 2019

Pemeriksa,



(Luki Nadila Sari)

INDEK BARTHEL**Nama Klien : Tn.S****Jenis Kelamin : ~~L~~ / P****Usia : 60thn****Register : 431344**

Pada pengkajian indek barthel (kemandirian) tidak dapat dilakukan karena pasien masih mengalami kelumpuhan dan pasien hanya berbaring di tempat tidur.

NO	KRITERIA	SKOR		NILAI
		DENGAN BANTUAN	MANDIRI	
1	Makan	5	10	
2	Minum	5	10	
3	Berpindah dari kursi roda ke tempat tidur dan sebaliknya	5-10	15	
4	Personal Toilet (cuci muka, menyisir rambut, gosok gigi)	0	5	
5	Keluar masuk toilet	5	10	
6	Mandi (menyiram, menyeka tubuh)	5	15	
7	Jalan di permukaan datar	0	15	
8	Naik Turun Tangga	5	10	
9	Mengenakan pakaian	5	10	
10	Kontrol Bowel (BAB)	5	10	
11	Kontrol Bladder (BAK)	5	10	
12	Olahraga/Latihan	5	10	
13	Pemanfaatan waktu luang / Rekreasi	5	10	
Jumlah				

Penilaian :

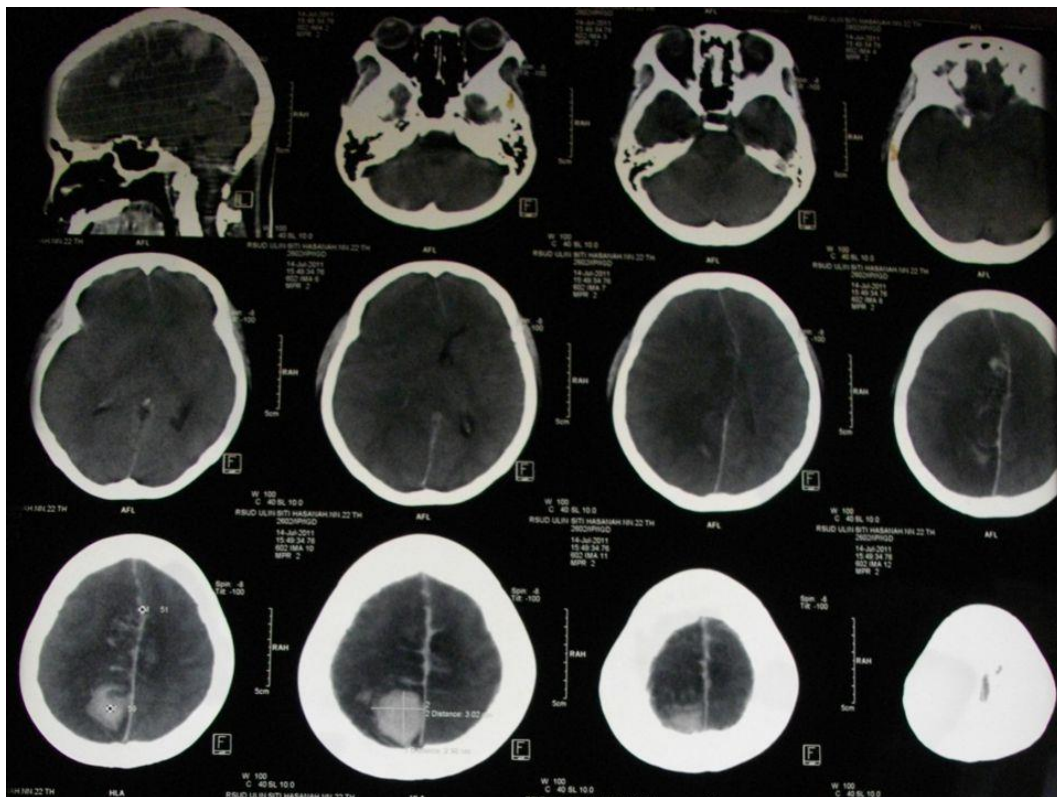
- Mandiri = 126 – 130
- Ketergantungan sebagian = 65 – 125
- Ketergantungan total = < 60

20, April 2019

Pemeriksa

Cem
(Luki Nadila Sari)

Lampiran : Hasil CT Scant kepala Tn.S



PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari program Studi Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Diploma III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KTI yang berjudul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Stroke Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik.
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah mengkaji masalah kesehatan pada lansia penderita CVA yang dapat memberikan manfaat berupa menambah pengetahuan tentang Asuhan Keperawatan pada Lansia CVA dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik yang akan berlangsung selama minimal 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang 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 : 081386258089

PENELITI



Luki Nadila Sari

NIM. 16612862



INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

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 dalam KTI dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Lansia CVA Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik.

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 sanksi apapun.

Saksi

Jaini Sahmi

Ponorogo.....

20 April, 2019.

Yang memberikan
persetujuan

Suyud

.....SUYUD.....

.....
20 April 2019

Peneliti

Luki Nadila Sari

.....LUKI NADILA SARI.....



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, 8 April 2019

Nomor : 070/ *936* /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 : 072/220/405.30/2019 Tanggal 25 Februari 2019 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : LUKI NADILA SARI
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Dukuh Kori Kidul RT. 004 RW. 008 Ds/Kel. Kori Kec. Sawoo Kab. Ponorogo

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

Judul Penelitian : " **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN LANSIA CVA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS FISIK** "

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

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 220 / 405.30 / 2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 20 Februari 2019, Nomor : 322 /IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Penelitian

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

Nama Peneliti : **LUKI NADILA SARI.**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Alamat : Dukuh Kori Kidul RT. 004 RW. 008 Ds/Kel. Kori Kec. Sawoo Kab. Ponorogo
 Tema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang : " **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Lansia CVA Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik** "
 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 : **Sulityo 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 kesucian 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, 25 Februari 2019

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN PONOROGO
 Sekretaris

**Tembusan :**

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

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 : 123 /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 PADA PASIEN LANSIA CVA DENGAN MASALAH
HAMBATAN MOBILITAS FISIK“**

Peneliti Utama : LUKI NADILA SARI
Principal Investigator

Nama Program Studi : D III KEPERAWATAN
Name of Major

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, 4 April 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



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 website :
www.umpo.ac.id

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

Nomor: 1307/IV.6/PN/2018

21 Shafar 1440 H

Hal : Permohonan Data Awal

30 Oktober 2018 M

Kepada
 Yth. Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
 Kabupaten Ponorogo
 Di
 Ponorogo

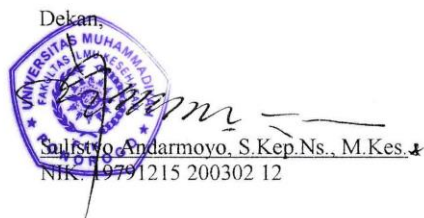
Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 /2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Data Awal lingkup Keperawatan, maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal Karya Tulis Ilmiah (KTI), dengan pokok permasalahan: **Asuhan keperawatan pada lansia CVA dengan hambatan mobilitas fisik**. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Luki Nadila Sari
 NIM : 16612862
 Jurusan : D-III Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan,

 Gusto Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK. 9791215 200302 12



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD Dr. HARJONO S
PONOROGO**



Jl. Raya Ponorogo – Pacitan Telp. (0352) 489262. Fax (0352) 485051
www.rsudrharjono.co.id, E-mail drharjono@pdpersi.co.id
PONOROGO KodePos 634416

Kepada:
Yth. Ka. Unit ASTER
Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut, yaitu:

Nama : **LUKI NADILA SARI**
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
NIM :
Jurusan : **D III KEPERAWATAN**
Judul Penelitian : **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN LANSIA CVA DENGAN MASALAH HAMBATAN MOBILITAS FISIK”**

Kepentingan : Melaksanakan Pengambilan Kasus Karya Tulis Ilmiah

Demikian surat pengantar ini dibuat, sekaligus sebagai bentuk pengawasan untuk kegiatan tersebut.



Ponorogo, 4 April 2019
Ketua KPK

dr. Andri Nurdiana Sari, Sp.KJ



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, 8 April 2019

Nomor : 070/ *936* /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 : 072/220/405.30/2019 Tanggal 25 Februari 2019 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama : **LUKI NADILA SARI**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Dukuh Kori Kidul RT. 004 RW. 008 Ds/Kel. Kori Kec. Sawoo Kab. Ponorogo

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

Judul Penelitian : **“ ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN LANSIA CVA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS FISIK “**

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 website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 507/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 27 Maret 2019

Lamp. : 1 lembar

Hal : Surat Permohonan Penunjukan Pendamping
 Implementasi Keperawatan (Studi Kasus)

Kepada :

Yth. Direktur RSUD. Dr. Harjono Ponorogo

Di

PONOROGO

Assalamu'alaikum w. w.

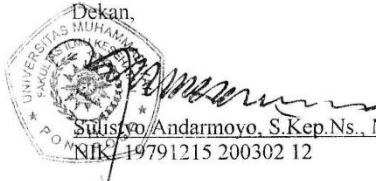
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan kasus sebagai rangkaian Tugas Akhir (Studi kasus) mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, maka dengan ini kami mohon kepada Bapak/Ibu Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo untuk menunjuk 1 perawat dalam proses pendampingan implementasi keperawatan pada saat pengambilan kasus. Adapun nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama : Luki Nadila Sari
 NIM : 16612862
 Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Lansia CVA dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik.

Waktu pelaksanaan mahasiswa akan berkoordinasi langsung dengan Bapak/Ibu pendamping.

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan atas kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan,

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

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


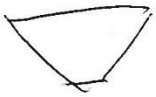



Pembimbing : Siti Munqwaroh, S.KeP.Ns, M.KeP




Nama Mahasiswa : LUKI NADICA SARI




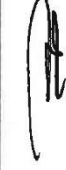

NIM : 6612862

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

2018 / 2019

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	09/10	area jurnal	
	24/10	LBM - IKS J =  K : Menerap jurnal	
	8/11/2008	Peneri bab 1. Lanjut bab 2-3	
	29/11/2008	Peneri bab 1 : Jelaskan bab 2 : hub. antar konsep bab 3 : Alur kegiatan belajar	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	3/12/2008	Revisi	
	4/12/2008	ace ujian	
	29/04/2009	Implementasi + Evaluasi RS	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	15/8/2009	cek kembali format & file	
	20/9/2009	FTD	
	23/9/2009	Rujukan Saran	
	25/9/2009	Isi dan kesimpulan	
	30/9/2009	cek abstrak ace ujian	





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


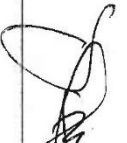



Pembimbing : Laily Isroin, S.Kep Ns., M.Kep


Nama Mahasiswa : LUKI NADILA SARI

NIM : 16612862

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

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
①	13-10-2018	Acc judul Asuhan Keperawatan Pada Lansia CVA dengan gangguan mobilitas fisik	
②	26-10-2018	<ul style="list-style-type: none"> 1 : Langgung masalah 2 : Fokus lansia CVA 3 : Proses lansia 4 : Intervensi 	
	02-11-2018	Bab 2 : Literatur yg jelas. - Lansia - CVA : mobilitas fisik - Askep : _____ Bab 3 : Buku Panduan	
	15-11-2018	Bab 1 : ACC Bab 2 : Askep - pengelompokan : Anamnesa - Px fisik : peryarafa - ADL - Interaksi : NIC NOC	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	27-11-2016	Ditengahi p. d. lampira	
	09-12-2018	Dre	
	24/09/2019	implementasi + evaluasi	
	29/09/2019	<p>Pembahasan :</p> <ul style="list-style-type: none"> - pengujian tentu yg tdk dpt dilakukan smt saat - bwh → kasus gal <p>Pengujian 4, 3, 3, 3 Format : KMB + laris . SOAP @ data Pengumpulan dt + di KH .</p>	
	2/05/2019	<p>Ditengahi sama pambaca TA.</p> <p>revisi ka . revisi pembahasan : perancah .</p>	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	10-07-2019	- implementasi up teori → dlm. - evaluasi : RH & kecapu ?	
	22-07-2019	di kelyan - cek Dapn + Hoome.	
	29-07-2019	Aek hal → Gulu pardu	
	1-8-2019	Ace	