Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi/ jurusan/ 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 CVA Dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik.
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk mengkaji, menganalisis, merencanakan tindakan, melakuakn tindakan dan melakukan evalusasi yang dapat memberikan manfaat berupa meningkatkan latihan *Range Of Motion* dengan hambatan mobilitas fisik pada penderita CVA. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang berlangsung kurang lebih 1 jam. 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 : 081230805242

PENELITI

Zellawati Tia Lestari
NIM. 16612788

Lampiran 2

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 Zellawati Tia Lestari dalam KTI dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita 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.

Ponorogo, 27 Mei, 2019

Saksi

ALIJUNO

Yang memberikan Persetujuan

NASRIKAH

Ponorogo, 27 Mei 2019

Peneliti

Zellawati Tia Lestari

Lampiran 3

SATUAN ACARA PENYULUHAN

CVA (*Cerebrovaskuler accident*)

Di Ruang Aster RSUD Dr. Harjono Ponorogo

Oleh :

ZELLAWATI TIA LESTARI

NIM 16612788

PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2019

SAP CVA (*Cerebrovaskuler Accident*)

Pokok Bahasan : CVA (*Cerebrovaskuler Accident*)

Sasaran : Keluarga pasien

Tempat : Ruang Aster RSUD Dr. Harjono Ponorogo

Hari/Tanggal : Selasa, 28 Mei 2019

Waktu : 20 menit

A. Tujuan instruksional

1. Tujuan Umum

Setelah mengikuti penyuluhan selama 20 menit keluarga pasien mampu mengetahui dan memahami tentang CVA (*Cerebrovaskuler Accident*).

2. Tujuan Khusus

Setelah diberikan penyuluhan, keluarga pasien dapat:

a. Mengetahui dan memahami pengertian CVA (*Cerebrovaskuler Accident*).

b. Mengetahui dan memahami penyebab CVA (*Cerebrovaskuler Accident*).

c. Mengetahui dan memahami tanda dan gejala CVA (*Cerebrovaskuler Accident*).

d. Mengetahui dan memahami faktor resiko terjadinya CVA (*Cerebrovaskuler Accident*).

e. Mengetahui dan memahami perawatan yang dilakukan di rumah setelah mengalami CVA (*Cerebrovaskuler Accident*).

f. Mengetahui dan memahami latihan sendi (ROM)

B. Sasaran

Sasaran penyuluhan adalah keluarga pasien.

C. Metode

Metode yang digunakan adalah ceramah dan tanya jawab.

D. Media

Media yang digunakan saat penyuluhan adalah leaflet.

E. Kegiatan Penyuluhan

Tahap	Waktu	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Sasaran	Metode	Media
Pendahuluan	5 menit	1. Memberi salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan penyuluhan dan pokok materi yang akan disampaikan 4. Menggali pengetahuan keluarga dan pasien tentang CVA (*Cerebrovaskuler Accident*)	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan dan memperhatikan 3. Menjawab pertanyaan	Ceramah dan Tanya Jawab	-
Penyajian	10 menit	1. Menjelaskan pengertian CVA (*Cerebrovaskuler Accident*) 2. Menjelaskan penyebab CVA (*Cerebrovaskuler Accident*). 3. Menjelaskan	1. Mendengarkan dan memperhatikan 2. Menganjukan pertanyaan	Ceramah, demonstrasi dan Tanya Jawab	Leaflet

		tanda dan gejala CVA (*Cerebrovaskuler Accident*). 4. Menjelaskan faktor resiko terjadinya CVA (*Cerebrovaskuler Accident*). 5. Menjelaskan perawatan yang dilkukan di rumah setelah mengalami mengatasi CVA (*Cerebrovaskuler Accident*). 6. Menjelaskan latihan sendi ROM			
Penutup	5 menit	1. Penegasan materi 2. Meminta peserta untuk menjelaskan kembali materi yang telah disampaikan dengan singkat menggunakan bahasa peserta sendiri 3. Memberikan pertanyaan kepada peserta tentang materi yang telah	1. Menjawab pertanyaan yang diberikan oleh penyuluh 2. Membalas salam	Tanya Jawab	-

		disampaikan 4. Menutup acara dan mengucapkan salam			

F. Evaluasi

1. Struktural

a. Peserta hadir di tempat penyuluhan.

b. Penyelenggaraan Penyuluhan dilakukan di Ruang Aster RSUD Dr. Harjono Ponorogo.

c. Pengorganisasian penyelenggaraan penyuluhan dilakukan 1 hari sebelumnya (Satuan Acara Penyuluhan).

d. Peserta penyuluhan tidak meninggalkan tempat sebelum penyuluhan selesai.

2. Proses

a. Penyuluh bekerja sesuai dengan tugasnya.

b. Peserta antusias terhadap materi penyuluhan.

3. Hasil

Peserta mengerti dan memahami penjelasan yang diberikan oleh penyuluh yaitu:

a. Pengertian CVA (*Cerebrovaskuler Accident*).

b. Penyebab CVA (*Cerebrovaskuler Accident*).

c. Tanda dan gejala CVA (*Cerebrovaskuler Accident*).

d. Faktor resiko terjadinya CVA (*Cerebrovaskuler Accident*).

e. Perawatan yang dilakukan di rumah setelah mengalami CVA (*Cerebrovaskuler Accident*).

f. Latihan sendi ROM (*Range Of Motion*)

G. Materi

CVA (*Cerebrovaskuler Accident*)

1. Pengertian

Cerebrovaskular Accident (CVA) adalah suatu keadaan dimana oksigen dan nutrisi tidak dapat dikirim ke otak karena aktivitas suplai darah ke otak yang terganggu (Suryaningsih , 2009). CVA adalah penyebab kecacatan bagi kehidupan karena sindrom neurologi (Misbach, 2011).

2. Penyebab

a. Trombosis Serebral

Terjadinya trombisis ini karena pembuluh darah yang mengalami oklusi maka dapat menyebabkan iskemi jaringan otak yang dapat menimbulkan oedema dan kongesti disekitarnya. Sering terjadinya trombosis biasanya pada orang tua yang pada saat itu tidur atau bangun tidur. Dapat terjadinya hal ini karena aktivitas simpatis yang menurun dan turunnya tekanan darah yang dapat mengakibatkan iskemi serebral.

b. Emboli

Emboli serebral merupakan sumbatan pembuluh darah otak oleh bekuan di darah, lemak dan udara. Pada awalnya emboli berasal dari terlepas dan menyumbat sistem arteri serebral yang ada di thrombus pada jantung . Emboli terjadi secara cepat dan tanda gejala datang kurang dari 10-30 detik.

c. Haemoragia

Perdarahan intracranial tergolong pada perdarahan di dalam ruang subarachnoid atau kedalam jaringan di otak sendiri. Dapat terjadi perdarahan ini karena artheriosklerasis dan hipertensi. Dampak pecahnya pembuluh darah otak mengakibatkan rembesnya darah kedalam parenkim otak yang mampu mengakibatkan penekanan, pergeseran dan pemisahan jaringan otak yang berdampingan, sehingga otak menjadi membengkak, jaringan otak terdesak hingga terjadinya infark otak, odema, dan herniasi otak.

d. Hipoksia umum

Beberapa faktor yang berkaitan dengan hipoksia umum ialah hipertensi yang parah, jantung-paru berhenti, turunnya curah jantung yang menimbulkan aritmia

e. Hipoksia setempat

Beberapa faktor yang berkaitan dengan hipoksia setempat ialah sakit kepala ringan diikuti vasokontriksi arteri otak dan subaraknoid diikuti dengan spasme arteri serebral.

3. Tanda Dan Gejala

Menurut Nurarif & Kusuma (2015) manifestasi klinis dari CVA adalah :

a. Tiba-tiba mengalami kelemahan atau kelumpuhan pada separuh tubuh. Awal datangnya mati rasa biasanya hanya seperti kesemutan dan mendadak rasa peka hilang
b. Berbicara cedel atau pelo, bicara dan bahasa terganggu

c. Gangguan penglihatan. Sulit melihat dengan sebelah mata maupun kedua mata. Berbagai objek menjadi kabur atau terlihat ganda
d. Mencong pada mulut atau ketika menyeringai tidak simetris
e. Daya ingat terganggu
f. Kepala nyeri hebat karena naiknya tekanan intrakranial akibat perdarahan
g. Kesadaran menurun

4. Faktor Resiko

Menurut Widyanto & Tribowo (2013) faktor resiko dari CVA yaitu :

a. Faktor resiko CVA yang tidak dapat dirubah
   1) Usia

      CVA dapat mengenai segala usia, tapi kemungkinan semakin tua usia seseorang akan semakin besar CVA menyerang orang tersebut karena tubuh yang berada pada kondisi yang sudah tidak sepenuhnya normal lagi serta berubahnya pola hidup.

   2) Jenis Kelamin

      Beresiko lebih dua kali pada laki-laki dari pada perempuan, tapi lebih banyak jumlah perempuan yang meninggal akibat CVA.

   3) Riwayat keluarga

      Seseorang yang memiliki anggota keluarga, seperti saudara, ayah/ibu, atau kakek/nenek, dengan riwayat sakit CVA akan meningkatkan resiko CVA dari pada keluarga tanpa riwayat CVA.

4) Ras

Penelitian yang dibuat di Amerika Serikat menyatakan bahwa orang Amerika berasal dari Afrika (berkulit hitam) memiliki resiko terkena CVA lebih besar dibandingkan orang dengan ras kaukasoid (berkulit putih). Hal ini kemungkinan bisa terjadi karena adanya faktor predisposisi genetik, prevalensi hipertensi yang lebih tinggi, serta faktor sosio-ekonomi.

b. Faktor resiko CVA yang dapat dirubah

1) Hipertensi

Hipertensi sering memicu terjadinya hambatan fungsi dan struktur otak seseorang dengan mekanisme gangguan vaskuler. Pada kejadian hipertensi pembuluh darah memperoleh tekanan yang cukup besar. Apabila proses tekanan lama berlangsung, dapat menimbulkan diding pada pembuluh darah melemahan sehingga menjadi rapuh dan mudah pecah. Hipertensi juga bisa menyebabkan aterosklerosis dan penyempitan diameter pembuluh darah sehingga mengganggu aliran darah kejaringan otak (Indrawati, 2008).

2) Merokok

Merokok dapat menghambat sirkulasi darah, disebabkan oleh rusaknya pembuluh darah dan meningkatnya plak pada dinding pembuluh darah, menurunkan kadar HDL dalam darah, dan meningkatkan trigliserida dalam darah sehingga memicu penyakit jantung koroner dan yang lebih berbahaya daya akut oksigen

kejaringan perifer menjadi berkurang. Nikotin dalam rokok mengakibatkan jantung bekerja keras karena denyut jantung dan tekanan darah frekuensinya meningkat. Arteri menjadi lentur serta dapat memicu terjadinya aterosklerosis karena nikotin (Indrawati, 2008).

3) Kelainan Jantung

Otak membutuhkan konsumsi oksigen 25% dari seluruh tubuh dan menggunakan 20% curah jantung dalam semenit. Oleh karena itu jika terjadi gangguan pada sistem kardiovaskular, tentunya akan mempengaruhi sirkulasi di otak. Kerap sekali kelainan jantung menjadi penyebab CVA berulang yaitu aterosklerosis, disritmia jantung khususnya fibrilasi atrium, penyakit jantung iskemik, infark miokard, dan gagal jantung. Keadaan diatas umunya akan melepaskan darah atau sel-sel/jaringan yang menggumpal dan sudah mati ke dalam aliran darah yang mengarah ke otak. Aliran pembuluh darah atau tempat terjadinya thrombus akan terhambat akibat emboli ini (Purwani, 2017)

4) Aktivitas Fisik

Aktivitas fisik khususnya olahraga merupakan aktivitas yang sangat penting untuk menjaga kesehatan serta kebugaran tubuh. Olahraga dapat mengontrol resiko CVA. Jenis olahraga yang dilakukan tergantung dari kondisi dan kebutuhan masing-masing orang. Manfaat dari olahraga tersebut antara lain megoptimalkan

oksigen dalam tubuh, menurunkan asam lemak, efisiensi glukosa, menurunkan tekanan darah, menurunkan potensi gangguan irama jantung, menurunkan LDL serta kolesterol, dan meningkatkan kadar HDL.

5) Stress

Orang yang mengalami stress emosional sering juga bisa mempengaruhi keadaan fisiknya. Stress dapat membuat tubuh menghasilkan hormone-hormone yang mengganggu jantung dan pembuluh darah hingga resiko serangan CVA dapat meningkat (Indrawati, 2008)

5. Perawatan Yang Dilakukan Di Rumah Setelah Mengalami CVA

a. Konsumsi makananan yang seimbang dan bergizi

Pengaturan pola makan sehat tentunya harus dilakukan oleh pasien CVA agar tidak memperparah keadaan. Kurangi konsumsi garam terlalu banyak karena garam merupakan penyebab utama tekanan darah tinggi sehingga asupannya harus dibatasi, tidak melebihi 6 gram per hari. Periksa kandungan garam di makanan pada labelnya, serta mulai kurangi jumlah garam pada masakan sehari-hari

b. Hindari stress

Stress berkepanjangan dan kurangnya waktu istirahat dapat meningkatkan tekanan darah. Pengendalian stress menurut WHO dengan cara selalu berpikir posistif dan dengan jiwa yang sehat, menyelesaikan pekerjaan satu per satu, bersikap ramah, dan lebih

mendekatkan diri kepada tuhan serta mensyukuri hidup (Purwani, 2017)

c. Lakukan pergerakan untuk menghindari kekakuan sendi

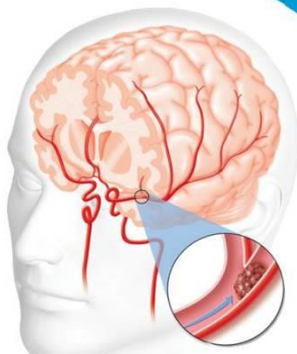
Latihan pergerakan dapat mempertahankan atau memelihara kekuatan otot, memelihara mobilitas sendi, merangsang sirkulasi darah, mencegah kelainan bentuk.

6. latihan sendi ROM (*Range Of Motion*)

a. Tekuk kepala kebawah dan keatas lalu menoleh kesamping kanan dan kiri
b. Angkat tangan keatas lalu kembali ke bawah, setelah itu kesamping dan kebawah lagi
c. Dengan menekuk lengan, gerakkan lengan keatas dan kebawah
d. Tekuk pergelangan tangan kedalam dan keluar lalu samping kiri dan kanan
e. Tekuk keempat jari tangan kearah dalam dan lalu renggangkan kembali
f. Angkat kaki keatas lalu lutut ditekuk kemudian diturunkan lagi
g. Gerakkan kaki kesamping kanan dan kiri lalu putar kearah dalam dan luar
h. Tekuk pergelangan kaki keatas lalu luruskan
i. Tekuk jari kaki keatas dan kebawah

D III Kep Unmuh Ponorogo

CVA (Cerebrovaskuler Accident)



PENGERTIAN

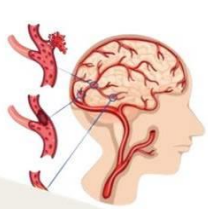
CVA (Cerebrovaskelur Accident) atau stroke adalah gangguan fungsi otak akibat aliran darah otak mengalami gangguan, akibatnya nutrisi dan oksigen yang dibutuhkan otak tidak terpenuhi dengan baik.

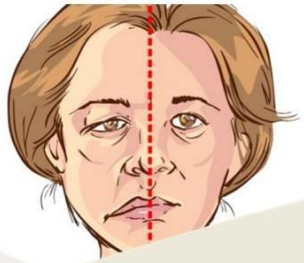
Penyebab

1. Sumbatan pembuluh darah otak
2. Penyempitan pembuluh darah
3. Pecahnya pembuluh darah otak
4. Penurunan aliran darah ke otak

Tanda dan Gejala

1. kelemahan atau kelumpuhan
2. Berbicara cadel atau pelo
3. Gangguan penglihatan
4. Mulut mencong
5. Daya ingat terganggu
6. Kepala nyeri hebat
7. Penurunan kesadaran





Siapa yang beresiko terkena CVA

Faktor yang tidak dapat dirubah
- Usia
- Jenis kelamin
- Riwayat keluarga
- Ras

Faktor yang dapat dirubah
- Hipertensi
- Merokok
- Kelainan Jantung
- Aktifitas Fisik

Perawatan yang dilakukan di rumah setelah mengalami CVA

1. Konsumsi makanan yang seimbang dan bergizi
2. Hindari stress
3. Lakukan pergerakan untuk menghindari kekuan otot

Pencegahan kekakuan otot

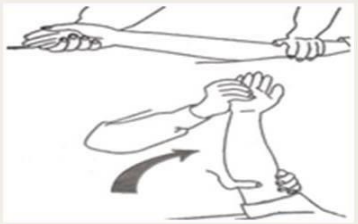
Latihan dengan menggerakkan tiap sendi tubuh sesuai kemampuan atau yang disebut

FUNGSI ROM

1. Mempertahankan sendi tetap berfungsi lebih baik
2. Bagi yang sudah kaku sendi bisa membenatu melemaskan sendi
3. Mencegah kelainan bentuk
4. Merangsang sirkulasi darah

CARA MELAKUKAN ROM

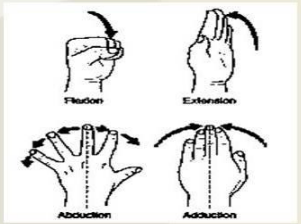
Tekuk kepala kebawah dan keatas lalu menoleh kesamping kanan dan kiri



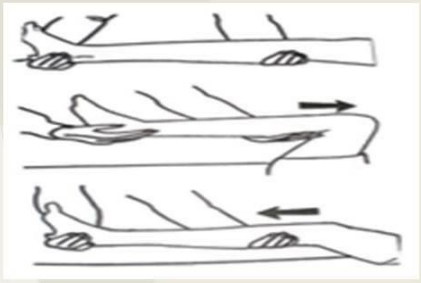
Angakat tangan ke atas lalu ke bawah, setelah itu ke samping dan ke bawah lagi

Dengan menekuk lengan, gerakkan lengan ke atas dan kebawah

Tekuk pergelangan tanagan kedalam dan keluar lalu samping kiri dan kanan



Tekuk keempat jari tangan ke arah dalam lalu renggangkan kembali



Angkat kaki keatas lalu lutut ditekuk kemudian di-turunkan lagi

Gerakkan kaki ke samping kanan dan kiri lalu putar kearah dalam dan luar

Tekuk pergelangan kaki ke atas lalu luruskan

Tekuk jari kaki keatas dan kebawah

Lampiran 5

Lampiran 6

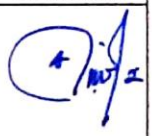
NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	3/10 18	Pilih masalah kep. pd pasien Stroke yg plg bnyk dalam	
2.	9/10 18	Acc judul Asuhan keperawatan pada pasien dewasa penderita stroke dengan masalah keperawatan hambatan mobilitas fisik Lanjut Bab 1	
3.	23/10 18	Revisi bab 1	
4.	5/11 18	mulai menyusun bab 2	
5.	8/11 18	Buat Bab 3	
6.	14/11 18	konsul keseluruhan	
7.	15/11 18	lengkapi lampiran : INFormed consent PSP Acc ujian proposal	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	28/5/2019	Pengajuan Didampingi pembimbing I Shaihatul Maghfirah, S.Kep.Ns.M.Kep	
	29/5/2019	Implementasi Didampingi pembimbing lahan	
	30/5/2019	Evaluasi Didampingi pembimbing II Sri Andayani, S.Kep.Ns.M.Kep	
	1/7/19	Revisi bab 3-4 mulai menyusun Pembahasan	
	6/7/19	Revisi bab 3-6 konsul keseluruhan	
	10/7/19	ACC ujian KTI	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Senin, $\frac{8}{10}$ 18	Pilih masalah Keperawatan yang muncul pada pasien stroke. - pertimbangkan tempat pengambilan data.	
2.	Kamis, $\frac{18}{10}$ 18	- Judul ACC. - Lanjut BAB I	
3.	Rabu, $\frac{24}{10}$ 18	BAB I : - sertakan cover. - Gunakan bahasa ilmiah - prevalensi stroke data terbaru. - penyebab stroke. - dampak ↓ Konsep solusi → ROM. - Tujuan Umum - Tujuan Khusus ? Judul.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4.	Rabu, 21/11 2018	BAB II : - Hubungan antar konsep atau pathway tidak boleh terpotong. - perbaiki penulisan pathway. BAB III penelitian / studi kasus ?	
5.	27/11 2018	Konsul keseluruhan.	
6.	3/12 2018	ACC → siap Ujian proposal.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	21/6 2019.	Konsul selanjutnya harap dilampirkan proposal.	
2.	1/7 2019.	- Analisa data. - Rencana askep - Implementasi - Lanjut BAB 5.	
3.	3/7 2019.	BAB 4 : ACC. -> judul. BAB 5 : - kekuatan utama. - Teori KO - Evaluasi : kenapa pemakan KO ↓. ? Rom aktif -> rom pasif	
4:	9/7 2019.	BAB 4 : ACC. BAB 5 : ACC. BAB 6 : Lanjutkan bab 6.	
5	16/7 2019.	saran : sesuaikan dengan manfaat. -Daftar pustaka.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6	12/7 2019.	Konsul Keseluruhan.	
7	15/7 2019	ACC. Maju Ujian	

Lampiran 7

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 : 1259/IV.6/PN/2018 — 17 Shafar 1440 H
H a l : Permohonan Data Awal — 26 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 pasien dewasa penderita stroke dengan masalah keperawatan hambatan mobilitas fisik .** Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Zellawati Tia Lestari
NIM : 16612788
Jurusan : D III Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan,

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 / 690 / 405.30 / 2018

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 26 Oktober 2018, Nomor : 1259/IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Data Awal

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

Nama Peneliti	:	**ZELLAWATI TIA LESTARI** Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	:	Rejosari RT/RW 009/003 Kel/Desa Rejosari Kec. Kebonsari Kab. Madiun
Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang	:	**" Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Stroke 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	:	**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, 12 Nopember 2018

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

PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Drs. HERI BASUKI.
Penata Tingkat I
NIP. 19620624 199203 1 005

Tembusan :
Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

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 : 240/IV.6/PN/2019
H a l : Permohonan Ijin Penelitian

Ponorogo, 11 Februari 2019

Kepada
Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
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 (penelitian/riset sederhana) lingkup Keperawatan.

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

Nama	: Zelawati Tia Lestari
NIM	: 16612788
Lokasi	: RSUD.dr. Harjono Ponorogo
Waktu	: 6 (bulan)
Judul Penelitian/Riset	: Asuhan Keperawatan pada Pasien Dewasa Penderita CVA dengan Masalah Keperawatan Hambatan Mobilitas Fisik

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan,

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 / 115 / 405.30 / 2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 11 Februari 2019, Nomor : 240 /IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Ijin Penelitian

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

Nama Peneliti	:	**ZELAWATI TIA LESTARI** Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	:	Rejosari RT/RW 009/003 Kel/Desa Rejosari Kec. Kebonsari Kab. Madiun
Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang	:	***" Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita 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	:	**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, 18 Februari 2019
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN PONOROGO
Kabid Sospol

KARJI, SH
Pembina Tingkat I
NIP. 19631023 198603 1 020

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

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, 21 Mei 2019

Nomor : 070/ 1354 /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 : 072/775/405.30/2019 Tanggal 18 Februari 2019 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada:

Nama	:	**ZELAWATI TIA LESTARI** Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	:	Rejosari RT/RW 009/003 Kel/Desa Rejosari Kec. Kebonsari Kab. Madiun
Lama Penelitian	:	6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
Judul Penelitian	:	***" ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA PENDERITA 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

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD Dr. HARJONO S
PONOROGO
Jl. Raya Ponorogo – PacitanTelp.(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 : **ZELLAWATI TIA LESTARI**
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

NIM :
Jurusan : D III KEPERAWATAN

JudulPenelitian :" **" ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DEWASA PENDERITA CVA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HAMBATAN MOBILITAS "**

Kepentingan : Melaksanakan Penelitian

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

Ponorogo, 22 Mei 2019
Ketua KEPK

dr. Andri Nurdiyana Sari, Sp.KJ

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 : 693/IV.6/PN/2019 Ponorogo, 9 Mei 2019
H a l : Surat Permohonan Penunjukan Pendamping Implementasi Keperawatan (Studi Kasus)

Kepada
Yth. Direktur RSUD.dr. Harjono
Kabupaten 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	:	Zellawati Tia Lestari
NIM	:	16612788
Judul	:	Asuhan Keperawatan pada Pasien Dewasa Penderita 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,

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