

JADWAL PELAKSANAAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni
1.	Seminar Proposal						
2.	Perbaikan proposal dan kaji etik						
3.	Izin Penelitian						
4.	Pelaksanaan Penelitian						
5.	Analisis Data						
6.	Penyusunan Laporan Penelitian						
7.	Seminar Hasil Penelitian						
8.	Publikasi						



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANGJUNGKARANG

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung
 Telp. : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 929 / 2023
 Lampiran : Eks
 Hal : Izin Penelitian

6 Februari 2023

Yang Terhormat, Direktur RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung
 Di –
 Bandar Lampung

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Keperawatan Tangjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tangjungkarang Tahun Akademik 2022/2023, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Dian Anis Sani NIM:1914301049	Hubungan Kemampuan Otonomi Pasien Dengan Metode Pemberian <i>Informed Consent</i> Pada Pasien Pre Operasi Elektif Di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023	RSUD Dr. H. Abdul Moeloek

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes
 NIP: 196705271988012001

Tembusan :
 1.Ka.Jurusan Keperawatan
 2.Ka.Bid.Diklat



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUN
 Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
 Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918
 Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
 "ETHICAL EXEMPTION"

No.120/KEPK-TJK/II/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Dian Anis Sani
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Tanjungpurun
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Hubungan Kemampuan Otonomi Pasien Dengan Metode Pemberian Informed Consent Pada Pasien Operasi Elektif Di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023"
"Relationship between Patient Autonomy with Informed Consent Giving Methods to Elective Surgery Patients in the Surgical Inpatient Room of RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Lampung Province in 2023"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

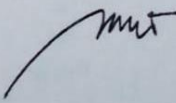
Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 20 Februari 2023 sampai dengan tanggal 20 Februari 2024.

This declaration of ethics applies during the period February 20, 2023 until February 20, 2024.



February 20, 2023
Professor and Chairperson,



Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. H. ABDUL MOELOEK
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
JL. Dr. Rivai No. 6 ☎ 0721-703312, 702455 Fax.703952
BANDAR LAMPUNG 35112



Bandar Lampung, 06 Februari 2023

Nomor : 420/0666/VII.01/10.26/III/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian DIV Keperawatan

Kepada
Yth. **KARU RUANG BEDAH**
di -
RSUD AM

Menindaklanjuti Surat dari Direktur Poltekkes Tanjungkarang Nomor :
PP.03.01/I.1/929/2023 tanggal: 06 Februari 2023, perihal tersebut pada pokok
surat, atas nama :

Nama : Dian Anis Sani
NPM : 1914301049
Prodi : DIV Keperawatan
Judul : Hubungan Kemampuan Otonomi Pasien Dengan Metode
Pemberian Informed Consent pada pasien Operasi Elektif di
Ruang rawat inap bedah di RSUD.dr.H. Abdul Moeloek
Provinsi Lampung tahun 2023

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan Penelitian yang
bersangkutan. Kami mohon untuk dapat di fasilitasi kegiatan tersebut yang akan
dilaksanakan mulai tanggal 06 Maret – 06 April 2023.Selama (30 hari) di Ruang
Rekam Medis,Ruang rawat inap Bedah dan instalasi diklat. Dengan menggunakan
APD Yang telah di tentukan oleh masing masing Ruangan / Lokus penelitian.
Untuk informasi lebih lanjut yang bersangkutan dapat berhubungan dengan
Instalasi Diklat RSUDAM.

Demikian, agar menjadi maklum.

A.n Direktur
Wakil Direktur Pendidikan
Pengembangan SDM & Hukum,
RSUD Dr. H. Abdul Moeloek
Provinsi Lampung

Dr. Elitha M. Utari, MARS
Pembina

NIP : 19710319 200212 2 004



**POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNG KARANG
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**



JL. SOEKARNO HATTA NO. 1 HAJIMENA BANDAR LAMPUNG TELP. (0721) 783852 FAX. (0721) 773918

LEMBAR PENJELASAN

Judul Penelitian :

Hubungan Kemampuan Otonomi Pasien Dengan Metode Pemberian *Informed Consent* Pada Pasien Operasi Elektif Di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023.

Subjek dalam penelitian ini akan diberikan kuisioner yaitu tentang metode pemberian *informed consent* dan kemampuan otonomi. Kuisioner diberikan pada saat pasien masih di ruang rawat bedah. Subjek diberikan waktu $\pm$ 30 menit untuk mengisi kuisioner. Manfaat bagi subjek setelah diberikan kuisioner adalah untuk mengetahui seberapa jauh kemampuan subjek dalam mengambil keputusan terhadap penjelasan informasi yang diberikan oleh perawat. Proses ini akan dilakukan setelah mendapatkan persetujuan dari subjek yang bersangkutan yaitu berupa penandatanganan lembar persetujuan dan semua data yang peneliti dapatkan dijamin kerahasiaannya.

Demikian penjelasan singkat mengenai penelitian ini.



**POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNG KARANG
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**



JL. SOEKARNO HATTA NO. 1 HAJIMENA BANDAR LAMPUNG Telp. (0721) 783852 FAX. (0721) 773918

INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat penelitian yang berjudul **“Hubungan Kemampuan Otonomi Pasien Dengan Metode Pemberian *Informed Consent* Pada Pasien Operasi Elektif Di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023”**, saya menyatakan (**bersedia**) diikutsertakan dalam penelitian ini. Saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kebenarannya.

Peneliti

Bandar Lampung, 2023
Responden

Dian Anis Sani
Nim. 1914301049

(.....)

**KUISIONER PENELITIAN TENTANG
HUBUNGAN KEMAMPUAN OTONOMI PASIEN DENGAN
METODE PEMBERIAN *INFORMED CONSENT***

Tujuan :

Kuisisioner ini dibuat untuk mengetahui “Hubungan Kemampuan Otonomi Pasien Dengan Metode Pemberian *Informed Consent* Pada Pasien Operasi Elektif Di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023.”

Petunjuk :

1. Mohon isi kolom identitas responden dengan identitas asli
2. Bacalah pertanyaan dan pernyataan dengan perlahan, benar dan teliti sehingga dapat dimengerti
3. Pilih salah satu jawaban yang menurut Saudara/i anggap paling tepat dengan cara memberi tanda ceklis (✓) pada kotak pernyataan yang sudah disediakan
4. Dimohon untuk memberikan jawaban dengan jujur
5. Jika ada yang kurang jelas atau kesulitan dalam memahami kuisisioner dapat ditanyakan kembali kepada peneliti
6. Jika dirasa sudah selesai. Pastikan untuk mengecek kembali barangkali ada yang terlewat

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Jenis Kelamin :
3. Umur :
4. No.RM :
5. Tanggal Masuk RS :
6. Pendidikan :
7. Pekerjaan :
8. Alamat : (Kabupaten/Kota)

Kuisisioner Metode Pemberian *Informed Consent*

Pilihlah sikap atau tindakan yang dilakukan perawat sebelum melakukan tindakan keperawatan (seperti : menyuntik, mengganti balutan) sehingga saya memberikan Persetujuan untuk dilakukan tindakan!

N O	Pertanyaan	Pilihan Jawaban			
		Jelas & Mudah di-mengerti	Jelas & Tidak mudah dimengerti	Kurang Jelas	Tidak di-berikan
1	Perawat menjelaskan mengenai penyakit saya				
2	Perawat menjelaskan informasi langsung kepada saya, tanpa ada keluarga				
3	Perawat menjelaskan pengertian setiap tindakan yang akan dilakukan				
4	Perawat menjelaskan tujuan dari tindakan yang akan dilakukan				
5	Perawat menjelaskan mengenai langkah-langkah tindakan keperawatan yang akan dilakukan				
6	Perawat menjelaskan apa yang harus pasien lakukan selama proses tindakan				
7	Perawat menjelaskan waktu yang dibutuhkan untuk melakukan tindakan tersebut				
8	Perawat menjelaskan hal-hal yang terjadi bila melakukan tindakan tersebut				
9	Perawat menjelaskan manfaat yang di dapat bila melakukan tindakan tersebut				
10	Perawat menjelaskan resiko yang akan terjadi bila pasien menolak tindakan tersebut				
11	Perawat menjelaskan komplikasi yang akan terjadi bila pasien menolak tindakan tersebut				
12	Perawat menjelaskan tentang kondisi pasien mengenai perkembangan penyakitnya				
13	Perawat menjelaskan tentang tindakan lain yang dapat dilakukan berserta resikonya				
14	Perawat menjelaskan informasi menggunakan bahasa yang mudah dipahami				

Kuisisioner Kemampuan Otonomi Pasien

Pilihlah sikap atau tindakan yang anda lakukan setelah perawat memberikan informasi mengenai tindakan keperawatan sehingga saya memberikan keputusan bersedia dilakukan tindakan keperawatan!

N O	Pertanyaan	Jawaban			
		Selalu	Kadang-kadang	Pernah	Tidak Pernah
1	Saya diberikan informasi secara langsung dari perawat mengenai tindakan yang akan dilakukan				
2	Saya tidak diberikan informasi secara langsung, namun keluarga saya yang diberikan informasi langsung dari perawat mengenai tindakan yang akan dilakukan kepada saya				
3	Saya diberikan informasi menggunakan bahasa yang mudah dipahami				
4	Saya diberikan informasi tindakan yang akan dilakukan secara lengkap				
5	Saya diberikan informasi mengenai penyakit saya oleh perawat				
6	Saya diberikan kesempatan untuk bertanya jika ada hal yang belum dimengerti dan kurang jelas				
7	Saya diberikan penjelasan yang lengkap mengenai hal yang belum saya mengerti				
8	Saya belum bisa memberikan keputusan mengenai persetujuan tindakan, kemudian perawat memberikan waktu untuk saya mengambil keputusan				
9	Saya bersedia dilakukan tindakan setelah saya mengerti				
10	Saya melakukan persetujuan tindakan tanpa adanya paksaan dari pihak perawat				

Hasil uji validitas kuisisioner metode pemberian *informed consent*

No Item	Nilai Signifikan	rtabel	Kesimpulan	No Item	Nilai Signifikan	rtabel	Kesimpulan
1.	0,007	484	Valid	9.	0,027	403	Valid
2.	0,003	525	Valid	10.	0,001	564	Valid
3.	0,004	510	Valid	11.	0,016	435	Valid
4.	0,021	418	Valid	12.	0,025	408	Valid
5.	0,019	426	Valid	13.	0,067	338	Tidak Valid
6.	0,001	563	Valid	14.	0,021	419	Valid
7.	0,008	477	Valid	15.	0,026	405	Valid
8.	0,017	431	Valid				

Hasil Uji Validitas Kuisisioner Kemampuan Otonomi Pasien

No Item	Nilai Signifikan	rtabel	Kesimpulan	No Item	Nilai Signifikan	rtabel	Kesimpulan
1.	0,002	548	Valid	6.	0,006	487	Valid
2.	0,001	572	Valid	7.	0,001	566	Valid
3.	0,001	581	Valid	8.	0,000	674	Valid
4.	0,003	531	Valid	9.	0,003	519	Valid
5.	0,005	500	Valid	10.	0,003	519	Valid

Hasil Reliabilitas Kuisisioner

Metode Pemberian *Informed Consent*

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.720	14

Hasil Reliabilitas Kuisisioner

Kemampuan Otonomi Pasien

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.742	10

Frequencies

Statistics

		Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Alamat (Kabupaten/Kota)
N	Valid	104	104	104	104	104
	Missing	0	0	0	0	0

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	44	42.3	42.3	42.3
	Laki-laki	60	57.7	57.7	100.0
	Total	104	100.0	100.0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	19-39 tahun	39	37.5	37.5	37.5
	40-60 tahun	65	62.5	62.5	100.0
	Total	104	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	1	1.0	1.0	1.0
	SD	28	26.9	26.9	27.9
	SMP	6	5.8	5.8	33.7
	SMA	46	44.2	44.2	77.9
	Perguruan Tinggi	23	22.1	22.1	100.0
	Total	104	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum/tidak Bekerja	5	4.8	4.8	4.8
	Pegawai Swasta	9	8.7	8.7	13.5
	Pegawai Negri/TNI/Polri	16	15.4	15.4	28.8
	Wiraswasta	21	20.2	20.2	49.0
	Petani	9	8.7	8.7	57.7
	Buruh	20	19.2	19.2	76.9
	IRT	24	23.1	23.1	100.0
	Total	104	100.0	100.0	

Alamat (Kabupaten/Kota)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kab. Lampung Barat	3	2.9	2.9	2.9
	Kab. Lampung Selatan	18	17.3	17.3	20.2
	Kab. Lampung Tengah	4	3.8	3.8	24.0
	Kab. Lampung Timur	7	6.7	6.7	30.8
	Kab. Lampung Utara	6	5.8	5.8	36.5
	Kab. Mesuji	2	1.9	1.9	38.5
	Kab. Pesawaran	7	6.7	6.7	45.2
	Kab. Pesisir Barat	3	2.9	2.9	48.1
	Kab. Pringsewu	3	2.9	2.9	51.0
	Kab. Tanggamus	4	3.8	3.8	54.8
	Kab. Tulang Bawang	2	1.9	1.9	56.7
	Kab. Tulang Bawang Barat	2	1.9	1.9	58.7
	Kab. Way Kanan	3	2.9	2.9	61.5
	Kota Bandar Lampung	37	35.6	35.6	97.1
	Kota Metro	3	2.9	2.9	100.0
	Total	104	100.0	100.0	

Metode Pemberian Informed Consent

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Metode Kurang baik	46	44.2	44.2	44.2
	Metode Baik	58	55.8	55.8	100.0
	Total	104	100.0	100.0	

Kemampuan Otonomi Pasien

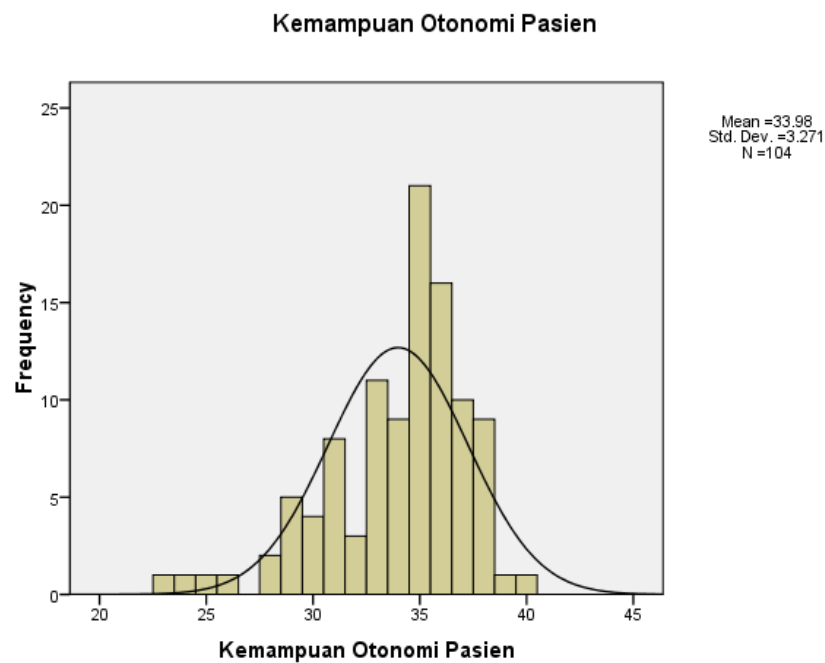
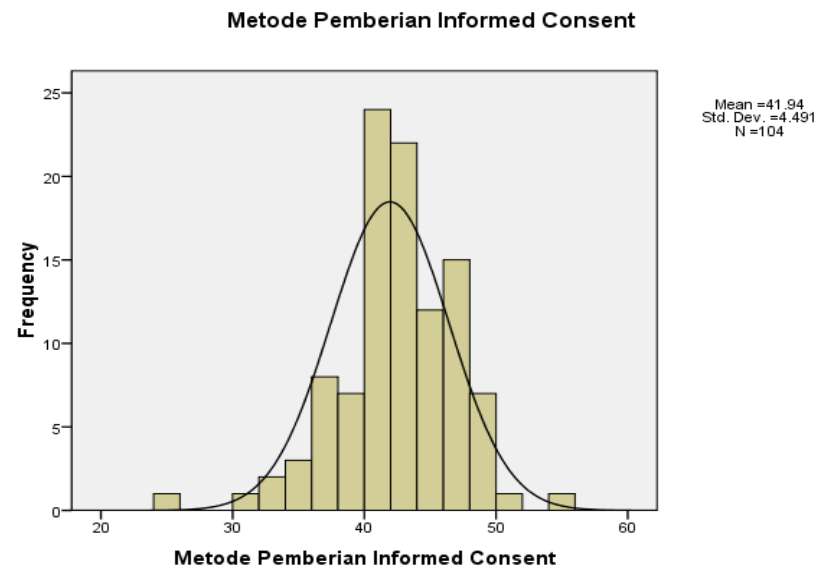
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mampu	37	35.6	35.6	35.6
	Mampu	67	64.4	64.4	100.0
	Total	104	100.0	100.0	

Statistics

		Metode Pemberian Informed Consent	Kemampuan Otonomi Pasien
N	Valid	104	104
	Missing	0	0
Mean		41.94	33.98
Median		42.00	35.00
Mode		41 ^a	35
Std. Deviation		4.491	3.271
Variance		20.171	10.699
Range		31	17
Minimum		24	23
Maximum		55	40
Sum		4362	3534

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Histogram



Metode Pemberian Informed Consent * Kemampuan Otonomi Pasien Crosstabulation

			Kemampuan Otonomi Pasien		Total
			Tidak Mampu	Mampu	
Metode Pemberian Informed Consent	Metode Kurang baik	Count	25	21	46
		Expected Count	16.4	29.6	46.0
		% within Metode			
		Pemberian Informed Consent	54.3%	45.7%	100.0%
	Metode Baik	Count	12	46	58
		Expected Count	20.6	37.4	58.0
		% within Metode			
		Pemberian Informed Consent	20.7%	79.3%	100.0%
Total	Count	37	67	104	
	Expected Count	37.0	67.0	104.0	
	% within Metode				
	Pemberian Informed Consent	35.6%	64.4%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	12.680 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	11.254	1	.001		
Likelihood Ratio	12.837	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	12.558	1	.000		
N of Valid Cases ^b	104				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16,37.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kemampuan Otonomi Pasien (Tidak Mampu / Mampu)	4.563	1.930	10.788
For cohort Metode Pemberian Informed Consent = Metode Kurang baik	2.156	1.418	3.277
For cohort Metode Pemberian Informed Consent = Metode Baik	.472	.289	.773
N of Valid Cases	104		

Lampiran 10

	POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/j.kep.03 2/1/2002
		Tanggal	
	FORMULIR LEMBAR CATATAN KONSULTASI	Revisi	0
		Halaman	1 dari 1 halaman

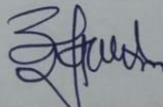
LEMBAR CATATAN KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dian Anis Sani
 NIM : 1914301049
 Judul : Hubungan Kemampuan Otonomi Pasien Dengan Metode Pemberian
Informed Consent Pada Pasien Operasi Elektif Di Ruang Rawat Inap
 Bedah RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023

Pembimbing I : Idawati Manurung, S.Kp., M.Kes

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	02 Oktober 2022	Pengajuan judul	
2	04 Oktober 2022	ACC judul	
3	14 Oktober 2022	Tambahkan teori di Bab II mengenai metode pemberian <i>informed consent</i> dan kemampuan otonomi, kerangka teori, dan kerangka konsep	
4	07 November 2022	Tambahkan di Bab II mengenai penelitian terkait, dan Bab III perbaiki kriteria inklusi, definisi operasional	
5	06 Desember 2023	Perbaiki latar belakang dan kuisioner	
6	18 Januari 2023	ACC untuk sidang proposal	
7	20 Januari 2022	Sidang Proposal	
8	10 Mei 2023	Lanjutkan analisis bivariat, pembahasan, saran, dan kesimpulan	
9	11 Mei 2023	Perbaiki penulisan tabel	
10.	15 Mei 2023	Tambahkan pembahasan, perbaiki kesimpulan dan saran	
11	16 Mei 2023	Perbaiki pembahasan	
12	17 Mei 2023	Tambahkan pembahasan, perbaiki saran	
13.	19 Mei 2023	ACC untuk sidang hasil	
14	31 Mei 2023	Sidang hasil skripsi	
15	08 Juni 2023	ACC cetak skripsi	

Mengetahui,
 Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
 Tanjungkarang



Dwi Agustanti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

	POLTEKES TANJUNGGARANG		Kode	TA/PKTjk/j.kep./03.2/1/2002
	PRODI SARJANA TERAPAN		Tanggal	
	KEPERAWATAN TANJUNGGARANG		Revisi	0
	FORMULIR		Halaman	1 dari 1 halaman
LEMBAR CATATAN KONSULTASI				

LEMBAR CATATAN KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dian Anis Sani
 NIM : 1914301049
 Judul : Hubungan Kemampuan Otonomi Pasien Dengan Metode Pemberian *Informed Consent* Pada Pasien Operasi Elektif Di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Dr. H. Abdul Moelock Provinsi Lampung Tahun 2023

Pembimbing II : Kodri, S.Kp., M.Kes

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	06 Oktober 2022	ACC Judul	
2.	17 Oktober 2022	Perbaiki Bab II tentang teori metode pemberian <i>informed consent</i> , tambahkan UUD	
3.	14 November 2022	Perbaiki latar belakang, definisi operasional, daftar pustaka, dan tata cara penulisan	
4.	28 Desember 2022	Perbaiki Bab II tentang isi penilaian <i>informed consent</i> dan otonomi	
5.	06 Januari 2023	Perbaiki definisi operasional, sampel, dan judulnya di sesuaikan	
6.	18 Januari 2023	Perbaiki hasil ukur, ACC lanjut tahap berikutnya	
7.	20 Januari 2023	Sidang Proposal	
8.	17 Mei 2023	Perbaiki abstrak, pembahasan ditambahkan dan fakta hasil penelitian	
9.	18 Mei 2023	Kesimpulan dan saran lebih ke operasional sesuai tidak dibuku panduan dan dalam pembahasan	
10.	19 Mei 2023	ACC lanjut uji sidang hasil	
11.	31 Mei 2023	Sidang hasil skripsi	
12.	20 Mei 2023	Perbaikan pembahasan	
13.	09 Juni 2023	ACC cetak skripsi	

Mengetahui,
 Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
 Tanjungkarang



Dwi Agustanti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
 NIP.197108111994022001