

LAMPIRAN

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL TERAPI RELAKSASI DZIKIR

TERAPI DZIKIR	
Pengertian	Terapi dzikir adalah segala kegiatan dengan tujuan mengingat Allah dalam bentuk ucapan-ucapan lisan, gerakan hati dan gerakan anggota badan yang. Terdiri dari: membaca istighfar (Astaqfirullahhal'adzim) sebanyak 7 kali, dilanjutkan dengan tasbih (Subhannallah) 7 kali, tahmid (Alhamdulillah) 7 kali, dan takbir (Allahu akbar) 7 kali, terapi ini dilakukan sehari sebelum operasi dengan durasi waktu 10-15 menit
Tujuan	Memberikan dukungan emosional dan spiritual kepada pasien sebelum menjalani operasi, dengan tujuan mengurangi kecemasan dan meningkatkan rasa tenang
Persiapan	<p>Klien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pastikan identitas klien yang akan dilakukan tindakan 2. Kaji kondisi klien 3. Jelaskan kepada klien mengenai tindakan yang akan dilakukan 4. Pastikan privasi klien terjaga
Prosedur	<p>Waktu yang dibutuhkan untuk memberikan terapi relaksasi dzikir yaitu 10-15 menit menit</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam terapeutik 2. Menjelaskan tujuan kegiatan 3. Beri kesempatan pada klien untuk bertanya 4. Anjurkan klien untuk melakukan dzikir dengan niat yang ikhlas dan sungguh-sungguh 5. Lakukan terapi dzikir dengan urutan meliputi : <ul style="list-style-type: none"> - Berwudhu (opsional) - Membaca istighfar (Astaqfirullahhal'adzim) sebanyak 7 kali - Membaca tasbih (Subhannallah) 7 kali - Membaca tahmid (Alhamdulillah) 7 kali - Membaca takbir (Allahu akbar) 7 kali, - Klien diminta untuk memejamkan mata dengan perlahan 6. Terapi dzikir dilakukan saat klien sedang merasa tidak tenang, saat akan menjalani operasi
Hasil	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi respon klien 2. Berikan <i>reinforcement</i> positif 3. Anjurkan klien untuk melakukan terapi dzikir setiap kali ingin tidur untuk mendapatkan kualitas tidur yang baik 4. Mengakhiri kegiatan dengan mengucap salam
Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Catat kegiatan yang telah dilakukan dalam catatan pelaksanaan 2. Catat respon klien terhadap tindakan yang telah dilakukan

LEMBAR KUESIONER HARS
UNTUK KECEMASAN LANSIA PRE OPERASI

A. Identitas Responden

Nama :
 Umur :
 Agama :
 Pendidikan :

B. Petunjuk Kuesioner

Skor 0 = tidak ada
 1 = ringan
 2 = sedang
 3 = berat
 4 = sangat berat

Total skor: kurang dari 14 = tidak mengalami kecemasan
 14 – 20 = kecemasan ringan
 21 – 27 = kecemasan sedang
 28 – 41 = kecemasan berat
 42 – 56 = kecemasan sangat berat

Berilah tanda checklist (✓) pada kolom Ya/Tidak sesuai dengan jawaban yang anda berikan!

No	Pertanyaan	Ya	Tidak	Nilai (Score)
				0,1,2,3,4
1	Perasaan Ansietas (cemas):			
	a. Saya merasa cemas tentang operasi yang akan dijalani.			
	b. Saya memiliki firasat buruk tentang hasil operasi.			
	c. Saya takut akan terjadi hal-hal yang kurang baik setelah operasi.			
	d. Saya mudah tersinggung menjelang hari operasi.			
2	Ketegangan:			
	a. Saya merasa tegang menjelang operasi.			
	b. Saya merasa lesu dan tidak bertenaga.			
	c. Saya tidak bisa beristirahat dengan tenang menjelang operasi.			
	d. Saya mudah terkejut menjelang operasi			
	e. Saya merasa mudah menangis saat memikirkan operasi.			
	f. Saya sering gemetar atau merasa tidak stabil.			
	g. Saya merasa gelisah dan tidak bisa diam.			
3	Ketakutan:			
	a. Saya takut akan kegelapan saat memikirkan operasi.			
	b. Saya takut berinteraksi dengan orang-orang di rumah sakit.			
	c. Saya takut ditinggal sendiri di rumah sakit.			

	d. Saya merasa tegang ketika memikirkan tentang operasi.			
4	Gangguan tidur:			
	a. Saya sulit tidur menjelang hari operasi.			
	b. Saya sering terbangun di malam hari.			
	c. Tidur saya tidak nyenyak karena memikirkan operasi.			
	d. Saya bangun dengan perasaan lesu setelah tidur.			
	e. Saya sering mengalami mimpi yang tidak menyenangkan.			
	f. Saya sering bermimpi buruk menjelang operasi.			
	g. Saya merasa mimpi saya menakutkan selama ini.			
5	Gangguan kecerdasan:			
	a. Saya merasa sulit untuk berkonsentrasi saat memikirkan operasi.			
	b. Saya merasa daya ingat saya buruk akhir-akhir ini.			
6	Perasaan depresi:			
	a. Saya merasa kehilangan minat pada aktivitas yang biasanya saya nikmati.			
	b. Saya merasa kurang senang dengan hobi saya.			
	c. Saya merasa sedih menjelang operasi.			
	d. Saya sering terbangun dini hari dan tidak bisa tidur lagi.			
	e. Perasaan saya berubah-ubah sepanjang hari.			
7	Gejala somatic (otot):			
	a. Saya sering merasakan detak jantung yang cepat (takhikardia).			
	b. Saya merasa jantung saya berdebar-debar.			
	c. Saya sering merasakan nyeri di dada.			
	d. Denyut nadi saya terasa mengeras.			
	e. Saya merasa lemas seperti akan pingsan.			
8	Gejala somatic (sensorik):			
	a. Telinga saya mendengung			
	b. Penglihatan saya kadang kabur.			
	c. Wajah saya sering terasa merah atau pucat.			
	d. Saya merasa lemah dan tidak bertenaga.			
	e. Saya sering merasakan perasaan ditusuk-tusuk di tubuh.			
9	Gejala kardiovaskular:			
	a. Saya sering merasakan detak jantung yang cepat (takhikardia).			
	b. Saya merasa jantung saya berdebar-debar.			
	c. Saya sering merasakan nyeri di dada.			
	d. Denyut nadi saya terasa mengeras.			
	e. Saya merasa lemas seperti akan pingsan.			
	f. Saya kadang merasakan detak jantung yang hilang (berhenti).			

10	Gejala Respiratori <table border="1" data-bbox="290 262 941 419"> <tr><td>a. Saya merasa tertekan atau sempit di dada.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Saya merasa tercekik saat memikirkan operasi.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Saya sering menarik napas dalam-dalam.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. Saya merasa napas saya pendek atau sesak.</td><td></td><td></td></tr> </table>	a. Saya merasa tertekan atau sempit di dada.			b. Saya merasa tercekik saat memikirkan operasi.			c. Saya sering menarik napas dalam-dalam.			d. Saya merasa napas saya pendek atau sesak.			<i>peneliti</i>																				
a. Saya merasa tertekan atau sempit di dada.																																		
b. Saya merasa tercekik saat memikirkan operasi.																																		
c. Saya sering menarik napas dalam-dalam.																																		
d. Saya merasa napas saya pendek atau sesak.																																		
11	Gejala Pencernaan <table border="1" data-bbox="290 464 941 868"> <tr><td>a. Saya sering merasa sulit menelan.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Saya mengalami perut melilit.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Saya memiliki gangguan pencernaan.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. Saya merasa nyeri sebelum dan sesudah makan.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Saya sering merasa terbakar di perut.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>f. Saya merasa kembung dan penuh.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>g. Saya merasa mual.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>h. Saya kadang muntah.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>i. Saya mengalami buang air besar yang lembek.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>j. Saya merasa kehilangan berat badan.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>k. Saya merasa sulit buang air besar.</td><td></td><td></td></tr> </table>	a. Saya sering merasa sulit menelan.			b. Saya mengalami perut melilit.			c. Saya memiliki gangguan pencernaan.			d. Saya merasa nyeri sebelum dan sesudah makan.			e. Saya sering merasa terbakar di perut.			f. Saya merasa kembung dan penuh.			g. Saya merasa mual.			h. Saya kadang muntah.			i. Saya mengalami buang air besar yang lembek.			j. Saya merasa kehilangan berat badan.			k. Saya merasa sulit buang air besar.		
a. Saya sering merasa sulit menelan.																																		
b. Saya mengalami perut melilit.																																		
c. Saya memiliki gangguan pencernaan.																																		
d. Saya merasa nyeri sebelum dan sesudah makan.																																		
e. Saya sering merasa terbakar di perut.																																		
f. Saya merasa kembung dan penuh.																																		
g. Saya merasa mual.																																		
h. Saya kadang muntah.																																		
i. Saya mengalami buang air besar yang lembek.																																		
j. Saya merasa kehilangan berat badan.																																		
k. Saya merasa sulit buang air besar.																																		
12	Gejala urogenital: <table border="1" data-bbox="290 913 1021 1174"> <tr><td>a. Saya sering buang air kecil.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Saya tidak dapat menahan air seni.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. (Hanya untuk perempuan) Saya tidak mengalami menstruasi.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. (Hanya untuk perempuan) Saya mengeluarkan darah banyak saat menstruasi.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Saya merasa dingin atau tidak bergairah.</td><td></td><td></td></tr> </table>	a. Saya sering buang air kecil.			b. Saya tidak dapat menahan air seni.			c. (Hanya untuk perempuan) Saya tidak mengalami menstruasi.			d. (Hanya untuk perempuan) Saya mengeluarkan darah banyak saat menstruasi.			e. Saya merasa dingin atau tidak bergairah.																				
a. Saya sering buang air kecil.																																		
b. Saya tidak dapat menahan air seni.																																		
c. (Hanya untuk perempuan) Saya tidak mengalami menstruasi.																																		
d. (Hanya untuk perempuan) Saya mengeluarkan darah banyak saat menstruasi.																																		
e. Saya merasa dingin atau tidak bergairah.																																		
13	Gejala otonom: <table border="1" data-bbox="290 1219 909 1398"> <tr><td>a. Saya sering merasa mulut kering.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Saya sering merasa wajah saya merah.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Saya mudah berkeringat tanpa alasan.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. Saya sering merasa pusing atau sakit kepala.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Saya merasakan bulu-bulu di tubuh berdiri.</td><td></td><td></td></tr> </table>	a. Saya sering merasa mulut kering.			b. Saya sering merasa wajah saya merah.			c. Saya mudah berkeringat tanpa alasan.			d. Saya sering merasa pusing atau sakit kepala.			e. Saya merasakan bulu-bulu di tubuh berdiri.																				
a. Saya sering merasa mulut kering.																																		
b. Saya sering merasa wajah saya merah.																																		
c. Saya mudah berkeringat tanpa alasan.																																		
d. Saya sering merasa pusing atau sakit kepala.																																		
e. Saya merasakan bulu-bulu di tubuh berdiri.																																		
14	Tingkah laku pada wawancara: <table border="1" data-bbox="290 1443 941 1742"> <tr><td>a. Saya merasa gelisah saat berbicara.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Saya tidak tenang dan sering bergerak.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Jari-jari saya sering gemetar.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. Saya sering mengerutkan kening.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Wajah saya terlihat tegang.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>f. Tonus otot saya meningkat saat merasa cemas.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>g. Saya merasa napas saya pendek dan cepat.</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>h. Wajah saya sering terlihat merah.</td><td></td><td></td></tr> </table>	a. Saya merasa gelisah saat berbicara.			b. Saya tidak tenang dan sering bergerak.			c. Jari-jari saya sering gemetar.			d. Saya sering mengerutkan kening.			e. Wajah saya terlihat tegang.			f. Tonus otot saya meningkat saat merasa cemas.			g. Saya merasa napas saya pendek dan cepat.			h. Wajah saya sering terlihat merah.			<i>peneliti</i>								
a. Saya merasa gelisah saat berbicara.																																		
b. Saya tidak tenang dan sering bergerak.																																		
c. Jari-jari saya sering gemetar.																																		
d. Saya sering mengerutkan kening.																																		
e. Wajah saya terlihat tegang.																																		
f. Tonus otot saya meningkat saat merasa cemas.																																		
g. Saya merasa napas saya pendek dan cepat.																																		
h. Wajah saya sering terlihat merah.																																		
Total																																		

DATA TABULASI PENELITIAN
PENGARUH TERAPI DZIKIR TERHADAP TINGKAT KECEMASAN PASIEN LANSIA PRE-OPERASI DI RSUD
JENDERAL AHMAD YANI KOTA METRO TAHUN 2025

No	Inisial Nama	Jenis Kelamin	Umur	Pretest	Coding	Posttest	Coding
1	Tn. T	Laki-laki	63	11	1	6	1
2	Ny. B	Perempuan	70	17	2	9	1
3	Tn. S	Laki-laki	68	4	1	1	1
4	Ny. D	Perempuan	75	31	4	17	2
5	Tn. P	Laki-laki	60	14	1	8	1
6	Ny. P	Perempuan	66	4	1	2	1
7	Tn. M	Laki-laki	72	28	4	14	1
8	Ny. H	Perempuan	64	8	1	7	1
9	Tn. I	Laki-laki	61	22	3	16	2
10	Ny. J	Perempuan	77	3	1	1	1
11	Tn. K	Laki-laki	65	32	4	21	3
12	Ny. S	Perempuan	69	14	1	7	1
13	Tn. R	Laki-laki	74	28	4	14	1
14	Ny. S	Perempuan	70	3	1	3	1
15	Tn. L	Laki-laki	62	8	1	7	1
16	Ny. Y	Perempuan	71	21	3	14	1
17	Tn. W	Laki-laki	73	5	1	3	1
18	Ny. R	Perempuan	66	34	4	21	3
19	Tn. J	Laki-laki	67	14	1	7	1

20	Ny. S	Perempuan	60	24	3	18	2
21	Tn. G	Laki-laki	76	3	1	1	1
22	Ny. D	Perempuan	68	36	4	21	3
23	Tn. S	Laki-laki	70	8	1	7	1
24	Ny. S	Perempuan	63	28	4	14	1
25	Tn. Y	Laki-laki	65	3	1	3	1
26	Ny. Z	Perempuan	69	14	1	7	1
27	Tn. S	Laki-laki	61	28	4	14	1
28	Ny. W	Perempuan	64	2	1	1	1
29	Tn. P	Laki-laki	75	34	4	21	3
30	Ny. P	Perempuan	72	14	1	7	1
31	Tn. S	Laki-laki	66	28	4	14	1
32	Ny. W	Perempuan	60	4	1	2	1

Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	16	50.0	50.0	50.0
	Perempuan	16	50.0	50.0	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Umur					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	50 - 60 Tahun	3	9.4	9.4	9.4
	61 - 70 Tahun	20	62.5	62.5	71.9
	70 - 80 Tahun	9	28.1	28.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Pretest					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami Kecemasan	18	56.3	56.3	56.3
	Kecemasan Ringan	1	3.1	3.1	59.4
	Kecemasan Sedang	3	9.4	9.4	68.8
	Kecemasan Berat	10	31.3	31.3	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Posttest					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengalami Kecemasan	25	78.1	78.1	78.1
	Kecemasan Ringan	3	9.4	9.4	87.5
	Kecemasan Sedang	4	12.5	12.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Hasil Output SPSS Uji Normalitas

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest	.153	32	.054	.908	32	.010
Posttest	.158	32	.040	.907	32	.009
a. Lilliefors Significance Correction						

Hasil Output SPSS Uji Wilcoxon

Test Statistics ^a	
	Posttest - Pretest
Z	-4.300 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
a. Wilcoxon Signed Ranks Test	
b. Based on positive ranks.	

Crosstabs

Pretest * Posttest Crosstabulation							
			Posttest			Total	
			Tidak Mengalami Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang		
Pretest	Tidak Mengalami Kecemasan	Count	18	0	0	18	
		% within Pretest	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%	
	Kecemasan Ringan	Count	1	0	0	1	
		% within Pretest	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%	
	Kecemasan Sedang	Count	1	2	0	3	
		% within Pretest	33.3%	66.7%	0.0%	100.0%	
	Kecemasan Berat	Count	5	1	4	10	
		% within Pretest	50.0%	10.0%	40.0%	100.0%	
Total		Count	25	3	4	32	
		% within Pretest	78.1%	9.4%	12.5%	100.0%	

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

❑ Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ (0721) 783852
🌐 <https://poltekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.324/KEPK-TJK/V/2025

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

Peneliti utama : Ananda Muhammad Rizki Ramadhan
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjung Karang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
**"Pengaruh Terapi Dzikir Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Lansia Pre Operasi Di RSUD Jenderal Ahmad Yani
Kota Metro Pada Tahun 2025"**

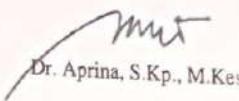
*"The Effect of Dhikr Therapy on Anxiety Levels in Pre-Operative Elderly at Jenderal Ahmad Yani Regional Hospital, Metro
City in 2025"*

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/Eksplorasi, 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 14 Mei 2025 sampai dengan tanggal 14 Mei 2026.
This declaration of ethics applies during the period May 14, 2025 until May 14, 2026.



May 14, 2025
Chairperson,

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

Lampiran 5 Surat Keterangan Penelitian



PEMERINTAH KOTA METRO
UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH JEND. A. YANI
Jl Jend. A. Yani No.13 Kota Metro Telp/Fax (0725) 41820/48423
Email : rsudayanimetro@gmail.com Website : www.rsuay.metrokota.go.id



Metro, 4 Juni 2025

Nomor : 890/ 5259 /LL-02/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan
Kemenkes Tanjungkarang
Di
Bandar Lampung

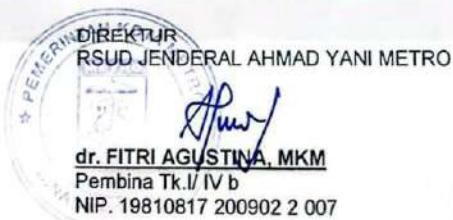
Menindaklanjuti surat Saudara No. PP.03.04/F.XXXV.13/360/2025 tanggal 21 Mei 2025 hal ijin Penelitian a.n. Ananda Muhammad RR. & Tasfia Diah Claudia, maka dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberikan izin kepada mahasiswa saudara melakukan Penelitian di RSUD Jend. A. Yani Metro. Untuk rinciannya sebagai berikut :

Nama : Ananda Muhammad Rizki Ramadhan
NIM : 2114301005
Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan
Judul Penelitian : Pengaruh terapi dzikir terhadap tingkat kecemasan pada lansia pre-operasi di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro tahun 2025

Untuk kelancaran pelaksanaan penelitian tersebut, maka diberlakukan ketentuan sebagai berikut :

1. Bersedia mematuhi peraturan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro.
2. Bersedia melaksanakan protocol kesehatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Bersedia memenuhi dan menyelesaikan administrasi kegiatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.





PEMERINTAH KOTA METRO
UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH JEND. A. YANI
Jl Jend. A. Yani No.13 Kota Metro Telp/Fax (0725) 41820/48423
Email : rsudayanimetro@ymail.com Website : www.rsuay.metrokota.go.id



SURAT KETERANGAN

Nomor : 890/1610/LL-02/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini Direktur RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **Ananda Muhammad Rizki Ramadhan**
NPM : **2114301005**
Prodi : **Sarjana Terapan Keperawatan**
Institusi/ Universitas : **Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang**

Yang bersangkutan telah melakukan penelitian (Research) di Ruang Bedah Khusus, Digestif, Onkologi, Urologi RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro dari tanggal 31 Mei 2025 sampai dengan tanggal 16 Juni 2025 guna menyelesaikan Tugas akhir dengan judul Pengaruh terapi dzikir terhadap tingkat kecemasan pada lansia pre-operasi di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro tahun 2025.

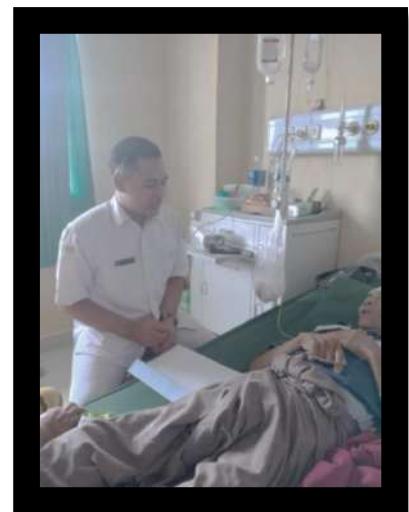
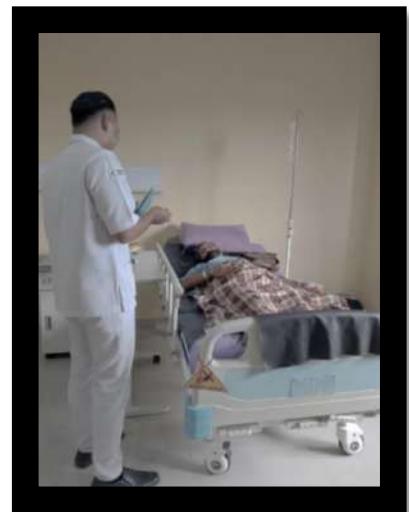
Demikian surat keterangan ini di buat, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Metro, 11 Juni 2025

DIREKTUR
RSUD JENDERAL AHMAD YANI METRO

Fitri Agustina
dr. FITRI AGUSTINA, MKM
Pembina Tk.I/IV b
NIP. 19810817 200902 2 007

Lampiran 7 Dokumentasi



Lampiran 8 Lembar Konsultasi Bimbingan

	POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.1/6/2025
	Formulir Konsultasi	Tanggal	1 Juni 2025
		Revisi	0

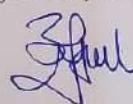
Halaman ... dari ... halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ananda Muhammad Rizki Ramadhan
 NIM : 2114301005
 Nama Pembimbing : Yuniastini, SKM., M.Kes
 Judul : Pengaruh Terapi Dzikir Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Lansia
 Prc Oprasri Di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2025

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	07-Jan-2025	Pengantar Judul	Acc Judul	✓	✓
2	15-Jan-2025	Bab 1-2,3	Perbaikan Latar Belakang	✓	✓
3	20-Jan-2025	Bab 2,3	Perbaikan Tulisan Terbaru dan Perbaikan Kecocokan Team	✓	✓
4	24-Jan-2025	Bab 2,3	Perbaikan Penulisan	✓	✓
5	27-feb-2025	Bab 1-2,3	Acc Ujian Sempro	✓	✓
6	6-Mei-2025	Bab 1,2,3	Perbaikan Proposal Sempro	✓	✓
7	18-Juni-2025	Bab 4,5	Perbaikan Penjelasan	✓	✓
8	20-Juni-2025	Bab 4,5	Perbaikan Referensi dan Perbaikan Daftar Rujukan	✓	✓
9	24-Juni-2025	Bab 1-5	Acc Ujian	✓	✓
10	29-Juli-2025	Bab 1-5	Perbaikan script seminar	✓	✓
11	30-Juli-2025	Bab 1-5	Acc Orde	✓	✓
12					

Mengetahui
 Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjungkarang



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

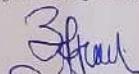
 <p>POLTEKKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG</p>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.1/6/2025
	Tanggal	1 Juni 2025
Formulir Konsultasi	Revisi	0
	Halaman	... dari ... halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ananda Muhammad Rizki Ramadhan
 NIM : 2114301005
 Nama Pembimbing : Dr. Ns. Anita Bustami, M.Kep., Sp.Mat.
 Judul : Pengaruh Terapi Dzikir Terhadap Tingkat Kecemasan pada Lansia Pre Operasi Di RSUD Jend Ahmad Yani Kota Metro
 Tahun 2025

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	24-Jan-2025	Bab 1, 2, 3	Perbaikan Penulisan	<i>✓</i>	<i>✓</i>
2	26-Jan-2025	Bab 1, 2, 3	Perbaikan Drafarasi	<i>✓</i>	<i>✓</i>
3	23-Jan-2025	Bab 1, 2, 3	Perbaikan Spasi	<i>✓</i>	<i>✓</i>
4	08-Feb-2025	Bab 2, 3	Perbaikan Kesiapan Konsep	<i>✓</i>	<i>✓</i>
5	26-Feb-2025	Bab 3	Perbaikan Spasi	<i>✓</i>	<i>✓</i>
6	26-Feb-2025	Acc Ujian	Acc Ujian Sempurna	<i>✓</i>	<i>✓</i>
7	23-Jun-2025	Bab 4, 5	Perbaikan Penulisan	<i>✓</i>	<i>✓</i>
8	24-Jun-2025	Bab 4, 5	Perbaikan pada tabel dan pita kesimpulan	<i>✓</i>	<i>✓</i>
9	26-Jun-2025	Bab 4, 5	Acc Ujian	<i>✓</i>	<i>✓</i>
10	01-Aug-2025	Bab 1 - 5	Acc Cetak	<i>✓</i>	<i>✓</i>
11					
12					

Mengetahui
 Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjungkarang


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