

# **LAMPIRAN**

Lampiran 1

**SURAT KETERANGAN LAIK ETIK**



Kementerian Kesehatan

Peltikkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Lampung 35155

(0721) 703852

<http://pelikkes-tk.ac.id>

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
**'ETHICAL EXEMPTION'**

No.298/KEPK-TJK/VI/2025

Protocol penelitian versi 1 yang diajukan oleh:  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Melina Perti  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : Peltikkes Kemenkes Tanjungkarang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*  
**"Pengaruh Kombinasi Relaksasi Slow Deep Breathing dengan Aromaterapi Lemon Terhadap Tingkat Nyeri Pada Pasien Post Operasi Laparotomi RSUD Jendral Ahmad Yani Metro Tahun 2025"**

*"The Effect of Combination of Slow Deep Breathing Relaxation with Lemon Aromatherapy on Pain Levels in Post-Laparotomy Surgery Patients at General Ahmad Yani Metro Hospital in 2025"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu: 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Perseptakan Bahas dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bajakor/Eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Pemungutan Setiahan Penjelasan, yang merupakan pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang diunjuktau oleh sependidris institutor setiap standar.

*Deemed to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards: 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risk, 5) Persuasion/Exploration, 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 05 Juni 2025 sampai dengan tanggal 05 Juni 2026.

*This declaration of ethics applies during the period June 05, 2025 until June 05, 2026. Chairperson:*



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

Lampiran 2

## SURAT IZIN PENELITIAN POLTEKKES TANJUNGPOLIS

	<b>Kementerian Kesehatan</b> Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang ■ Jl. Soekarno-Hatta No. 2 Bandar Lampung Lampung 21015 ■ 0721 70352 ■ <a href="http://www.poltekkes-lk.go.id">http://www.poltekkes-lk.go.id</a>
Bandar Lampung, 18 Juni 2025	
Surat	PP. UU.04/F.XXXV.13/43/2025
Hari	Izin Penelitian a.n. Sisca Tu'ada & Melina Putri
Lampiran	2 berkas
Via:	Dokter RSUD Jenderal Ahmad Yani c.a. Bidang Diklat RSUD Jenderal Ahmad Yani
di -	Bandar Lampung
<p>Selanjutnya akan dilaksanakannya kegiatan SKRIPSI oleh mahasiswa Tingkat IV Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Karawang Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, kami sampaikan persetujuan Izin Penelitian bagi:</p>	
1.	Nama : Sisca Tu'ada NIM: 2114301065 Tingkat : IV (empat) Reguler II Jadul Penelitian : Pengaruh teknik dasi terhadap pemotretan wasi pada pasien post operasi Laparotomi di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Tahun 2025
2.	Nama : Melina Putri NIM: 2114301073 Tingkat : IV (empat) Reguler II Jadul Penelitian : Pengaruh kombinasi reaksi Slow Deep Breathing dengan aromaterapi lembut terhadap tingkat nyeri pada pasien Post Operasi Laparotomi RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Tahun 2025
<p>Demikian surat izin sampaikan, maaf perhatian dan kerja sama yang baik dari sejak awal permohonan.</p>	
<p>Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang Ketua,</p> <p>Tuti Ritiawati, S.Kep., M.Kep. NIP. 197511291994021001</p>	

## SURAT IZIN PENELITIAN RUMAH SAKIT

**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) 4182048423  
Email : [rsud.yani.metro@gmail.com](mailto:rsud.yani.metro@gmail.com) Website : [www.rsud.metro.kota.go.id](http://www.rsud.metro.kota.go.id)

Metro, 14 Juni 2025

Nomor : 8901-C/31 /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,13/453/2025 tanggal 18 Juni 2025 hal ijin Penelitian a.n.Ida Tu'ada & Melina Putri, 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 : Melina Putri
NIM : 2114301073
Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan
Judul Penelitian : Pengaruh kombinasi relaksasi Slow Deep Breathing dengan aromaterapi lemon terhadap tingkat nyeri pada pasien post operasi laparotomi RSUD Jenderal Ahmad Yani 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.

Dernikan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

**DIREKTUR**  
**RSUD JENDERAL AHMAD YANI METRO**

  
Dr. FITRI AGUSTINA, MKM  
Pembina Tk.I/IV b  
NIP. 19610817 200902 2 007

## PENJELASAN PENELITIAN

Judul Penelitian	: Pengaruh kombinasi relaksasi <i>slow deep breathing</i> dengan aromaterapi lemon terhadap tingkat nyeri pada pasien <i>post</i> operasi laparotomi di RSUD Jendral Ahmad Yani Metro Provinsi Lampung tahun 2025
Nama Peneliti	: Melina Putri
NIM	: 2114301073

Saya adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang bermaksud melakukan penelitian tentang untuk mengetahui Pengaruh kombinasi relaksasi *slow deep breathing* dengan aromaterapi lemon terhadap tingkat nyeri pada pasien post operasi laparotomi di RSUD Jendral Ahmad Yani Metro Provinsi Lampung tahun 2025. Apabila Bapak/Ibu bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam pelaksanaan pemeriksaan menggunakan kuesioner. Saya akan menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan Bapak/Ibu. Bila selama penelitian ini Bapak/Ibu merasa tidak nyaman maka Bapak/Ibu berhak untuk tidak melanjutkan partisipasi dalam penelitian ini.

Saya akan berusaha menjaga hak-hak Bapak/Ibu sebagai responden dan kerahasiaan selama penelitian berlangsung, peneliti sangat menghargai keinginan responden. Hasil penelitian yang peneliti peroleh akan digunakan sebagai bahan masukan bagi profesi perawat dalam memberikan layanan yang lebih baik kepada pasien.

Setelah adanya penjelasan peneliti ini, saya sangat mengharapkan keikutsertaan Bapak/Ibu atas partisipasi dan perhatian Bapak/Ibu dalam penelitian ini saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya

Peneliti



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG**

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Telp :0721-78385 Faxsimile : 0721-773918

Website : [www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang](http://www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang)

Email : [poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id](mailto:poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id)

---

---

***INFORMED CONSENT***

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : :

Jenis kelamin : :

Umur : :

Menyatakan bersedia menjadi subyek penelitian:

Nama Peneliti : Melina Putri

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat penelitian yang berjudul Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “**Pengaruh kombinasi relaksasi slow deep breathing dengan aromaterapi lemon terhadap tingkat nyeri pada pasien post operasi laparotomi di RSUD Jendral Ahmad Yani Metro Provinsi Lampung tahun 2025**” saya menyatakan (**bersedia**) diikutsertakan dalam penelitian ini. Saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kebenarannya.

**Peneliti**

**Bandar Lampung, ..... , 2025**

**(Responden)**

(Melina Putri)

(.....)

## STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

### PEMBERIAN SLOW DEEP BREATHING DENGAN AROMATERAPI LEMON UNTUK MENURUNKAN TINGKAT NYERI PADA PASIEN POST OPERASI LAPARATOMI

**Definisi :** *Slow deep breathing* ialah teknik bernapas secara lambat, dalam, dan rileks, yang dapat memberikan respon relaksasi. Selain itu, Aromaterapi adalah terapi yang menggunakan minyak essensial lemon dengan cara dihirup.

**Tujuan :**

1. Mengurangi rasa nyeri
2. Menurunkan ketegangan dan kecemasan serta memberikan ketenangan
3. Memberikan rasa nyaman dan tenang

**Manfaat :**

1. Rileksasi
2. Mempengaruhi tingkat nyeri
3. Memberikan rasa nyaman

**Alat :**

1. Jam
2. Lembar informed consent
3. Lembar observasi *Numerik Rating Scale*
4. Diffuser
5. Minyak essensial lemon (5-6 tetes)
6. Air (200ml)

**Tahap persiapan :**

1. Persiapan Alat : Standar Operasional Prosedur
2. Persiapan pasien : Kontrak topik, waktu, tempat dan tujuan dilakukan pemberian terapi *Slow deep breathing* dan aromaterapi lemon
3. Persiapan lingkungan: Ciptakan lingkungan yang nyaman bagi pasien dan jaga privacy pasien.
4. Tahap Pelaksanaan :
  - a. Tahap Pra Interaksi
    - Melakukan verifikasi tindakan pemberian *Slow deep breathing* dan *aromaterapi lemon*
    - Mengucapkan salam dan menyapa pasien
    - Mengatur lingkungan yang tenang dan nyaman
    - Menjelaskan maksud dan tujuan tindakan yang akan dilakukan pada pasien
    - Menanyakan kesiapan pasien sebelum kegiatan dilakukan
    - Memberi kesempatan bertanya pada pasien sebelum tindakan
  - b. Tahap kerja
    - Mencuci tangan sebelum melakukan tindakan.
    - Melakukan pengaturan posisi pasien
    - Mempraktekkan teknik terapi *Slow deep breathing* dan *aromaterapi*

*lemon :*

Langkah 1: Siapkan diffuser lalu teteskan 0,1ml/ 2-3 tetes aromaterapi lemon

Langkah 2 : ajarkan melakukan inspirasi dengan menghirup udara melalui hidung secara perlahan

Langkah 3: Ajarkan melakukan ekspirasi dengan menghembuskan udara melalui hidung secara perlahan

Langkah 4 : demonstrasikan menarik nafas dalam selama 4 detik, menahan nafas selama 2 detik, dan menghembuskan nafas selama 8 detik

Tindakan ini dikolaborasikan dengan menghirup uap dari diffuser yang berisi aromaterapi lemon

c. Tahap Terminasi:

- Evaluasi hasil tindakan.
- Dokumentasikan tindakan dalam lembar catatan keperawatan
- Mengucapkan salam kepada pasien

**LEMBAR OBSERVASI**  
**PENGARUH KOMBINASI RELAKSASI SLOW DEEP BREATHING**  
**DENGAN AROMATERAPI LEMON TERHADAP TINGKAT NYERI**  
**PASIEN POST OPERASI LAPARATOMI DI RSUD JENDRAL AHMAD**  
**YANI METRO 2025**

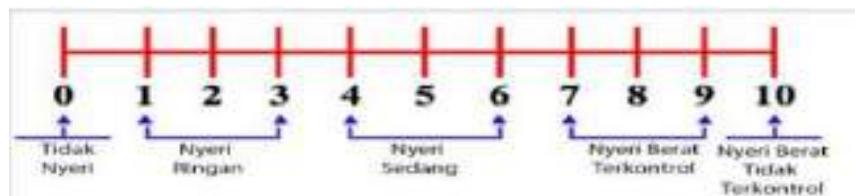
A. Data Responden

1. Nama Klien (inisial): Hari/Tanggal :
2. No. RM : :
3. Usia : :
4. Jenis Kelamin : :
5. Suku Bangsa : :

B. Petunjuk Pengisian

Lingkari angka dibawah ini, yang menunjukan skala nyeri dari 0-10.

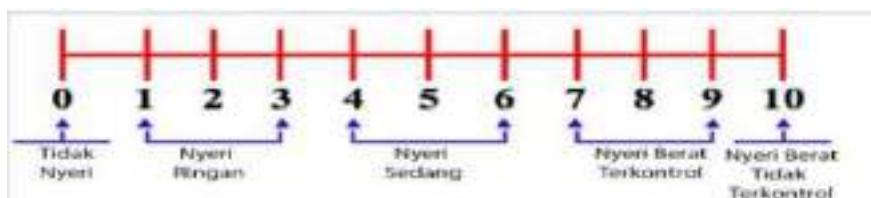
**Sebelum** dilakukan kombinasi terapi *slow deep breathing* dan aromaterapi lemon:



Keterangan :

- 0 : Tidak nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan
- 4-6 : Nyeri sedang
- 7-9 : Nyeri berat
- 10 : Nyeri sangat berat

**Setelah** dilakukan kombinasi terapi *slow deep breathing* dan aromaterapi lemon :



Keterangan :

0 : Tidak nyeri

1-3 : Nyeri ringan

4-6 : Nyeri sedang

7-9 : Nyeri berat

10 : Nyeri sangat berat

Skala	Karakteristik Nyeri
0	Tidak ada rasa sakit dan merasa normal
1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil
2	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian seperti cubitan ringan pada kulit
3	Nyeri dapat diabaikan dengan beraktivitas/melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan, seperti suntikan oleh dokter
4	Nyeri yang dalam, dapat diabaikan dengan beraktivitas/melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan, seperti sakit gigi atau sengatan lebah
5	Rasa nyeri yang menusuk, tidak bisa diabaikan lebih dari 30 menit, seperti kaki terkilir
6	Rasa nyeri dalam dan menusuk, tidak bisa diabaikan untuk waktu yang lama, tapi masih bisa bekerja
7	Sulit untuk berkonsentrasi, dengan diselangi istirahat/tidur anda masih bisa bekerja
8	Sulit untuk berkonsentrasi, dengan diselangi istirahat/tidur anda masih bisa bekerja
9	Tidak bisa berbicara, menangis, mengerang, dan merintih tak dapat dikendalikan, penurunan kesadaran, mengigau
10	Tidak sadarkan diri/pingsan

## **SOP PENGUKURAN SKALA NYERI**

Pengertian	Assessment nyeri adalah melakukan penilaian derajat nyeri pada pasien dewasa dengan menggunakan skala nyeri yang baku
Tujuan	Mengetahui tingkat nyeri pasien Memfasilitasi pasien untuk tindakan pengurangan nyeri
Manfaat	1. Untuk merencanakan pengobatan 2. Untuk mengukur keefektivitasan pengobatan
Persiapan	3. Persiapan Alat: a) Gambar penilaian skala nyeri menggunakan Numeric Rating Scale (NRS) b) Alat tulis 4. Persiapan pasien : a) Identifikasi identitas klien b) Posisikan pasien senyaman mungkin

Prosedur Tindakan	
Fase Orientasi	1. Mengucapkan salam terapeutik 2. Menanyakan kondisi pasien saat ini 3. Pertahankan privasi pasien selama tindakan dilakukan 4. Jelaskan maksud dan tujuan penilaian skala nyeri pada pasien
Fase Kerja	Lakukan penilaian skala nyeri pada pasien sebagai berikut:  1. Pasien diperlihatkan garis yang terdiridari angka 0 sampai 10 2. Jelaskan maksud dari setiap angka pada skala nyeri tersebut 3. Pasien diminta sendiri menunjuk angkanya 4. Catat angka yang dipilih pada lembar NRS tersebut Setelah selesai melakukan pengukuran nyeri, rapihkan kembali alat
Fase Terminasi	1. Berikan reinforcement positif 2. Evaluasi respon pasien Kontrak selanjutnya (waktu, topik/kegiatan, tempat)
Dokumentasi	Catat kegiatan yang telah dilakukan dalam catatan pelaksanaan.

**TABULASI DATA RESPONDEN DARI PENGARUH KOMBINASI  
RELAKSASI SLOW DEEP BREATHING DENGAN AROMATERAPI  
LEMON TERHADAP TINGKAT NYERI PADA PASIEN POST OPERASI  
LAPARATOMI DI RSUD JENDERAL AHMAD YANI METRO 2025**

Data Pasien									
Kelompok Kontrol									
Nama	JK	Kode	Usia	Kode	Pre Test	Kode	Post Test 1	Kode	
D	P	2	35	2	5	1	5	2	Usia
F	L	1	37	1	6	1	6	2	15-40= 1
H	L	1	47	2	6	1	5	1	40-60= 2
I	L	1	60	1	5	1	4	2	>60= 3
L	P	2	59	2	6	1	6	2	
I	P	2	30	1	6	1	6	2	Jenis Kelamin
H	P	2	26	1	5	1	5	2	L= 1
B	L	1	37	2	4	1	3	2	P= 2
S	L	1	47	2	4	1	3	2	
Y	P	2	40	2	5	1	5	2	Pre test= 1
U	P	2	42	2	6	1	6	2	Post test= 2
U	P	2	36	2	5	1	5	2	
Y	P	2	29	1	5	1	5	2	
G	P	2	49	1	6	1	6	2	
V	P	2	38	1	6	1	6	2	
S	L	1	33	1	5	1	5	2	
Kelompok Intervensi									
Nama	JK	Kode	Usia	Kode	Pre Test	Kode	Post Test	Kode	
D	L	1	33	1	6	1	3	2	
F	P	2	44	2	5	1	3	2	
H	P	2	53	2	5	1	4	2	
L	P	2	50	2	6	1	4	2	
L	L	1	41	2	6	1	4	2	
I	P	2	41	2	5	1	4	2	
H	L	1	30	1	5	1	4	2	
B	P	2	55	2	6	1	5	2	
B	P	2	44	2	6	1	4	2	
Y	P	2	49	2	5	1	3	2	
U	P	2	42	2	6	1	4	2	
U	P	2	36	1	5	1	3	2	
Y	P	2	33	1	5	1	3	2	
G	L	1	41	2	6	1	3	2	
V	L	1	47	2	6	1	4	2	
S	L	1	56	2	5	1	4	2	

## DATA FREKUENSI KELOMPOK KONTROL

### Statistics

	Jenis Kelamin	Usia
N	Valid	16
	Missing	0
Mean		1,63
Median		2,00
Minimum		1
Maximum		2

### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
Valid	Laki-laki	6	37,5	37,5	37,5
	Perempuan	10	62,5	62,5	100,0
Total		16	100,0	100,0	

### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
Valid	dewasa dini	8	50,0	50,0	50,0
	dewasa madya	8	50,0	50,0	100,0
Total		16	100,0	100,0	

## DATA FREKUENSI KELOMPOK INTERVENSI

### Statistics

		Jenis Kelamin	Usia
N	Valid	16	16
	Missing	0	0
Mean		1,63	1,75
Median		2,00	2,00
Minimum		1	1
Maximum		2	2

### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Cumulative Percent	
				Valid Percent	Percent
Valid	Laki-laki	6	37,5	37,5	37,5
	Perempuan	10	62,5	62,5	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

### Usia

		Frequency	Percent	Cumulative Percent	
				Valid Percent	Percent
Valid	dewasa dini	4	25,0	25,0	25,0
	dewasa madya	12	75,0	75,0	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Test Intervensi	,334	16	,000	,644	16	,000
Post Test intervensi	,323	16	,000	,759	16	,001
Pre Test Kontrol	,273	16	,002	,788	16	,002
Post Test Kontrol	,288	16	,001	,796	16	,002

a. Lilliefors Significance Correction

### UJI PAIRED SAMPLE T-TEST

#### Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	pre test intervensi	5,50	16	,516	,129
	post test intervensi	3,69	16	,602	,151
Pair 2	pre test kontrol	5,31	16	,704	,176
	post test kontrol	5,06	16	,998	,249

#### Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	pre test intervensi	5,50	16	,516	,129
	post test intervensi	3,69	16	,602	,151
Pair 2	pre test kontrol	5,31	16	,704	,176
	post test kontrol	5,06	16	,998	,249

#### Paired Samples Test

		Paired Differences			95% Confidence Interval of the Difference		
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean			t
					Lower	Upper	
Pair 1	pretestintervensi-posttestintervensi	1,813	,655	,164	1,463	2,162	11,067
Pair 2	pretestkontrol-posttestkontrol	,250	,447	,112	,012	,488	2,238

## UJI INDEPENDENT T-TEST

**Group Statistics**

	kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
skor	post kelompok intervensi	16	3,69	,602	,151
	post kelompok kontrol	16	5,06	,998	,249

**Independent Samples Test**

t-test	Levene's Test for Equality of Variances			t-test for Equality of Means			95% Confidence Interval of the Difference			
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper	
skor	Equal variances assumed	1,026	.319	-4,719	30	,006	,1375	,291	-,170	-,711
	Equal variances not assumed			-4,719	24,643	,006	,1375	,291	-,176	-,724

## LEMBAR MASUKAN SIDANG

Form : Lembar Masukan Sidang

	<b>POLTEKKES TANJUNGGARANG</b> PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGGARANG	Kode : TA/PKT/je/J.Kep.MJ.2/1 2022 Tanggal : 2 Januari 2021 Revie : 0 Halaman : dari 1 halaman

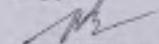
### LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN SIDANG PROPOSAL HASIL SKRIPSI\*

Name Mahasiswa : **WIDYA PANTI**  
 NIM : **2019010519**  
 Tanggal : **2 Maret 2024**  
 Jatah : **Plakat dan Lembar Sidang**  
 Diketahui dengan **PLAKAT** dan **Lembar Sidang**  
 yang pada **Tarikh** **2024** **dan** **Tarikh** **2025**  
 di **RSPV** **Jl. Raden Saleh**, **Kota** **Medan**, **Provinsi** **Nanggroe Aceh Darussalam**

No	Materi Perbaikan	Masukan/Perbaikan	
		Sudah	Belum
1.	Pengetahuan resensi ditambahkan	tidak	
2.	Penulis operasional ditambahkan 100%	tidak	
3.	Waktu digunakan ditambahkan	tidak	
4.	Penjelasan diperlukan dengan	tidak	
	Jumlah literatur, ditambahkan jumlah		
	penuturan atau keterangan		
5.	Jarak disajikan dengan tanda-	tidak	
6.	tanda pada proses pembentukan	tidak	
	chart Farmakologis amanah		
7.	Perbaikan Resensi dan	tidak	

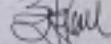
Banda Lampung, ...

Pengaji Utama



**ENIYAH AMINAH, S.Pd., M.Nurs**  
 NIP. 193003011993031002

Pengaji Anggota I



**ENI AYU MARIA, S.Pd., M.Nurs**  
 NIP. 197904011993031001

Pengaji Anggota II



**WIDYA PANTI, S.Pd., M.Nurs**  
 NIP. 199103272014042001

KET : \*) Cose yang tidak sesuai  
 Pengaji utama adalah pengaji buku pertulisnya  
 Pengaji anggota I adalah pembelaannya  
 Pengaji anggota II adalah penulisnya II

22.001

## LEMBAR KONSULTASI

Form : Kartu Konsultasi Skripsi

	POLTEKKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG	Kode TA/PKT/jk/J.Kep.-03.2/1/ 2022
	Formulir Konsultasi	Tanggal 2 Januari 2022  Revisi 0  Halaman ...diisi... halaman

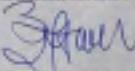
### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Melina Putri  
 NIM : 2145010715  
 Nama Pembimbing : Drs. Agustini, M.Kep, Sp.Ked  
 Judul : Pengaruh Komunikasi non verbal terhadap pengalaman  
obligasi dengan tenaga kesehatan di RSUD  
Raja Sultan Ora Syahudin, Kretschmer, di Yogyakarta  
Periode Konsultasi : Januari - Februari 2022

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	01/1/22	Sudut Penilaian	Acc judul	✓	✓
2	24/1/22	Bab I	Perbaiki penulisan tanda tangan	✓	✓
3	24/1/22	Bab II	Perbaiki penulisan tanda tangan	✓	✓
4	12/4/22	Bab III, IV	Perbaiki penulisan tanda tangan Perbaiki jkt penulis	✓	✓
5	18/4/22		Acc suryana proposal	✓	✓
6	19/4/22	Bab V-VI	Perbaiki penulisan Perbaiki tanda tangan	✓	✓
7	21/7/22	Bab VII	Perbaiki penulisan tanda tangan	✓	✓
8	5/8/22		Acc Sennyurin hasil	✓	✓
9	13/8/22	Bab VIII, IX, X	Perbaiki penulisan Perbaiki penekapan	✓	✓
10	18/8/22	Bab XI, XII	Perbaiki penulisan Perbaiki penekapan	✓	✓
11	20/8/22	Bab XIII	Perbaiki surat	✓	✓
12	21/8/22		Acc ceratak	✓	✓

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disertakan pada akhir proses bimbingan

Mengakui  
Kewenang Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungpinang

  
 Drs. Agustini, M.Kep, Sp.Ked  
 NIP.197108111994022001

Perry-Korpi-Kemula-Konsultasi Skripsi

	POLTEKKES TANJUNG KARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNG KARANG	Kode	TA/PKT/Jd/J.Kep./03.2/1 2022
	Versi	Tarikh	2 Januari 2022
	Revisi		0

Formatik Kosongkan

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : HUNI, Rani  
NIM : 3043010219  
Jurusan : Sistem Komputer, Fakultas Teknologi  
Informatika  
Jatah : Mahasiswa semester 100% berhadiah trofi dan uang  
Rp. 100.000,-. Mahasiswa semester 50% berhadiah uang  
Rp. 50.000,-. Mahasiswa semester 25% berhadiah uang  
Rp. 25.000,-.

NO	BAHARU/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PAPARAF MBS	PAPARAF PEMERINTAH
1	06/11/26	Rumah dan Rumah	AIC bahan	✓✓✓	✓
2	20/11/26	Bab 11.1-2	Peraturan Perundangan Negeri dalam keseluruhannya	✓✓✓	✓
3	10/12/26	Bab 11.3-U	Peraturan Perundangan Negeri yang berlaku pada masa	✓✓✓	✓
4	10/12/26	Bab 11.3-U	Peraturan Perundangan Negeri yang berlaku pada masa	✓✓✓	✓
5	18/12/25	AIC Sumber Perundangan	✓✓✓	✓	✓
6	11/12/25	Bab 11.3-U	Peraturan Perundangan Negeri yang berlaku pada masa	✓✓✓	✓
7	14/12/25	Bab 11.3-U	Peraturan Perundangan Negeri yang berlaku pada masa	✓✓✓	✓
8	08/12/24	Bab 11.3-U	Peraturan Perundangan Negeri yang berlaku pada masa	✓✓✓	✓
9	29/11/24	Bab 11.3-U	Peraturan Perundangan Negeri yang berlaku pada masa	✓✓✓	✓
10	5/12/24	AIC Sumber Perundangan	✓✓✓	✓	✓
11	15/12/24	Bab 11.3-U	Peraturan Perundangan Negeri	✓✓✓	✓
12	21/12/24		AIC Sumber	✓✓✓	✓

Catatan: bantuan khusus ini setiap komunitas dan warga di desa/tujuh pada akhir proses berlangsung

### Mengelbahn

Ketua Pondok Pesantren: Profesir Nurmuzakkirah

Dni. Agustus 2013 Lsp. Bap. Sos. NIP. 197108111994022001

## DOKUMENTASI



