

Lampiran



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
 Jalan Soekarno Hatta No 6 Bandar Lampung
 Lampung 35145
 ☎ (071) 783852
 🌐 <https://www.poltekkes-tjk.ac.id>

Bandar Lampung, 5 Mei 2025

Nomor : PP. 03.04/ F.XXXV.13/220/2025
 Hal : Ijin Penelitian a.n. Toto Feri Winarto, dkk.
 Lampiran : 6 berkas

Yth.
 Direktur RSUD Jenderal Ahmad Yani
 c.q. Bidang Diklat RSUD Jenderal Ahmad Yani
 di -
 Bandar Lampung

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan SKRIPSI oleh mahasiswa Tingkat IV Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, kami sampaikan permohonan Ijin Penelitian bagi daftar nama mahasiswa terlampir.

Demikian surat kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang
 Ketua,



Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep.
 NIP. 197111291994021001

Lampiran surat

Nomor : PP. 03.04/ F.XXXV.13/220/2025

Hal : Ijin Penelitian a.n. Toto Feri Winarto, dkk.

DAFTAR NAMA MAHASISWA IJIN PENELITIAN
DI RSUD JENDERAL AHMAD YANI KOTA METRO

- | | | |
|---|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Nama | : Toto Feri Winarto |
| | NIM | : 2114301089 |
| | Tingkat | : IV (empat) Reguler 2 |
| | Judul penelitian | : Hubungan motivasi kerja dan beban kerja dengan kinerja perawat di Ruang Rawat Inap RPD Kelas I, II dan III RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro tahun 2025 |
| 2 | Nama | : Pramudya Abdarma Auta Soffandi |
| | NIM | : 2114301079 |
| | Tingkat | : IV (empat) Reguler 2 |
| | Judul penelitian | : Hubungan pengetahuan dan sikap dengan perilaku perawat dalam SPO Pencegahan Resiko Jatuh di ruang rawat inap saraf RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro tahun 2025 |
| c | Nama | : Vhinga Bayu Lexana |
| | NIM | : 21143097 |
| | Tingkat | : IV (empat) Reguler 2 |
| | Judul penelitian | : Hubungan tingkat kecemasan dengan kualitas tidur pada pasien anak pre operasi di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung tahun 2025 |
| 4 | Nama | : Anispa Rayza |
| | NIM | : 2114301047 |
| | Tingkat | : IV (empat) Reguler 1 |
| | Judul penelitian | : Pengaruh frekuensi oral hygiene terhadap integritas membrane mukosa oral pada pasien dengan penurunan kesadaran di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro tahun 2025 |
| 5 | Nama | : Anisa'ul Dian Khoiroh |
| | NIM | : 2114301046 |
| | Tingkat | : IV (empat) Reguler 1 |
| | Judul penelitian | : Pengaruh <i>Constraint Induced Movement Therapy</i> (CIMT) terhadap fungsional ekstremitas atas pasien Stroke Iskemik di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro pada tahun 2025 |
| 6 | Nama | : Risa Vira Yuniar |
| | NIM | : 2114301082 |
| | Tingkat | : IV (empat) Reguler 2 |
| | Judul penelitian | : Hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien pasca Stroke di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Provinsi Lampung tahun 2025 |





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, 16 Mei 2025

Nomor : 890/ 4621 /LL-02/2025
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth,
 Ketua Jurusan Keperawatan
 Poltekkes Tanjungkarang
 Di
 Metro

Menindaklanjuti surat Saudara No. PP.03.04/F.XXXV.13/220/2025 tanggal 5 Mei 2025 hal ijin Penelitian a.n. Toto Feri Winarto, dkk, 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 | : Vhirlga Bayu Lexana |
| NIM | : 21143097 |
| Prodi | : Sarjana Terapan keperawatan |
| Judul Penelitian | : Hubungan tingkat kecemasan dengan kualitas tidur pada pasien anak pre-operasi di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung 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.


 DIREKTUR
 RSUD JENDERAL AHMAD YANI METRO

dr. FITRI AGUSTINA, MKM
 Pembina Tk. II IV b
 NIP. 19810817 200902 2 007



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.240/KEPK-TJK/V/2025

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

Peneliti utama : VHIRGA BAYU LEXANA
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES TANJUNG
KARANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN ANAK PRE OPERASI DI
RSUD JENDERAL AHMAD YANI METRO"**

*"RELATIONSHIP BETWEEN ANXIETY LEVEL AND SLEEP QUALITY IN PREOPERATIVE PEDIATRIC PATIENTS AT
RSUD GENERAL AHMAD YANI METRO"*

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 03 Mei 2025 sampai dengan tanggal 03 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period May 03, 2025 until May 03, 2026.



Chairperson,

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



**POLTEKKES KEMENKES TANJUNGKARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGKARANG
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**

Jl. Soekarno Hatta No. 6 Bandar Lampung

Telp: 0721-783852 Faxsmile: 0721-773918

Website: www.bppsdmk.go.id/poltekkkes_tanjungkarang

Email: poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id



Kemenkes
Poltekkes Tanjungkarang

INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian:

Nama Peneliti : Vhirda Bayu Lexana

NIM : 2114301097

Institusi : Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian dengan judul **“Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kualitas Tidur pada Pasien Anak Pre Operasi di RSUD Jend Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung Tahun 2025”** dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung, 2025

Peneliti

Responden

Vhirda Bayu Lexana

.....

**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS
TIDUR PADA PASIEN ANAK PRE-OPERASI DI RSUD
JENDERAL AHMAD YANI KOTA METRO
PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2025**

PERNYATAAN KESEDIAAN JADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia jadi responden penelitian yang berjudul “HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN ANAK PRE-OPERASI DI RSUD JENDERAL AHMAD YANI KOTA METRO PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2025”.

Saya menyatakan bersedia untuk mengikuti kegiatan riset dengan mengisi kuesioner yang diberikan dengan sukarela. Kesediaan ini saya berikan setelah diberikan penjelasan tentang tujuan penelitian ini, yaitu untuk mengevaluasi pelayanan keperawatan rumah sakit dan menjadi laporan pendidikan mahasiswa. Proses yang saya ikuti ini tidak akan merugikan saya atau menambah masa perawatan saya. Semua data yang diberikan dan hasil penilaian hanya dipakai untuk penelitian ini dan dijamin kerahasiannya.

Bandar Lampung, Mei 2025

1. KUESIONER KUALITAS TIDUR

KUESIONER SDSC *Sleep Disturbance Scale for Children* (SDSC)

Informasi Anak

Nama :
 Umur :
 Jenis Kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan
 Kelas :

Informasi

Orang Tua

BAPAK

Nama :
 Umur :
 Pekerjaan :
 Pendidikan Terakhir : ***Lingkari salah satu**
 (Tidak sekolah / SD / SMP / SMA /
 Diploma / Sarjana) IBU

Nama :
 Umur :
 Pekerjaan :

Pendidikan Terakhir : ***Lingkari salah satu**
 (Tidak sekolah / SD / SMP / SMA / Diploma / Sarjana)

Jawablah semua pertanyaan dengan mempertimbangkan kebiasaan anak Bapak/Ibu, saat dalam keadaan sehat. Perubahan tidur saat keadaan sakit tidak termasuk. Jawablah dengan **melingkari ataupun memberi tanda silang (X)** pada salah satu nomor dari 1-5 yang sesuai dengan kebiasaan anak Bapak/Ibu.

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|----------------------------|
| 1. Berapa lamakah anak Bapak/Ibu tidur pada malam hari? | (1) 9-11 jam | (2) 8-9 jam | (3) 7-8 jam | (4) 5-7 jam | (5) Kurang dari 5 jam |
| 2. Berapa lama waktu yang dibutuhkan anak Bapak/Ibu untuk tertidur sejak dia pergi ke tempat tidur? | (1) Kurang dari 15 menit | (2) 15-30 menit | (3) 30-45 menit | (4) 45-60 menit | (5) Lebih dari 60 menit |

Pilihlah pernyataan berikut dengan **melingkari atau memberi tanda silang (X)** yang sesuai dengan kebiasaan tidur anak pada jam/waktu tidurnya.

| No. | Pernyataan | (1) Tidak pernah | (2) Jarang | (3) Kadang | (4) Sering | (5) Selalu |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 3. | Anak enggan atau menolak untuk tidur | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. | Anak sulit untuk tidur malam hari | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. | Ada rasa takut pada anak ketika mau tertidur | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. | Bagian tubuh anak tampak tersentak ketika jatuh tertidur | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. | Anak melakukan gerakan berulang-ulang ketika jatuh tertidur (seperti menggerakkan atau menggelengkan kepala) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. | Anak merasa mimpi seperti nyata ketika jatuh tertidur | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. | Anak banyak berkeringat selama tertidur | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10. | Anak terbangun dari tidur lebih dari 2 kali tiap malam | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11. | Setelah terbangun pada malam hari, anak susah untuk tidur kembali | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | | |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 12. | Kaki anak sering tersentak ketika tertidur atau sering berubah posisi ketika malam atau sering menendang seprei tempat tidur | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13. | Anak mengalami kesulitan bernapas pada malam hari | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14. | Anak sering sulit bernapas ketika tidur | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15. | Anak mendengkur atau mengorok ketika tidur | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 16. | Anak berkeringat banyak pada malam hari | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 17. | Bapak/Ibu pernah melihat anak berjalan dalam tidur | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 18. | Bapak/Ibu pernah melihat anak mengigau ketika sedang tertidur | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 19. | Bapak/Ibu pernah mendengar gigi anak gemeretak atau berbunyi ketika tidur | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 20. | Sewaktu bangun tidur, anak tidak mengingat mengigau di malam hari | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 21. | Anak mengalami mimpi buruk dan tidak bisa kembali ingat keesokan harinya | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 22. | Anak sangat sulit untuk dibangun dari tidur | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 23. | Anak bangun pada pagi hari dan merasa lelah | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 24. | Anak merasa tidak bisa bergerak ketika bangun pagi (ketidihan) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 25. | Anak merasa mengantuk pada siang hari | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 26. | Anak tiba-tiba jatuh tertidur pada situasi yang tidak seharusnya (misalnya ketika makan, berada dalam toilet, dll) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Intrumen Tingkat Kecemasan Hars (Hamilton Anxiety Rating Scale)

A. Penilaian

- 0 : Tidak ada (Tidak ada gejala sama sekali)
 1 : Ringan (Satu gejala dari pilihan yang ada)
 2 : Sedang (Separuh dari gejala yang ada)
 3 : Berat (Lebih dari separuh dari gejala yang ada)
 4 : Sangat berat (Semua gejala ada)

B. Berilah tanda Check list (✓) pada jawaban yang paling sesuai dengan pendapat Bapak/Ibu/Sudara/I.

| Tipe kecemasan | Perasaan | Tempat Centang | Skor |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|
| 1. Perasaan cemas | Anak mempunyai firasat buruk saat menjalani perawatan | | |
| | Anak mempunyai perasaan takut akan pikiran sendiri | | |
| | Anak mudah tersinggung | | |
| | Anak mudah emosi | | |
| 2. Ketegangan | Anak merasa tegang | | |
| | Anak merasa lesu | | |
| | Anak mudah terkejut | | |
| | Anak tidak dapat istirahat dengan tenang | | |
| | Anak mudah menangis | | |
| | Anak gemetar | | |
| | Anak gelisah | | |
| 3. Ketakutan | Anak merasakan takut pada gelap | | |
| | Anak takut ditinggal sendiri | | |
| | Anak takut pada orang asing (dokter, perawat, petugas kesehatan lainnya, pengunjung rumah sakit, keluarga pasien lain) | | |
| | Anak takut pada kerumunan orang banyak | | |
| 4. Gangguan tidur | Anak sukar untuk tidur | | |
| | Anak terbangun di malam hari | | |
| | Anak mimpi buruk saat tidur | | |
| | Anak mimpi yang menakutkan | | |
| 5. Gangguan kecerdasan | Anak mempunyai daya ingat buruk | | |
| | Anak sulit untuk berkonsentrasi | | |
| | Anak sering bingung | | |
| | Anak banyak pertimbangan saat memutuskan sesuatu | | |
| 6. Perasaan depresi | Anak kehilangan minat | | |
| | Anak merasa sedih | | |
| | Anak berkurangnya kesukaan pada hobi | | |
| | Anak mempunyai perasaan berubah-ubah | | |
| 7. Gejala somati (otot-otot) | Anak merasakan nyeri otot | | |
| | Anak merasakan kaku | | |
| | Anak merasakan kedutan otot | | |
| | Gigi anak gemertak | | |
| | Suara anak tak stabil | | |
| | | | |

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------|--|--|
| 8. Gejala sensorik | Telinga anak berdengung | | |
| | Penglihatan anak kabur | | |
| | Muka anak merah dan pucat | | |
| | Anak merasa lemah | | |
| 9. Gejala kardiovaskuler | Denyut nadi anak cepat | | |
| | Jantung anak berdebar-debar | | |
| | Anak merasakan nyeri dada | | |
| | Anak merasa lemah seperti mau pingsan | | |
| 10. Gejala pernafasan | Anak merasa tertekan di dada | | |
| | Anak merasakan tercekik | | |
| | Anak merasa nafas pendek/sesak | | |
| | Anak sering menarik nafas panjang | | |
| 11. Gejala gastrointestinal | Anak sulit untuk menelan | | |
| | Anak merasa mual muntah | | |
| | Perut anak terasa penuh dan kembung | | |
| | Anak merasa nyeri lambung sebelum makan dan sesudah makan | | |
| 12. Gejala urogenitalia | Anak sering kencing | | |
| | Anak tidak dapat menahan kencing | | |
| 13. Gejala otomon | Mulut anak kering | | |
| | Muka anak kering | | |
| | Anak mudah berkeriat | | |
| | Anak merasa sakit kepala | | |
| | Bulu roma anak berdiri | | |
| 14. Apakah anak merasakan | Anak merasa gelisah | | |
| | Anak merasa tidak tenang | | |
| | Anak mengerutkan dahi dan muka tegang | | |
| | Anak bernafas pendek dan cepat | | |

Frekuensi Kualitas Tidur

| | | Kualitas Tidur | | | |
|---------|---------------------------|----------------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | Kualitas Tidur Baik | 13 | 19.1 | 40.6 | 40.6 |
| | Kualitas Tidur Tidak Baik | 19 | 27.9 | 59.4 | 100.0 |
| | Total | 32 | 47.1 | 100.0 | |
| Missing | System | 36 | 52.9 | | |
| Total | | 68 | 100.0 | | |

Frekuensi Kecemasan

| | | Kecemasan | | | |
|---------|---------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | Tidak Mengalami Kecemasan | 15 | 22.1 | 46.9 | 46.9 |
| | Mengalami Kecemasan | 17 | 25.0 | 53.1 | 100.0 |
| | Total | 32 | 47.1 | 100.0 | |
| Missing | System | 36 | 52.9 | | |
| Total | | 68 | 100.0 | | |

| | | Jenis Kelamin | | | |
|---------|-----------|---------------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | Laki-laki | 20 | 29.4 | 62.5 | 62.5 |
| | Perempuan | 12 | 17.6 | 37.5 | 100.0 |
| | Total | 32 | 47.1 | 100.0 | |
| Missing | System | 36 | 52.9 | | |
| Total | | 68 | 100.0 | | |

| | | Usia | | | |
|---------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | 7-12 | 11 | 16.2 | 34.4 | 34.4 |
| | 13-17 | 21 | 30.9 | 65.6 | 100.0 |
| | Total | 32 | 47.1 | 100.0 | |
| Missing | System | 36 | 52.9 | | |
| Total | | 68 | 100.0 | | |

Kecemasan * Kualitas Tidur Crosstabulation

| | | | Kualitas Tidur | | |
|-----------|---------------------------|----------------|---------------------|---------------------------|-------|
| | | | Kualitas Tidur Baik | Kualitas Tidur Tidak Baik | Total |
| Kecemasan | Tidak Mengalami Kecemasan | Count | 10 | 5 | 15 |
| | | Expected Count | 6.1 | 8.9 | 15.0 |
| | Mengalami Kecemasan | Count | 3 | 14 | 17 |
| | | Expected Count | 6.9 | 10.1 | 17.0 |
| Total | Count | | 13 | 19 | 32 |
| | Expected Count | | 13.0 | 19.0 | 32.0 |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 7.938 ^a | 1 | .005 | | |
| Continuity Correction ^b | 6.036 | 1 | .014 | | |
| Likelihood Ratio | 8.290 | 1 | .004 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .010 | .006 |
| Linear-by-Linear Association | 7.690 | 1 | .006 | | |
| N of Valid Cases | 32 | | | | |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.09.

b. Computed only for a 2x2 table



















Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------|
|  | POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGGARANG | Kode | TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022 |
| | | Tanggal | 2 Januari 2022 |
| | Formulir Konsultasi | Revisi | 0 |
| | | Halaman |dari....halaman |

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa
NIM
Nama Pembimbing
Judul

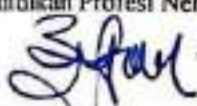
Vhinga Bayu Lekana
2119301923
M. Retno Puji Hastuti, M. Ket
Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kualitas
Tidur pada Pasien Stroke Pre Operasi di RSUD
Ahmad Yani Metro 2022

| NO | HARI/ TANGGAL | MATERI BIMBINGAN | MASUKAN | PARAF MHS | PARAF PEMBIMBING |
|----|------------------|---------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1 | 17/1/2022 | latar belakang | - garis besar penelitian - cari sumber terbar |  | |
| 2 | 17/1 | BAB I, II, III | - Perbaiki kutipan - cantumkan sumber |  | |
| 3 | | | | | |
| 4 | 11/2/2022 | BAB IV, V | - karakteristik responden - pembahasan |  | |
| 5 | 19/2/2022 | BAB IV, V | - Perbaiki lampiran - Perbaiki penomoran |  | |
| 6 | 2/3/2022 | BAB IV, V | - kelengkapan isi validasi - kelengkapan lampiran |  | |
| 7 | 12/3/2022 | | - Perbaiki tabel - penyajian data hasil |  | |
| 8 | | | - Ane urian hasil |  | |
| 9 | 25/3/2022 | Perbaikan sidang | - Perbaiki teori - Perbaiki kerangka kerja |  | |
| 10 | | | - Ane cetak |  | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |


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

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang


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



















Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------|
|  | POLTEKKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG | Kode | TA/PKTjk/I.Kep./03.2/1/2022 |
| | | Tanggal | 2 Januari 2022 |
| | Formulir Konsultasi | Revisi | 0 |
| | | Halaman |dari.....halaman |

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa
NIM
Nama Pembimbing
Judul


Vhira Bayu Lexana
2119301092
Ns. Dedek Saiful Kholil, S.Kep, Ns. Kes
Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kualitas
Tidur Pada Pasien Anak Pre Operasi di RSUD Dend
Ahmad Yani Metro Provinsi Lampung Tahun 2021

| NO | HARI/TANGGAL | MATERI BIMBINGAN | MASUKAN | PARAF MHS | PARAF PEMBIMBING |
|----|--------------|------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 8/1/2022 | Pengertian | - Pengertian huruf kapital - Pengertian italic |  |  |
| 2 | | | - Pengertian Paragraf |  |  |
| 3 | 5/02/2022 | Sitasi | - Pengertian Sitasi - Sumber Mendelew |  |  |
| 4 | | | - Perbaiki Daftar Pustaka |  |  |
| 5 | 21/02/2022 | Sintag | - kelengkapan halaman - Acc silang proposal |  |  |
| 6 | 16/06/2022 | ketenghaan | - tambahan abstrak - Perbaiki judul |  |  |
| 7 | 17/06/2022 | | Acc urut silang |  |  |
| 8 | 9/7/2022 | ketenghaan | - tambahan silang - tambahan kesimpulan |  |  |
| 9 | 9/7/2022 | | - Acc ulang |  |  |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

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

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang


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