



DAFTAR PUSTAKA

- Arikunto. 2006. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek*. Jakarta : PT. Rineka Cipta.
- Departemen Kesehatan RI. 2007. *Pedoman Teknis Sarana dan Prasarana Rumah Sakit Kelas C*. Jakarta: 53-56.
- Dwijayanto. 2014. Hubungan Pengetahuan Perawat tentang *Triage* dengan Pelaksanaan Tindakan *Triage* di IGD RSUP dr. Kariadi Semarang.
- Eileen J. Carter, et.al., 2014. The Relationship Between Emergency Department Crowding and Patient Outcomes: A Systematic Review. *J Nurs Scholarsh*. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov>. Diakses tanggal 21 April 2015 jam 12.33
- Elliot, D., Aitken, L. & Chaboyer, W. (2007) *ACCN's critical care nursing*, Australia : Elsevier
- Faris, I.A. (2014). Pengaruh perilaku tenaga kerja dan lingkungan kerja yang dimoderasi faktor pengalaman kerja dan tingkat pendidikan terhadap kecelakaan kerja konstruksi di Surabaya. Seminar Nasional X – 2014 Teknik Sipil ITS Surabaya.
- Gastman, Roger, & Neelon, Caleb, 2011, *The History of American Graffiti*. New York: Harper Design.
- Hadi. 2016. Gambaran Pengetahuan dan Penerapan *Triage* oleh Perawat di IGD RSUD dr. Soedirman Kebumen.
- Ignatavicius, D. D., & Workman, m. L. 2010. *Medical - Surgical Nursing: Clients –Centered Collaborative Care*. Sixth Edition, 1 & 2 . Missouri: Saunders Elsevier
- Izzudin. 2006. Analisa pengaruh faktor personality terhadap asuhankeperawatan pada perawat inap RSJD Dr. Amiino Gondo Hutomo Semarang.. Tesis. Semarang
- Kachalia et al., (2006). Missed and Delayed Diagnoses in the Emergency Department: A Study of Closed Malpractice Claims From 4 Liability Insurers. *Journal of American College of Emergency Physicians, Ann Emerg Med*. 2007;49:196-205.<http://dx.doi.org/10.1016/j.annemergmed.2006.06.035> Diakses tanggal 25 Oktober 2018
- Keputusan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia No 128, 2009. Tentang Standar Instalasi Gawat Darurat (IGD) Rumah Sakit. Jakarta: Menteri Kesehatan Republik Indonesia.
- Kresna. 2016. Gambaran Pengetahuan Perawat dalam Melakukan *Triage* di UGD RSUD Kota Surakarta
- Krisanty, et.al, (2009), *Asuhan Keperawatan Gawat Darurat*, Trans Info Media,. Jakarta

- Mubarak. 2007. Promosi Kesehatan Sebuah Pengamatan Proses Belajar Mengajar dalam Pendidikan. Jogyakarta: Graha Ilmu
- Muttaqin, Arif. 2008. Buku Ajar Asuhan Keperawatan Klien Dengan Gangguan Sistem Imunologi. Jakarta: Salemba Medika
- Notoatmodjo, S. 2013. Ilmu Perilaku dan Metode Penelitian. Jakarta : Rineka Cipta
- Nurhayati. (2008). Asuhan Kegawatdaruratan. Jakarta: Trans Info Medika
- Nursalam, (2008) Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan, Jakarta : Salemba Medika
- Oman, Kathleen S, McLain, Koziol, Scheetz Linda J, alih bahasa Andry Hartono (2008), Panduan belajar keperawatan emergency, Jakarta, EGC.
- Puspongoro, D Aryono. et al, (2010) Buku Panduan Basic Trauma and Cardiac Life Support, Jakarta : Diklat Ambulance AGD 118 Pedoman Pelayanan Keperawatan Gawat Darurat Rumah Sakit, 2010.
- Sastroasmoro, Sudigdo dan Ismael, Sofyan. 2008. Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis. Edisi ke-3. Jakarta: Sagung Seto
- Sudjito, M.H. 2010. Dasar-dasar Pengelolaan Penderita Gawat darurat. Surakarta : UNS Press
- Sunaryo, 2010. Gambaran Pelaksanaan *Triage* Oleh Perawat di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Immanuel Bandung. Bandung: STIKES Immanuel Bandung. <http://www.rsimmanuel.com>. Diakses tanggal 16 Oktober 2014 jam 20.00 WITA
- Utami, W,Y. (2009). Pendokumentasian dilihat dari beban kerja perawat. Berita ilmu keperawatan ISSN 1979-2697 vol.2 maret , 7-12. <http://publikasiilmiah.ums.ac.id/> di akses tanggal 05 November 2012
- Wibowo. (2010). Manajemen Kinerja. Jakarta: Rajawali Press



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
STIKES
MUHAMMADIYAH KLATEN



Klaten, 30 Juli 2019

Nomor : 42.03.A/UF.2/m/2019
Lampiran :
Hal : Permohonan Studi Pendahuluan

Kepada Yth:
Direktur Utama RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Mb.

Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah membanakan nikmat yang banyak kepada kita. Aamiin

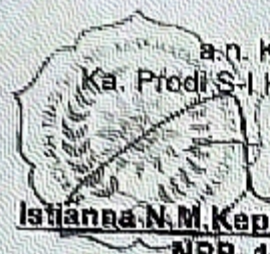
Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa S-I Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan studi pendahuluan dengan judul **Hubungan Motivasi Perawat Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Di RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten**

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Fidiarto
NIM : B1801012
Prodi : S-I Keperawatan

Demiikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.


Wassalamu'alaikum Wr. Mb.



a.n. Ketua
Ka. Prodi S-I Keperawatan
Istiana N.M. Kep., Sp. Kep. Kom
NPP. 129.117

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

- Ka. Bidang Keperawatan RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro
- Ka. Diklat RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro
- Arsip


KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DEKRET KEPENDIDIKAN DAN KEMENTERIAN KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA
 No. 1114/SK/2010

Tanggal: 15 Februari 2010
 Di: Jakarta

Yth. Kepala Sekolah Universitas Indonesia
 Jl. Sekeloa Selatan I, Depok, Jawa Barat

Dengan ini saya ucapkan terima kasih kepada Bapak/Ibu yang telah menyerahkan surat pernyataan yang terlampir kepada saya.

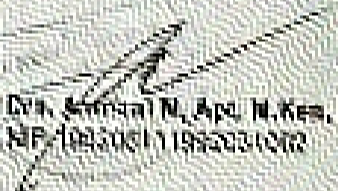
Adapun data pribadi Bapak/Ibu adalah sebagai berikut:
 • Nama : [Redacted]
 • NIM : [Redacted]

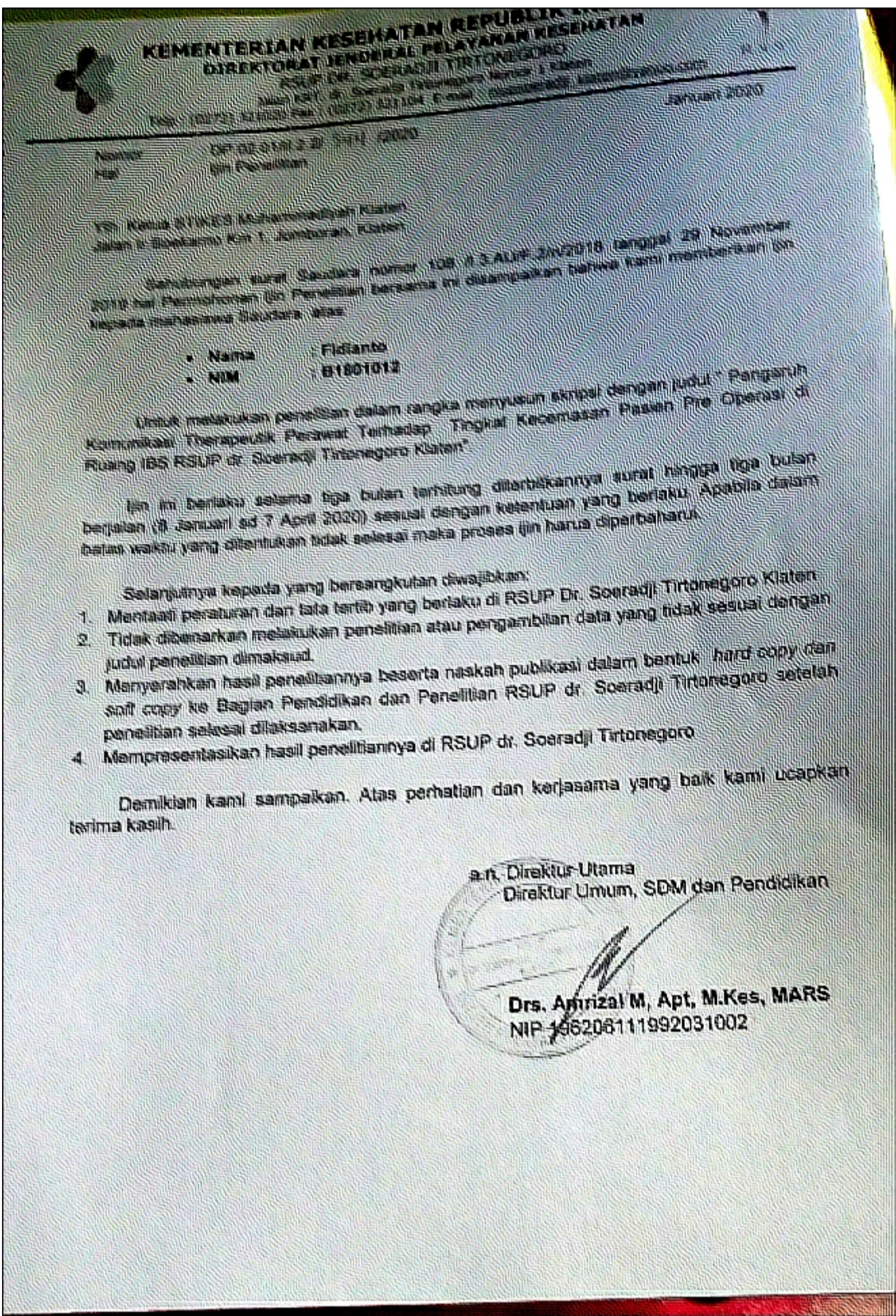
Untuk memastikan keabsahannya, saya telah melakukan pengecekan terhadap data tersebut di atas dengan menggunakan sistem informasi yang terdapat di Sistem Informasi Akademik (SIA) Universitas Indonesia.

Dengan ini saya ucapkan terima kasih kepada Bapak/Ibu yang telah menyerahkan surat pernyataan yang terlampir kepada saya.

Sebagai Kepala Sekolah, saya bertanggung jawab sebagai berikut:
 1. Menjamin keabsahannya surat pernyataan yang terlampir.
 2. Tidak memberikan informasi pribadi atau rahasia lain yang tidak sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
 3. Menyediakan data yang diperlukan untuk keperluan administrasi akademik Universitas Indonesia dan Sistem Informasi Akademik Universitas Indonesia.
 4. Menjamin keabsahannya surat pernyataan yang terlampir.

Demikian surat Keputusan ini dibuat dan ditandatangani oleh saya pada tanggal 15 Februari 2010.

a.n. Direktur Utama
 Direktur Utama, IKM dan Pendidikan

 Dir. Utama, IKM dan Pendidikan
 NIP. 196206111992031072



LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Kepada
Yth. Calon responden
Di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten

Nama : Sutrisno
NIM : B 1801052
No Hp : -

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Masa kerja, Pendidikan dan Pengetahuan dengan Ketepatan Pelaksanaan *Triage* di Instalasi Gawat RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten”. Dengan ini saya menjelaskan bahwa :

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Hubungan Masa kerja, Pendidikan dan Pengetahuan dengan Ketepatan Pelaksanaan *Triage* di Instalasi Gawat RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten”.
2. Manfaat penelitian ini diharapkan dapat mengetahui Hubungan Masa kerja, Pendidikan dan Pengetahuan dengan Ketepatan Pelaksanaan *Triage* di Instalasi Gawat RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten”.
3. Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian bagi anda sebagai responden penelitian.
4. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga hanya untuk kepentingan penelitian dan tidak akan disebarluaskan kepada orang lain.
5. Apabila saudara setuju dan bersedia menjadi partisipasn maka dimohon untuk menandatangani lembar persetujuan kemudian akan dilakukan wawancara tentang Hubungan Masa kerja, Pendidikan dan Pengetahuan dengan Ketepatan Pelaksanaan *Triage* di Instalasi Gawat RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten”.
6. Apabila Saudara tidak setuju maka diperkenankan untuk mengundurkan diri dan tidak ikut terlibat dalam penelitian ini.

Demikian informasi tentang penelitian ini, jika terdapat hal kurang dipahami. Saudara dapat menghubungi peneliti. Atas perhatian dan kesediaan saudara sebagai partisipan, saya sampaikan terima kasih.

Klaten, November 2019

Sutrisno

LEMBAR PERSETUJUAN INFORMED CONCENT
BERSEDIA BERPARTISIPASI SEBAGAI PARTISIPAN

Setelah mendapatkan informasi tentang penelitian ini, saya mengerti bahwa saya diminta berpartisipasi dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Masa kerja, Pendidikan dan Pengetahuan dengan Ketepatan Pelaksanaan *Triage* di Instalasi Gawat RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten”. Saya memahami penelitian ini akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu dan praktik keperawatan. Maka, saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan, saya bersedia menandatangani lembar pernyataan ini untuk menjadi responden dalam penelitian

Klaten, November 2019

Partisipan

KUESIONER

A. Data Umum (Demografi)

1. Petunjuk pengisian:

- a. Isi kolom dibawah ini sesuai dengan apa yang saudara ketahui.
- b. Berilah tanda cek list (√) pada yang akan anda pilih. Kami sangat menghargai kejujuran dan keterbukan anda.

2. Identitas

- a. Nama Inisial :
- b. Umur :
- c. Pendidikan :
 - D III Keperawatan
 - S1 Ners
- d. Lama Bekerja :
 - < 5 tahun
 - > 5 tahun

B. Data Khusus

PENGETAHUAN TENTANG *TRIAGE*

Petunjuk Pengisian: Isi kolom yang ada sesuai dengan keadaan diri anda yang sebenarnya. Berilah tanda silang (x) pada pilihan jawaban yang anda anggap paling benar (a,b, atau c). Kami sangat menghargai kejujuran dan keterbukaan anda.

Pengetahuan Perawat Tentang Penerapan Triage

Pengertian

1. Usaha pemilahan korban sebelum ditangani, berdasarkan tingkat kegawatdaruratan trauma atau penyakit disebut
 - a. Pengkategorian korban
 - b. Triage
 - c. Prioritas utama penanganan
2. Usaha pemilahan korban mempertimbangkan prioritas penanganan dan sumber daya yang ada disebut
 - a. Penyortiran pasien
 - b. Triage
 - c. Pemilahan korban.

Prinsip-prinsip Triage

3. Triage pada umumnya dilakukan pada pasien dengan...
 - a. Semua pasien
 - b. Pasien korban kecelakaan
 - c. Pasien dalam kondisi kritis
4. Waktu untuk Triage per orang adalah....
 - a. Lebih dari 30 detik
 - b. Kurang dari 30 detik
 - c. 15 detik
5. Prinsip utama Triage adalah melaksanakan prioritas dengan urutan nyawa, fungsi dan..
 - a. Penampilan
 - b. Penampakan
 - c. Postur tubuh
6. Untuk memastikan urutan prioritas, pada korban akan dipasangkan ...
 - a. Kartu Triage
 - b. Kartu pengenalan
 - c. Kartu antrian

Kategori Triage

7. Korban yang nyawanya dalam keadaan kritis dan memerlukan prioritas utama dalam pengobatan medis diberi kartu warna ...
 - a. Merah
 - b. Hijau
 - c. Kuning
8. Korban yang dapat menunggu untuk beberapa jam diberi kartu dengan warna
 - a. Merah
 - b. Hijau
 - c. Kuning
9. Korban yang dapat berjalan sendiri diberi kartu dengan warna
 - a. Merah
 - b. Hijau
 - c. Kuning
10. Korban yang telah melampaui kondisi kritis dan kecil kemungkinannya untuk diselamatkan atau telah meninggal diberi kartu ...

- a. Merah
- b. Hijau
- c. Hitam

Klasifikasi Dan Penentuan Prioritas

11. Beberapa hal yang mendasari klasifikasi pasien dalam sistem triage adalah kondisi klien salah satunya
 - a. Gawat
 - b. Perlu perawatan
 - c. Perlu penanganan segera
12. Keadaan yang mengancam nyawa dan kecacatan yang memerlukan penanganan dengan cepat dan tepat merupakan pengertian ...
 - a. Gawat
 - b. Darurat
 - c. Gawat Darurat
13. Suatu keadaan yang tidak mengancam nyawa tapi memerlukan penanganan cepat dan tepat seperti kegawatan merupakan pengertian ...
 - a. Gawat
 - b. Darurat
 - c. Gawat Darurat
14. Suatu keadaan yang mengancam jiwa disebabkan oleh gangguan ABC (*Airway* / jalan nafas, *Breathing* / pernafasan, *Circulation* / sirkulasi), jika tidak ditolong segera maka dapat meninggal/ cacat merupakan pengertian ...
 - a. Gawat
 - b. Darurat
 - c. Gawat Darurat

Assesment

15. Kasus dibawah ini pasien yang harus ditangani secara segera
 - a. Pasien dengan luka bakar ditangan kanan derajat 2
 - b. Pasien diare 5 kali dalam 24 jam terakhir
 - c. Pasien dengan patah tulang di lengan tertutup
 - d. Pasien anak dengan panas 40,8⁰C
 - e. Pasien tertusuk jarum sudah lebih dari 6 jam yang lalu

16. Kasus dibawah ini pasien membutuhkan penanganan tetapi tidak mengancam kehidupan....
- Pasien tertusuk didaerah abdomen
 - Pasien nyeri dada kiri menjalar ke lengan dan punggung
 - Pasien anak dengan panas $39,9^{\circ}\text{C}$ disertai kejang
 - Pasien muntah 5x lemas dengan suhu 37°C
 - Pasien datang tidak sadar dengan perdarahan telinga dan hidung
17. Pada daerah musibah masal terdapat pasien tidak bernafas. Setelah dibuka jalan nafas pasien bernafas tidak spontan termasuk kategori label
- Kuning
 - Hitam
 - Merah
 - Hijau
 - Putih
18. Pasien dalam kondisiberisiko tinggi atau kebingungan/letargis/disorientasi atau nyeri/distres berat, termausk penentuan ESI level?
- 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 1
19. Berikut merupakan fungsi triage yang berkaitan dengan kegiatan anamnesa dan pemeriksaan....
- Menilai tanda-tanda dan kondisi vital dari korban.
 - Menilai kemungkinan kecacatan pada pasien
 - Menilai kemungkinan tindakan operasi pada pasien
20. Pasien datang dengan distress respirasi berat SpO₂ 90%, nadi tidak teraba da;am *triage* model ESI masuk level
- | | |
|------|------|
| a. 1 | d. 4 |
| b. 2 | e. 5 |
| c. 3 | |

4	<p>Penempatan pasien sesuai dengan derajat kegawadaruratan sesuai hasil <i>triage</i></p> <ul style="list-style-type: none"> a. Pasien level 1. Pasien dengan intervensi life-saving diberi label biru dan ditempatkan pada ruang resusitasi. b. Pasien level2 merupakan Pasien yang beresiko tinggi,kebingungan,disorientasi,atau nyeri berat/distres berat. Diberi label merah dan ditempatkan pada ruang tindakan. c. Pasien level 3. Pasien membutuhkan 2 atau lebih sumber daya IGD diberi label kuning ditempatkan diruang periksa. d. Pasien level 4. Pasien diprediksi membutuhkan 1 sumber daya di IGD diberi label hijau ditempatkan di ruang periksa e. Pasien level 5. Pasien diprediksi tidak membutuhkan sumber daya IGD. Diberi level hijau ditempatkan di ruang observasi. 		
5	Petugas kesehatan melakukan tindakan sesuai dengan level kegawatdaruratan		
6	Petugas mendokumentasikan hasil <i>triage</i> pada lembar <i>triage</i> IGD		

Catatan Observer :

Frequencies**Frequency Table****Umur**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
29,00	1	5,9	5,9	5,9
33,00	1	5,9	5,9	11,8
34,00	4	23,5	23,5	35,3
35,00	1	5,9	5,9	41,2
36,00	2	11,8	11,8	52,9
37,00	1	5,9	5,9	58,8
Valid 38,00	1	5,9	5,9	64,7
47,00	1	5,9	5,9	70,6
48,00	1	5,9	5,9	76,5
53,00	1	5,9	5,9	82,4
54,00	2	11,8	11,8	94,1
56,00	1	5,9	5,9	100,0
Total	17	100,0	100,0	

Jenis_Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Laki-laki	10	58,8	58,8	58,8
Valid Perempuan	7	41,2	41,2	100,0
Total	17	100,0	100,0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid D III Keperawatan	14	82,4	82,4	82,4
S1 Keperawatan	3	17,6	17,6	100,0

Total	17	100,0	100,0
-------	----	-------	-------

Lama_Kerja

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
<5	7	41,2	41,2	41,2
Valid >=5	10	58,8	58,8	100,0
Total	17	100,0	100,0	

Pengetahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Baik	10	58,8	58,8	58,8
Valid Cukup	7	41,2	41,2	100,0
Total	17	100,0	100,0	

Ketepatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Ya	10	58,8	58,8	58,8
Valid Tidak	7	41,2	41,2	100,0
Total	17	100,0	100,0	

Crosstabs**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pendidikan * Ketepatan	17	100,0%	0	0,0%	17	100,0%
Lama_Kerja * Ketepatan	17	100,0%	0	0,0%	17	100,0%
Pengetahuan * Ketepatan	17	100,0%	0	0,0%	17	100,0%

Pendidikan * Ketepatan Crosstabulation

		Ketepatan		Total
		Ya	Tidak	
Pendidikan	Count	9	5	14
	D III Keperawatan			
	% within Pendidikan	64,3%	35,7%	100,0%
	% within Ketepatan	90,0%	71,4%	82,4%
	% of Total	52,9%	29,4%	82,4%
	S1 Keperawatan			
	Count	1	2	3
	% within Pendidikan	33,3%	66,7%	100,0%
	% within Ketepatan	10,0%	28,6%	17,6%
Total	% of Total	5,9%	11,8%	17,6%
	Count	10	7	17
	% within Pendidikan	58,8%	41,2%	100,0%
	% within Ketepatan	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	58,8%	41,2%	100,0%

Lama_Kerja * Ketepatan Crosstabulation

		Ketepatan		Total
		Ya	Tidak	
Lama_Kerja	Count	2	5	7
	<5			
	% within Lama_Kerja	28,6%	71,4%	100,0%
	% within Ketepatan	20,0%	71,4%	41,2%
	% of Total	11,8%	29,4%	41,2%
	>=5			
	Count	8	2	10
	% within Lama_Kerja	80,0%	20,0%	100,0%
	% within Ketepatan	80,0%	28,6%	58,8%
Total	% of Total	47,1%	11,8%	58,8%
	Count	10	7	17
	% within Lama_Kerja	58,8%	41,2%	100,0%
	% within Ketepatan	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	58,8%	41,2%	100,0%

Pengetahuan * Ketepatan Crosstabulation

		Ketepatan		Total	
		Ya	Tidak		
Pengetahuan	Baik	Count	9	1	10
		% within Pengetahuan	90,0%	10,0%	100,0%
		% within Ketepatan	90,0%	14,3%	58,8%
	% of Total	52,9%	5,9%	58,8%	
	Cukup	Count	1	6	7
		% within Pengetahuan	14,3%	85,7%	100,0%
% within Ketepatan		10,0%	85,7%	41,2%	
% of Total	5,9%	35,3%	41,2%		
Total	Count	10	7	17	
	% within Pengetahuan	58,8%	41,2%	100,0%	
	% within Ketepatan	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	58,8%	41,2%	100,0%	

Nonparametric Correlations

Correlations

		Pendidika n	Lama_Kerja	Pengetahuan	Ketepatan
Pendidikan	Correlation	1,000	,074	,240	,240
	Coefficient				
	Sig. (2-tailed)	.	,778	,354	,354
	N	17	17	17	17
Spearman's rho	Correlation	,074	1,000	-,514*	-,514*
	Coefficient				
	Sig. (2-tailed)	,778	.	,035	,035
	N	17	17	17	17
Pengetahuan	Correlation	,240	-,514*	1,000	,757**
	Coefficient				
	Sig. (2-tailed)	,354	,035	.	,000
	N	17	17	17	17

Ketepatan	Correlation Coefficient	,240	-,514*	,757**	1,000
	Sig. (2-tailed)	,354	,035	,000	.
	N	17	17	17	17

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

LESTARI KONSULTASI

Nama: T. Hanto
 No: 1601014
 Judul Skripsi: Hubungan Motivasi Pemasok Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien
 Pembimbing: Dr. Supardi, S.Kep., Ns., M.Sc.

No	Tanggal	Materi	Saran Perbaikan	Paraf
	9-9-19		cek nama tabel populer → cari mult. part 2. banyak tabel	
	20-9-19		Revisi ma	
	7/10-19		katung table aspeknya yg terakhir	
	22/10-19		cek faktor jurnal	
	8/11-19		ace	

LEMBAR KONSULTASI

Nama: Febianto
 NIM: B 1501014
 Judul Skripsi: Hubungan Motivasi Perawat Terhadap Tingkat Kepuasan Pada Pasien Pro Operasi di RSUD di Suraaji Tirtonegara Kliten
 Pembimbing II: Fitri Suciana, S.Kep., Ns., M.Kep.

No	Tanggal	Materi	Saran Perbaikan	Paraf
1.		Bab I	Bawa jurnal + sep ada di Rp	[Signature]
2.	24/9 '19	Bab I	- Berikan sheet pendahuluan - Tambahkan aspek dari keanggotaan motivasi perawat.	[Signature]
3.	9/10 '19	Bab I & II	- Berikan alasan kelangkaan - Berikan Kontent Bab II - Tambahkan motivasi perawat - Tambahkan teori pro op	[Signature]
4.	14/10 '19		Revisi kuesioner motivasi	[Signature]
5.	8/11 '19		ACC ujian proposal	[Signature]

LEMBAR KONSULTASI

Nama: Fitaah
 No: 1401013
 Jajh Skripsi: Pengaruh Komunikasi Terapeutik Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pra Operasi di RSUD P. Siantan Kabupaten Klompong
 Pembimbing I: Sijardi, S.Kep.Ns, M.Sc

No	Tanggal	Materi	Sama Perbaikin	Paraf
1		Bab IV	Menyempurnakan pembahasan tentang hasil	
2		Bab V	Perbaiki pengetahuan dalam hal pra operasi	
3		Bab VI	Ceritakan kembali tentang pengetahuan kecemasan	
4		Bab VII	Perbaiki tabel sesuai dengan	
5			Perbaiki di bagian sumber-sumber	

Yulia

LEMBAR KONSULTASI

Nama: Yulianto
 NIM: 1901012
 Judul Skripsi: Pengaruh Komunikasi Terapeutik Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi di RSUD dr Soeradi Tirtonegara Klutas
 Pembimbing II: Fitri Suciana, S.Kep., Ns., Sp.Kep

No	Tanggal	Materi	Saran Perbaikan	Paraf
1		Bab 1	Masih banyak hasil / data data	
2		Bab 2	Tambahkan pembahasan di bagian akhir. - lebih lagi pembahasan - tambahkan data	
3			ACE ujian hasil	
4				
5				

