LAMPIRAN

A. EXPERT JUDGMENT

YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp.(0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id

Nomor: 1184/STIKes-PR/B/VI/2025
Hal: Permohonan *Expert Judgment*

9 Juni 2025

Kepada Yth:
dr. Budi Soenarto, Sp.EM
Doctor Emergency --- Tzu Chi Hospital
di Jakarta

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya surat Kepala Bidang Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat STIKes Panti Rapih tertanggal 23 Mei 2025 tentang Permohonan *Expert Judgment* untuk validasi instrument penelitian atas nama mahasiswa **Sdr. Krisno Kusno / NPM: 202443033** dengan judul **"Hubungan Pengalaman Kerja dengan Pengetahuan Perawat dalam Penanganan Kegawatdaruratan Henti Jantung di IGD Rumah Sakit Tzu Chi Hospital Jakarta",** bersama ini kami mohon kesediaan **dr. Budi Sornarto, Sp.EM.**, untuk dapat memberikan penilaian dan masukan bagi mahasiswa tersebut di atas.

Demikian kami sampaikan, atas terkabulnya permohonan dan kerjasama yang Saudara berikan, kami mengucapkan terima kasih.

Wakil Ketua I

Agnes Mahayanti, Ns., M.Kep

YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp.(0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id

Nomor: 1184/STIKes-PR/B/VI/2025
Hal: Permohonan *Expert Judgment*

9 Juni 2025

Kepada Yth:
Sdr. Herlin Lidya, Ns., M.Kep
STIKes Panti Rapih
di Yogyakarta

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya surat Kepala Bidang Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat STIKes Panti Rapih tertanggal 23 Mei 2025 tentang Permohonan *Expert Judgment* untuk validasi instrument penelitian atas nama mahasiswa **Sdr. Krisno Kusno / NPM: 202443033** dengan judul **"Hubungan Pengalaman Kerja dengan Pengetahuan Perawat dalam Penanganan Kegawatdaruratan Henti Jantung di IGD Rumah Sakit Tzu Chi Hospital Jakarta",** bersama ini kami mohon kesediaan **Sdr. Herlin Lidya, Ns., M.Kep,** untuk dapat memberikan penilaian dan masukan bagi mahasiswa tersebut di atas.

Demikian kami sampaikan, atas terkabulnya permohonan dan kerjasama yang Saudara berikan, kami mengucapkan terima kasih.

Wakil Ketua I,

Agnes Mahayanti, Ns., M.Kep

YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp.(0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id

Nomor: 1184/STIKes-PR/B/VI/2025
Hal: Permohonan *Expert Judgment*

9 Juni 2025

Kepada Yth:
Sdr. Joko Jamaludin, S.Kep., Ns
Perawat Tzu Chi Hospital
di Jakarta

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya surat Kepala Bidang Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat STIKes Panti Rapih tertanggal 23 Mei 2025 tentang Permohonan *Expert Judgment* untuk validasi instrument penelitian atas nama mahasiswa **Sdr. Krisno Kusno / NPM: 202443033** dengan judul **"Hubungan Pengalaman Kerja dengan Pengetahuan Perawat dalam Penanganan Kegawatdaruratan Henti Jantung di IGD Rumah Sakit Tzu Chi Hospital Jakarta",** bersama ini kami mohon kesediaan **Sdr. Joko Jamaludin, S.Kep., Ns.,** untuk dapat memberikan penilaian dan masukan bagi mahasiswa tersebut di atas.

Demikian kami sampaikan, atas terkabulnya permohonan dan kerjasama yang Saudara berikan, kami mengucapkan terima kasih.

Wakil Ketua I,

Agnes Mahayanti, Ns., M.Kep

B. SURAT IZIN UJI ETIK

YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp.(0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id

16 Mei 2025

Nomor : 977/STIKes-PR/B/V/2025
Hal : Permohonan izin uji etik

Yth. Direktur Utama Rumah Sakit Panti Rapih
Cik Di Tiro No. 30
D.I Yogyakarta

Dengan Hormat,
Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan Uji Etik di Rumah Sakit Panti Rapih. Adapun mahasiswa tersebut adalah:

Nama	:	Krisno Kusno
NPM	:	202443033
Judul Skripsi	:	Hubungan Pengalaman Kerja dengan Pengetahuan Perawat dalam Penanganan Kegawatdarurtan Henti Jantung di IGD Rumah Sakit Tzu Chi Hospital

Demikian permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

a.n. Wakil Ketua I

Agnes Mahayanti, Ns.,M.Kep.

C. ETHICAL CLEARANCE

RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
KOMITE ETIK DAN HUKUM RUMAH SAKIT (KEHRS)
Jln. Cik Di Tiro 30 - Yogyakarta 55223 Telp. 0274 – 562233, 562233, 563333

SUB KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
No. 124/SKEPK-KKE/VI/2025

Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Panti Rapih, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:
The Health Research Ethical Sub Committee of Panti Rapih Hospital, after studying the proposed research design carefully :

"Hubungan Pengalaman Kerja Dengan Pengetahuan Perawat Dalam Penanganan Kegawatdaruratan Henti Jantung Di IGD Rumah Sakit Tzu Chi Hospital"

Peneliti Utama *Principal Investigator*	:	Krisno Kusno
Anggota Peneliti *Investigator member*	:	
Lokasi penelitian *Location*	:	Tzu Chi Hospitals *Tzu Chi Hospitals*
Unit/Lembaga *Institution*	:	STIKes Panti Rapih

Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.
Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 10 Juni 2025 sampai dengan 09 Juni 2026.
This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from 10 June 2025 until 09 June 2026.

Yogyakarta, 10 Juni 2025

Komite Etik dan Hukum Rumah Sakit	Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan (SKEPK)
dr. Maria Silvia Merry, M.Sc, Sp.MK	dr. Emilia Theresia, Sp.PA
Ketua	Ketua

Catatan (*Notes*):
Kewajiban peneliti (*The obligations of researcher*):

1. Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian
   Keeping the confidentiality of the research subject identity.
2. Memberitahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).
   Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reapplies the application for a research ethical review (amendment protocol).
3. Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.
   Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed consent kepada subjek penelitian.
   Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.
5. Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan RS Panti Rapih.
   After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Sub Committee of Panti Rapih Hospital.

D. SURAT IZIN PENELITIAN

YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp.(0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id

11 Juni 2025

Nomor : 1230/STIKes-PR/B/VI/2025
Hal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Yth. Direktur Utama Tzu Chi Hospital
Jalan Pantai Indah Kapuk Boulevard, Kamal Muara,
Penjaringan, Jakarta Utara, Daerah Khusus Ibu Kota Jakarta

Dengan hormat,
Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2023/2024, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan pengambilan data di Tzu Chi Hospital.
Adapun mahasiswa tersebut adalah:

Nama	:	Krisno Kusno
NPM	:	202443033
Judul Skripsi	:	Hubungan Pengalaman Kerja dengan Pengetahuan Perawat dalam Penanganan Kegawatdaruratan Henti Jantung di IGD Rumah Sakit Tzu Chi Hospital

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Ketua

Ns. Yulia Wardani, MAN

E. JAWABAN IZIN PENELITIAN

TZU CHI HOSPITAL
Tzu Chi Center, Jl. Pantai Indah Kapuk Boulevard, Jakarta Utara 14470
Call Center : 021 5095 0888 | IGD : 021 5095 0800 | www.tzuchihospital.co.id

30 Juni 2025

Nomor : 165/DIRUT/TCH/VI/2025
Perihal : Jawaban Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada:
Ibu Yulia Wardani, MAN
Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta

Dengan hormat,

Salam sehat dan sejahtera.

Sehubungan dengan surat yang kami terima dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih dengan nomor 1230/STIKes-PR/B/VI/2025 perihal Permohonan Izin Pengambilan Data, maka dengan ini kami sampaikan bahwa Tzu Chi Hospital memperkenankan Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih tahun 2023/2024 untuk melakukan pengambilan data di Tzu Chi Hospital atas nama sebagai berikut:

Nama	: Krisno Kusno
NPM	: 202443033
Judul	: Hubungan Pengalaman Kerja dengan Pengetahuan Perawat dalam Penanganan Kegawatdaruratan Henti Jantung di IGD Rumah Sakit Tzu Chi Hospital

Demikian surat persetujuan ini kami sampaikan. Atas perhatian yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami
a.n. Direktur Utama

TZU CHI HOSPITAL

Dr. Sudiyanto
Direktur Medis

Lampiran 6

F. INSTRUMEN PENELITIAN

KUESIONER PENELITIAN

HUBUNGAN PENGALAMAN KERJA DENGAN PENGETAHUAN PERAWAT DALAM PENANGANAN KEGAWATDARURATAN HENTI JANTUNG DI INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD) RS TZU CHI HOSPITAL

Data Demografis

Isilah data dibawah ini dengan sejujur-jujurnya pada tempat yang telah tersedia.

1. Nama (inisial) :

2. Jenis Kelamin:

   ☐ Laki-laki

   ☐ Perempuan

3. Usia:

   ☐ <25 tahun

   ☐ 25-35 tahun

   ☐ 36-45 tahun

   ☐ >45 tahun

4. Pendidikan terakhir:

   ☐ D3 Keperawatan

   ☐ S1 Keperawatan

   ☐ Profesi Ners

   ☐ PK berapa

5. Lama bekerja sebagai perawat dihitung sejak mulai bekerja di rumah sakit sebelumnya hingga saat ini bertugas di RS Tzu Chi Hospital.

☐ ≤ 5 tahun

☐ >5 tahun

1. Bantuan hidup dasar (BHD) diberikan kepada seseorang yang mengalami…?
   a. Tidak ada denyut nadi dan tidak ada napas spontan
   b. Kejang ringan
   c. Patah tulang

2. Saat menemukan korban yang tidak sadarkan diri tindakan pertama yang harus dilakukan adalah...
   a. Cek respon dengan menepuk pundak dan meberi rangsangan nyeri
   b. Panggil bantuan
   c. Membebaskan jalan nafas

3. Apabila korban tidak sadar yang perlu dilakukan selanjutnya adalah
   a. Membukakan jalan napas
   b. Cek nadi korban
   c. Meminta bantuan atau hubungi nomor darurat (ambulans atau rumah sakit terdekat)

4. Seorang pria berusia 45 tahun ditemukan terbaring di ruang tunggu rumah sakit. Ia tidak merespons saat dipanggil dan tampak tidak bernapas normal. Setelah pemeriksaan cepat, tidak ditemukan tanda-tanda trauma fisik, cedera kepala, atau riwayat jatuh. Sebagai perawat yang pertama kali menemukan korban, Anda harus segera membuka jalan napas untuk memulai Bantuan Hidup Dasar (BHD).Teknik pembukaan jalan napas yang paling tepat untuk pasien ini adalah.
   a. Head tilt–chin lift
   b. Jaw thrust maneuver tanpa menggerakkan kepala
   c. Neck lift maneuver

5. Rasio kompresi dada saat RJP dan pemberian napas buatan dapat dilakukan dengan perbandingan:

a. 30 : 2
b. 30 : 1
c. 15 : 2

6. Pemeriksaan nadi saat tindakan RJP dilakukan setiap berapa siklus?
   a. 3 siklus
   b. 2 siklus
   c. 5 siklus

7. Seorang perawat sedang melakukan tindakan resusitasi jantung paru (RJP) pada pasien yang mengalami henti napas dan henti jantung. Untuk meningkatkan peluang keberhasilan, Berapakah kecepatan ideal pijat jantung yang harus dilakukan oleh perawat...?
   a. 50x permenit
   b. 80x permenit
   c.100–120 kali/menit

8. Dalam pelaksanaan pijat jantung, minimal kedalaman pijat jantung adalah
   a. 3 cm
   b. 5 cm
   c. 7 cm

9. Setelah melakukan tindakan Bantuan Hidup Dasar (BHD) dan korban telah sadar, yang kita lakukan pada korban adalah posisi pemulihan dengan cara
   a. Dengan membantu korban duduk
   b. Membantu korban berdiri
   c. Membantu korban tidur dengan posisi miring

10. Tindakan resus tasi jantung paru dapat dihentikan apabila:
    a. Penolong dalam keadaan letih atau bantuan medis sudah datang atau korban kembali pulih
    b. Penolong tidak mau lagi melakukan pijat jantung
    c. Penolong merasa tidak berhak melakukan pijat jantung

11. Berapa frekuensi bantuan napas yang diberikan pada pasien dewasa saat dilakukan rescue breathing
    a. 1 napas setiap 2 detik
    b. 1 napas setiap 5
    c. 1 napas setiap 6 detik

12. Korban dinyatakan stabil jika frekuensi pernapasannya mencapai...
    a. 8-10x/ menit
    b. 10-12 x/ menit
    c. 12-16 x/ menit

13. Jika korban tidak bernapas tetapi didapati adanya nadi, maka pasien dapat dikatakan mengalami henti napas. Maka langkah awal yang harus dilakukan adalah ?
    a. lakukan RJP
    b. berikana napas buatan
    c. meminta pertolongan

14. Pijat jantung atau kompresi dada yang efektif dilakukan pada permukaan…
    a. Keras dan datar
    b. Keras dan tidak datar
    c. Lunak dan datar

15. Dalam memeriksa nadi korban dewasa yang tidak sadar, lokasi pemeriksaan yang paling tepat adalah:
    a. Pergelangantangan(nadiradialis)
    b. Leher (nadi karotis)
    c. Lengan bagian dalam (nadi brakialis)

16. Teknik yang benar melakukan kompresi dada pada bayi (<1 tahun) dengan satu penolong adalah....
    a. Menggunakan dua jari, diletakkan di bagian tengah dada tepat di bawah garis putting
    b. Menggunakan telapak tangan penuh di bagian atas dada
    c. Menggunakan dua ibu jari yang melingkar di dada bagian atas

17. Seorang perawat melakukan RJP pada pasien dengan VF (ventrikular fibrilasi) yang tidak merespons setelah syok kedua. Kapan waktu yang paling tepat untuk memberikan epinefrin…
    a. Sebelum RJP dimulai
    b. Setelah 2 menit CPR
    c. Setiap 10 menit selama RJP berlangsung

18. Selama RJP, korban sudah mendapatkan epinefrin dan dua kali defibrilasi, namun belum menunjukkan tanda ROSC. Apa keputusan penting berikutnya berdasarkan algoritma AHA?
    a. Ulangi defibrilasi terus-menerus
    b. Beri amiodaron atau lidokain dan cari penyebab reversibel
    c. Hentikan tindakan dan nyatakan waktu kematian

19. Dari pilihan ritme jantung berikut, manakah yang tidak dapat diberikan DC syok saat penanganan henti jantung menurut panduan AHA?
    a. Ventricular Tachycardia (VT)
    b. Pulseless Electrical Activity (PEA)
    c. Ventricular Fibrillation (VF)

20. Berapakah rasio yang tepat antara kompresi dada dan pemberian napas buatan pada anak-anak (usia 1 tahun hingga sebelum pubertas) saat resusitasi jantung paru (RJP) jika dilakukan oleh dua penolong?

    a. 30:2
    b. 15:2
    c. 5:1

21. Anda menemukan seorang pasien dewasa tidak sadar dan tidak bernapas di ruang IGD. Setelah memastikan keamanan dan memanggil bantuan, Anda bersiap melakukan kompresi dada. Bagaimana posisi tubuh Anda yang paling tepat?
    a. Duduk di samping pasien dan menekan dada dengan satu tangan
    b. Berlutut di samping pasien, tubuh tegak lurus dengan lengan lurus di atas dada pasien
    c. Berdiri di kaki pasien dan menekan dada menggunakan dua tangan

22. Berapa dosis epinefrin yang tepat untuk pasien dewasa yang mengalami henti jantung selama resusitasi jantung paru (RJP)?
    a. 0,5 mg setiap 3-5 menit
    b. 1 mg setiap 3-5 menit
    c. 2 mg setiap 5-10 menit

23. Apa yang harus dilakukan untuk meminimalkan interupsi selama kompresi dada pada resusitasi jantung paru (RJP)?
    a. Berhenti setiap 1 menit untuk memeriksa nadi.
    b. Melakukan kompresi dada terus-menerus dan hanya berhenti setiap 2 menit untuk evaluasi nadi atau defibrilasi
    c. Mengganti penolong setiap 5 menit.

24. Apa saja komplikasi yang mungkin terjadi selama tindakan bantuan hidup dasar (CPR)?
    a. Komplikasi ventilasi seperti regurgitasi, gastric insuflasi, dan peningkatan tekanan intrathoraks, serta komplikasi kompresi seperti fraktur sternum dan pneumothoraks
    b. Hanya komplikasi kompresi yang meliputi fraktur sternum dan hemotoraks
    c. Komplikasi ventilasi seperti regurgitasi dan gastric insuflasi.

25. Seorang perawat menemukan korban yang tidak sadar. Saat membuka mulut korban, terlihat ada makanan yang menyumbat jalan napas. Apa tindakan pertama yang harus dilakukan?
    a. Memberikan 2 napas buatan
    b. Melakukan kompresi dada segera
    c. Membersihkan sumbatan dari mulut korban

G. HASIL UJI EXPERT

3.2 Tabel Rekapitulasi Hasil Uji Validitas Isi (Content Validity Index) Instrumen Pengetahuan Perawat oleh Tiga Ahli"

No. soal	Soal	Expert 1			Expert 2			Expert 3		
		Essensial	Relevansi	Kejelasan	Essensial	Relevansi	Kejelasan	Essensial	Relevansi	Kejelasan
1.	Bantuan hidup dasar (BHD) diberikan kepada seseorang yang mengalami…? a. Henti jantung dan atau henti nafas b. Henti jantung c. Patah tulang	4	2	3	4	4	4	2	2	4
2.	Saat menemukan korban yang tidak sadarkan diri tindakan pertama yang harus dilakukan adalah... a. Cek kesadaran dengan menepuk pundak korban sambil memanggil "Pak ! Pak b. Panggil bantuan	4	4	4	4	4	4	3	3	4

3.	c. Membebaskan jalan nafas Apabila korban tidak sadar yang perlu dilakukan selanjutnya adalah..... a. Memberikan jalan napas b. Cek nadi korban c. Meminta bantuan atau hubungi nomor darurat (ambulans atau rumah sakit terdekat	4	4	3	4	4	4	4	4	4
4.	Seorang pria berusia 45 tahun di temukan terbaring di ruang tunggu rumah sakit. Ia tidak merespons saat dipanggil dan tampak tidak bernapas normal. Setelah pemeriksaan cepat, tidak di temukan tanda-tanda trauma fisik, cedera kepala, atau riwayat jatuh.	4	4	4	4	4	4	4	4	4

5.	Rasio kompresi dada saat RJP dan pemberian napas buatan dapat di lakukan dengan perbandingan.... a. 30 : 2 (30 kali pijat jantung 2 kali nafas buatan)	4	4	3	4	4	4	4	4	4	

38

8.	Dalam pelaksanaan pijat jantung minimal kedalaman pijat jantung adalah... a. 3 cm b. 5 cm c. 7 cm	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
9.	Setelah Melakukan tindakan Bantuan Hidup Dasar (BHD) dan korban telah sadar, yang kita lakukan pada korban adalah posisi pemulihan dengan cara….	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

40

6.

4

7.

	a. Dengan membantu korban duduk b. Membantu korban berdiri c. Membantu korban tidur dengan posisi miring										
10.	Tindakan resus tasi jantung paru dapat dihentikan apabila... a. Penolong dalam keadaan letih atau bantuan medis sudah datang atau korban kembali pulih b. Penolong tidak mau lagi melakukan pijat jantung c. Penolong merasa tidak berhak melakukan pijat jantung	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

4

41

8.	Dalam pelaksanaan pijat jantung minimal kedalaman pijat jantung adalah... a. 3 cm b. 5 cm c. 7 cm	4	4	4	4	4	4	4	4	4
9.	Setelah Melakukan tindakan Bantuan Hidup Dasar (BHD) dan korban telah sadar, yang kita lakukan pada korban adalah posisi pemulihan dengan cara....	4	4	4	4	4	4	4	4	4

	a. Dengan membantu korban duduk b. Membantu korban berdiri c. Membantu korban tidur dengan posisi miring									
10.	Tindakan resus tasi jantung paru dapat dihentikan apabila... a. Penolong dalam keadaan letih atau bantuan medis sudah datang atau korban kembali pulih b. Penolong tidak mau lagi melakukan pijat jantung c. Penolong merasa tidak berhak melakukan pijat jantung	4	4	4	4	4	4	4	4	4

11.	Bantuan perna fasan dapat di lakukan dengan beberapa cara, yaitu.. a. Mulut ke mulut saja b. Mulut ke hidung saja c. Dari mulut ke mulut dan mulut ke hidung	3	3	3	4	4	4	2	2	2
12.	Seorang korban mulai menunjuk kan tanda-tanda perbaikan. Saat di lakukan evaluasi, perawat memeriksa frekuensi pernapasan korban untuk mem astikan kondisi stabil. Pada frekuensi per napasan berapa korban dapat dikatakan sudah dalam kondisi stabil.....? a. 8x/ menit b. 10 x/ menit	4	4	3	4	4	4	3	3	3

	c. 16 x/ meni									
13.	Jika korban tidak bernapas tetapi didapati adanya nadi, maka pasien dapat dikatakan mengalami henti napas. Maka lang- kah awal yang harus dilakukan adalah... a. lakukan RJP b.berikana napas buatan c. meminta pertolongan	4	4	3	4	4	4	4	4	4
14.	Jika korban tidak bernapas, nadi tidak ada dan tidak ada respon, maka langkah selanjut-nya adalah.... a. memberikan napas buatan sebanyak 2 kali b. membiarkan korban sampai adanya penolong	4	4	3	4	4	4	4	4	4

	c. melakukan resusitasi jantung paru RJP sebanyak 30:2 (30 kali pijat jantung : 2 kali nafas buatan)									
15.	Dalam memeriksa nadi korban dewasa yang tidak sadar, lokasi pemeriksaan yang paling tepat adalah... a. Pergelangantangan (nadi radialis) b. Leher (nadi karotis) c. Lengan bagian dalam (nadi brakialis)	4	4	3	4	4	4	4	4	4
16.	Teknik yang benar melakukan kompresi dada pada bayi (<1 tahun) dengan satu penolong adalah.... a. Gunakan dua jari di bawah garis putting b. Gunakan telapak tangan penuh c. Gunakan siku untuk tekanan	4	3	3	4	4	4	3	4	3

17.	Seorang perawat melakukan RJP pada pasien dengan VF (ventrikular fibrilasi) yang tidak merespons setelah 1 kali defibrilasi. Kapan waktu yang paling tepat untuk memberikan epinefrin… a. Sebelum RJP dimulai b. Setelah 2 menit CPR berikutnya c. Setiap 10 menit selama RJP berlangsung	4	4	3	4	4	4	2	2	3
18.	Selama RJP, korban sudah mendapatkan epinefrin dan dua kali defibrilasi, namun belum menunjukkan tanda ROSC.Apa Keputusan penting berikutnya berdasarkan algoritma AHA…?	4	4	3	4	4	4	4	4	4

	a. Ulangi defibrilasi terus-menerus b. Beri amiodaron atau lidokain dan cari penyebab reversibel c. Hentikan tindakan dan nyatakan waktu kematian									
19.	Dari pilihan ritme jantung berikut, manakah yang tidak dapat diberikan DC syok saat penanganan henti jantung menurut panduan AHA……? a. Ventricular Tachycardia (VT) b. Pulseless Electrical Activity (PEA) c. Ventricular Fibrillation (VF)	4	4	4	4	4	4	4	4	4

	anak-anak (usia 1 tahun hingga sebelum pubertas) saat resusitasi jantung paru (RJP) jika dilakukan oleh dua penolong? a. 30:2 b. 15:2 c. 5:1									
21.	Anda menemukan seorang pasien dewasa tidak sadar dan tidak bernapas di ruang IGD. Setelah memastikan keamanan dan memanggil bantuan, Anda bersiap melakukan kompresi dada. Bagaimana posisi tubuh Anda yang paling tepat..? a. Duduk di samping pasien dan menekan dada dengan satu tangan	4	4	4	4	4	4	4	4	4

	b. Berlutut di samping pasien, tubuh tegak lurus dengan lengan lurus di atas dada pasien c. Berdiri di kaki pasien dan menekan dada menggunakan dua tangan									
22.	Berapa dosis epinefrin yang tepat untuk pasien dewasa yang mengalami henti jantung selama resusitasi jantung paru (RJP)? a. 0,5 mg setiap 3-5 menit b. 1 mg setiap 3-5 menit c. 2 mg setiap 5-10 menit	4	4	4	4	4	4	4	4	4
23.	Apa yang harus dilakukan untuk meminimalkan interupsi selama kompresi dada pada	4	4	4	4	4	4	4	4	3

	resusitasi jantung paru (RJP)? a. Berhenti setiap 1 menit untuk memeriksa nadi. b. Melakukan kompresi dada terus menerus dengan interupsi sesedikit mungkin. c. Mengganti penolong setiap 5 menit.									
24.	Apa saja komplikasi yang mungkin terjadi selama tindakan bantuan hidup dasar (CPR)? a. Komplikasi ventilasi seperti regurgitasi, gastric insuflasi, dan peningkatan tekanan intrathoraks, serta komplikasi	4	4	4	4	4	4	4	4	4

	kompresi seperti fraktur sternum dan pneumothoraks b. Hanya komplikasi kompresi yang meliputi fraktur sternum dan hemotoraks c. Komplikasi ventilasi seperti regurgitasi dan gastric insuflasi.									
25.	Jika menemukan korban ditemukan adanya sumbatan jalan napas didalam mulut baik itu cairan ataupun makanan, langkah pertama yang harus lakukan adalah ? a. membersihkan jalan napas yang ada di mulut b. berikan napas buatan sebanyak 2x c. melakukan resusitasi jantung paru (RJP)	4	4	4	4	4	4	4	4	3

REKAPITULASI DATA HASIL PENELITIAN

Soal	Essensial_E1	Essensial_E2	Essensial_E3	Relevansi_E1	Relevansi_E2	Relevansi_E3	Kejelasan_E1	Kejelasan_E2	Kejelasan_E3	I-CVI_Essensial	I-CVI_Relevansi	I-CVI_Kejelasan
Soal 1	4	4	2	2	4	2	3	4	4	0,6666666667	0,333333333	1
Soal 2	4	4	3	4	4	3	4	4	4	1	1	1
Soal 3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1
Soal 4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1
Soal 5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	1	1
Soal 6	4	4	3	4	4	3	4	4	4	1	1	1
Soal 7	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	1	1
Soal 8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1
Soal 9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1
Soal 10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1
Soal 11	3	4	2	3	4	2	3	4	2	0,6666666667	0,666666667	0,666666667
Soal 12	4	4	3	4	4	3	3	4	3	1	1	1
Soal 13	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	1	1
Soal 14	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	1	1
Soal 15	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	1	1
Soal 16	4	4	3	3	4	4	3	4	3	1	1	1
Soal 17	4	4	2	4	4	2	3	4	3	0,6666666667	0,666666667	1
Soal 18	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	1	1
Soal 19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1
Soal 20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1
Soal 21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1
Soal 22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1
Soal 23	4	4	4	4	4	4	4		4	1	1	0,666666667
Soal 24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1
Soal 25	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1
									S-CVI/Ave	0,96	0,946666667	0,973333333

H. REKAPITULASI DATA HASIL PENELITAIN

Rekapan hasil penelitian

No	Nama responden(inisial)	Jenis Kelamin	koding	PendidikanTerahkir	koding	Lama bekerja	koding	Scor/Nilai
1.	V	Perempuan	2	D3 Keperawatan	1	> 5 tahun	2	88
2.	AH	Laki-Laki	1	Profesi Ners	2	> 5 tahun	2	80
3.	Pitri natalia sitorus	Perempuan	2	Profesi Ners	2	> 5 tahun	2	84
4.	R	Perempuan	2	D3 Keperawatan	1	≤ 5 tahun	1	69
5.	Leonardus caiamai	Laki-Laki	1	D3 Keperawatan	1	> 5 tahun	2	80
6.	Riky	Laki-Laki	1	D3 Keperawatan	1	≤ 5 tahun	1	65
7.	Arnol	Laki-Laki	1	D3 Keperawatan	1	> 5 tahun	2	84
8.	M	Laki-Laki	1	Profesi Ners	2	≤ 5 tahun	1	61
9.	F	Laki-Laki	1	D3 Keperawatan	1	≤ 5 tahun	1	88
10.	O	Perempuan	2	Profesi Ners	2	≤ 5 tahun	1	65
11.	Om Burhan Kumis	Laki-Laki	1	D3 Keperawatan	1	> 5 tahun	2	88
12.	P	Laki-Laki	1	D3 Keperawatan	1	≤ 5 tahun	1	96
13.	DA	Laki-Laki	1	D3 Keperawatan	1	≤ 5 tahun	1	61
14.	Wayon	Laki-Laki	1	Profesi Ners	2	≤ 5 tahun	1	84
15.	Sil	Laki-Laki	1	Profesi Ners	2	≤ 5 tahun	1	92
16.	A	Perempuan	2	D3 Keperawatan	1	≤ 5 tahun	1	69
17.	Y	Laki-Laki	1	Profesi Ners	2	> 5 tahun	2	64
18.	Christian Dwi Cahya	Laki-Laki	1	D3 Keperawatan	1	> 5 tahun	2	84
19.	TS	Perempuan	2	D3 Keperawatan	1	≤ 5 tahun	1	64
20.	Vji	Perempuan	2	Profesi Ners	2	≤ 5 tahun	1	69
21.	Eza	Laki-Laki	1	D3 Keperawatan	1	≤ 5 tahun	1	96
22.	IY	Perempuan	2	Profesi Ners	2	≤ 5 tahun	1	65
23.	FI	Laki-Laki	1	Profesi Ners	2	≤ 5 tahun	1	84
24.	D	Perempuan	2	Profesi Ners	2	≤ 5 tahun	1	88
25.	Firman	Laki-Laki	1	D3 Keperawatan	1	≤ 5 tahun	1	80
26.	Antonius j adiarta	Laki-Laki	1	Profesi Ners	2	≤ 5 tahun	1	88

I. HASIL UJI SPSS

Output Analisis Data SPSS

Correlations

			Pengalaman	skor
Spearman's rho	Pengalaman	Correlation Coefficient	1.000	-.109
		Sig. (2-tailed)	.	.595
		N	26	26
	skor	Correlation Coefficient	-.109	1.000
		Sig. (2-tailed)	.595	.
		N	26	26

Correlations

			lama berjerja	kategori tingkat pengetahuan
Spearman's rho	lama berjerja	Correlation Coefficient	1.000	.177
		Sig. (2-tailed)	.	.387
		N	26	26
	kategori tingkat pengetahuan	Correlation Coefficient	.177	1.000
		Sig. (2-tailed)	.387	.
		N	26	26

J. LEMBAR KONSULTASI DOSEN PEMBIMBING 1 DAN 2

LEMBAR KONSULTASI

MATA KULIAH: SKRIPSI

Judul Penelitian : HUBUNGAN PENGALAMAN KERJA DENGAN PENGETAHUAN PERAWAT DALAM PENANGANAN KEGAWATDARURATAN HENTI JANTUNG DI IGD RS TZU CHI HOSPITAL

Pembimbing HERLIN LIDYA, Ns., M.Kep.

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	Jumat, 28/03/2025	BAB II	1. Perbaiki tata tulis dan penomorannya 2. Bisa ditmbahkan dari sumber jurnal publikasi saya pak https://forikes-ejournal.com/ojs-2.4.6/index.php/SF/article/view/sf14242/14242 3. Menurut saya bagan ini terbalik, jika sesuai judul seharusnya Pengalaman kerja → kemampuan penanganan kegawatan Pengetahuan 4. Cek penulisan	
2		BAB III	1. Coba dibaca kembali yang dimaksud dengn desain penelitian nggih 2. Jelaskan arti cross sectional, sertakan sumbernya . karena ini kurang tepat 3. Table definisi operasional berisi kolom a. Variable b. Definisi op c. Alat ukur d. Hasil ukur e. Skala data	

			f. Silahkan dilengkapi 4. Ini antara definisi dengan hasil ukur tidak sinkron Pada definisi hanya lama kerja tp pada kolom indicator ada lama, frekuensi, jenis pelatihan 5. Disesuaikan dengan judul penelitian supaya sesuai yaitu pengetahuan perawat dalam penanganan….. 6. Saran saya karena populasi total perawat <50 maka sampelnya dengan total sampling saja 7. Ini tidak diperlukan . eksklusi bukan berarti kebalikan dari inklusi 8. Pada teknik pengumpulan data dijelaskan a. Tahap persiapan (berisi tentang proses penyusunan proposal, termasuk studi pendahuluan,jin stupen, rencana ijin etik dll b. Tahap pelaksanaan dituliskan proses penelitian/ pengambilan data yang akan dilakukan itu seperti apa prosesnya 9. Kuesionernya punya siapa yang akan dipakai, berapa jumlah pertanyaan, isi pertanyaannya apa saja, sudah diuji validitas dan reliabilitas atau belum semua dijelaskan disini dan disertakan sumbernya 10. Jadi satu dengan penjelasan kuesioner dibagian instrument penelitian 11. Ini tidak perlu karena penelitian ini korelatif / hubungan jadi masuknya analisis bivariat	

			12. Jenis uji statistic yang akan dipakai baru bisa ditentukan apabila skala data variable X dan Y jelas. Yang sangat pengting untuk dipastikan adalah kuesioner yang akan dipakai untuk mengukur pengalaman kerja dan pengetahuan itu seperti apa lalu hasil ukurnya seperti apa kemudian baru bisa menentukan jenis / skala datanya 13. Di bagian analisis bivariate ini cukup mencantumkan satu uji statistic yang akan dipakai saja beserta alas an memilihnya. Perhatikan komen saya dibagian atas	
3	Selasa, 08/04/2025	BAB III	1. Perbaiki penulisan sitasi 2. Perbaiki table sesuai panduan penulisan skripsi 3. Perbaiki penulisan 4. Kenapa yang dipilih teknik ini ya pak? Sementara sampelnya perawat yg sudah ada di IGD, lalu jika jumlahnya < 50 orang maka gunakan total sampling dengan purposive saja 5. Menurut saya ini tidak perlu karena di inklusi sudah ada keterangan > 1tahun. Eksklusi nukan kebalikan dari inklusi 6. Karena jumlah perawat < 50 maka gunakan total sampling sehingga tidak perlu menggunakan rumus 7. Tidak usah ditulis tanggal Tuliskan bulannya saja mulai dari bulan menyusun proposal sampai dengan selesai hasil penelitian	

Dipindai dengan CamScanner

4	Senin, 17/03/2025		1. penulisannya PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA 2. Tulisan lampiran DIHILANGKAN 3. Harusnya sepertiini pengaturan jarak kanan kirinya dan penulisannya. Silahkan disesuaikan bagian bawahnya 4. Penulisan nya diperbaiki. Baca buku panduan penulisan skripsi dan lihat contoh disana nggih 5. Disinkronkan ya pak, dipopulasi 25 apakah betul sampelnya menjadi 35??? 6. Disini bukan contoh ya pak. Jadi bapak tuliskan pertanyaan nya lalu kunci jawabannya juga disertakkan. Kemudian jelaskan interpretasi dari hasil pengisian kuesioner/ hasil ukur itu seperti apa	

Dipindai dengan CamScanner

			(seperti yang sudah ditulskan di definisi operasional). 7. Jangan gunakan kata misalkan ya pak tapi dituliskan sesuai dengan yang bapak tetapkan. 8. Saran tidak usah dituliskan bulannya dulu	
5	Jumat, 25/04/2025	Kusioner	. MENURUT SAYA PERTANYAANNYA TIDAK SPESIFIK. MISAL PASIEN TIDAK SADAR RIWAYAT CEDERA KEPALA 2. Silahkan dilengkapi sampai dengan lampiran2nya. saya mau lihat daftar pustakanya juga nggih diijinkan untuk mendaftar ujian proposal dengan syarat dilengkapi dan diperbaiki sesuai pandua	
6	Kamis 31 Juli 2025	BAB 4-5	Perbaiki sesuai komentar di file	
7	Selasa 05 Agustus 2025	BAB 4-5	Perbaiki lagi komentar di file terakhir	
8	Rabu 06 Agustus 2025	BAB 4-5	1. Proposal Ganti jadi Laporan penelitian 2. Di bagian Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data, di lengkapi proses pengumpulan data 3. Bagian pertanyaan di hapus saja 4. Bikin rekapan nilai uji expert 5. Bab 4 Disini yang dituliskan adalah tentang rumah sakit tzu chi hospital 6. Data demografi di buat satu tabel umur, jenis kelamin, pendidikan, lama berkerja,	

			7. Perbaiki cara membuat tabel aout put spss	
9	Selasa 12 Agustus 2025	BAB 4-5	Perbaiki sesuai komentar	
10	Kamis 14 Agustus 2025	BAB 4-5	1. Selamat siang pak, revisi saya yang ada tanggalnya ya, 2. Untuk daftar isi dan daftar tabel dilengkapi krn itu baru sampai bab 3, lalu beberapa penulisan lain nanti bisa dibaca 3. Saran saya tambah pembahasan sambil perbaikan saya acc daftar ujian hasil 4. Untuk nilai CVInya belum ada pak ditambah dulu. bisa tanya lewicki untuk cara menghitung nilai cvi	
11	Kamis 14 Agustus 2025	BAB 4-5	1. Penulisannya di Ganti menjadi PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA 2. Untuk lembaran laporan penelitian dilengkapi sesuai tanggal ACC pasca ujian 3. Perbaiki penulisan sumber di akhir kalimat sudah benar seperti ini tolong yang lainnya diperbaiki, Kalau sumbernya diawal kalimat atau ditengah kalimat maka penulisannya berbeda yang dikurung hanya tahun 4. Dibagian pengalaman, Sumber informasi, minta, lingkungan, sosial budaya, itu belum ada sumbernya tolong di tambahkan 5. Kalimat yang berbahasa inggris Cetak miring 6. Bagian kerangka konsep disini keterangan tentang gambar	

			7. tujuan khusus bapak tidak penganalisis perbedaan hanya melihat hubungan jadi ini Hipotesis Spesifik dihapus saja karena tidak sesuai 8. hasil penilaian expernya bapak dan jumlah expertnya masukkan dirumus pak 9. dibab 4 bagian kelemahan penelitian ada yang kurang sesuai pak karena kausalitas itu bisa di lihat dari jenis uji bivariate yang dgunakan. Sementra cross sectional itu bisa tentang proses pengambilan datanya 0. untuk kelemahan bapak bisa menuliskan bahwa kelemahannya adalah kuesioner hanya dilakukan uji expert belum dilakukan uji psikometrik sehingga belum bisa diketahui nilai reliabilitas dan validitasnya 1. coba bapak cek lagi, ini banyak sumber refrensi di bab 1, bab 2 dan bab 4 yang tidak ada di daftar pustaka	

Yogyakarta, 27 Agustus 2025

Pembimbing,

(HERLIN LIDYA, Ns., M.Kep.)

LEMBAR KONSULTASI

MATA KULIAH: SKRIPSI

Judul Penelitian : HUBUNGAN PENGALAMAN KERJA DENGAN PENGETAHUAN PERAWAT DALAM PENANGANAN KEGAWATDARURATAN HENTI JANTUNG DI IGD RS TZU CHI HOSPITAL

Pembimbing : Arimbi Karunia Estri, Ns.,M.Kep

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	Kamis,13 Maret 2025	Judul Proposal	Sebaiknya nya judulnya diubah Pengaruh pelatihan btcls terhadap kemampuan penanganan kegawatdaruratan	
2	Senin, 17 Maret 2025	Judul Proposal	Usul saya judul nya ''Hubungan Pengalaman Kerja Dengan Pengetahuan Perawat Dalam Penangana Kegawat daruratn Henti Jantung di IGD RS Tzu Chi Hospital"	
3	Senin, 17 Maret 2025	BAB 1	1. Ssebaiknya diganti pilihan kata nursing,bisa diganti keperawatan atau perawat. 2. Tuliskan lengkap lokasi penelitian beserta nama RS 3. Tujuan Khusus 1: mendapatkan gambaran karakteristik responden. Tujuan khusus 2: Mendapatkan gambaran pengalaman kerja perawat di IGD Tzui Chi Hospital. Tujuan khusus 3: Mendapatkan gambaran kinerja perawat di IGD Tzui Chi Hospital. Tujuan khusus 4: Menganalsisi hubungan	

			pengalaman kerja dengan kinerja perawat di Tzui Chi Hospital. 4. Manfaat Bagi Ilmu keperawatan: Menambah referensi hubungan pengalaman kerja dengan ki erja perawat sebagai upaya untuk peningkatan kualita layanan keperawatan. Manfaat praktis: Sebagai masukan dalam panel expert manajemen Tzui Chi Hospital tentang upaya yang dapat dilakukan untuk meningkatkan kinerja perawat	
4	Selasa, 24 Maret 2025	BAB 1	1. Dijelaskan kembali,ini hasil penelitian tentang apa? Dan dimana? 2. Tolong diperbaiki cara penulisan sitasinya 3. Yg sy blok kuning ini sebaiknya digabung menjadi satu paragraf 4. Tambahkan lagi hasil penelitian orang lain tentang pengalaman kerja pengaruhnya pada tingkat kinerja 5. Sebaiknyaa di awali dengan hal umum seperti cerita singkat tentang RS Tzui Chi hospital mulai beroperasi nya kapan? Kemudian cerita singkat tentang karakteristik perawat dan kegiatan di IGD 6. Meskipun baru bekerja 4-5 tahun,,tolong dicarikan data riwyata pengalaman di IGD di tempat kerja sebelumnyaa 7. Ada fenomena atau permasalahn apa sehingga sangat penting sekali pengalaman kerja harus diteliti	

			hubungannya dnegan pengetahuan. Kalau menurut sy karena RS Tzui Chi baru operasi 2021,,tetapi apakah pengalaman perawat di tempat ekrja sebelumnya ada hubungannya dnegan pengetahuan yang dimiliki saat ini? Untuk membuktikannya maka perlu dilakukan penelitian	
5	Selasa, 24 Maret 2025	BAB 2	Yg sy blok hijau ini silahkan dilengkapi konsepnyaa	
6	Selasa, 24 Maret 2025	BAB 3	Definisi operasional diperbaiki lagi,,tdk boleh menyebut kembali kata pengalaman	
7	Rabu, 26 Maret 2025	BAB 1	Usahakan menggunakan reference manager:Mandeley Gunakannama belakang. Turangan,Kumaat& Makara(….) menunjukkan bahwa pengetahuan	
8		BAB 3	1. Yg sy blok kuning sebaiknya dihapus saja 2. Dari hasil penghitungan sampel didapatkan brp ya jumlahnya? 3. Sebaiknya nulisnya bulan tidak tanggal	
9	Senin, 07 April 2025	BAB 1 BAB 2 BAB 3	dari saya acc ujian proposal skrips	
10	Kamis, 31 Juli 2025	BAB 4-5		
11	Selasa, 05 Agustus 2025	BAB 4-5	Cara penulisan tabel,tidak ada garis vertical Pembahasan ditambahkan Pengaruhnya apa jika semua perawat sebagian besar pada usia produktif Pembahsan ditambahkan apa pengaruhnya jika sebagian ebsar masih D3	

			Jika kurang dari 5 tahun itu pengaruhnya apa Hasil dan pembahasan itu langsung di bawah table Untuk penulisan hubungannya,sebaiknya untuk tabel jangan copas Simpulan itu per poin menjawab tujuan khuus dari hasil penelitian,,tidak menambahkan teori	
12	Rabu, 06 Agustus 2025	BAB 4-5	Penulisannay seharusnya: *Hospital* Jakarta Utara Data jenis kelamin,usia dan tingkat pendidikan dijadikan satu tabel Mas krisno kalau menampilkan hasil dan membahas itu harus juga sesuai uritan tujuan khusus Data jenis kelamin,usia dan tingkat pendidikan dijadikan satu tabel Tambahkan di setiap tabel bulan dan tahun Tuliskan di akhir tabel. Sumber: Data Primer Tambahkan ahsil pembahasan utntuk jenis penelitian yang sama,,yg juga menyampaikan hasil lama bekerja,,kalau bisa 2 hasil darijurnal penelitian orang lain Yg sy blok hijau tidak perlu dituliskan	
13	Selasa, 12 Agustus 2025	BAB 4-5		
14	Kamis, 14 Agustus 2025		ACC untuk ujian laporan penelitian	

Dipindai dengan CamScanner

Yogyakarta, 27 Agustus 2025

Pembimbing,

(Arimbi Karunia Estri, Ns.,M.Kep.)