

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(*INFORM CONSENT*)

Kepada

Yth. Sdr. Peneliti.

Setelah saya mendapat penjelasan tentang penelitian yang dilakukan oleh **Aulia Ramandani, NIM: 017232013** yang berjudul **“Hubungan Peran Orang Tua Dengan Tingkat Nyeri Pada Anak Setelah Pemasangan Infus di Rumah Sakit Restu Ibu Balikpapan”**.

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai maksud dan tujuan pengumpulan data yang dilakukan Sdr. Peneliti. Secara sukarela saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dengan penuh kesadaran tanpa paksaan.

Saya yang menyatakan,

Responden

Lampiran 2 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN PERAN ORANG TUA DENGAN TINGKAT NYERI PADA
ANAK SETELAH PEMASANGAN INFUS DI RUMAH SAKIT RESTU IBU
BALIKPAPAN

A. Identitas Responden

No. Responden :(diisi oleh peneliti)

Tanggal pengisian :

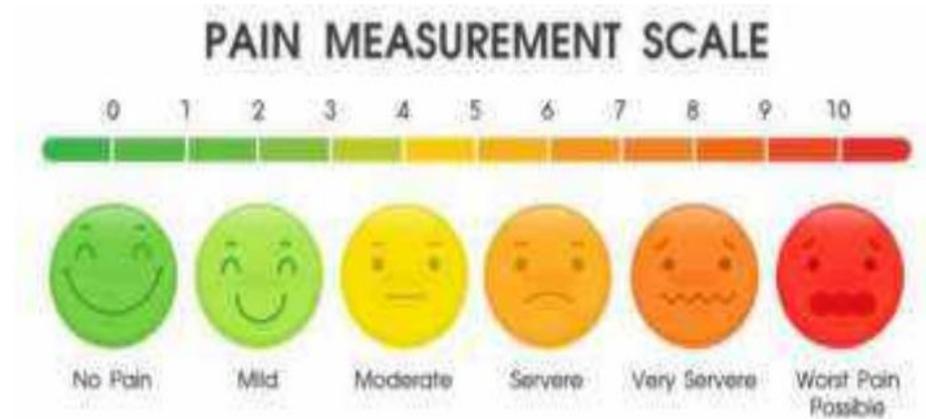
B. Kuesioner Peran Orang Tua

Berikan tanda (√) *check list* sesuai dengan pilihan jawaban yang ada pada kolom yang telah disediakan.

No	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Mendukung bila dokter dan perawat bila mengatakan anak banyak istirahat		
2	Mendorong anak agar mau diambil tindakan perawatan (diambil darah, diinfus, ukur suhu, suntik, dsb)		
3	Memberikan kenyamanan kepada anak dengan memeluk, mencium dan berbicara pada anak		
4	Bermain dengan anak		
5	Mendampingi anak saat diperiksa		
6	Mengatur waktu istirahat dan tidur anak		
7	Mendampingi dan mendukung anak saat anak menerima tindakan yang membuat rasa nyeri		
8	Memberikan pujian bila anak mau makan dan minum obat selama perawatan		
9	Memberikan kompres jika anak demam		
10	Membantu memberikan obat yang diminum anak		
11	Memberikan penjelasan tentang makanan apa saja yang boleh dimakan selama perawatan		
12	Membantu dan melayani anak untuk makan		

C. Skala Wajah (*Wong-Baker Faces Pain Rating Scale*)

Berikan tanda (✓) *check list* sesuai dengan pilihan yang ada pada gambar yang telah disediakan



Keterangan:

- Ekspresi wajah 0: Tidak merasa nyeri
- Ekspresi wajah 2: Nyeri hanya sedikit
- Ekspresi wajah 4: Sedikit lebih nyeri
- Ekspresi wajah 6: Lebih nyeri
- Ekspresi wajah 8: Jauh lebih nyeri
- Ekspresi wajah 10: Sangat nyeri luar biasa

Lampiran 3 Hasil Penelitian

Frequencies**Statistics**

		Peran Orang Tua	Tingkat Nyeri Anak
N	Valid	90	90
	Missing	0	0

Frequency Table**Peran Orang Tua**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	70	77.8	77.8	77.8
	Kurang	20	22.2	22.2	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Tingkat Nyeri Anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nyeri hanya sedikit	6	6.7	6.7	6.7
	Sedikit lebih nyeri	44	48.9	48.9	55.6
	Lebih nyeri	32	35.6	35.6	91.1
	Jauh lebih nyeri	8	8.9	8.9	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Crosstabs**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Peran Orang Tua * Tingkat Nyeri Anak	90	100.0%	0	.0%	90	100.0%

Peran Orang Tua * Tingkat Nyeri Anak Crosstabulation

			Tingkat Nyeri Anak				Total
			Nyeri hanya sedikit	Sedikit lebih nyeri	Lebih nyeri	Jauh lebih nyeri	
Peran Orang Tua	Baik	Count	5	41	23	1	70
		Expected Count	4.7	34.2	24.9	6.2	70.0
		% within Peran Orang Tua	7.1%	58.6%	32.9%	1.4%	100.0%
		% of Total	5.6%	45.6%	25.6%	1.1%	77.8%
	Kurang	Count	1	3	9	7	20
		Expected Count	1.3	9.8	7.1	1.8	20.0
		% within Peran Orang Tua	5.0%	15.0%	45.0%	35.0%	100.0%
		% of Total	1.1%	3.3%	10.0%	7.8%	22.2%
Total	Count	6	44	32	8	90	
	Expected Count	6.0	44.0	32.0	8.0	90.0	
	% within Peran Orang Tua	6.7%	48.9%	35.6%	8.9%	100.0%	
	% of Total	6.7%	48.9%	35.6%	8.9%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	26.516 ^a	3	.000
Likelihood Ratio	23.984	3	.000
Linear-by-Linear Association	18.214	1	.000
N of Valid Cases	90		

a. 3 cells (37.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.33.

HASIL PENELITIAN																	
HUBUNGAN PERAN ORANG TUA DENGAN TINGKAT NYERI PADA ANAK SETELAH PEMASANGAN INFUS																	
DI RUMAH SAKIT RESTU IBU BALIKPAPAN																	
No	Peran Orang Tua													Kode	Tingkat Nyeri	Kode	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Σ				
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10	1	4	3
2	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	8	1	4	3	
3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	10	1	6	4	
4	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	7	1	2	2	
5	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	8	1	4	3	
6	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	5	2	6	4	
7	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	9	1	4	3	
8	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	10	1	4	3	
9	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	5	2	8	5	
10	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	9	1	6	4	
11	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	9	1	4	3	
12	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	7	1	4	3	
13	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10	1	4	3	
14	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4	2	8	5	
15	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	8	1	6	4	
16	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	7	1	2	2	
17	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	10	1	6	4	
18	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	5	2	6	4	
19	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	7	1	6	4	
20	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	8	1	4	3	
21	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	5	2	6	4	
22	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	5	2	8	5	
23	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	8	1	4	3	
24	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	9	1	4	3	

25	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	8	1	4	3
26	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	1	6	4
27	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	10	1	6	4
28	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	10	1	6	4
29	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	8	1	4	3
30	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	9	1	6	4
31	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	10	1	4	3
32	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	10	1	4	3
33	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	6	1	6	4
34	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	10	1	4	3
35	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	5	2	8	5
36	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	9	1	4	3
37	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	4	2	8	5
38	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	5	2	4	3
39	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	10	1	6	4
40	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	5	2	6	4
41	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	7	1	6	4
42	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11	1	4	3
43	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	8	1	8	5
44	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	10	1	6	4
45	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	4	2	4	3
46	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	8	1	6	4
47	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	9	1	6	4
48	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8	1	2	2
49	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	4	2	8	5
50	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	6	1	4	3
51	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	8	1	4	3
52	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	5	2	8	5
53	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	5	2	6	4

54	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	8	1	4	3
55	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	9	1	4	3
56	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	10	1	4	3
57	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	8	1	6	4
58	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	10	1	4	3
59	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	9	1	4	3
60	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	10	1	6	4
61	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11	1	4	3
62	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	9	1	4	3
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10	1	4	3
64	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	6	1	4	3
65	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	10	1	4	3
66	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	5	2	6	4
67	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	8	1	4	3
68	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	7	1	6	4
69	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	9	1	6	4
70	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	10	1	4	3
71	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	5	2	6	4
72	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	7	1	2	2
73	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	9	1	6	4
74	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	5	2	4	3
75	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	4	3
76	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	2	6	4
77	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	8	1	4	3
78	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	9	1	4	3
79	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	10	1	4	3
80	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	5	2	6	4
81	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	8	1	4	3
82	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	7	1	4	3

83	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	5	2	2	2
84	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	8	1	6	4
85	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	9	1	6	4
86	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	9	1	6	4
87	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	8	1	2	2
88	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	9	1	4	3
89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11	1	4	3
90	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	10	1	4	3

Lampiran 4 Dokumentasi Penelitian





Lampiran 5 Surat Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
 Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
 Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 0918/SM/F.Kes/UNW/XI/2024
 Lampiran : -
 Hal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Ungaran, 12 November 2024

Kepada
 Yth. Direktur RS Restu Ibu Balikpapan
 Di
 T e m p a t

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir mahasiswa program studi S1 Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo atas nama:

Nama : Aulia Ramandani
 Nomor Induk Mahasiswa : 017232013

Kami mohon untuk diberikan izin melaksanakan **Studi Pendahuluan** Dalam Rangka Penyelesaian **Skripsi** Dengan Judul "*Hubungan Peran Orang Tua Dengan Tingkat Nyeri Pada Anak Setelah Pemasangan Infus Di Rumah Sakit Restu Ibu Balikpapan*" Besar harapan untuk diberikan izin melaksanakan kegiatan tersebut di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih



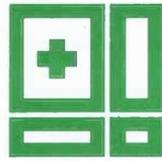
Dekan

Eko Susilo
 Eko Susilo, S.Kep.,Ns., M.Kep.
 NIK. 1.1.270975.12.98.011

Tembusan:

1. Bagian SDM RS Restu Ibu Balikpapan
 Arsip

Lampiran 6 Surat Balasan Studi Pendahuluan



Rumah Sakit "RESTU IBU"

Jl. Jend. Achmad Yani No. 12 Balikpapan Kalimantan Timur Indonesia, 76121

Telp. (0542) 427342, 427343, 427344 (Hunting)

Direct No. (0542) 423110 (ICU), 422706 (UGD), Fax. (0542) 441494, 417290

E-mail : restuibu@restuibu.co.id, Web Site : www.restuibu.co.id

Nomor : 795/02A/RSRI/VIII/2024 Balikpapan, 07 Agustus 2024
 Lamp : --
 Perihal : **Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan**

Kepada,
 Yth. **Eko Susilo, S.Kep.,Ns., M.Kep.**
 Dekan Fakultas Kesehatan
 di –

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Dengan hormat,
 Menjawab surat permohonan izin studi pendahuluan yang telah kami terima nomor 0801/SM/F.Kes/UNW/VIII/2024, maka dengan ini kami beritahukan bahwa pihak manajemen rumah sakit Restu Ibu secara prinsip telah menyetujui mahasiswa Universitas Ngudi Waluyo di bawah ini :

No.	Nama	NIK	Program Studi
01.	Aula Ramandani	017232013	S1 Keperawatan

Judul Skripsi : ***"Hubungan Peran Orang tua dengan Tingkat Kecemasan pada anak saat tindakan pemasangan infus Di IGD Rumah Sakit Restu Ibu Balikpapan"***

Untuk melaksanakan izin Studi Pendahuluan di RS. Restu Ibu Balikpapan.

Demikian yang dapat disampaikan, semoga dapat diterima dengan baik. Atas perhatian serta kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Rumah Sakit RESTU IBU



RUMAH SAKIT
 "RESTU IBU"
 Jl. Jend. A. Yani No. 85
 BALIKPAPAN
 04

dr. Mark Green T. Engka, M.K.M

Direktur

Tembusan :
 Arsip

Lampiran 7 Surat Pengajuan Ethical Clearance



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
 Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
 Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 0920/SM/F.Kes/UNW/XI/2024
 Lampiran : -
 Hal : Permohonan Izin Ethical Clearance

Ungaran, 12 November 2024

Kepada
 Yth. Ketua Komisi Etik Penelitian (KEP) Universitas Ngudi Waluyo
 Di
 T e m p a t

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir mahasiswa program studi S1 Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo atas nama:

Nama : Aulia Ramandani
 Nomor Induk Mahasiswa : 017232013

Kami mohon untuk diberikan izin melaksanakan Ethical Clearance Dalam Rangka Penyelesaian **Skripsi** Dengan Judul **“Hubungan Peran Orang Tua Dengan Tingkat Nyeri Pada Anak Setelah Pemasangan Infus Di Rumah Sakit Restu Ibu Balikpapan”** Besar harapan untuk diberikan izin melaksanakan kegiatan tersebut di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih



Dekan

Eko Susilo
 Eko Susilo, S.Kep.,Ns., M.Kep.
 NIK. 1.1.270975.12.98.011

Tembusan:

1. Bagian SDM RS Restu Ibu Balikpapan
 Arsip

Lampiran 8 Surat Ethical Clearance



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
KOMISI ETIK PENELITIAN

Jl. Diponegoro no 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang Jawa Tengah
 Email : kep@unw.ac.id | Website: kep.unw.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
“ETHICAL APPROVAL”

No : 122/KEP/EC/UNW/2024

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

The Ethics Committee Research of Universitas Ngudi Waluyo, with regards of the protection of human rights and welfare research subject, has carefully reviewed the research protocol entitled:

Hubungan peran orang tua dengan tingkat nyeri pada anak setelah pemasangan infus di Rumah Sakit Restu Ibu Balikpapan

Peneliti Utama : AULIA RAMANDANI
Principal Investigator

Nama Institusi : UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
Name of the Institution

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 Privasi, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar, dan sudah menyetujui protokol tersebut di atas.

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 and approved the above-mentioned protocol.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 02 Desember 2024 sampai dengan tanggal 02 Desember 2025.

This declaration of ethics applies during the period December 02, 2024 until December 02, 2025.

Ungaran, 02 Desember 2024

Chairman



Yulia Nur Khayati, S.Si. T., MPH.
 Ketua KEP UNW

Lampiran 9 Surat Penelitian dan Mencari Data



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
 Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
 Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 0919/SM/F.Kes/UNW/XI/2024
 Lampiran : -
 Hal : Permohonan Izin Penelitian dan Mencari Data

Ungaran, 12 November 2024

Kepada
 Yth. Direktur RS Restu Ibu Balikpapan
 Di
 T e m p a t

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir mahasiswa program studi S1 Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo atas nama:

Nama : Aulia Ramandani
 Nomor Induk Mahasiswa : 017232013

Kami mohon untuk diberikan izin melaksanakan Penelitian dan Mencari Data Dalam Rangka Penyelesaian Skripsi Dengan Judul "**Hubungan Peran Orang Tua Dengan Tingkat Nyeri Pada Anak Setelah Pemasangan Infus Di Rumah Sakit Restu Ibu Balikpapan**" Besar harapan untuk diberikan izin melaksanakan kegiatan tersebut di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih



Dekan

Eko Susilo
 Eko Susilo, S.Kep.,Ns., M.Kep.
 NIK. 1.1.270975.12.98.011

Tembusan:

1. Bagian SDM RS Restu Ibu Balikpapan
 Arsip

Lampiran 10 Surat Persetujuan Penelitian dan Mencari Data



Rumah Sakit "RESTU IBU"

Jl. Jend. Achmad Yani No. 12 Balikpapan Kalimantan Timur Indonesia, 76121

Telp. (0542) 427342, 427343, 427344 (Hunting)

Direct No. (0542) 423110 (ICU), 422706 (UGD), Fax. (0542) 441494, 417290

E-mail : restuibu@restuibu.co.id, Web Site : www.restuibu.co.id

Nomor : 922/02A/RSRI/XII/2024

Balikpapan, 03 Desember 2024

Lamp : --

Perihal : **Jawaban Permohonan Izin Penelitian dan Mencari Data**

Kepada,

Yth. **Eko Susilo, S.Kep.,Ns., M.Kep**

Dekan

di –

Universitas Ngudi Waluyo

Dengan hormat,

Menjawab surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan yang telah kami terima nomor 0919/SM/F.Kes/UNW/XI/2024 pada tanggal 12 November 2024, maka dengan ini kami beritahukan bahwa pihak manajemen rumah sakit Restu Ibu secara prinsip telah menyetujui mahasiswa Universitas Ngudi Waluyo di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Program Studi
01.	Aulia Ramandani	017232013	S1 Keperawatan

Judul Skripsi : ***"Hubungan Peran Orang Tua Dengan Tingkat Nyeri Pada Anak Setelah Pemasangan Infus di Rumah Sakit Restu Ibu Balikpapan"***

Untuk melaksanakan Izin Penelitian dan Mencari Data di RS. Restu Ibu Balikpapan.

Demikian yang dapat disampaikan, semoga dapat diterima dengan baik. Atas perhatian serta kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Rumah Sakit RESTU IBU



RUMAH SAKIT
"RESTU IBU"
Jl. Jend. A. Yani No.85
BALIKPAPAN
04

dr. Mark Green T.Engka, M.K.M

Direktur

Tembusan :

1. Ka. Inst. Rawat Darurat
2. Arsip

Lampiran 11 Surat Keterangan Cek Plagiarisme (Turnitin)


UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
UPT PERPUSTAKAAN

Jl. Diponegoro No.186, Gedang Anak, Ungaran Timur, Kec. Ungaran Timur, Semarang,
 Jawa Tengah 50512
 Website: unw.ac.id |Telepon: (024) 6925408

SURAT KETERANGAN CEK PLAGIARISME (TURNITIN)

No. Surat : 576/PERPUSUNW/I/2025

UPT Perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo menerangkan bahwa mahasiswa dengan identitas berikut:

Nama : AULIA RAMANDANI
 NIM : 017232013
 Program Studi : S1 Keperawatan
 Judul Skripsi/ KTI : HUBUNGAN PERAN ORANG TUA DENGAN
 TINGKAT NYERI PADA ANAK SETELAH
 PEMASANGAN INFUS DI RUMAH SAKIT
 RESTU IBU BALIKPAPAN

Dinyatakan **SUDAH** memenuhi syarat batas maksimal plagiasi kurang dari 30% pada setiap subbab naskah Skripsi/ KTI/ Artikel yang disusun. Surat Keterangan ini digunakan sebagai prasyarat untuk mengikuti ujian Skripsi/ KTI.

Ungaran, 04/03/2025

Ka. UPT Perpustakaan,

Eko Nur Hermansyah, S. Hum., M. Kom.

Lampiran 12 Laporan Bimbingan TA/Skripsi



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Diponegoro No 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513

Telepon: (024)6925408 Faksimile: (024) 6925408

Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Aulia Ramandani
 NIM : 017232013
 Pembimbing : Ns. Fiki Wijayanti, M. Kep
 Judul Penelitian : Hubungan peran orang tua dengan tingkat nyeri pada anak setelah pemasangan infus di Rumah Sakit Restu Ibu Balikpapan

No	Hari/Tanggal	Topik Konsultasi	Saran/Kegiatan	Paraf Pembimbing
1.	Senin, 10 Juni 2024	Judul	Konsultasi Pengajuan judul skripsi via Zoom	
2	Selasa, 11 Juni 2024	Judul	Via WA Usulan judul “Hubungan peran orang tua dengan tingkat kecemasan pada anak saat tindakan pemasangan infus di IGD Rumah Sakit Restu Ibu Balikpapan “. ACC Judul “Hubungan peran orang tua dengan tingkat kecemasan pada anak saat tindakan pemasangan infus di IGD Rumah Sakit Restu Ibu Balikpapan” Saran buat BAB 1	
3	Selasa, 13 Agustus 2024	BAB 1	Konsultasi BAB 1 via WA	

4	Rabu, 9 Oktober 2024		Konsultasi BAB 1 via WA Saran: Revisi BAB 1	
5	Senin, 14 Oktober 2024	BAB 1-3	Konsultasi BAB 1 Saran: Lanjut buat BAB 2-3	
6	Kamis, 17 Oktober 2024	BAB 1-3	Konsultasi BAB 1 sampai BAB 3 via WA BABI (Masukan) - Belum terlihat permasalahan, tambahan prinsip pada anak atraumatic care BAB 2 (Masukan) - Point peran orang tua: jenis-jenis peran orang tua. - Point kecemasan: factor-faktor yang mempengaruhi kecemasan pada anak (di dalamnya harus ada peran orang tua). - Teori tentang pemasangan infus pada anak sehingga menyebabkan trauma pada anak dan prinsip atraumatic care.	
7	Kamis, 31 Oktober 2024		Konsultasi via WA. Saran dari dosen pembimbing, revisi judul yang mana pokok bahasan “Tingkat Kecemasan” diganti dengan “Tingkat Nyeri”.	
8	Jumat, 1 November 2024		Konsultasi via WA dan Telepon. Revisi dan ACC Judul: “Hubungan peran orang tua dengan tingkat nyeri pada anak setelah pemasangan infus di Rumah Sakit Restu Ibu Balikpapan” Saran: - Lakukan study pendahuluan terkait judul, pada 10 anak yang dilakukan pemasangan infus dan dilihat tingkat nyeri serta peran orang tua. - Study pendahuluan diletakkan di latar belakang BAB 1.	

9	Rabu, 6 November 2024	BAB 1-3	Konsultasi BAB 1 – 3 via WA	
10	Jumat, 8 November 2024	BAB 1-3	Konsultasi via WA Saran: - Tambahkan pada factor yang mempengaruhi nyeri, di dalamnya harus ada peran orang tua. - Bisa lanjut pengurusan EC	
11	Senin, 2 Desember 2024	BAB 1-3	Konsultasi via WA - Konfirmasi bahwa EC sudah terbit - Kirimkan Instrument dan DO	
12	Jumat, 6 Desember 2024	BAB 1-3	Konsultasi via WA Saran: - DO Peran pakai cut off point - Skala nyeri pakai Wong Baker Facing Scale - Keterangan skala nyeri diringkas atau sederhanakan - Kuesioner focus ke pemasangan infus	
13	Kamis, 16 Januari 2025	BAB 4-5	Konsultasi via WA - Konfirmasi bahwa masuk BAB 4 dan BAB 5	
13	Jumat, 14 Februari 2025	BAB 1-5	Konsultasi via WA - Konsultasi BAB 1 sampai BAB 5 Saran: - Lengkapi sampai hasil - Konsul ulang di atas tanggal 20 Februari	
14	Rabu, 26 Februari 2025	BAB 1-5	Konsultasi via WA - Konsultasi BAB 1 sampai BAB 5 Saran: - Tambahan teori peran secara umum - Di data DO pada tabel hasil ukur point cut dihilangkan - Pada tabel skala peran ordinal diganti menjadi nominal	

			<ul style="list-style-type: none">- Hasil dan pembahasan dipilah sendiri-sendiri.- Motto RS dihilangkan- Pada lampiran dokumentasi pasiennya dilingkari- Jumlah kata di abstrak max 200 kata, hasil studi pendahuluan tidak usah dilampirkan.	
--	--	--	--	--