

**GAMBARAN PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG PERAWATAN
MENJELANG AJAL DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG**

SKRIPSI

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana
Keperawatan Minat Utama Program Studi Ilmu Keperawatan**



Disusun Oleh:

KHOMSATUN KHASANAH

NIM A21701662

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
GOMBONG
2018/2019**

HALAMAN PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa penelitian yang berjudul

GAMBARAN PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG PERAWATAN MENJELANG AJAL DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Yang Dipersiapkan dan disusun oleh :

KHOMSATUN KHASANAH
A21701662

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi persyaratan untuk diujikan
pada tanggal : 11 Februari 2019

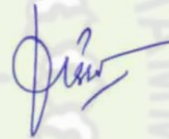
Pembimbing

Pembimbing I



(Nurlaila, M.Kep)

Pembimbing II



(Ning Iswati, S.Kep.Ns., M.Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan

STIKes Muhammadiyah Gombong



(Isma Yuniar, M. Kep)

HALAMAN PENGESAHAN

GAMBARAN PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG PERAWATAN MENJELANG AJAL DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Yang Dipersiapkan dan disusun oleh :

KHOMSATUN KHASANAH
A21701662

Telah dipertahankan didepan dewan penguji

Pada tanggal: 11 Februari 2019

1. Ike Mardiaty Agustin ,M.Kep.Sp.Kep.J (.....)
2. Nurlaila, M.Kep (.....)
3. Ning Iswati,S.Kep.Ns.M.Kep (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan

STIKES Muhammadiyah Gombong



(Isma Yuniar, M. Kep)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau di terbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Gombong, 11 februari 2019



(Khomsatun Khasanah)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Khomsatun Khasanah
Tempat/Tanggal Lahir : Kebumen, 15 Maret 1980
Alamat : Kebulusan RT.01 RW.01 Pejagoan Kebumen.
Nomor Telepon/HP : 081227810200
Alamat Email : Khomsatun123@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul : "GAMBARAN PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG PERAWATAN MENJELANG AJAL DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG". Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain. Apabila di kemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme. Saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 11 Februari 2019

Yang membuat pernyataan



(Khomsatun Khasanah)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademis STIKes Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Khomsatun Khasanah

NIM : A21701662

Program studi : S 1 Keperawatan

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKes Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

"GAMBARAN PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG PERAWATAN MENJELANG AJAL DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG".

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini STIKes Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih-media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 11 Februari 2019

Yang menyatakan



(Khomsatun Khasanah)

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Dengan memanjatkan puji syukur kehadiran Allah Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul ” Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Menjelang Ajal Di RS PKU Muhammadiyah Sruweng”. Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong. Penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari dorongan dan bantuan dari semua pihak. Untuk itu penulis mengucapkan terimakasih banyak kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini, yaitu kepada:

1. Keluarga besarku, khususya ayah dan ibuku serta suami dan anak-anakku yang telah memberikan kasih sayang selama ini dan selalu memberikan doa serta dukungan baik moril maupun spiritual.
2. Hj. Herniyatun.M.Kep.Sp.Mat selaku ketua STIKES Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan kesempatan dan fasilitasnya kepada penulis untuk mengikuti dan menyelesaikan program studi ilmu keperawatan.
3. IsmaYuniar, M. Kepselaku ketua prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan dukungan spiritual untuk penelitian ini.
4. Nurlaila, M.Kep, selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan dorongan, semangat, arahan, dan bimbingan kepada penulis.
5. Ning Iswati, S.Kep.Ns., M.Kep selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan dorongan, semangat, arahan, dan bimbingan kepada penulis.
6. Rekan-rekan seperjuangan di Program Studi SI Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong angkatan B14 yang telah memberikan saran dan dukungan bagi penulis dalam penyusunan skripsi ini.
7. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari, bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi sempurnanya skripsi ini.

Gombong, Februari 2019



Penulis



STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

Skripsi, Januari 2019

Khomsatun Khasanah¹⁾, Nurlaila²⁾, Ning Iswati³⁾

ABSTRAK

GAMBARAN PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG PERAWATAN MENJELANG AJAL DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Latar Belakang: Kebutuhan akan keperawatan menjelang ajal di rumah sakit meningkat seiring dengan peningkatan penyakit kronis. Hambatan yang sering dijumpai adalah perawat dapat mengalami ketegangan peran dan mereka masih merasa gagal dalam melaksanakan tugas jika pasien yang ditanganinya meninggal. Oleh karena itu, diperlukan pengetahuan dan pemahaman yang baik dari perawat tentang perawatan pasien menjelang ajal.

Tujuan : Mendeskripsikan gambaran pengetahuan perawat tentang perawatan menjelang ajal di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain deskriptif. Jumlah sampel sebesar 130 perawat. Instrumen yang digunakan dalam mengumpulkan data adalah kuesioner pengetahuan perawat tentang perawatan menjelang ajal.

Hasil: Pengetahuan perawat tentang perawatan menjelang ajal dengan kategori kurang sejumlah 68 responden (52,3%). Pengetahuan perawat tentang cara menghadapi kematian pada pasien menjelang ajal sebagian besar dengan kategori cukup sejumlah 58 responden (44,6%). Pengetahuan tentang peran perawat mempersiapkan pasien menjelang ajal dengan kategori kurang sejumlah 68 responden (52,3%).

Kesimpulan: Pengetahuan perawat tentang perawatan menjelang ajal dalam kategori kurang.

Rekomendasi: Peneliti selanjutnya diharapkan mengembangkan penelitian ini ke arah perilaku perawatan dalam melaksanakan perawatan menjelang ajal.

Kata Kunci : Pengetahuan, Perawat, Perawatan Menjelang Ajal

¹⁾ *Mahasiswa Stikes Muhammadiyah Gombong*

²⁾ *Dosen Stikes Muhammadiyah Gombong*

³⁾ *Dosen Stikes Muhammadiyah Gombong*

UNDERGRADUATE NURSING STUDY PROGRAM
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
Undergraduate Thesis, January 2019

Khomsatun Khasanah ¹⁾, Nurlaila ²⁾, Ning Iswati, ³⁾

ABSTRACT
DESCRIPTION OF NURSES' KNOWLEDGE ABOUT HOSPICE CARE
AT RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Background: There has been an increase for the need of hospice care with increasing prevalence of chronic diseases. The most common obstacles faced by nurses for this role are professional tension and sense of failure when a patient dies. Therefore, nurses should be equipped with better knowledge and understanding about patients in hospice care.

Objective: This research is aimed at describing nurses' knowledge about hospice care at RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

Method: It is a quantitative research with descriptive design involving a sample of 130 nurses.

Results: Knowledge of nurses about dying care with less categories was 68 (52.3%) respondents. Nurses' knowledge about how to deal with death in dying patients was mostly 58 (44.6%) respondents. Knowledge of the role of nurses in preparing for dying patients with less than 68 (52.3%) respondents.

Conclusion: It can be concluded that most nurses' knowledge about hospice care still belongs to the low category.

Recommendation: The next researcher is expected to develop this research towards treatment behavior in carrying out dying care.

Keywords: Knowledge, Nurses, Dying Care

-
- 1) Students of Stikes Muhammadiyah Gombong
 - 2) Supervisor of one Stikes Muhammadiyah Gombong
 - 3) Supervisor of two Stikes Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
LEMBAR BEBAS PLAGIARISME	v
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Peran Perawat dalam Kebutuhan Spiritual	8
B. Pengetahuan	9
C. Konsep Perawatan Menjelang Ajal	13
D. Kerangka Teori Penelitian	25
E. Kerangka Konsep Penelitian	26
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Rancangan Penelitian.....	27
B. Populasi dan Sampel Penelitian	27
C. Tempat dan Waktu Penelitian	28

D. Variabel Penelitian	28
E. Definisi Operasional	29
F. Instrumen Penelitian	31
G. Validitas dan Reliabilitas	31
H. Teknik Pengumpulan Data	33
I. Metode Pengolahan dan Analisis Data	34
J. Etika Penelitian	36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Penelitian	38
B. Pembahasan	40
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	48
B. Saran	48
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Kerangka Teori.....	25
Gambar 2.2. Kerangka Konsep	26



DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	29
Tabel 3.2 Kisi-kisi Kuesioner Pengetahuan Perawatan Menjelang Ajal	31
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Berdasarkan Umur, Jenis Kelamin, Pendidikan, dan Masa Kerja	38
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Menjelang Ajal.....	39
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Pengetahuan Perawat Tentang Cara Menghadapi Kematian Pada Pasien Menjelang Ajal.....	39
Tabel 4.4 Distribusi Pengetahuan Tentang Peran Perawat Mempersiapkan Pasien Menjelang Ajal	40

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Curriculum Vitae Tim Pelaksana Penelitian
- Lampiran 2 : Penjelasan Penelitian
- Lampiran 3 : Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 4 : Kuesioner
- Lampiran 5 : SPO Pelayanan Pasien Sakaratul Maut
- Lampiran 6 : Surat Permohonan Ijin Study Pendahuluan
- Lampiran 7 : Surat Balasan Study Pendahuluan
- Lampiran 8 : Surat Lolos Uji Etik
- Lampiran 9 : Surat Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 10 : Surat Balasan Ijin Penelitian
- Lampiran 11 : Data Uji Validitas
- Lampiran 12 : Data Penelitian
- Lampiran 13 : Kegiatan Bimbingan

BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Kematian adalah kejadian natural dan merupakan fenomena yang setiap manusia akan hadapi. Kematian adalah suatu kejadian khusus dan membutuhkan pendekatan khusus dalam intervensinya (Macleod et al, 2012). Petugas kesehatan, termasuk Perawat harus berperan aktif dalam perawatan terhadap pasien dengan kebutuhan khusus tersebut (Gillan et al, 2014).

World Health Organization atau WHO melaporkan 8,8 juta angka kematian pada 2015 mayoritas akibat kanker dan akan meningkat secara signifikan menjadi sekitar 13,1 juta kematian pada tahun 2030. Selain itu menurut profil WHO tahun 2011 menyebutkan bahwa tingkat kematian di Indonesia mencapai 1.064.000 akibat penyakit kronis di rumah sakit (Kementerian Kesehatan RI, 2012).

Rumah sakit PKU Muhammadiyah Sruweng merupakan salah satu rumah sakit yang ada di wilayah Jawa Tengah dengan angka kematian yang cukup besar pada tiap tahunnya. Berdasarkan data dari unit rekam medis tercatat pada tahun 2016 sebanyak 369 kematian dan pada tahun 2017 mengalami penurunan yaitu dengan jumlah 358 kematian. Rata-rata angka kematian ini disebabkan berbagai macam penyakit diantaranya CHF, syok kardiogenik, stroke hemoragik, TB paru, sepsis, PPOK, STEMI, dll.

Lebih dari dua dekade, perhatian terhadap perawatan menjelang ajal sudah mulai terlihat (Payne et al, 2008). Kebutuhan akan keperawatan menjelang ajal di rumah sakit meningkat seiring dengan peningkatan kejadian penyakit kronis (Todaro-Franceschi & Spellmann, 2012). Perawatan menjelang ajal menurut Higgs (2010) sebagai suatu istilah yang digunakan dalam penyebutan perawatan pasien dan keluarga dari aspek klinis sampai sistem dukungan saat pasien menghadapi kematian.

Perawatan menjelang ajal adalah perawatan yang bertujuan untuk meningkatkan kualitas hidup pasien dan keluarga dengan membantu

mengatasi berbagai masalah penderitaan fisik, psikologis, sosial dan spiritual pada pasien yang tidak lagi responsif terhadap tindakan kuratif (WHO, 2010). Tujuan dari perawatan di akhir kehidupan pasien khususnya pasien-pasien terminal adalah memberikan perawatan yang memfasilitasi pasien agar dapat meninggal dengan damai dan bermartabat.

Penelitian tentang keperawatan paliatif saat ini menunjukkan bahwa pasien menjelang ajal mempunyai kebutuhan yang beragam dalam perawatannya, tidak hanya masalah fisik namun masalah psikologis, spiritual, dan dukungan sosial (Smith, 2008). Perawat merupakan tenaga kesehatan profesional yang memiliki kemampuan untuk melakukan tindakan yang bersifat intelektual, interpersonal, moral, bertanggung jawab dan berkewenangan melaksanakan asuhan keperawatan (Departemen Kesehatan Republik Indonesia/DEPKES RI, 2012). Perawat juga memiliki kesempatan paling besar untuk memberikan asuhan keperawatan yang komprehensif dengan membantu klien untuk memenuhi kebutuhan dasar yang holistik yaitu bio-psiko-sosiokultural dan spiritual (Hamid, 2008). Asuhan keperawatan yang diberikan oleh perawat tidak bisa terlepas dari aspek spiritual yang merupakan bagian integral dari interaksi perawat dengan klien. Perawat berupaya untuk membantu memenuhi kebutuhan spiritual klien tersebut, walaupun perawat dan klien tidak mempunyai keyakinan spiritual atau keagamaan yang sama (Hamid, 2008).

Pendekatan spiritualitas saat pasien menjelang ajal bertujuan membuat pasien dapat menerima kenyataan sepenuhnya dan dapat melewati fase-fase terakhir dalam hidupnya dengan damai dan tenang, membuat dia merasa kembali pada Tuhan, seperti manusia lainnya dimana tidak ada seorangpun yang dapat mencegah datangnya kematian (Departemen Kesehatan Republik Indonesia/DEPKES RI, 2012).

Hambatan yang masih sering dijumpai adalah perawat dapat mengalami ketegangan peran karena interaksi berulang dengan pasien yang menjelang ajal beserta keluarga pasien tersebut. Sebagian besar perawat yang bekerja di unit onkologi, hospice, perawatan intensif, kedaruratan, atau unit bedah

mereka masih merasa gagal dalam melaksanakan tugas jika pasien yang ditanganinya meninggal (Kozier, Erb, Berman, & Snyder, 2010). Lebih lanjut Kozier, dkk. (2010) menyatakan bahwa perawat memerlukan waktu untuk menganalisis perasaan mereka sendiri mengenai kematian sebelum mereka dapat secara efektif membantu orang lain yang mengalami penyakit terminal. Perawat yang tidak nyaman dengan pasien sekarat cenderung menghambat upaya pasien untuk mendiskusikan kematian menjelang ajal.

Penting bagi perawat yang merawat pasien menjelang ajal menyadari perasaan mereka sendiri tentang kematian dan tenang pasien mereka. Karena sulit untuk melihat orang yang telah dirawat meninggal dunia. Banyak perawat yang merasa frustrasi dan berduka ketika pasien mereka meninggal. Penting bagi perawat untuk mengenali perasaan tersebut, Perawat perlu saling memberikan kenyamanan dan mendukung dalam perawatan terhadap orang menjelang ajal (WHO, 2010).

Berdasarkan hal tersebut disinilah diperlukan pengetahuan dan pemahaman yang baik dari perawat tentang perawatan menjelang ajal agar tidak ada ketegangan dan rasa frustrasi atau rasa berduka yang dialami oleh perawat ketika pasiennya meninggal dunia sehingga perawat dapat melakukan perawatan yang baik saat pasien menjelang ajal dan memberikan khusnul khotimah care. Sejalan dengan pendapat Ferrell, & Dahlin, (2010) perawat sering dihadapkan pada tugas-tugas yang menyangkut keselamatan jiwa dan berperan penting dalam merawat pasien kritis sehingga diharapkan mempunyai pengetahuan, kemampuan serta pengalaman dalam merawat pasien sekarat dan menjelang ajal. Namun masih ditemukan beberapa kendala. Menurut Adhistry, dkk (2016) menyatakan bahwa tenaga kesehatan khususnya perawat memiliki beberapa hambatan dalam melakukan perawatan paliatif ini antara lain terbatasnya pengetahuan perawat mengenai bagaimana cara pemberian perawatan paliatif yang berkualitas dan bagaimana menyiapkan kepribadian perawat agar pelayanan paliatif dapat dioptimalkan pemberiannya.

Hasil penelitian yang telah dilakukan oleh Wicaksono, (2012) menyatakan 60 perawat memiliki tingkat pengetahuan yang baik tentang perawatan menjelang ajal, 12 diantaranya bisa melakukan perawatan pasien menjelang ajal dan 48 responden tidak bisa melakukan perawatan pasien menjelang ajal. Hal tersebut kemungkinan disebabkan adanya stress atau ketegangan yang dialami oleh perawat.

Dari hasil studi pendahuluan yang telah dilakukan di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng sudah ada SOP (Standar Operasional Prosedur) tentang pelayanan pasien sakaratul maut, pelayanan pasien tahap terminal dan SOP tentang bimbingan rohani pasien rawat inap husnul khotimah. Selain itu peneliti juga melakukan observasi kepada 5 orang perawat yang sedang melakukan perawatan menjelang ajal atau sakaratul maut, dimana 3 orang diantaranya tidak melakukan langkah-langkah memasang oropharyngeal sesuai yang ada di SOP rumah sakit, 2 orang perawat yang lain tidak melakukan identifikasi tanda-tanda fisik menjelang ajal dan dalam mentalkinkan pasien diserahkan kepada keluarga pasien sesuai agama dan kepercayaan masing-masing.

Masalah lain yang ditemukan peneliti adalah ketika ada pasien yang sudah meninggal tetapi kadang petugas bina rohani sering tidak ada di tempat sehingga perawat kesulitan mencari petugas tersebut. Peneliti melakukan wawancara kepada 6 Perawat, dimana 3 orang mengatakan bahwa selama ini dalam membimbing pasien menjelang ajal dimana dalam men-talkinkan pasien biasanya diserahkan kepada keluarga pasien sesuai agama dan kepercayaan masing-masing. Perawat merasa cukup dengan memanggil keluarga untuk dimotivasi bahwa keadaan pasien sudah kritis dan keluarga perlu mendampingi untuk memberikan bimbingan secara spiritual. Tiga perawat lainnya kurang mengetahui tentang definisi, maksud dan tujuan serta tata cara perawatan menjelang ajal. Hal ini berdampak bagi keluarga yang kurang peduli terhadap pendampingan pasien menjelang ajal atau keluarga yang kurang pengetahuan tentang agama akan berakibat pasien meninggal tanpa adanya pendampingan dan husnul khotimal *care* tidak maksimal.

Berdasarkan fenomena tersebut, maka penting kiranya melakukan penelitian tentang “Gambaran Pengetahuan Perawat tentang Perawatan Menjelang Ajal di RS PKU Muhammadiyah Sruweng”.

B. RUMUSAN MASALAH

Berdasarkan latar belakang yang telah diuraikan di atas maka penulis merumuskan masalah penelitian yaitu “Bagaimanakah Gambaran Pengetahuan Perawat tentang Perawatan Menjelang Ajal di RS PKU Muhammadiyah Sruweng?”.

C. TUJUAN PENELITIAN

1. Tujuan Umum

Untuk mendeskripsikan gambaran pengetahuan perawat tentang perawatan menjelang ajal di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik perawat di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
- b. Mengetahui pengetahuan perawat tentang cara menghadapi kematian pada pasien menjelang ajal di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
- c. Mengetahui pengetahuan perawat tentang peran perawat dalam mempersiapkan pasien menjelang ajal di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
- d. Mengetahui pengetahuan perawat tentang perawatan menjelang ajal di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

D. MANFAAT PENELITIAN

1. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan tambahan literatur dan sebagai sumber kepustakaan dalam bidang kesehatan khususnya ilmu keperawatan.

2. Rumah Sakit

Penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai bahan masukan bagi rumah sakit untuk mengambil kebijakan tentang penerapan pemenuhan kebutuhan spiritual pasien khususnya perawatan pasien yang menjelang ajal.

3. Bagi perawat

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan motivasi perawat untuk memberikan kebutuhan spiritual kepada pasien khususnya saat menjelang ajal.

4. Bagi Peneliti

Hasil penelitian ini diharapkan mendapatkan pengalaman dan menambah wawasan bagi peneliti tentang perawatan menjelang ajal.

5. Bagi Peneliti Selanjutnya

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi referensi serta data awal dalam penelitian selanjutnya serta mengembangkan penelitian ini ke arah faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan perawat tentang perawatan menjelang ajal.

6. Bagi Masyarakat

Hasil penelitian ini diharapkan memberikan informasi pada masyarakat tentang perawatan menjelang ajal sehingga dapat meningkatkan partisipasi keluarga pasien dalam melakukan perawatan menjelang ajal.

E. KEASLIAN PENELITIAN

1. Penelitian yang dilakukan oleh Muhammad Kuntadi Wicaksono, (2012) dengan judul “Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Perawat Terhadap Perawatan Menjelang Ajal Bagi Pasien Muslim di Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan Kabupaten Magelang”. Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian tersebut adalah observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel yang diambil sejumlah 86 responden. Sampel yang diperoleh kemudian dianalisis dan diuji statistik dengan *Chi-Square* kemudian dilakukan analisis regresi linear berganda dengan

uji anova atau F-test.. Berdasarkan hasil uji statistik didapatkan adanya hubungan antara tingkat pengetahuan dengan perawatan pasien menjelang ajal yang ditunjukkan dengan nilai $p = 0,001$ ($p < 0,05$) dan terdapat hubungan antara sikap dengan perawatan pasien menjelang ajal di RSUD Kabupaten Magelang yang ditunjukkan dengan nilai $p = 0,020$ ($p < 0,05$)

Persamaan dengan penelitian ini adalah terletak pada salah satu variabel dependent yaitu pengetahuan perawat tentang perawatan menjelang ajal, sampelnya juga sama yaitu pasien terminal atau pasien kritis yang menjelang ajal.

Perbedaan dengan penelitian ini adalah terletak pada metode penelitian yang digunakan, jumlah sampel, tempat dan waktu penelitian.

2. Penelitian yang dilakukan oleh Meilita Enggune (2014) yang berjudul “Persepsi Perawat Neurosurgical Critical Care Unit terhadap Perawatan Pasien Menjelang Ajal”. Studi ini menggunakan metode kualitatif. Teknik sampling yang digunakan adalah *purposive sampling* dan jumlah informan dibatasi setelah data jenuh. Pengumpulan data dengan melakukan wawancara semi terstruktur, dan analisis yang digunakan adalah *content analysis*. Hasil penelitian didapatkan 4 tema dan 15 subtema yaitu: (1) Pemahaman perawat tentang perawatan pasien menjelang ajal; (2) Cara menghadapi kematian yang sering terjadi yaitu; (3) Peran perawat dalam mempersiapkan pasien menjelang ajal yaitu; dan (4) Hal-hal yang perlu diperbaiki dalam perawatan menjelang ajal.

Persamaan dengan penelitian ini terletak pada subjek studi kasus yaitu perawat dan pasien yang menjelang ajal. Sedangkan perbedaan yang dijumpai yaitu terletak pada jenis atau desain penelitian yang digunakan dimana penelitian tersebut menggunakan desain kualitatif dan penelitian yang akan dilakukan oleh peneliti memiliki desain kuantitatif. Selain itu terdapat perbedaan pada jumlah sampel, tempat dan waktu penelitian.

DAFTAR PUSTAKA

- Arikunto, S. (2010). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Adhistry, Effendy, Setiyarini. (2016). *Pelayanan Paliatif pada Pasien Kanker di RSUP Dr. Sadjito Yogyakarta*. Tesis. etd.repository.ugm.ac.id/.../95916/.../S2-2016-352965-
- Beckstrand, R. L., Callister L. C., & Kirchhoff K. T. (2006). Providing a “good death”: Critical care nurses’ suggestions for improving end of life care. *American Journal of Critical Care*, 15(1), 38–45
- Budiman & Riyanto, A. (2013). *Kapita Selekta Kuesioner Pengetahuan dan Sikap dalam Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Chover-Sierra E., Martínez-Sabater, A & Lapeña-Moñux Y. (2017). Knowledge in palliative care of nursing professionals at a Spanish hospital. *Rev. LatinoAm. Enfermagem*, doi: 10.1590/1518-8345.1610.2847
- Dewati, A., & Irdawati. (2013). Hubungan Antara Pengetahuan dengan Perilaku Ibu dalam Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi Anak Batita Malnutrisi di Posyandu Desa Sembungan Boyolali. *Jurnal Keperawatan*. Prosiding Seminar Ilmiah Nasional Kesehatan, ISSN: 2338-2694. <http://publikasiilmiah.ums.ac.id/handle/11617/3408> diakses tanggal 24 Januari 2019.
- El-Nagar, S. & Lawend, J. (2013). Impact of Palliative Care Education on Nurses' Knowledge, Attitude and Experience Regarding Care of Chronically Ill Children. *Journal of Natural Sciences Research*, 3(11): 94-103.
- Enggune, M., Ibrahim, K., & Agustina, H. R. (2014). Persepsi Perawat Neurosurgical Critical Care Unit terhadap Perawatan Pasien Menjelang Ajal. *Jurnal Keperawatan Padjadjaran*, 2(1).
- Erickson, R. and Grove, W. (2010). Why Emotions Matter: Age, Agitation, and Burnout among Registered Nurses. *Online Journal of Issues in Nursing*, 13, 1-13.
- Ferrell, B.R., Virani R., Paice, J.A., Malloy, P., & Dahlin, C. (2010). Statewide efforts to improve palliative care. *Critical Care Nurse*, 30 (6). Diakses dari <http://www.ccnonline.org>.
- Gillan, P.C., van der Riet, P.J., & Jeong, S. (2014). End of life care education, past and present: a review of the literature. *Nurse education today*, 34(3), pp.331-42. Available at: [http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23838297](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23838297) [Accessed March 9, 2016].

- Hawari, Dadang, (2010). *Dimensi Religi Dalam Praktik Psikiatrik dan Psikologi*, Jakarta: Widya Medika.
- Higgs, C. (2010). *The Palliative care Handbook: Advice on clinical Management 7th ed.* Sanford: Hierographics Ltd.
- Hudak, C., & Gallo, B. (2010). *Keperawatan kritis pendekatan holistik (Edisi 6. Vol. 1)*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Iswanto, S. & Purwanti, O. S. (2008). Hubungan Stress Kerja dengan Perilaku Medikasi di Ruang Al-Qomar dan Asy-Syam Rumah Sakit Islam Surakarta. *Berita Ilmu Keperawatan*, 1(2): 76-82
<http://journals.ums.ac.id/index.php/BIK/article/view/3740> diakses tanggal 07 Februari 2018
- Kassa, H., Murugan, R., Zewdu, F., Hailu, M & Woldeyohannes, D. (2014). Assessment of knowledge, attitude and practice and associated factors towards palliative care among nurses working in selected hospitals, Addis Ababa, Ethiopia. *BMC Palliative Care*, 13(6): 1-11
- Kementerian Kesehatan RI. (2012). *Gambaran Penyakit Tidak Menular di Rumah Sakit di Indonesia Tahun 2009 dan 2010*. Buletin Jendela Data dan Informasi Kesehatan, pp.1-48.
- Kozier, B., Erb, G., Berman, A., & Snyder, S. (2010). *Buku ajar fundamental keperawatan*.
- Kusnanto. (2014). *Pengantar Profesi Dan Praktik Keperawatan Profesional*. Jakarta: EGC.
- Macleod, R., Vella-Brincat, J., & Macleod, A. (2012). *The Palliative Care Handbook 10th ed.* Wellington: Hospice New Zealand.
- Milligan, S. (2011). *Addressing the Spiritual Care Needs of People Near the End Of Life*. Nursing Standard / RCN Publishing 26 (4), 47–56.
- Mubarak & Chayatin (2008), *Buku Ajar Kebutuhan Dasar Manusia Teori dan Aplikasi dalam Praktik*. Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Morsy, W. Y. M., Elfeky, H. A., & Mohammed, S. E. (2014). Nurses' Knowledge and Practices about Palliative Care among Cancer Patient in a University Hospital – Egypt. *Advances in Life Science and Technology*, 24: 100-113.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoadmodjo, S (2012). *Metodologi penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

- Potter, P. A., & Perry, A. G. (2010). *Fundamental Keperawatan (Edisi ketujuh)*. Penerbit: Salemba Medika.
- Potter & Perry. (2010). *Fundamental Of Nursing edisi 7*. Jakarta : Salemba medika.
- Sugiyono. (2017). *Statistika Untuk Penelitian*. Bandung: Alfabeta
- Schell, H.M. & Puntillo, K.A. (2006). *Critical care nursing secrets (2nd ed.)*. St. Louis, Missouri: Mosby Elsevier.
- Smith, S.A. (2008). *Developing and Utilizing End of Life Nursing Competencies. Home Health Care Management & Practice*, 15(2), pp.116-122. Available at: <http://hhc.sagepub.com/cgi/doi/10.1177/1084822302239297> [Accessed Oct 9, 2018].
- Todaro-Franceschi, V., & Spellmann, M. (2012). End of life care pedagogy, death attitudes, and knowing participation in change. *Journal of Nursing Education and Practice*, 3(2), pp.120-125. Available at: <http://www.sciedu.ca/journal/index.php/jnep/article/view/1175> [Accessed March 9, 2016]
- Uslu-Sahan, F. & Terzioglu, F. (2017). Nurses' Knowledge and Practice toward Gynecologic Oncology Palliative Care. *Journal of Palliative Care and Medicine* 7 (4): 1-6.
- World Health Organization. (2010). Definition of Palliative Care. <http://www.who.int/cancer/palliative/definition/en/> diakses tanggal 22 Agustus 2018.
- Wicaksono, M.K. (2012). Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Perawat Terhadap Perawatan Menjelang Ajal Bagi Pasien Muslim di Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan Kabupaten Magelang. *Skripsi*. Program Studi Ilmu Keperawatan. STIKES Aisiyah Yogyakarta
- Wulandari, Fitriana. (2012). Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Paliatif dengan Sikap Terhadap Penatalaksanaan Pasien dalam Perawatan Paliatif di RS Dr. Moewardi Surakarta. *Skripsi*. Fakultas Ilmu Kesehatan. Universitas Muhammadiyah Surakarta <http://v2.eprints.ums.ac.id/archive/21972/> diakses pada 20 Desember 2018.

Lampiran 1

Curriculum Vitae Tim Pelaksana Penelitian

Yang bertanda tangan di bawah ini

a. Ketua pelaksana

Nama : Khomsatun Khasanah
Tempat, tanggal lahir : Kebumen, 15 Maret 1980
Jenis Kelamin : Perempuan
Kewarganegaraan : Indonesia
Agama : Islam
Pekerjaan : Perawat
Keahlian : Perawat Senior Ruang ICU
Alamat Peneliti : Kebulusan Rt01/01 Pejagoan
No Hp : 081227810200
Email : khomsatun1503@gmail.com
Riwayat Pendidikan
SD : MI Buayan
SMP : MTS N Gombong
SMA : Muhammadiyah Gombong
Perguruan Tinggi : AKPER Muhammadiyah Gombong
Riwayat Organisasi : -

b. Asisten Peneliti 1

Nama : Lina Maya Sari
Tempat, tanggal lahir : Kebumen, 12 Maret 1989
Jenis Kelamin : Perempuan
Kewarganegaraan : Indonesia
Agama : Islam
Pekerjaan : Perawat
Keahlian : Perawat Senior Ruang Ahmad Dahlan
Alamat Peneliti : Tanjungrejo Rt01/01 Bulus Pesantren
No Hp : 087837885090
Email : Linamaya1303@gmail.com

Riwayat Pendidikan

SD : SD N Tanjungrejo
SMP : SMP N 3 Kebumen
SMA : SMA N 2 Kebumen
Perguruan Tinggi : STIKES Muhammadiyah Gombong
Riwayat Organisasi : -

c. Asisten peneliti 2

Nama : Asri Munajah
Tempat, tanggal lahir : Kebumen, 9 Maret 1988
Jenis Kelamin : Perempuan
Kewarganegaraan : Indonesia
Agama : Islam
Pekerjaan : Perawat
Keahlian : Perawat Senior Ruang Fahrudin
Alamat Peneliti : Karang sari Rt01/01 Kebumen
No Hp : 085728470174
Email : Asrimunajah123@gmail.com
Riwayat Pendidikan
SD : SD N Kebakalan 2
SMP : SMP Karangsambung
SMA : SMA N 2 Kebumen
Perguruan Tinggi : AKPER Serulingmas
Riwayat Organisasi : -

**PENJELASAN PENELITIAN
(INFORMED)**

Assalamu 'alaikum Warohmatulloh Wabarokatuh

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong :

Nama : Khomsatun Khasanah
NIM : A2.1701662
Judul : Gambaran Pengetahuan Perawat tentang Perawatan Menjelang Ajal di RS PKU Muhammadiyah Sruweng

Dengan ini saya bermaksud untuk melakukan penelitian tentang “Gambaran Pengetahuan Perawat tentang Perawatan Menjelang Ajal di RS PKU Muhammadiyah Sruweng”. Prosedur penelitian ini tidak akan membahayakan atau menimbulkan resiko kepada responden, penjelasan prosedur sebelumnya akan dilakukan informed consent. Penjelasan diberikan di masing-masing ruang rawat dengan disaksikan oleh asisten peneliti dan perawat lain. Kerahasiaan semua data dan informasi yang didapatkan akan dijaga dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila ada pertanyaan atau kurang penjelasan, anda dapat menghubungi saya di nomor 081227810200 atau email khomsatun1503@gmail.com atau di tempat saya menempuh jenjang S1 Keperawatan di STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG dengan alamat Jl. Yos Sudarso No 461 Telp (0287) 472433, 473750. Berikut ini saya jelaskan beberapa hal terkait dengan penelitian yang akan dilakukan :

1. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mendeskripsikan gambaran pengetahuan perawat tentang perawatan menjelang ajal di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
2. Jenis penelitian yang digunakan menggunakan jenis penelitian kuantitatif dan dekriptif design.
3. Manfaat penelitian ini secara garis besar sebagai bahan evaluasi masukan bagi rumah sakit untuk mengambil kebijakan tentang penerapan pemenuhan kebutuhan spiritual pasien khususnya perawatan pasien yang menjelang ajal.

4. Penelitian ini melibatkan 130 perawat yang dinas di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
5. Penelitian ini akan dilakukan pada periode bulan Desember 2018- Januari 2019.
6. Sedangkan data-data utama yang diperlukan dalam penelitian ini meliputi :
 - a. Data-data karakteristik perawat di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
 - b. data pengetahuan perawat tentang cara menghadapi kematian, peran perawat, perawatan menjelang ajal di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
7. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, maka peneliti mengharapkan partisipasi bapak/ibu/saudara/saudari dalam penelitian ini, agar berkenan menjadi responden,
8. Peneliti menjamin, bahwa dalam penelitian ini tidak akan berdampak negative bagi bapak/ibi/saudara/saudari Bila selama berpartisipasi dalam penelitian ini bapak/ibu/saudara/saudari, mengalami ketidaknyamanan maka bapak/ibu/saudara/saudari, mempunyai hak untuk berhenti sebagai responden. Kami berjanji akan menjunjung tinggi hak-hak responden dengan cara menjaga kerahasiaan data yang diperoleh, baik dalam proses pengumpulan, pengolahan maupun penyajian data. Peneliti juga menghargai keinginan bapak/ibu/saudara/saudari untuk tidak berpartisipasi atau keluar kapan saja dari penelitian ini.
9. Melalui penjelasan penelitian ini, saya mengharapkan partisipasi bapak/ibu/saudara/saudari, agar berkenan menjadi responden. Demikian saya ucapkan terimakasih.

Wassalamu 'alaikum Warohmatulloh Wabarokatuh.

Sruweng,.....2018

Peneliti

(Khomsatun Khasanah)

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(*CONSENT*)

Setelah membaca dan memahami penjelasan penelitian serta informasi yang diberikan oleh peneliti serta mengetahui tujuan dan manfaat penelitian, maka dengan ini saya secara sukarela bersedia untuk ikut serta atau berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh:

Nama : Khomsatun Khasanah
NIM : A2.1701662
Judul : Gambaran Pengetahuan Perawat tentang Perawatan
Menjelang Ajal di RS PKU Muhammadiyah
Sruweng 085858149992
No Hp : 081227810200

Saya yang bertandatangan di bawah ini,

Nama (initial) :
Alamat :
Jenis Kelamin :
Usia :Tahun
Pendidikan :
Pekerjaan :
Ruang Rawat :

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari siapapun.

Sruweng.....2018

Saksi,

Yang bertanda tangan,

(.....)

(.....)

Lampiran. 4. Kuesioner Penelitian

A. Data Demografi

Nama (inisial) :
Usia :
Jenis Kelamin :
Pendidikan terakhir :
Lama bekerja :

B. Kuesioner Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Menjelang Ajal di RS PKU Muhammadiyah Sruweng

Petunjuk:

Isilah pertanyaan berikut ini menurut anda sesuai dengan jawaban yang benar!

1. Definisi Kematian adalah.....
 - a. apabila seseorang tidak lagi teraba denyut nadinya, tidak bernafas selama beberapa menit
 - b. keadaan sakit dimana menurut akal sehat tidak ada harapan lagi bagi untuk sembuh.
 - c. saat-saat ketika pasien akan mengalami penderitaan rohani
 - d. bagian dari kehidupan dari seorang manusia
2. Perawatan menjelang ajal merupakan bagian dari...
 - a. Perawatan Gawat Darurat
 - b. Perawatan pasien kritis
 - c. Perawatan palliatif
 - d. Perawatan Akhir Kehidupan
3. Pengertian dari Perawatan menjelang ajal yang benar adalah....
 - a. Perawatan yang bertujuan untuk membantu mengatasi masalah penderitaan fisik, pada pasien
 - b. Perawatan pasien dan keluarga dari aspek klinis sampai sistem dukungan saat pasien menghadapi kematian.

- c. Asuhan keperawatan pada pasien yang sedang menghadapi sakaratul maut
 - d. Asuhan perawatan pasien kritis agar pasien siap menghadapi fase meninggal.
4. Pendekatan spiritualitas saat pasien menjelang ajal bertujuan.....
- a. membuat pasien tidak dapat menerima kenyataan sepenuhnya
 - b. membuat pasien melewati fase-fase terakhir dalam hidupnya dengan damai dan tenang
 - c. membuat pasien merasa kembali pada Rasul
 - d. membuat pasien paham bahwa manusia dapat mencegah datangnya kematian
5. Perawatan menjelang ajal biasa dilakukan pada pasien....
- a. Tahap Sakaratul maut
 - b. Tahap Evaluasi
 - c. Tahap terminal
 - d. Tahap *End Of life Stage*
6. Tujuan dari perawatan di akhir kehidupan pasien yaitu:...
- a. membantu memfasilitasi kematian yang mudah dan damai
 - b. memperpanjang hidup dan membantu penyembuhan,
 - c. memfasilitasi pasien agar dapat meninggal dengan damai dan bermartabat
 - d. Meningkatkan kualitas hidup pasien saat meninggal dihadapan Tuhan
7. Alasan pasien yang saat klien menjelang ajal perlu mendapat perhatian khusus adalah...
- a. Pasien mengalami penyakit terminal dan menjelang sakaratul maut
 - b. Pasien dengan penyakit terminal lebih banyak mengalami penyakit kejiwaan, krisis spiritual, serta krisis kerohanian
 - c. Pasien membutuhkan pembinaan kerohanian untuk memenuhi kebutuhan psikologis dan spiritual.

- d. Pasien dengan penyakit terminal sebaiknya mati dalam keadaan khusnul khotimah
8. Pernyataan berikut ini benar terkait pemahaman perawat tentang perawatan pasien menjelang ajal, kecuali.....
- a. membantu pasien meninggal dengan tenang,
 - b. menghadirkan keluarga untuk memberikan dukungan
 - c. lebih berfokus pada bimbingan spiritual
 - d. membina hubungan saling percaya antara pasien dan keluarga
9. Kehilangan tonus otot, kelambatan dalam Sirkulasi, Perubahan-perubahan dalam tanda-tanda vital, serta gangguan sensori merupakan:
- a. Ciri Fisik seorang pasien menjelang ajal
 - b. Tanda dan gejala klinis saat kematian
 - c. Tanda-tanda saat Meninggal secara klinis
 - d. Tanda-tanda Klinis Menjelang Kematian.
10. Kemunduran dalam sensasi dan terjadinya cyanosis pada daerah ekstermitas merupakan tanda dan gejala saat
- a. Kehilangan Tonus Otot
 - b. Perubahan-perubahan dalam tanda-tanda vital
 - c. Kelambatan dalam Sirkulasi
 - d. Saat meninggal
11. Adapun tanda-tanda klinis pasien saat meninggal antara lain:
- a. Pupil mata melebar
 - b. Nadi lambat dan lemah.
 - c. Tekanan darah turun.
 - d. Pernafasan cepat, dangkal dan tidak teratur.
12. Indikasi meninggal secara klinis berikut ini benar, kecuali..
- a. Tidak ada respon terhadap rangsangan dari luar secara total.
 - b. Tidak adanya gerak dari otot, khususnya pernafasan.
 - c. Tidak ada reflek.
 - d. Gambaran melengkung pada EKG.

13. Peran Perawat saat pasien menjelang ajal secara islam yang benar, kecuali...
- a. membimbing pasien agar berbaik sangka kepada Allah SWT.
 - b. Mentalkinkan dengan Kalimat Laailahailallah.
 - c. Membimbing pasien agar pasrah kepada malaikat pencabut nyawa
 - d. Berbicara yang Baik dan Do'a untuk jenazah ketika menutupkan matanya.
14. Salah satu peran perawat dalam mempersiapkan pasien menjelang ajal adalah pembimbing spiritual pasien, artinya yaitu...
- a. Perawat Memberikan bimbingan rohani secara rutin
 - b. Perawat melibatkan keluarga pasien dalam perawatan pasien yang akan menjelang ajal
 - c. Perawat memfokuskan asuhan pada kebutuhan pasien secara holistik, meliputi upaya mengembalikan kesehatan emosi, spiritual dan social
 - d. Perawat menfokuskan pada kesehatan pasien baik fisik maupun psikologis
15. Selain sebagai pembimbing spiritual peran perawat dalam mempersiapkan pasien menjelang ajal antara lain
- a. Consultan
 - b. fasilitator
 - c. Coordinator
 - d. Collaborator
16. Perawat harus bisa beradaptasi menghadapi kematian yang sering terjadi seperti....
- a. Tidak ikut larut atau berduka saat pasien meninggal
 - b. lebih tenang dalam merawat pasien yang menjelang ajal
 - c. Gelisah dan panik dalam menghadapi kematian pasien
 - d. Kecewa dan matanya berkaca-kaca saat pasien meninggal

17. Apa yang menjadi prioritas peran perawat dalam menghadapi pasien menjelang ajal
- a. memberikan motivasi kepada keluarga
 - b. melakukan pengkajian tanda-tanda kematian pasien
 - c. hadir mendampingi keluarga dan memberikan dukungan melewati fase pasien menjelang ajal
 - d. memberikan bantuan *basic life support*
18. Langkah awal yang sebaiknya dilakukan oleh perawat saat pasien menjelang ajal adalah....
- a. memberikan tindakan pengkajian Airway, Breathing, Circulation
 - b. mengkaji tanda-tanda klinis menjelang kematian
 - c. mentalkinkan pasien menjelang ajal
 - d. memberikan oksigenasi kepada pasien
19. Salah satu tata cara menghadapi orang yg baru saja meninggal yang benar menurut standar operasional prosedur, kecuali:
- a. memejamkan matanya,
 - b. mengatupkan mulut dibantu dengan tali dari kain diikat melingkar dari dagu, pelipis dan ubun-ubun
 - c. menutup seluruh tubuhnya dari kepala, wajah sampau ujung kaki
 - d. memberikan Resusitasi Jantung Paru
20. Cara menghadapi kematian yang sebaiknya dilakukan oleh perawat antara lain...
- a. Menutup keseluruhan tubuh pasien dengan kain kafan
 - b. Lebih berempati kepada keluarga pasien yang ditinggalkan
 - c. Bersikap lebih tenang dan tidak panik
 - d. Mengucapkan kalimat “Tarji” yaitu Innalilahi wa inna ilaihi raaji’uun.

21. Ny X menderita gagal ginjal kronis sudah semenjak 3 tahun yang lalu dan riwayat menjalani terapi hemodialysis di RS Y, dan saat dikaji pasien di rawat di Ruang ICU dan mengalami penurunan kesadaran dengan GCS 5, RR : 10x/mnt, TD: 80/60 mmHg, Nadi: 40x/mnt dan teraba lemah, dan segera dipasang monitor EKG. Setelah beberapa jam monitor menunjukkan ventrtikel fibrilasi, tanpa nadi. Apakah tindakan yang harus dilaksanakan oleh perawat?
- Cek sirkulasi, Airway dan Breathing
 - Kolaborasi pemberian pengobatan kardiovaskuler.
 - Melakukan DC Shock
 - Monitor EKG serial
22. Seorang perempuan berusia 55 tahun mengalami sesak nafas saat beraktivitas sejak 1 minggu SMRS, batuk, mual, muntah. Sesak nafas memberat sejak 1 hari SMRS. Pada 19 November 2018 keluarga membawa pasien ke Rumah sakit dan dirawat di ICCU. Pada tanggal 21 November 2018 pasien apneu kemudian dilakukan RJP selama 15 menit. Pasien juga mengalami henti nadi dan dokter menyampaikan kepada keluarga bahwa pasien sudah tidak ada harapan. Masalah keperawatan apa yang mungkin muncul?
- Ansietas/ketakutan (individu/keluarga) yang berhubungan dengan situasi yang tidak dikenal.
 - Berduka berhubungan dengan penyakit terminal dan kematian yang dihadapi.
 - Perubahan proses keluarga yang berhubungan dengan gangguan kehidupan keluarga, takut akan kematian
 - Resiko terhadap distress spiritual yang berhubungan ketidakmampuan diri dalam menghadapi ancaman kematian.

23. Tindakan apa yang dapat diberikan dan dilakukan perawat untuk mengatasi masalah keperawatan di atas...
- a. Berikan kesempatan pada klien dan keluarga untuk mengungkapkan perasaan, mendiskusikan kehilangan secara terbuka, jelaskan bahwa berduka adalah reaksi yang umum dan sehat.
 - b. Berikan dorongan pada keluarga untuk tidak menagis terus menerus
 - c. Berikan dorongan pada keluarga untuk tidak usah mengekspersikan kehilangan secara berlebihan
 - d. Bantu klien mengatakan dan menerima kematian yang akan terjadi, dan jawab semua pertanyaan dengan jujur.
24. Berdasarkan standar prosedur operasional langkah perawatan menjelang ajal yang sering tidak dilakukan antara lain
- a. Melakukan pengkajian fisik tanda-tanda klinis menjelang ajal
 - b. Memasang oropharing
 - c. Memberikan oksigen
 - d. Pemberian obat-obatan jantung
25. Perawat mempersiapkan perawatan klien yang sedang sekarat dan beberapa anggota keluarga berada di samping tempat tidur klien. Yang manakan teknik terapeutik yang seharusnya digunakan saat berkomunikasi dengan keluarga?
- a. Menghalangi keluarga untuk mengenang
 - b. Mengambil keputusan untuk keluarga
 - c. Mendorong keluarga untuk mengungkapkan, perasaan, keingintahuan dan ketakutannya.
 - d. Menjelaskan semua yang terjadi kepada semua anggota keluarga

PELAYANAN SAKARATUL MAUT

PENGERTIAN	Keadaan sakaratul maut adalah kondisi dimana pasien sudah dalam kondisi perjalanan meninggal dunia. Kematian adalah suatu keadaan terputusnya hubungan tubuh dengan dunia luar yang ditandai dengan tidak adanya denyut nadi, tidak bernafas selama beberapa menit dan ketiadaan segala reflek, serta ketiadaan kegiatan otak dan sudah dinyatakan oleh dokter yang berwenang.
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk mendapatkan ketenangan dalam proses menuju kematian (husnul khotimah).
KEBIJAKAN	- Keputusan Direktur Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng Nomor : 353/SK/PKU.S/VI/2016 tentang Kebijakan Pelayanan Pasien Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng. - Peraturan Direktur Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng Nomor : 306/PERDIR/PKU.S/VIII/2015 tentang Panduan Pasien Tahap Terminal Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng.
PROSEDUR	- Lakukan tindakan kebersihan tangan. - Ucapkan salam “Assalamualaikum” - Perkenalkan diri dan jelaskan tugas serta peran anda. - Jaga privasi pasien dengan menutup korden/ menutup pintu kamar pasien. - Lakukan asesmen Tanda-tanda Klinis Menjelang Kematian. - Berikan tindakan pada pasien tahap terminal atau menjelang kematian : - A (Airways) : Pastikan bahwa jalan nafas paten. • Posisi head tilt chin lift

	• Pasang oropharyngeal tube atau nasopharyngeal tube atau endotracheal tube. B (Breathing) : Pastikan bahwa dada bisa mengembang dengan sistematis dan adekuat. • Pemberian oksigen lewat selang / masker • Pemberian nafas bantuan bila apnea C (Circulation) : Pastikan bahwa sirkulasi cukup, akral hangat, produksi urin cukup. • Pemberian cairan infus • Pemberian obat-obatan jantung • Pemberian obat-obatan vasokonstriktor • Pemantauan produksi urine lewat kateter. Cara menghadapi orang yang baru saja meninggal : 1. Pejamkan matanya. 2. Katupkan mulutnya, bila perlu dibantu dengan tali dari kain, di ikatkan melingkar dari dagu, pipi, pelipis dan ubun-ubun. 3. Lemaskan tangan dan kakinya. 4. Letakkan kedua tangannya dengan sedekap di atas dada dan diikat kedua telapak tangannya. 5. Luruskan kedua kakinya dengan diikat pergelangan kaki dan kedua ibu jarinya. 6. Tutup seluruh tubuhnya dari kepala, wajah sampai ujung kaki. 7. Ucap kalimat “ Tarji” yaitu : Innalillahi wa innaa ilaihi raaji’uun. 8. Doa kan pasien. 9. Persiapkan keperluan perawatan jenazah. 10. Keluarga (Ahli Waris) segera menyelesaikan hak adamnya.
--	--



**LEMBAGA PENELITIAN PENGEMBANGAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433, 473750, Gombong, 54412

Website : www.stikesmuhgombong.com E-mail : stikesmuhgombong@yahoo.com

Nomor : 400.1/IV.3.LP3M/A/IX/2018
Lamp : -
Hal : Permohonan Ijin

Gombong, 18 September 2018

Kepada Yth :

Direktur RS PKU Muhammadiyah Sruweng
Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat
lindungan dari Allah SWT. Amin.

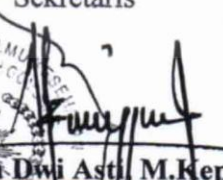
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Prodi S1
Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya
untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami :

Nama : Khomsatun Khasanah
NIM : A21701662
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Perawat tentang Perawatan Menjelang
Ajal di RS PKU Muhammadiyah Sruweng
Keperluan : Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

An. Ketua
Lembaga Penelitian Pengembangan dan
Pengabdian Masyarakat
Sekretaris


Arnika Dwi Asti M.Kep.
NIK: 06048



RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Jl. Raya Sruweng No. 5 Sruweng Kebumen Kode Pos 54362

Telp. (0287) 382597, 5506677 Fax. (0287) 3872002

Web : www.pkusruweng.com, Email : rsmuhammadiyahsruweng@yahoo.co.id



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

No : 1815/PKU.S/DIR/IX/2018

Lamp : -

Hal : **Balasan**

Sruweng, 16 Muharram 1440 H

26 September 2018 M

Kepada Yth :
Ketua Lembaga Penelitian
Pengembangan dan Pengabdian Masyarakat
Stikes Muhammadiyah Gombong
Di
Tempat

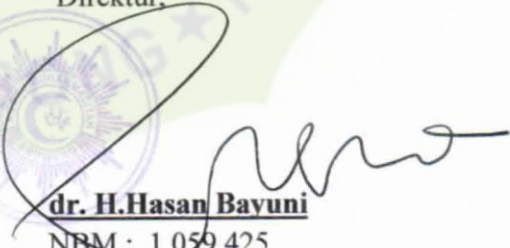
Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Menindaklanjuti Surat dari LP3M Stikes Muhammadiyah Gombong
Nomor : 400.1/IV.3.LP3M/A/IX/2018 tanggal 18 September 2018 tentang
Permohonan Ijin atas nama **Khomsatun Khasanah**, dengan ini kami sampaikan
bahwa **kami tidak keberatan** untuk memenuhi pengajuan tersebut.

Demikian Balasan ini kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima
kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Direktur,


dr. H. Hasan Bayuni

NBM : 1.059.425

Tembusan :

1. Diklat
2. Kepegawaian
3. Arsip

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	FRM-LPM-006
		Revisi ke	00
		Tanggal Berlaku	1 Maret 2017

SURAT KETERANGAN LOLOS UJI ETIK

NO: 320.6/IV.3.AU/F/ETIK/I/2019

Tim Etik Penelitian STIKES Muhammadiyah Gombong dalam upaya melindungi hak azasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti proposal berjudul :

**GAMBARAN PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG PERAWATAN MENJELANG
AJAL DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG**

Nama peneliti utama : Khomsatun Khasanah
 Nama institusi : STIKES Muhammadiyah Gombong
 Prodi : S1 Keperawatan

Dan telah menyetujui proposal tersebut.

Gombong, 9 Januari 2019

Ketua Tim Etik Penelitian,



Dyah Puji Astuti, S.SiT., MPH



**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong Kebumen Telp. (0287)472433

Website: www.stikesmuhgombong.com *email : lp3mstikesmugo@gmail.com

No : 022.1/IV.3.LP3M/A/I/2019
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 9 Januari 2019

Kepada Yth.

Direktur RS PKU Muhammadiyah Sruweng

Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat
lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1
Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami kami mohon
kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Khomsatun Khasanah
NIM : A21701662
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Perawat tentang Perawatan
Menjelang Ajal Di RS PKU Muhammadiyah Sruweng
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

An Ketua LPPM
STIKES Muhammadiyah Gombong
Plt Sekretaris

Putra Agina WS, M.Kep



RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Jl. Raya Sruweng No. 5 Sruweng Kebumen Kode Pos 54362

Telp. (0287) 382597, 5506677 Fax. (0287) 3872002

Web : www.pkusruweng.com, Email : rsmuhammadiyahsruweng@yahoo.co.id



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

No : 0088/PKU.S/DIR/II/2019

Sruweng, 04 Jumadil-Awwal 1440 H

Lamp : -

10 Januari

2019 M

Hal : **Balasan**

Kepada Yth :
Ketua Lembaga Penelitian
Pengembangan dan Pengabdian Masyarakat
Stikes Muhammadiyah Gombong
Di

Tempat

Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Menindaklanjuti Surat dari LP3M Stikes Muhammadiyah Gombong
Nomor : 022.0/IV.3.LP3M/A/I/2019 tanggal 09 Januari 2019 tentang Permohonan Ijin
mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : Khomsatun Khasanah
NIM : A21701662
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Perawat tentang Perawatan Menjelang
Ajal di RS PKU Muhammadiyah Sruweng
Keperluan : Ijin Penelitian

dengan ini kami sampaikan bahwa **kami tidak keberatan** untuk memenuhi pengajuan tersebut.

Demikian Balasan ini kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Direktur,

dr. H. Hasan Bayuni
NBM : 1.059.425

Tembusan :

1. Diklat
2. Kepegawaian
3. Arsip

Reliability

Notes		
Output Created		
Comments		
Input	Data	D:\ DATASET UJI VALIDITAS-ULANG.sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	25
	Matrix Input	D:\PROJECT\mba kokom\Uji validitas\DATASET UJI VALIDITAS-ULANG.sav
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data for all variables in the procedure.
Syntax		RELIABILITY /VARIABLES=VAR00001 VAR00002 VAR00003 VAR00004 VAR00005 VAR00006 VAR00007 VAR00008 VAR00009 VAR00010 VAR00011 VAR00012 VAR00013 VAR00014 VAR00015 VAR00016 VAR00017 VAR00018 VAR00019 VAR00020 VAR00021 VAR00022 VAR00023 VAR00024 VAR00025 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL /MODEL=ALPHA /STATISTICS=DESCRIPTIVE SCALE /SUMMARY=TOTAL.
Resources	Processor Time	00:00:00.000
	Elapsed Time	00:00:00.016

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	25	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	25	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.962	25

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
VAR00001	.64	.490	25
VAR00002	.68	.476	25
VAR00003	.72	.458	25
VAR00004	.76	.436	25
VAR00005	.72	.458	25
VAR00006	.64	.490	25
VAR00007	.72	.458	25
VAR00008	.72	.458	25
VAR00009	.72	.458	25
VAR00010	.64	.490	25
VAR00011	.80	.408	25
VAR00012	.80	.408	25
VAR00013	.64	.490	25
VAR00014	.64	.490	25
VAR00015	.72	.458	25
VAR00016	.80	.408	25
VAR00017	.64	.490	25
VAR00018	.80	.408	25
VAR00019	.72	.458	25
VAR00020	.64	.490	25
VAR00021	.80	.408	25
VAR00022	.80	.408	25
VAR00023	.72	.458	25
VAR00024	.64	.490	25
VAR00025	.72	.458	25

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	17.20	61.083	.879	.958
VAR00002	17.16	62.390	.723	.960
VAR00003	17.12	61.860	.831	.959
VAR00004	17.08	63.743	.592	.961
VAR00005	17.12	62.027	.806	.959
VAR00006	17.20	61.083	.879	.958
VAR00007	17.12	61.860	.831	.959
VAR00008	17.12	62.443	.746	.960
VAR00009	17.12	61.860	.831	.959
VAR00010	17.20	63.833	.509	.962
VAR00011	17.04	63.457	.682	.960
VAR00012	17.04	64.040	.589	.961
VAR00013	17.20	63.833	.509	.962
VAR00014	17.20	61.083	.879	.958
VAR00015	17.12	61.860	.831	.959
VAR00016	17.04	64.873	.459	.962
VAR00017	17.20	63.833	.509	.962
VAR00018	17.04	64.290	.550	.961
VAR00019	17.12	62.027	.806	.959
VAR00020	17.20	63.833	.509	.962
VAR00021	17.04	63.457	.682	.960
VAR00022	17.04	64.040	.589	.961
VAR00023	17.12	64.610	.439	.962
VAR00024	17.20	61.083	.879	.958
VAR00025	17.12	62.027	.806	.959

Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
17.84	68.057	8.250	25

Frequencies

Notes		
Output Created		20-Jan-2019 12:18:05
Comments		
Input	Data	D:\dataset penelitian.sav
	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	130
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=JK Pendidikan Usia Masa Perawatan Menjelang Ajal Cara Menghadapi Kematian Peran Perawat /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.016
	Elapsed Time	00:00:00.014

Statistics								
		Jenis Kelamin	Pendidikan	Usia Responden	Masa Kerja	Pengetahuan Perawat tentang Perawatan Menjelang Ajal	Pengetahuan Perawat tentang Cara Menghadapi Kematian	Pengetahuan tentang Peran Perawat Mempersiapkan Pasien Menjelang Ajal
N	Valid	130	130	130	130	130	130	130
	Missing	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

Jenis Kelamin				
		Frequency	Percent	Valid Percent
Valid	L	26	20.0	20.0
	p	104	80.0	80.0
	Total	130	100.0	100.0

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3 keperawatan	115	88.5	88.5	88.5
	S1 Keperawatan	15	11.5	11.5	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-30 Tahun	47	36.2	36.2	36.2
	31-40 Tahun	83	63.8	63.8	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

Masa Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-3 tahun	16	12.3	12.3	12.3
	4-5 tahun	25	19.2	19.2	31.5
	6-10 tahun	60	46.2	46.2	77.7
	> 10 tahun	29	22.3	22.3	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

Pengetahuan Perawat tentang Perawatan Menjelang Ajal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	21	16.2	16.2	16.2
	Cukup	41	31.5	31.5	47.7
	Kurang	68	52.3	52.3	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

Pengetahuan Perawat tentang Cara Menghadapi Kematian Pada Pasien Menjelang Ajal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	34	26.2	26.2	26.2
	Cukup	58	44.6	44.6	70.8
	Kurang	38	29.2	29.2	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

Pengetahuan tentang Peran Perawat Mempersiapkan Pasien Menjelang Ajal

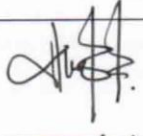
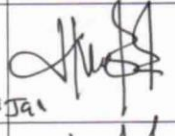
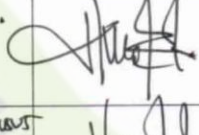
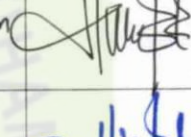
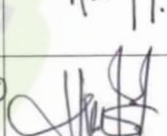
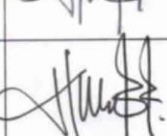
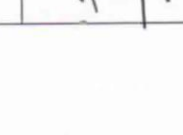
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	11	8.5	8.5	8.5
	Cukup	51	39.2	39.2	47.7
	Kurang	68	52.3	52.3	100.0
	Total	130	100.0	100.0	

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : KHOMSATUN KHASANAH

NIM : A2.1701662

Nama Pembimbing : Bu Nurlaila, M. Kep

No.	Tanggal Bimbingan	Topik Materi Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	7/7 2018	BAB I	Perbaiki LBM - lanjut BAB II	
2	12/7/2018	BAB I BAB II	- Perbaiki k. Teori - Tambahkan konsep Peralatan menjelang akhir	
3.	21/9/2018	BAB II & III	Perbaiki sesuai saran.	
4.	5/10/2018	BAB I, II, III	Perbaiki D.O, Tujuan khusus dan Teknik pengumpulan Data.	
5.	17/10/2018	BAB I s.d III	- Perbaiki persetiklan - Acc usulan proposal	
6.	14/11/2018	revisi proposal	- Perbaiki judul dan D.O	
7.	10/12/2018	revisi proposal.	- perbaiki Tujuan DO - Ambil data	
8.	21/01/2019	uji Validitas	- Uji Validitas.	

Mengetahui,

Ketua Program Studi SI Keperawatan
STIKes Muhammadiyah Gombong

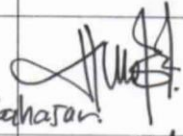
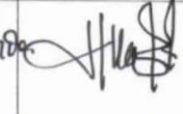
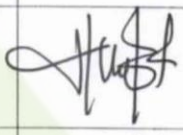
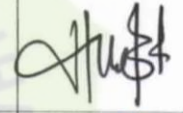
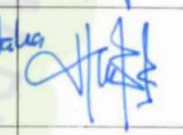

(Isma Yuniar, M.Kep)

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : KHOMSATUN KHASANAH

NIM : A2.1701662

Nama Pembimbing : Nurlaila, M. Kep

No.	Tanggal Bimbingan	Topik Materi Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
9.	29/1/2019	Bab 3,4,5	- Perbaiki hasil - Tambah Jurnal y pembahasan	
10.	2/1/2019	Bab 3,4,5	- Perbaiki pembahasan ts karakteristik responda - Perbaiki saran No1	
11	4/2/2019	Bab 4,5.	- Perbaiki saran dan Abstrak - Acc usian Hasil	
12	25/2/2019	Bab 1 - 5.	- Perbaiki sesuai saran.	
13.	2/4/2019	Naspub	Perbaiki sesuai saran	
14.	8/4/2019	Naspub	- Perbaiki Daftar pustaka - Acc Nas pub.	

Mengetahui,
Ketua Program Studi SI Keperawatan
STIKes Muhammadiyah Gombong


(Isma Yuniar, M.Kep)

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : KHOMSATUN KHASANAH

NIM : A2.1701662

Nama Pembimbing : Bu Ning Iswati, M.Kep

No.	Tanggal Bimbingan	Topik Materi Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	9 juli 2018	BAB I	- Revisi judul - tamba data kematian th 2016 + 2017	
2.	24/9/2018	BAB I BAB II	- Memilah mana-rang blm di laporkan oleh perawat yang ada di SOP - Sumber data blm ada	
3.	1/10/2018	BAB III	- kriteria Intusinya: perawat yang ada di bangsal - ekslus: perawat yang ada di mana jaman	
4.	10/10/2018		kuisioner Penelitian menjadi 25 soal	
5.	24/10/2018	BAB III	Revisi teknik Pustaka dan uraian proposal	
6.	26/10/2018		dan uraian proposal	
7.	10/12/2018		uji validitas jumlah 25	

Mengetahui,
Ketua Program Studi SI Keperawatan
STIKes Muhammadiyah Gombong


(Isma Yuniar, M.Kep)

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : KHOMSATUN KHASANAH

NIM : A2.1701662

Nama Pembimbing : Ning Iswati, S. Kep. Ns, M. Kep

No.	Tanggal Bimbingan	Topik Materi Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
8	21/01/2019	uji validitas	uji validitas	
9	29/01/2019	Bab 3, 4, 5	- Cerminkan hasil uji validitas - Perbaiki pembahasan - Perbaiki kesimpulan dan saran	
10	4/2/2019		ace ujian hasil	
11.	25/2/2019		mas. diskusi	
12.	2/4/2019		ace perbaikan	

Mengetahui,
Ketua Program Studi SI Keperawatan
STIKes Muhammadiyah Gombong

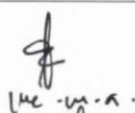
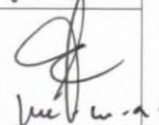

(Isma Yuniar, M.Kep)

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : KHOMSATUN KHASANAH

NIM : A2.1701662

Nama Pembimbing : Ike Mardiaty Agustini, M.Kep.Sp.Kep.J

No.	Tanggal Bimbingan	Topik Materi Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	29/Nov/18	Penyusunan proposal	P'gribi bagian MCA.	 Ike Mardiaty Agustini
2.	7/Des/18	Ac p'gribi hasil ujian		 Ike Mardiaty Agustini

Mengetahui,
Ketua Program Studi SI Keperawatan
STIKes Muhammadiyah Gombong



(Isma Yuniar, M.Kep)