

# KUMPULAN FORMULIR SKRIPSI

Edisi 3

*Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan*



**SABAR  
SEMANGAT  
AND  
WELCOME  
SKRIPSI !!!**



*Grafis by  
Abdurrasyid S.Kep.,Ns.*

Di Susun Oleh  
TIM KEPERAWATAN UEU

# DAFTAR FORMULIR

---

**FORMULIR S1    FORMULIR USULAN JUDUL SEMENTARA SKRIPSI**

**FORMULIR S2    FORMULIR BIMBINGAN SKRIPSI**

**FORMULIR S3    FORMULIR PERMOHONAN UJIAN PROPOSAL / SKRIPSI**

**FORMULIR S4    FORMULIR PENILAIAN UJIAN PROPOSAL**

**FORMULIR S5    FORMULIR BERITA ACARA UJIAN PROPOSAL**

**FORMULIR S6    FORMULIR PENILAIAN UJIAN SKRIPSI**

**FORMULIR S7    FORMULIR BERITA ACARA UJIAN SKRIPSI**

**FORMULIR S8    FORMULIR PERMOHONAN SURAT IZIN PENELITIAN**

**FORMULIR S9    FORMULIR BUKTI SERAH TERIMA DRAFF SKRIPSI**

---

NAMA : \_\_\_\_\_ NIM : \_\_\_\_\_

Di Serahkan Tgl : \_\_\_\_\_

1. Topik Judul Sementara :

---

---

---

2. Masalah dan latar belakang secara ringkas :

---

---

---

---

3. Tujuan umum

---

---

---

4. Tujuan khusus

---

---

---

---

5. Pustaka yang sudah dibaca (*lampirkan minimal 2 jurnal*)

---

---

---

---

6. Pernah konsultasi dengan staff pengajar (tuliskan nama)

---

---

---

**Diisi oleh ketua program studi**

1. Judul disetujui / tidak disetujui, karena :

---

---

2. Usulan perubahan (bila diperlukan):

---

---

---

3. Pembimbing materi yang di rekomendasikan

Pembimbing I :

Pembimbing II :

NAMA : \_\_\_\_\_ NIM : \_\_\_\_\_

Di Serahkan Tgl : \_\_\_\_\_

1. Topik Judul Sementara :

---

---

---

2. Masalah dan latar belakang secara ringkas :

---

---

---

---

3. Tujuan umum

---

---

---

4. Tujuan khusus

---

---

---

---

5. Pustaka yang sudah dibaca (*lampirkan minimal 2 jurnal*)

---

---

---

---

6. Pernah konsultasi dengan staff pengajar (tulis nama)

---

---

---

**Diisi oleh ketua program studi**

1. Judul disetujui / tidak disetujui, karena :

---

---

2. Usulan perubahan (bila diperlukan):

---

---

---

3. Pembimbing materi yang di rekomendasikan

Pembimbing I :

Pembimbing II :



**Program Studi Ilmu Keperawatan**  
**Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan**  
**Usulan Judul Sementara**  
**Proposal / Skripsi**

NAMA : \_\_\_\_\_ NIM : \_\_\_\_\_  
Di Serahkan Tgl : \_\_\_\_\_

1. Topik Judul Sementara :

---

---

---

2. Masalah dan latar belakang secara ringkas :

---

---

---

---

3. Tujuan umum

---

---

---

4. Tujuan khusus

---

---

---

---

5. Pustaka yang sudah dibaca (*lampirkan minimal 2 jurnal*)

---

---

---

---

6. Pernah konsultasi dengan staff pengajar (tuliskan nama)

---

---

---

**Diisi oleh ketua program studi**

1. Judul disetujui / tidak disetujui, karena :

---

---

2. Usulan perubahan (bila diperlukan):

---

---

---

3. Pembimbing materi yang di rekomendasikan

Pembimbing I :

Pembimbing II :

# Formulir Bimbingan Proposal / Skripsi

**Program Studi Ilmu Keperawatan**  
**Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan**

**PRIODE** : \_\_\_\_\_

**NAMA** : \_\_\_\_\_ **NIM** : \_\_\_\_\_

**PEMBIMBING I** : \_\_\_\_\_

**PEMBIMBING II** : \_\_\_\_\_

### DAFTAR HADIR BIMBINGAN

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf	
			Pembimbing	Mahasiswa
1				
2				
3				
4				
5				

*Catatan:*

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 10 (sepuluh) kali
2. Setelah penulisan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang skripsi

# Formulir Bimbingan Proposal / Skripsi

**Program Studi Ilmu Keperawatan**  
**Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan**

PRIODE : \_\_\_\_\_

NAMA : \_\_\_\_\_ NIM : \_\_\_\_\_

PEMBIMBING : \_\_\_\_\_

PEMBIMBING II : \_\_\_\_\_

## DAFTAR HADIR BIMBINGAN

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf	
			Pembimbing	Mahasiswa
1				
2				
3				
4				
5				

*Catatan:*

- 1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 10 (sepuluh) kali*
- 2. Setelah penulisan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang skripsi*

# Formulir Bimbingan Proposal / Skripsi

**Program Studi Ilmu Keperawatan**  
**Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan**

PRIODE : \_\_\_\_\_

NAMA : \_\_\_\_\_ NIM : \_\_\_\_\_

PEMBIMBING : \_\_\_\_\_

PEMBIMBING II : \_\_\_\_\_

### DAFTAR HADIR BIMBINGAN

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf	
			Pembimbing	Mahasiswa
1				
2				
3				
4				
5				

*Catatan:*

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 10 (sepuluh) kali
2. Setelah penulisan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang skripsi

# Formulir Bimbingan Proposal / Skripsi

**Program Studi Ilmu Keperawatan**  
**Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan**

PRIODE : \_\_\_\_\_

NAMA : \_\_\_\_\_ NIM : \_\_\_\_\_

PEMBIMBING : \_\_\_\_\_

PEMBIMBING II : \_\_\_\_\_

## DAFTAR HADIR BIMBINGAN

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf	
			Pembimbing	Mahasiswa
1				
2				
3				
4				
5				

*Catatan:*

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 10 (sepuluh) kali
2. Setelah penulisan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang skripsi



# Formulir Permohonan dan Persetujuan Proposal / Skripsi

Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

*Sisi Permohonan*

Berdasarkan persetujuan Pembimbing, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : \_\_\_\_\_ NIM : \_\_\_\_\_

No Tlp/HP : \_\_\_\_\_

JUDUL : \_\_\_\_\_

PEMBIMBING I : \_\_\_\_\_ No Tlp / HP : \_\_\_\_\_

PEMBIMBING II : \_\_\_\_\_ No Tlp / HP : \_\_\_\_\_

Mengajukan permohonan ujian sidang proposal /skripsi

Jakarta, \_\_\_\_\_

Mahasiswa

( ..... )

*Sisi Persetujuan*

Ketua sidang menyetujui dan menetapkan ujian sidang pada:

HARI / TANGGAL / PUKUL : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

PENGUJI : \_\_\_\_\_

Jakarta, \_\_\_\_\_

Staff Keperawatan

Ka. Prodi

( ..... )

( ..... )



# Formulir Permohonan dan Persetujuan Proposal / Skripsi

Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

*Sisi Permohonan*

Berdasarkan persetujuan Pembimbing, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : \_\_\_\_\_ NIM : \_\_\_\_\_

No Tlp/HP : \_\_\_\_\_

JUDUL : \_\_\_\_\_

PEMBIMBING I : \_\_\_\_\_ No Tlp / HP : \_\_\_\_\_

PEMBIMBING II : \_\_\_\_\_ No Tlp / HP : \_\_\_\_\_

Mengajukan permohonan ujian sidang proposal /skripsi

Jakarta, \_\_\_\_\_

Mahasiswa

( ..... )

*Sisi Persetujuan*

Ketua sidang menyetujui dan menetapkan ujian sidang pada:

HARI / TANGGAL / PUKUL : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

PENGUJI : \_\_\_\_\_

Jakarta, \_\_\_\_\_

Staff Keperawatan

Ka. Prodi

( ..... )

( ..... )

Nama : \_\_\_\_\_ NIM : \_\_\_\_\_

Judul Proposal Skripsi :

Aspek Penilaian	Nilai (0-100)	Bobot	Jumlah Nilai x bobot)/100
<b>Konsep Pemikiran</b> - Kejelasan masalah - Tujuan penelitian - Ruang lingkup - Kerangka konsep - Definisi operasional - Hipotesis (jika ada)		20	
<b>Penggunaan Kepustakaan</b> - Relevansi - Komprehensivitas - Keterkinian -		15	
<b>Metodologi Penelitian</b> - Desain penelitian - Metode analisis data - Alasan pemilihan desain dan metode - Kelengkapan instrument penelitian		20	
<b>Sikap dan tingkah laku</b> - Sopan santun - Etika Penelitian		20	
<b>Penyajian dan Tanya jawab</b> - Slide penyajian - Kemampuan penyajian - Penguasaan materi - Ketepatan menjawab pertanyaan - Kemampuan berargumentasi		25	
<b>Nilai Akhir</b>		<b>100</b>	

Nilai :

Jakarta, \_\_\_\_\_

80.00 – 100.00	= A
77.00 – 79.99	= A-
74.00 – 76.99	= B+
68.00 – 73.99	= B
65.00 – 67.99	= B-
< 65.00	= Tidak Lulus

( \_\_\_\_\_ )

# Form Penilaian Ujian Proposal

Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

Nama : \_\_\_\_\_ NIM : \_\_\_\_\_

Judul Proposal Skripsi :

---



---



---

Aspek Penilaian	Nilai (0-100)	Bobot	Jumlah Nilai x bobot)/100
<b>Konsep Pemikiran</b> - Kejelasan masalah - Tujuan penelitian - Ruang lingkup - Kerangka konsep - Definisi operasional - Hipotesis (jika ada)		20	
<b>Penggunaan Kepustakaan</b> - Relevansi - Komprehensivitas - Keterkinian -		15	
<b>Metodologi Penelitian</b> - Desain penelitian - Metode analisis data - Alasan pemilihan desain dan metode - Kelengkapan instrument penelitian		20	
<b>Sikap dan tingkah laku</b> - Sopan santun - Etika Penelitian		20	
<b>Penyajian dan Tanya jawab</b> - Slide penyajian - Kemampuan penyajian - Penguasaan materi - Ketepatan menjawab pertanyaan - Kemampuan berargumentasi		25	
<b>Nilai Akhir</b>		<b>100</b>	

Nilai :

Jakarta, \_\_\_\_\_

80.00 – 100.00	= A
77.00 – 79.99	= A-
74.00 – 76.99	= B+
68.00 – 73.99	= B
65.00 – 67.99	= B-
< 65.00	= Tidak Lulus

( \_\_\_\_\_ )

# Form Penilaian Ujian Proposal

Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

Nama : \_\_\_\_\_ NIM : \_\_\_\_\_

Judul Proposal Skripsi :

---



---



---

Aspek Penilaian	Nilai (0-100)	Bobot	Jumlah Nilai x bobot/100
<b>Konsep Pemikiran</b> - Kejelasan masalah - Tujuan penelitian - Ruang lingkup - Kerangka konsep - Definisi operasional - Hipotesis (jika ada)		<b>20</b>	
<b>Penggunaan Kepustakaan</b> - Relevansi - Komprehensivitas - Keterkinian -		<b>15</b>	
<b>Metodologi Penelitian</b> - Desain penelitian - Metode analisis data - Alasan pemilihan desain dan metode - Kelengkapan instrument penelitian		<b>20</b>	
<b>Sikap dan tingkah laku</b> - Sopan santun - Etika Penelitian		<b>20</b>	
<b>Penyajian dan Tanya jawab</b> - Slide penyajian - Kemampuan penyajian - Penguasaan materi - Ketepatan menjawab pertanyaan - Kemampuan berargumentasi		<b>25</b>	
<b>Nilai Akhir</b>		<b>100</b>	

Nilai :

Jakarta, \_\_\_\_\_

80.00 – 100.00 = A
77.00 – 79.99 = A-
74.00 – 76.99 = B+
68.00 – 73.99 = B
65.00 – 67.99 = B-
< 65.00 = Tidak Lulus

( \_\_\_\_\_ )

# Berita Acara Ujian Proposal

Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

Pada hari ini : \_\_\_\_\_ Tanggal : \_\_\_\_\_ Pukul : \_\_\_\_\_ di ruang: \_\_\_\_\_

Telah dilaksanakan ujian sidang proposal skripsi tahun akademik \_\_\_\_\_

NAMA : \_\_\_\_\_

NIM : \_\_\_\_\_

Judul Proposal Skripsi :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DAFTAR HADIR TIM PENGUJI DAN HASIL UJIAN

NO	NAMA PENGUJI	TANDA TANGAN	NILAI
1			
2			
3			
<b>JUMLAH NILAI</b>			
<b>RATA-RATA</b>			
<b>NILAI HURUF</b>			

Jakarta, \_\_\_\_\_

Nilai :

80.00 – 100.00	= A
77.00 – 79.99	= A-
74.00 – 76.99	= B+
68.00 – 73.99	= B
65.00 – 67.99	= B-
< 65.00	= Tidak Lulus

Ketua Tim Penguji

( \_\_\_\_\_ )

Nama : \_\_\_\_\_ NIM : \_\_\_\_\_

Aspek Penilaian	Nilai (0-100)	Bobot	Jumlah Nilai x bobot)/100
<b>Konsep Pemikiran</b> - Kejelasan masalah - Tujuan penelitian - Ruang lingkup - Kerangka konsep - Definisi operasional - Hipotesis (jika ada)		20	
<b>Penggunaan Kepustakaan</b> - Relevansi - Komprehensivitas - Keterkinian		10	
<b>Metodologi Penelitian</b> - Desain penelitian - Metode analisis data - Alasan pemilihan desain dan metode - Kelengkapan instrument penelitian		20	
<b>Hasil Penelitian dan Pembahasan</b> - Hasil Penelitian - Pembahasan penelitian dengan teori dan hasil penelitian lain - Kesimpulan sistematis dan cermat - Saran teoritis dan aplikatif		20	
<b>Sikap dan tingkah laku</b> - Sopan santun - Etika Penelitian		10	
<b>Penyajian dan Tanya jawab</b> - Slide penyajian - Kemampuan penyajian - Penguasaan materi - Ketepatan menjawab pertanyaan - Kemampuan berargumentasi		20	
<b>Nilai Akhir</b>		<b>100</b>	

Nilai :

Jakarta, \_\_\_\_\_

80.00 – 100.00	= A
77.00 – 79.99	= A-
74.00 – 76.99	= B+
68.00 – 73.99	= B
65.00 – 67.99	= B-
< 65.00	= Tidak Lulus

( \_\_\_\_\_ )

# Form Penilaian Ujian Skripsi

Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

Nama : \_\_\_\_\_ NIM : \_\_\_\_\_

Aspek Penilaian	Nilai (0-100)	Bobot	Jumlah Nilai x bobot)/100
<b>Konsep Pemikiran</b> - Kejelasan masalah - Tujuan penelitian - Ruang lingkup - Kerangka konsep - Definisi operasional - Hipotesis (jika ada)		<b>20</b>	
<b>Penggunaan Kepustakaan</b> - Relevansi - Komprehensivitas - Keterkinian		<b>10</b>	
<b>Metodologi Penelitian</b> - Desain penelitian - Metode analisis data - Alasan pemilihan desain dan metode - Kelengkapan instrument penelitian		<b>20</b>	
<b>Hasil Penelitian dan Pembahasan</b> - Hasil Penelitian - Pembahasan penelitian dengan teori dan hasil penelitian lain - Kesimpulan sistematis dan cermat - Saran teoritis dan aplikatif		<b>20</b>	
<b>Sikap dan tingkah laku</b> - Sopan santun - Etika Penelitian		<b>10</b>	
<b>Penyajian dan Tanya jawab</b> - Slide penyajian - Kemampuan penyajian - Penguasaan materi - Ketepatan menjawab pertanyaan - Kemampuan berargumentasi		<b>20</b>	
<b>Nilai Akhir</b>		<b>100</b>	

Nilai : \_\_\_\_\_ Jakarta, \_\_\_\_\_

80.00 – 100.00 = A
77.00 – 79.99 = A-
74.00 – 76.99 = B+
68.00 – 73.99 = B
65.00 – 67.99 = B-
< 65.00 = Tidak Lulus

( \_\_\_\_\_ )

Nama : \_\_\_\_\_ NIM : \_\_\_\_\_

Aspek Penilaian	Nilai (0-100)	Bobot	Jumlah Nilai x bobot)/100
<b>Konsep Pemikiran</b> - Kejelasan masalah - Tujuan penelitian - Ruang lingkup - Kerangka konsep - Definisi operasional - Hipotesis (jika ada)		<b>20</b>	
<b>Penggunaan Kepustakaan</b> - Relevansi - Komprehensivitas - Keterkinian		<b>10</b>	
<b>Metodologi Penelitian</b> - Desain penelitian - Metode analisis data - Alasan pemilihan desain dan metode - Kelengkapan instrument penelitian		<b>20</b>	
<b>Hasil Penelitian dan Pembahasan</b> - Hasil Penelitian - Pembahasan penelitian dengan teori dan hasil penelitian lain - Kesimpulan sistematis dan cermat - Saran teoritis dan aplikatif		<b>20</b>	
<b>Sikap dan tingkah laku</b> - Sopan santun - Etika Penelitian		<b>10</b>	
<b>Penyajian dan Tanya jawab</b> - Slide penyajian - Kemampuan penyajian - Penguasaan materi - Ketepatan menjawab pertanyaan - Kemampuan berargumentasi		<b>20</b>	
<b>Nilai Akhir</b>		<b>100</b>	

Nilai :

Jakarta, \_\_\_\_\_

80.00 – 100.00 = A
77.00 – 79.99 = A-
74.00 – 76.99 = B+
68.00 – 73.99 = B
65.00 – 67.99 = B-
< 65.00 = Tidak Lulus

( \_\_\_\_\_ )

# Berita Acara Ujian Skripsi

Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

Pada hari ini : \_\_\_\_\_ Tanggal : \_\_\_\_\_ Pukul : \_\_\_\_\_ di ruang: \_\_\_\_\_

Telah dilaksanakan ujian sidang skripsi tahun akademik \_\_\_\_\_

NAMA : \_\_\_\_\_

NIM : \_\_\_\_\_

Judul Skripsi :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DAFTAR HADIR TIM PENGUJI DAN HASIL UJIAN

NO	NAMA PENGUJI	TANDA TANGAN	NILAI
1			
2			
3			
<b>JUMLAH NILAI</b>			
<b>NILAI RATA-RATA</b>			
<b>NILAI HURUF</b>			

Nilai :

80.00 – 100.00	= A
77.00 – 79.99	= A-
74.00 – 76.99	= B+
68.00 – 73.99	= B
65.00 – 67.99	= B-
< 65.00	= Tidak Lulus

Jakarta, \_\_\_\_\_

Ketua Tim Penguji

( \_\_\_\_\_ )

Jakarta, \_\_\_\_\_

Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa yang tercantum di bawah ini adalah benar telah merevisi rencana penelitian pasca sidang proposal Skripsi untuk selanjutnya dapat diteruskan dalam penelitian / Skripsi.

Persetujuan pembimbing dan penguji sidang proposal

No	Nama Pembimbing dan Penguji	Tanda Tangan
1		
2		
3		

Nama Mahasiswa : \_\_\_\_\_ NIM: \_\_\_\_\_

Judul Skripsi : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Surat pengantar penelitian di tujuka ke*

Nama RS / Institusi : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Untuk pelaksanaan penelitian ke*

Lokasi Penelitian : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

Ditujukan kepada : \_\_\_\_\_

Tembusan : 1.

2.

3.

# TANDA SERAH-TERIMA DRAFF SKRIPSI

**Program Studi Ilmu Keperawatan**  
**Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan**

Telah terima 1 (satu) buah laporan skripsi berupa CD DOKUMEN SKRIPSI dari :

Nama Mahasiswa : \_\_\_\_\_ NIM : \_\_\_\_\_

Judul Skripsi : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

NAMA PENERIMA	JABATAN	TGL	TANDA TANGAN
	Pembimbing I		
	Pembimbing II		
	Pembimbing Lahan		
	Prodi Keperawatan		