



**YAYASAN SAMODRA ILMU CENDEKIA  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

**SK MENDIKNAS RI NO. 86/D/O/2009**

Jln. Nilitan Baru No. 69 Yogyakarta 55162 Telp. (0274) 2870661 Fax 383560  
Website: www.stikes-yogyakarta.ac.id Email: stikesyo@gmail.com

Program Studi : • S1-Keperawatan • Profesi Ners • DIII-Kebidanan • S1 Administrasi Rumah Sakit • S1 Kebidanan

**SURAT KEPUTUSAN**

Nomor : 030.C/SK/Stikesyo/III/2024

**TENTANG**

**PENETAPAN PENGUJI SKRIPSI  
MAHASISWA PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA  
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

**KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**

- Menimbang** : 1. Bahwa untuk kelancaran penilaian Skripsi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Tahun Akademik 2023/2024 STIKes Yogyakarta, maka dipandang perlu menunjuk Penguji Skripsi.  
2. Sehubungan dengan hal tersebut di atas dipandang perlu untuk menerbitkan Surat Keputusan Ketua STIKes Yogyakarta.
- Mengingat** : 1. Undang-Undang No.20 Tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional.  
2. Permendikbud No. 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi.  
3. SK. Mendiknas RI No. 86/D/O/2009 tentang ijin operasional STIKES Yogyakarta.

**MEMUTUSKAN :**

- Menetapkan** :
- Pertama** : Penguji Skripsi Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Yogyakarta Tahun Akademik 2023/2024.
- Kedua** : Mengangkat dosen yang namanya tercantum dalam lampiran surat keputusan ini sebagai Penguji Skripsi Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Yogyakarta Tahun Akademik 2023/2024.
- Ketiga** : Pemberian honorarium dibebankan pada RAB STIKes Yogyakarta Tahun Akademik 2023/2024 dan diberikan setelah menyelesaikan tugasnya.
- Keempat** : Surat Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan bahwa apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam penetapannya akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Yogyakarta  
Pada Tanggal : 01 Maret 2024

Ketua,



Sulistyaningsih Prabawati, S.Si.T.,M.Kes.

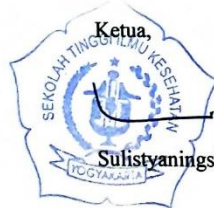
Lampiran Surat Keputusan

Nomor : 030.C/SK/Stikesyo/III/2024

Tanggal : 01 Maret 2024

**DAFTAR PENGUJI SKRIPSI  
MAHASISWA PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA  
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

<b>Nama Penguji</b>	<b>Penguji</b>	<b>NIM</b>	<b>Nama Mahasiswa</b>
Rika Monika, S.Kep.,Ns.,M.Kep., Sp.,Kep. Kom.	<b>Penguji Utama</b>	201100422	AMELIA KARTIKA
		201100430	FRETY HANDAYANI
		201100433	LISCA DWI FEBRIANA
		201100442	RISKI WAHYU AJI
		201100468	AFRIANKA RAHMAWATI
	<b>Penguji Pendamping</b>	201100423	ANGELA MERICI WK
		201100429	FITRI DWI YULIANTI
		201100440	RAHMA FAUZIYA AZZAHRA
		201100441	RIZKI KHAMDANI
		201100444	SIVA
		201100445	TRYA DWI PUTRI
		201100446	VIA DINDA RAHAYU



Ketua,

Sulistyaningsih Prabawati, S.Si.T.,M.Kes.



**YAYASAN SAMODRA ILMU CENDEKIA**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYAKARTA**  
**SK MENDIKNAS RI NO. 86/D/O/2009**

Jln. Nitikan Baru No. 69 Yogyakarta. 55162. Telp. (0274) 2870661. Fax. 383560

Website: www.stikes-yogyakarta.ac.id. Email: stikesyo@gmail.com

Program Studi : • S1- Keperawatan • Profesi Ners • DIII-Kebidanan • S1 Administrasi Rumah Sakit • S1 Kebidanan

Nomor : 822/Pan.Skripsi/STIKes-Yo/VII/2024 26 Juli 2024  
Lampiran : 1 (satu) buah Skripsi  
Perihal : **Mohon Kesediaan Menjadi Penguji**

Kepada Yth.

1. Yafi Sabila Rosyad, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
2. Rika Monika, S.Kep.,Ns.,M.Kep,Sp.Kep.Kom.

Di,-  
**Yogyakarta**

Dengan Hormat,

Berdasarkan Kalender Akademik STIKes Yogyakarta Tahun Akademik 2023/2024 bahwasannya Mahasiswa Prodi S1 Keperawatan harus menyelesaikan Skripsi oleh karena itu kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menguji Skripsi Mahasiswa atas nama :

Nama Mahasiswa : Rizki Khamdani  
N I M : 201100441  
Program Studi : S1 Keperawatan

Ujian akan dilaksanakan pada :

Hari dan tanggal : Senin/29 Juli 2024  
W a k t u : 13.00 WIB – Selesai  
T e m p a t : RB. 2.1

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Koordinator Skripsi,

Firmina Theresia Kora, S.Kep.,Ns.,M.P.H.

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**SKRIPSI**  
**HUBUNGAN DUKUNGAN TEMAN SEBAYA DENGAN**  
**MASALAH KESEHATAN MENTAL PADA REMAJA**  
**SMA DI KECAMATAN DEPOK SLEMAN**  
**YOGYAKARTA TAHUN 2024**

Disusun Oleh :

**RIZKI KHAMDANI**

**201100441**

Telah disetujui dan disahkan

Tanggal : *23 Agustus 2024*

Oleh :

Penguji I

(Yafi Sabila Rosyad, S.Kep, Ns, M.Kep)



Penguji II

(Rika Monika, S.Kep, Ns, M.Kep, Sp.Kep, Kom)



Mengetahui,

Ketua STIKes Yogyakarta



Sulistyaningsih Prabawati, S.SiT., M.Kes



**Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Yogyakarta**  
Jl. Nitikan Baru No.69, Sorosutan, Umbulharjo, Kota Yogyakarta, Daerah Istimewa  
Yogyakarta 55162 Telp. (0274) 373142 Fax (0274) 383560 [www.stikesyogyakarta.ac.id](http://www.stikesyogyakarta.ac.id)  
E-mail: [info@stikesyogyakarta.ac.id](mailto:info@stikesyogyakarta.ac.id)

**BERITA ACARA  
PELAKSANAAN SEMINAR PROPOSAL/SKRIPSI\*)**

Pada hari ini 29 semin tanggal 29 Juli Tahun 2024.

telah dilaksanakan Seminar Proposal/Skripsi di depan penguji dari mahasiswa :

Nama : Rizki khamdani  
NIM : 201100991  
Judul : Hutang Dukung Teman Sebaya Dengan Masalah Kesehatan Mental Remaja di SMA Kecamatan Depok Kabupaten Sleman

Penguji I : Yafi Sabila Rosyad, S.kep, Ns, M.kep

Penguji II : Rika Manika, S.kep, Ns, M.kep, Sp.kep, kom

Tempat seminar: R.B 2.1

Jam : 13.00 WIB

Penguji I

Yafi Sabila Rosyad, S.kep, Ns, M.kep

Mahasiswa

Rizki Khamdani

Penguji II

Rika Manika, S.kep, Ns, M.kep, Sp.kep kom



\*) coret salah satu




**Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Yogyakarta**  
Jl. Nitikan Baru No.69, Sorosutan, Umbulharjo, Kota Yogyakarta, Daerah Istimewa  
Yogyakarta 55162 Telp. (0274) 373142 Fax (0274) 383560 [www.stikesyogyakarta.ac.id](http://www.stikesyogyakarta.ac.id)  
E-mail: [info@stikesyogyakarta.ac.id](mailto:info@stikesyogyakarta.ac.id)

**DAFTAR HADIR PENGUJI SEMINAR PROPOSAL/SKRIPSI)\*  
PRODI ILMU KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYARTA  
TAHUN AKADEMIK ...../.....**

HARI : Senin  
TANGGAL : 29 Juni 2024  
JAM : 13.00  
MEJA : \_\_\_\_\_

NO	NAMA PENGUJI	TANDA TANGAN
1	Yafi Sabila Rosyad., s.kep.Ns M.Kep	1. ....  .....
2	Rika Monika., S.Kep., Ns, M.Kep S.P., kep. kom.	2. ....  .....

Ketua Dewan Penguji

  
Yafi Sabila Rosyad. M.Kep

\*) coret salah satu