



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 : 400/Pan.Skripsi/STIKes-Yo/IV/2024
Lampiran : 1 (satu) buah Proposal Skripsi
Perihal : **Mohon Kesediaan Menjadi Penguji**

04 April 2024

Kepada Yth.

1. Firmina Theresia Kora, S.Kep.,Ns.,M.P.H.
2. Yafi Syabila Rosyad, S.Kep.,Ns.,M.Kep

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 Proposal Skripsi Mahasiswa atas nama :

Nama Mahasiswa : Yece Ratuarat
N I M : 191100417
Program Studi : S1 Keperawatan

Ujian akan dilaksanakan pada :

Hari dan tanggal : Jumat, 5 April 2024
W a k t u : 10.30 WIB – Selesai
T e m p a t : RB 2.2

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Koordinator Skripsi,

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



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

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 : 831/Pan.Skripsi/STIKes-Yo/VIII/2024
Lampiran : 1 (satu) buah Skripsi
Perihal : **Mohon Kesediaan Menjadi Penguji**

1 Agustus 2024

Kepada Yth.

1. Firmina Theresia Kora, S.Kep.,Ns.,M.P.H.
2. Yafi Sabila Rosyad, S.Kep.,Ns.,M.Kep.

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 : Yece Ratuarat
N I M : 191100417
Program Studi : S1 Keperawatan

Ujian akan dilaksanakan pada :

Hari dan tanggal : Kamis/01 Agustus 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.



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

Pada hari ini Kamis tanggal 1 Agustus Tahun 2024
telah dilaksanakan Seminar Proposal/Skripsi di depan penguji dari mahasiswa :
Nama : Yece. Ratuarat
NIM : 191100417
Judul : Gambaran Ide bunun dari pada remaja di
SMA Kecamatan Depok, Sleman

Penguji I : Firmina Theresia Kara. S.KEP.,Ns.,M.P.H
Penguji II : Yafi Sabila Rosyad S.KEP.,Ns.,M.KEP

Tempat seminar: Stikes Yogyakarta Ruang 2.1
Jam : 13:00 wib

Penguji I

~~Firmina Theresia Kara~~

Mahasiswa

Yece. Ratuarat

Penguji II



*) 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,
E-mail: info@stikesyogyakarta.ac.id

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

HARI : Kamis
TANGGAL : 1 Agustus 2024
JAM : 13.00
MEJA : _____

NO	NAMA PENGUJI	TANDA TANGAN	
1	Firmiana Herkwin-kurni	1. 	
2	Lafi Sp.		2. 

Ketua Dewan Penguji


Firmiana Herkwin-kurni

*) coret salah satu



REKAPITULASI NILAI SEMINAR PROPOSAL/SKRIPSI)*
PRODI ILMU KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YOGYARTA
TAHUN AKADEMIK/.....

Nama : _____

NIM : _____

Judul : _____

Tgl.Ujian : _____

NILAI		
PENGUJI 1	PENGUJI 2	RATA-RATA
79	77,7	78,3

Penguji 1

(Firmina Th. Kora.....)

Penguji 2

(.....)

*) coret salah satu