

**GAMBARAN KUALITAS TIDUR PASIEN PENYAKIT
PARU OBSTRUKTIF KRONIK
DI RUMAH SAKIT SWASTA**



SKRIPSI

Oleh :
NOVA APRIANI
2333060P

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS
PALEMBANG
2024**

**GAMBARAN KUALITAS TIDUR PASIEN
PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK
DI RUMAH SAKIT SWASTA**



Universitas Katolik Musi Charitas
untuk memenuhi salah satu persyaratan
dalam menyelesaikan program Sarjana Keperawatan
Oleh :

NOVA APRIANI
2333060P

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
KATOLIK MUSI CHARITAS
PALEMBANG 2024**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
KATOLIK MUSI CHARITAS**



Tanda Persetujuan Seminar Skripsi

Nama : Nova Apriani
Nim : 2333060P
Judul : Gambaran Kualitas Tidur Pasien Penyakit Paru
Obstruktif Kronik Di Rumah Sakit Swasta

Menyetujui untuk diujikan pada Ujian Sidang Sarjana Keperawatan
Palembang, 30 Januari 2025

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

(Ns. Keristina Ajul, M.Kep)

(Ns. Novita Angraini, S.Kep., M.Kes)

Mengetahui

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan dan Ners

(Ns. Bangun Dwi Hardika, S.Kep., M.K.M)

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
KATOLIK MUSI CHARITAS



Tanda Pengesahan Skripsi

Nama : Nova Apriani
Nim : 2333060P
Judul : Gambaran Kualitas Tidur Pasien Penyakit Paru Obstruktif
Kronik Di Rumah Sakit Swasta

Telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji
sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan Pada
Tanggal 30 Januari 2025 dan di nyatakan **LULUS**

TIM PENGUJI:


Ketua Dewan Penguji : Ns. Keristina Ajul, M.Kep

Anggota Penguji 1 : Ns. Novita Anggraini, S.Kep., M.Kes

Anggota Penguji 2 : Ns. Maria Tarisia Rini, M.Kep

Anggota Penguji 3 : Ns. Aprida Manurung, M.Kep

TANDA TANGAN



Mengesahkan

Ketua Program Studi



Ns. Bangun Dwi Hardika, S.Kep., M.K.M

Mengesahkan

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Srimiyati, S.Kep., Ners., M.Kep

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nova Apriani

NIM : 2333060P

Program Studi : Ilmu Keperawatan dan Ners

Judul : Gambaran Kualitas Tidur Pasien Penyakit Paru Obstruktif
Kronik Di Rumah Sakit Swasta

Dengan ini menyatakan bahwa hasil penulisan skripsi yang telah saya buat ini merupakan karya saya sendiri dan benar keasliannya. Jika ternyata dikemudian hari penulisan skripsi ini merupakan hasil plagiat atau penjiplakan dari orang lain, maka saya menerima sanksi berdasarkan aturan tata tertib di Universitas Katolik Musi Charitas Palembang.

Demikian, Pernyataan ini saya buat dengan keadaan sadar dan tidak dipaksakan.

Penulis



Nova Apriani

PERNYATAAN

PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS SKRIPSI

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Nova Apriani

NIM : 2333060P

Judul Skripsi : Gambaran Kualitas Tidur Pasien Obstruktif Kronik Di Rumah Sakit Swasta

Menyatakan bahwa saya memeberikan hak kepada Universitas Katolik Musi Charitas untuk mempublikasikan skripasi saya tanpa meminta iji dari saya selama nama saya tetap tercantum sebagai penulis.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Palembang, 30 Januari 2025

Pemberi Pernyataan



Nova Apriani