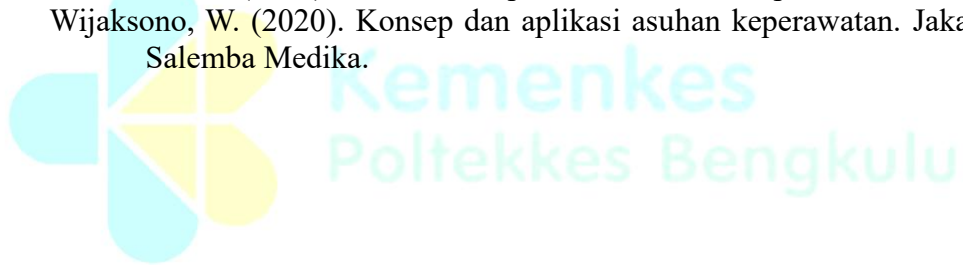


DAFTAR PUSTAKA

- Hendrawan, D., dkk. (2023). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan Medikal Bedah, 2023.
- Irfanuddin. (2019). Penelitian klinis. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Istianah, I., Indriani, I., & Hapipah, H. (2022). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan Indonesia, 2022.
- Johnson, T., & Lee, H. (2023). Judul artikel penelitian. Nursing Research Journal, 2023.
- Kadir, A., Wijaya, R., & Sanusi, S. (2023). Judul artikel penelitian. Jurnal Kesehatan Masyarakat, 2023.
- Kasron. (2016). Buku ajar keperawatan gangguan sistem kardiovaskuler. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Kasron. (2020). Keperawatan sistem kardiovaskuler. Jakarta: EGC.
- Kasron, dkk. (2022). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan Indonesia, 2022.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). Pedoman penatalaksanaan gagal jantung kongestif (Congestive Heart Failure/CHF). Jakarta: Kemenkes RI.
- Leniwita, H., & Anggriani, L. (2020). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan, 2020.
- Liniyarti, L., & Herawati, H. (2022). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan Medikal Bedah, 2022.
- Majid, A. (2018). Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem kardiovaskuler. Jakarta: Salemba Medika.
- Manoppo, A., Pitoy, F., & Abigael, J. (2023). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan, 2023.
- Marpaung, R., & Jason, M. (2023). Judul artikel penelitian. Jurnal Kesehatan, 2023.
- Mirghani, A., dkk. (2015). Judul artikel penelitian. Dalam Minar. (2021). Keperawatan kardiovaskuler. Jakarta: EGC.
- National Heart, Lung, and Blood Institute. (2022). Heart failure. Bethesda: NHLBI.
- Nurhayati, N., dkk. (2023). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan Indonesia, 2023.
- Persatuan Perawat Nasional Indonesia. (2016). Standar diagnosis keperawatan Indonesia (SDKI). Jakarta: PPNI.
- Ponidjan, P., dkk. (2022). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan Klinis, 2022.
- Pramestirini, D. (2021). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan, 2021.
- Pramestirini, D., Ekawati, E., & Suhariyati, S. (2021). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan Medikal Bedah, 2021.

- Prayoga, A., & Setiadi, S. (2025). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan, 2025.
- Rahmanti, R., & Mulianda, M. (2022). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan, 2022.
- Rahmawati, R., & Nurhayati, N. (2024). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan Medikal Bedah, 2024.
- Saras, S. (2023). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan, 2023.
- Saroinson, A., dkk. (2021). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan Indonesia, 2021.
- Savarese, G., dkk. (2022). Global burden of heart failure. European Heart Journal, 2022.
- Smith, J., dkk. (2024). Judul artikel penelitian. Journal of Nursing Care, 2024.
- Suwardianto. (2020). Pengaruh penggunaan earplug dan eye mask terhadap kualitas tidur pasien. Jurnal Keperawatan, 2020.
- Suparti, S., & Widyarningsih, W. (2022). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan, 2022.
- Wahyuni, W., dkk. (2024). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan Indonesia, 2024.
- Wati, W., dkk. (2025). Judul artikel penelitian. Jurnal Keperawatan, 2025.
- Wijaksono, W. (2020). Konsep dan aplikasi asuhan keperawatan. Jakarta: Salemba Medika.



L

A

M



P

I

R

A

N

Lampiran 1. Biodata Penulis

BIODATA PENULIS



Nama : Eca Dwi Putri

Tempat ,Tanggal Lahir : Pulau-Pangung, 21 Desember 2002

Agama : Islam

Anak Ke : 2 (Kedua)

Jenis Kelamin : Perempuan

Pekerjaan : Mahasiswa

Nama Orang Tua

Ayah : Halidi

Jumlah Saudara : 2 (Dua)

Nama Saudara : 1. Esi Helisa Sari, S.Tr.Keb.Bdn.

2. Arkan Cakra Dinata

Alamat : Pulau-Pangung, kec. Talang Empat, Kab. Bengkulu Tengah

No. Hp : 082289917240

Email : ecadwiputri21@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1 . Tk Dharma Wanita, Kembang seri. Kab. Bengkulu Tengah (2009)

1. SD Negri 04 Talang-Empat, Kab.Bengkulu Tengah (2015)
2. SMP Negeri 03 Bengkulu Tengah (2018)
3. SMA Negeri 01 Bengkulu Tengah (2021)



Lampiran 2. Inform Consent

INFORM CONSENT

Dengan hormat, Ibu dan Bapak diminta untuk berpartisipasi dalam penelitian ini Tujuan penelitian untuk mengetahui gambaran penerapan *Ear Plug* kombinasi Terapi *Eye Mask* Pada Pasien *Congestive Heart Failure* (chf) Dengan gangguan Pola Tidur Di Ruang ICCU RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2026, Peneliti (saya) akan memberikan lembar persetujuan ini dan menjelaskan bahwa keterlibaran anda dalam penelitian ini atas dasar sukarela Nama saya Eca Dwi Putri, mahasiswa Jurusan Keperawatan Prodi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang beralamatkan di Desa pulau-panggung. Kec.Talang Empat, Kab. Bengkulu Tengah, Provinsi Bengkulu Saya dapat dihubungi di nomor 082289917240. Penelitian ini merupakan salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)

Saya akan menjaga kerahasiaan responden dalam penelitian ini. Nama pasien tidak akan dicatat di manapun. Keterlibatan dalam penelitian ini dapat memberikan keuntungan langsung pada responden, hasil penelitian ini dapat bermanfaat untuk menambah pengetahuan responden tentang penerapan *Ear Plug* kombinasi Terapi *Eye Mask* Pada Pasien *Congestive Heart Failure* (chf) Dengan gangguan Pola Tidur Di Ruang ICCU RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2026 Apabila setelah tertibat dalam penelitian ini, responden masih punya pertanyaan, reponden dapat menghubungi saya pada nomor diatas.

Setelah membaca informasi dan memahami tujuan penelitian dan peran yang diharapkan dalam penelitian ini, saya setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian.

Bengkulu, 06 April 2026


(.....) MUHAMMAD RA SUL

INFORM CONSENT

Dengan hormat, Ibu dan Bapak diminta untuk berpartisipasi dalam penelitian ini Tujuan penelitian untuk mengetahui gambaran penerapan *Ear Plug* kombinasi Terapi *Eye Mask* Pada Pasien *Congestive Heart Failure* (CHF) Dengan gangguan Pola Tidur Di Ruang ICCU RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2026, Peneliti (saya) akan memberikan lembar persetujuan ini dan menjelaskan bahwa keterlibatan anda dalam penelitian ini atas dasar sukarela Nama saya Eca Dwi Putri, mahasiswa Jurusan Keperawatan Prodi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang beralamatkan di Desa pulau-panggung. Kec.Talang Empat, Kab. Bengkulu Tengah, Provinsi Bengkulu Saya dapat dihubungi di nomor 082289917240. Penelitian ini merupakan salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)

Saya akan menjaga kerahasiaan responden dalam penelitian ini. Nama pasien tidak akan dicatat di manapun. Keterlibatan dalam penelitian ini dapat memberikan keuntungan langsung pada responden, hasil penelitian ini dapat bermanfaat untuk menambah pengetahuan responden tentang penerapan *Ear Plug* kombinasi Terapi *Eye Mask* Pada Pasien *Congestive Heart Failure* (CHF) Dengan gangguan Pola Tidur Di Ruang ICCU RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2026 Apabila setelah tertibat dalam penelitian ini, responden masih punya pertanyaan, responden dapat menghubungi saya pada nomor diatas.

Setelah membaca informasi dan memahami tujuan penelitian dan peran yang diharapkan dalam penelitian ini, saya setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian.

Bengkulu, 06 April 2026

(LISHA)

Lampiran 3. Surat Permohonan Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : TN.R

Umur : 57 Tahun

Jenis Kelamin : Laki-Laki

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Eca Dwi Putri

NIM : P01720123017

Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu

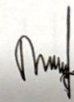
Alamat : Desa.Pulau-Panggung

Judul Penelitian : penerapan *Ear Plug* kombinasi Terapi *Eye Mask* Pada Pasien *Congestive Heart Failure* (chf) Dengan gangguan Pola Tidur Di Ruang ICCU RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2026

Saya akan akan bersedia untuk dilakukan pemeriksaan derdi kepentingan penelitian Dengan ketentuan, hasil pemeriksaan akan dirahasikan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 06 April 2026



(MUHAMMAD RASUL)

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : NY.L

Umur : 54 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Eca Dwi Putri

NIM : P01720123017

Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Alamat : Desa.Pulau-Panggung

Judul Penelitian : penerapan *Ear Plug* kombinasi Terapi *Eye Mask* Pada Pasien *Congestive Heart Failure* (chf) Dengan gangguan Pola Tidur Di Ruang ICCU RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2026

Saya akan akan bersedia untuk dilakukan pemeriksaan derdi kepentingan penelitian Dengan ketentuan, hasil pemeriksaan akan dirahasikan dan hanya semata-mata untok kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 06 April 2026

()
LISNA

Lampiran 4. Izin pra penelitian

	Kemenkes Poltekkes Bengkulu	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Bengkulu Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan Bengkulu 38225 (0736) 341212 https://www.poltekkesbengkulu.ac.id
		22 Oktober 2025
Nomor :	: PP.06.02/F.XXIII.1/7910/2025	
Perihal	: Izin Pra Penelitian	
Yth.		
Direktur RSUD Dr. M.Yunus Provinsi Bengkulu		
di		
Tempat		
Sehubungan penyusunan tugas akhir dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah (KTI) Mahasiswa Progam Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026, dengan ini mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data, Pra Penelitian pada mahasiswa dibawah ini :		
Nama Mahasiswa	: Eca Dwi Putri	
Nim	: P01720123017	
Tempat	: RSUD Dr. M.YUNUS	
Judul	: Penerapan EAR PLUG Kombinasi Terapi EYE MASK Pada Pasien CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) Dengan Gangguan Pola Tidur	
No Handphone	: 082289917240	
Demikianlah, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.		
 Wakil Direktur I Bidang Akademik Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd		
		
		



PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RSUD dr. M. YUNUS
Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax (0736) 52007



Bengkulu, 11 November 2025

Nomor : 074/ 436 /BID-DIK/XI/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan izin Penelitian Pra

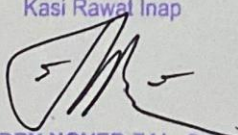
Yth. Kepada
1. Kabid. Pelayanan Keperawatan
2. Kabag. Penyusunan Program & Evaluasi
Cq. Kasubbag. Rekam Medis
di-
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor :
PP.01.01/FXXIII.1/7910/2025, Perihal penelitian :

Nama : ECA DWI PUTRI
Prodi : DIII Keperawatan
Judul Penelitian : Penerapan EAR PLUG Kombinasi Terapi EYE MASK pada Pasien
CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) dengan Gangguan Pola
Tidur.
Ruangan : ICCU, Rekam medis

Bersama ini kami mohon kesediaan unit bersangkutan untuk memberikan izin
terhitung mulai 11 November s.d 11 Desember 2025.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima
kasih.

Bengkulu, 14 - 11 - 2025
Bidang Pelayanan Keperawatan
Kasi Rawat Inap

HERRY NOVERZAL, SKM
NIP. 19701119 198903 1 001

KEPALA BIDANG PENDIDIKAN

ATMAN GUSMADI, SKM
NIP. 19730809 199303 1 003

ACC Karu ICCU
RUMAH SAKIT dr. M. YUNUS BENGKULU
ICCU
Mc. Yuliani, S-kep

Lampiran 5. Surat Layak Etik

**Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
<https://poltekkesbengkulu.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
No.KEPK.BKL/275/03/2026

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Eca Dwi Putri
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"PENERAPAN EAR PLUG KOMBINASI TERAPI EYE MASK PADA PASIEN CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) DENGAN GANGGUAN POLA TIDUR DI RUANG ICCU RSUD DR.M.YUNUS KOTA BENGKULU TAHUN 2026"
"IMPLEMENTATION OF EARPLUG AND EYE MASK COMBINATION THERAPY IN CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) PATIENTS WITH SLEEP DISORDERS IN THE ICU OF DR. M. YUNUS HOSPITAL, BENGKULU CITY IN 2026"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.
Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 Maret 2026 sampai dengan tanggal 30 Maret 2027.
This declaration of ethics applies during the period March 30, 2026 until March 30, 2027.



March 30, 2026
Chairperson,


apt. Zamharira Muslim, M.Farm

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Batang Hari No.108, Kelurahan Tanah Patah, Kecamatan Ratu Agung, Kota Bengkulu
Website: <https://dpmpstp.bengkuluprov.go.id> | Email: dpmpstp@bengkuluprov.go.id

BENGKULU 38224

REKOMENDASI

Nomor : 503/82.650/354/DPMPSTP-P.4/2026

TENTANG PENELITIAN

- Dasar :
1. Peraturan Gubernur Bengkulu Nomor 13 Tahun 2022 Tentang Pendelegasian Wewenang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko dan Non perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
 2. Surat Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/2003/2026, Tanggal 25 Februari 2026 Perihal Rekomendasi Penelitian. Permohonan diterima tanggal 02 April 2026.

Nama / NPM	: ECA DWI PUTRI/P01720123017
Pekerjaan	: Mahasiswa
Maksud	: Melakukan Penelitian
Judul Proposal Penelitian	: Penerapan <i>Ear Plug</i> Kombinasi Terapi <i>Eye Mask</i> pada Pasien <i>CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF)</i> dengan Gangguan Pola Tidur di Ruang ICCU RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2026
Daerah Penelitian	: Rumah Sakit Umum Daerah Dr. M. Yunus Bengkulu
Waktu Penelitian/Kegiatan	: 02 April 2026 s.d 02 Mei 2026
Penanggung Jawab	: Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Dengan ini merekomendasikan penelitian yang akan diadakan dengan ketentuan :

- a. Sebelum melakukan penelitian harus melapor kepada Gubernur/Bupati/Walikota Cq.Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik atau sebutan lain setempat.
- b. Harus mentaati semua ketentuan Perundang-undangan yang berlaku.
- c. Selesai melakukan penelitian agar melaporkan/menyampaikan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bengkulu.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan penelitian belum selesai, perpanjangan Rekomendasi Penelitian harus diajukan kembali kepada instansi pemohon.
- e. Rekomendasi ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang surat rekomendasi ini tidak mentaati/mengindahkan ketentuan-ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya



Ditetapkan di : Bengkulu
Pada tanggal : 02 April 2026

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PROVINSI BENGKULU



KHIRDES LARENDO PASJU, S.STP., M.Si
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 198112282000121001

Tembusan disampaikan kepada Yth :
1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bengkulu
2. Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu
3. Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu
4. Yang bersangkutan

25 Februari 2026

Nomor : PP. 01.01/F.XXIII.1/2003 /2026
Perihal : Izin Penelitian

Yth,
Direktur RSUD Dr.M.Yunus Provinsi Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah(KTI) Progam Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama : Eca Dwi Putri
NIM : P01720123017
Tempat Penelitian : RSUD Dr.M.Yunus Provinsi Bengkulu
Waktu Penelitian : 30 hari
Judul : Penerapan Ear Plug kombinasi Terapi Eye Mask Pada Pasien CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) Dengan Gangguan Pola Tidur
No Handphone : 082289917240

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Wakil Direktur I Bidang Akademik



Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd



PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RSUD dr. M. YUNUS
Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax (0736) 52007



Bengkulu, April 2026

Nomor : 074/ ~~40~~ /BID-DIK/IV/2026
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepada
1. Kabid. Pelayanan Keperawatan
di-
Bengkulu

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.
01.01/F.XXIII.1/2023/2026, Perihal penelitian :

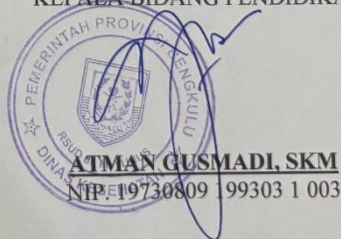
Nama : Eca Dwi Putri
NIM : P01720123017
Prodi : D III Keperawatan
Judul Penelitian : Penerapan Ear Plug Kombinasi Terapi Eye Mask Pada Pasien
Congestive Heart Failure (CHF) dengan Gangguan Pola Tidur di
UPTD Khusus RSUD dr. M. Yunus Bengkulu
Ruangan : ICCU

Bersama ini kami mohon kesediaan unit bersangkutan untuk memberikan izin terhitung mulai 06 April s.d 06 Mei 2026. Setelah melakukan penelitian yang bersangkutan wajib melaporkan kembali hasil penelitian ke Bidang Pendidikan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



KEPALA BIDANG PENDIDIKAN



Lampiran 7. Surat selesai penelitian

**PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU**
DINAS KESEHATAN
UPTD RSUD dr. M. YUNUS
Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax. (0736) 52007
BENGKULU 38229



SURAT KETERANGAN
Nomor : 074/ **353** /BID-DIK/VI/2026

Yang bertandatangan dibawah ini :

a. Nama : **LENI MARLINA, S.Si, Apt., M.Si**

b. Jabatan : Wakil Direktur Penunjang Medik dan Kependidikan

dengan ini menerangkan bahwa :

a. Nama : **ECA DWI PUTRI**

b. NIM : P01720123017

c. Prodi : DIII Keperawatan

d. Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu

e. Judul Penelitian : Penerapan *Ear Plug* Kombinasi Terapi Eye Mask pada Pasien *Congestive Hearth Failure* (CHF) dengan Gangguan Pola Tidur di UPTD Khusus RSUD dr. M. Yunus Bengkulu

f. Ruang Penelitian : ICCU

g. Maksud : Telah Selesai Melaksanakan Penelitian Dari Tanggal 06 April- 06 Mei 2026

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bengkulu, 19 Juni 2026
Wakil Direktur Penunjang Medik & Kependidikan


LENI MARLINA, S.Si, Apt., M.Si
NIP. 197508082003122007



1. Ukur skor masing-masing item (0–100).
2. Jumlahkan seluruh skor (5 item).

3. Hitung rata-rata skor kualitas tidur.

4. Hitung skor gangguan tidur dengan rumus:

Interpretasi skor gangguan tidur:

0 sangat terganggu

100 tidak terganggu



Lampiran 9. Format Pengkajian Keperawatan

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN

a. Identitas pasien

Nama :

Jenis Kelamin :

Usia :

Alamat :

Pekerjaan :

Agama :

No RM :

Tanggal Masuk :

b. Keluhan utama



c. Riwayat kesehatan sekarang

d. Riwayat penyakit dahulu

e. Riwayat penyakit keluarga

f. Pemeriksaan fisik

- 1) **Keadaan umum :**
- 2) **Kesadaran :**

g. Tanda vital

- | | | |
|----------------|---|----------------|
| 1) TD | : | mmhg |
| 2) N | : | x/menit |
| 3) RR | : | x/menit |
| 4) Suhu | : | x/menit |



Lampiran 10 . Standar Operasional Prosedur Earplug dan Eyemask

Penerapan terapi earplug dan eye mask pada pasien chf dengan gangguan pola tidur

STANDAR OPRASIONAL PROSEDUR EARPLUG DAN EYE MASK	
Nama : NIM : Tanggal :	
Pengertian	<i>Earplug</i> dan <i>eye mask</i> merupakan salah satu terapi non farmakologi yang berfokus pada kualitas tidur pasien. <i>Earplug</i> adalah alat yang digunakan untuk menutup saluran telinga guna mengurangi atau menghalangi suara dari lingkungan sekitar Sedangkan <i>Eye mask</i> adalah alat yang digunakan untuk menutupi mata untuk menghalangi cahaya dan menciptakan lingkungan yang lebih nyaman untuk tidur atau istirahat.
Tujuan	1. Memperbaiki kualitas tidur pasien 2. Mengurangi kebisingan dari lingkungan dan menciptakan lingkungan yang lebih nyaman untuk tidur atau istirahat 3. Mengurangi Gangguan tidur yang berlangsung lama karena dapat menimbulkan berbagai komplikasi serius yang memengaruhi kesehatan fisik seseorang
Tahap pelaksanaan	a. Fase Orientasi 1) Salam terapeutik dan perkenalan 2) Evaluasi dan validasi 3) Informed Consent b. Fase kerja 1) Melakukan pengkajian keadaan umum pasien 2) Melakukan pengukuran kualitas tidur pasien 3) Atur posisi pasien senyaman mungkin 4) Melakukan terapi <i>earplug</i> dan <i>eye mask</i> -Terapi earplug a) Posisi berbaring di tempat tidur b) Pemilihan <i>Earplug</i> yang Tepat: Pilih <i>earplug</i> yang sesuai dengan ukuran telinga dan kebutuhan pasien. <i>Earplug</i> berbahan lembut dan hypoallergenic disarankan untuk mengurangi risiko iritasi. c) Pembersihan Tangan: Sebelum menyentuh <i>earplug</i>, cuci tangan dengan sabun dan air atau gunakan hand sanitizer untuk mencegah kontaminasi. d) Persiapan <i>Earplug</i>: Jika menggunakan <i>earplug</i> sekali pakai, pastikan kemasan

	masih utuh dan bersih. Untuk earplug yang dapat digunakan kembali, bersihkan dengan air sabun yang lembut dan keringkan sebelum digunakan. e) Pemasangan <i>Earplug</i>: Pegang earplug di bagian ujungnya dan masukkan secara perlahan ke dalam saluran telinga. Pastikan <i>earplug</i> terpasang dengan baik tanpa menekan kembali, bersihkan dan simpan di tempat yang bersih. Jika menggunakan <i>earplug</i> sekali pakai, buang dengan benar. f) Pemantauan: Pantau kondisi telinga setelah penggunaan. Jika terdapat tanda-tanda iritasi, ketidaknyamanan, atau infeksi, konsultasikan dengan tenaga medis segera. -Eye mask a) Posisi berbaring ditempat tidur b) Pemilihan <i>Eye mask</i> yang Sesuai: Pilih <i>eye mask</i> yang terbuat dari bahan lembut, nyaman, dan sesuai dengan bentuk wajah. c) Pembersihan Tangan: Cuci tangan sebelum menyentuh <i>eye mask</i> untuk mencegah kontaminasi. d) Pemasangan <i>Eye mask</i>: Kenakan <i>eye mask</i> di atas mata dengan posisi yang nyaman. Pastikan tali pengikat tidak terlalu ketat agar tidak mengganggu sirkulasi darah. e) Penyesuaian Posisi: Sesuaikan posisi <i>eye mask</i> agar menutupi seluruh area mata dan tidak ada cahaya yang masuk. f) Penggunaan yang Tepat: Gunakan <i>eye mask</i> hanya saat dibutuhkan, terutama saat tidur atau beristirahat. g) Pelepasan <i>Eye mask</i>: Lepaskan <i>eye mask</i> dengan lembut setelah penggunaan. h) Pembersihan dan Perawatan: Jika <i>eye mask</i> dapat digunakan kembali, cuci sesuai petunjuk perawatan yang tertera, dan simpan di tempat yang bersih. c. Fase Terminasi 1) Evaluasi subjektif dan objektif 2) Rencana tindak lanjut 3) Kontrak yang akan dating
--	--

Lampiran 11. Dokumentasi

Hari Pertama TN.R



Hari Kedua TN.R



Hari Ketiga TN.R



Hari Pertama NY.L



Hari Kedua NY.L



Hari Ketiga NY.L



mpiran 12. Lembar Kesediaan Sebagai Dosen Pembimbing

Lembar Kesediaan Sebagai Dosen Pembimbing

**KESEDIAAN SEBAGAI DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH
MAHASISWA PRODI D III KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES BENGKULU**

Nama Dosen : Anditha Ratnadhiyani, M.kep., Ns.Sp.kep.M.B
NIP : 198406152008042003
No. HP : 081977061984

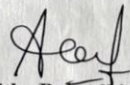
Dengan ini menyatakan **BERSEDIA** / ~~**TIDAK BERSEDIA**~~* sebagai Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah (KTI) mahasiswa Program Studi D III Keperawatan dibawah ini:

Nama : Eca Dwi Putri
NIM : P01720123017

Kewajiban sebagai dosen pembimbing KTI adalah sebagai berikut:

1. Membimbing mahasiswa dalam penulisan proposal hingga penulisan laporan KTI. Jumlah pertemuan konsultasi penulisan proposal dan laporan KTI masing-masing adalah minimal 6 kali dengan total seluruh pertemuan adalah 12 kali.
2. Bimbingan dilaksanakan sesuai jadwal yang disepakati bersama antara pembimbing dan mahasiswa (antara jam 08.00 – 16.00 WIB) dan dilakukan di lingkungan Poltekkes Kemenkes Bengkulu. ☐
3. Pembimbing Karya Tulis Ilmiah mengisi dan memberi paraf pada lembar bukti bimbingan, dilengkapi catatan-catatan mengenai saran perbaikan materi KTI, pada setiap akhir pertemuan bimbingan (*log book*). ☐

Bengkulu, 18 september 2025
Dosen Pembimbing,



Anditha Ratnadhiyani, M.kep., Ns.Sp.kep.M.B
NIP.198406152008042003

*) coret yang tidak perlu

Lampiran 13 . Lembar Persetujuan Judul Karya Tulis Ilmiah (KTI)

Lembar Persetujuan Judul Karya Tulis Ilmiah (KTI)

**HALAMAN PERSETUJUAN JUDUL
KARYA TULIS ILMIAH MAHASISWA PRODI D III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES BENGKULU**

Nama : Eca dwi putri
Tempat, Tanggal Lahir : Pulau - panggun, 21 Desember 2002
N I M : P01720123017
Judul KTI yang Diajukan : Penerapan EAR PLUG kombinasi terapi EYE MASK pada pasien CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) dengan gangguan pola tidur
Disetujui Pada Tanggal :

Mengetahui
Ketua Program Studi D III Keperawatan


Ns. Rahma Annisa, S.Kep., M.Kep
NIP. 198503232010122002

Bengkulu, 03 - 10 2025
Pembimbing


Anditha Ratnadhiani, M.Kep., Ns.Sp.Kep.M.B
NIP. 198406152008042003

Lampiran 14. Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Pembimbing : ANDITHA RATNADHIYANI, M. Kep., NS. SP. KEP-M-B
Nama Mahasiswa : ECA DWI PUTRI
NIM : 201720123017
Judul KTI : Penerapan EAR PLUG KOMBINASI TERAPI EYE MASK PADA PASIEN CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) Dengan GANGGUAN POLATIDUR

No	Hari/Tanggal	Topik	Saran	Paraf
1.	KAMIS 30 OKTOBER 2025	JUDUL KTI	ACC JUDUL	Al
2.	KAMIS 11 DESEMBER 2025	KONSUL BAB 1	Memperbaiki susunan dan paragraf	Al
3.	JUM'AT 12 DESEMBER 2025	KONSUL BAB 2 DAN 3	-Memperbaiki susunan dan paragraf, -Menambahkan evi dan based	Al
4.	SENIN 15 DESEMBER 2025	KONSUL BAB 2 DAN 3	- memperbaiki latar belakang - memperbaiki BAB 2 DAN 3	Al
5.	SENIN 22 DESEMBER 2025	KONSUL BAB 2 DAN 3	-Memperbaiki latar belakang, - Diagnosa di Perbaiki	Al
6.	SELASA 23 DESEMBER 2025	KONSUL BAB 2 DAN 3	ACC JUDUL KTI	Al

LEMBAR BIMBINGAN KTI

NAMA PEMBIMBING :Ns.Anditha Ratnadhiyani,,S.Kep.,M.Kep.,Sp.Kep.MB
 NIP : 198406152008042003
 NAMA MAHASISWA : Eca Dwi Putri
 NIM : P01720123017

JUDUL KTI : Penerapan *Ear Plug* kombinasi Terapi *Eye Mask*
 Pada Pasien *Congestive Heart Failure* (chf) Dengan
 Gangguan Pola Tidur Di Ruang ICCU RSUD

Dr.M.Yunus Kota Bengkulu Tahun 2026

No	Hari/Tanggal	Topik	Saran	Paraf Pembimbing
1	Rabu,17 juni 2026	BAB 4-5	Perbaikan Bab 4-5 karna belum sesuai urutan	
2	Jumat,19 juni 2026	BAB 4-5	1. Perbaikan hasil studi kasus 2. Perbaikan urutan dari studi kasus 3. Perbaikan di hasil penelitian 4. Perbaikan di hasil	
3	Senin,22 juni 2026	BAB 4-5	1. Perbaikan di hasil penelitian 2. Tambahkan data di bagian hasil penelitian 3. Tambahkan keluhan di bagian tabel 4.2 riwayat kesehatan 4. Perbaikan di tabel 4.3 pemeriksaan fisik 5. Perbaikan di diagnosa keperawatan	
4	Selasa,23 juni 2026	BAB 4 -5	1. Perbaikan di gambaran penerapan 2. Tambahkan teknis penerapan intervensi 1 -3 pada pasien 3. Narasikan di bagian perbedaan kualitas tidur pada kedua responden 4. Perbaikan di bagian grafik pasien 5. Tambahkan di bagian pembahasan buat secara prevalensi pada kedua pasien 6. Perbaikan di bagian kesimpulan dan saran	

5	Rabu, 24 juni 2026	BAB 4 - 5	1. Perbaikan di bab IV karna font nya belum sama 2. Perbaikan di tabel 4.2 riwayat kesehatan 3. Perbaikan di tabel 4.3 pemeriksaan fisik 4. Perbaikan di gambaran <i>diagnosa</i> 5. Perbaikan di tabel 4.4 analisis data 6. Tambahkan di gambaran penerapan <i>earplug</i> dan <i>eye mask</i> 7. tambahkan keterbatasan penelitian 8. tambahkan penelitian menurut peneliti sebelumnya 9. tambahkan revelensi dan sumber menurut peneliti siapa 10. perbaikan di saran dan kesimpulan di bagian <i>diagnosa</i> keperawatan	Al
6	Kamis, 25 juni 2026	BAB 4 -5	ACC untuk Seminar Hasil	Al