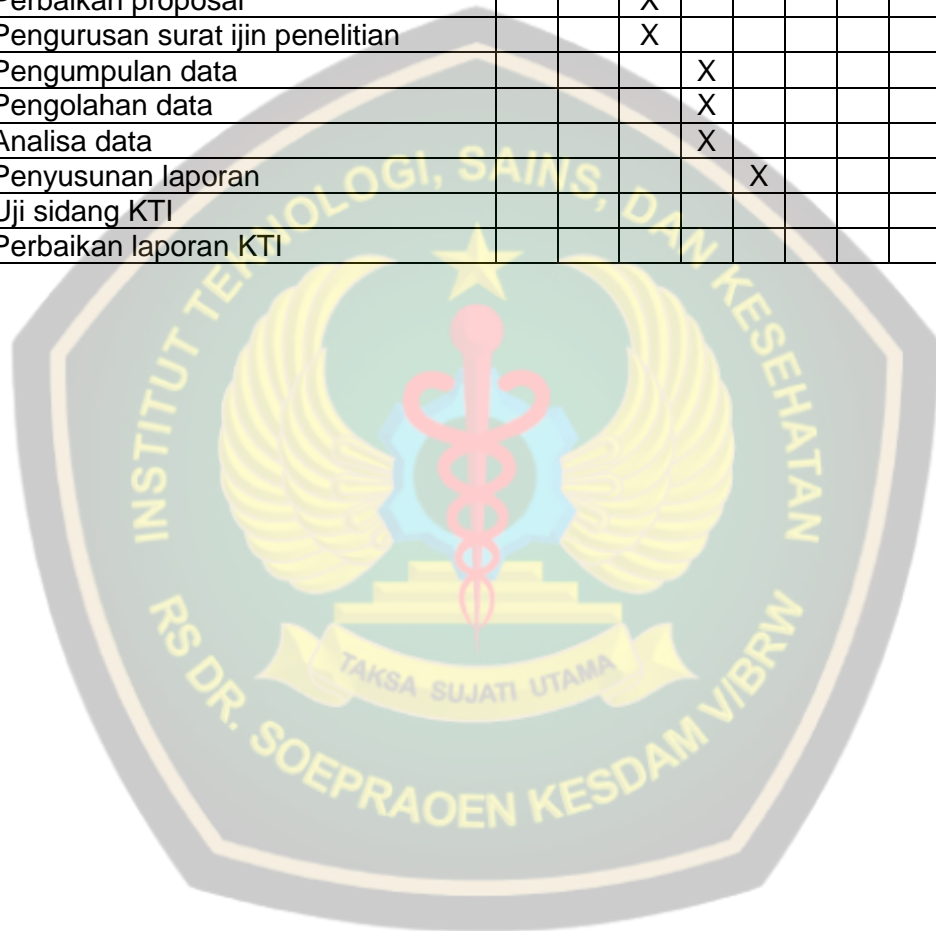


## Lampiran 1. Jadwal Penelitian

### JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Bulan Ke-									
		10	11	12	1	2	3	4	5	6	
1	Penyusunan proposal	X	X								
2	Penyusunan instrumen		X								
3	Seminar proposal			X							
4	Perbaikan proposal			X							
5	Pengurusan surat ijin penelitian			X							
6	Pengumpulan data				X						
7	Pengolahan data				X						
8	Analisa data				X						
9	Penyusunan laporan					X					
10	Uji sidang KTI										X
11	Perbaikan laporan KTI										X



**LAMPIRAN 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden****LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Kepada Yth.

Ibu/ Bapak calon subyek penelitian

Di Wilayah Puskesmas Turen Kabupaten Malang

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Prodi Keperawatan Politeknik Kesehatan dr. Soepraoen Malang.

Nama : Tika Ambar Ansari

NIM : 17.1.167

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Prodi Keperawatan RS dr. Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Perilaku Pencegahan Penularan TB paru di Wilayah Puskesmas Turen Kabupaten Malang”. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan ibu/bapak untuk menjadi subyek dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon ibu/bapak untuk memberikan informasi dengan kejujuran dan apa adanya.

Jawaban ibu/bapak dijamin kerahasiaannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Malang, 11 Oktober 2019

Tika Ambar Ansari

NIM 17.1.167

### LAMPIRAN 3 Surat Persetujuan Menjadi Responden

#### SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Umur : .....

Alamat : .....

Menyatakan telah diberi informasi dan bersedia menjadi responden penelitian karya tulis ilmiah yang berjudul “Gambaran Perilaku Pencegahan Penularan TB paru di Wilayah Puskesmas Turen Kabupaten Malang”.

Saya juga mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan sebenar-benarnya tanpa ada yang di tutup-tutupi. Pada saat saya melakukan pembagian kuesioner/angket, akan diadakan proses perekaman sebagai bukti dalam penyusunan penelitian kami. Kami menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas ibu/bapak. Informasi yang ibu/bapak berikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan.

Tanda tangan dibawah ini, menunjukkan ibu/bapak telah diberi informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang, - - 2019

Subjek Penelitian

(.....)

## LAMPIRAN 4 Kisi-kisi Kuesioner

### KISI-KISI KUESIONER PERILAKU PENCEGAHAN PENULARAN TB PARU

#### 1. KUESIONER PERILAKU

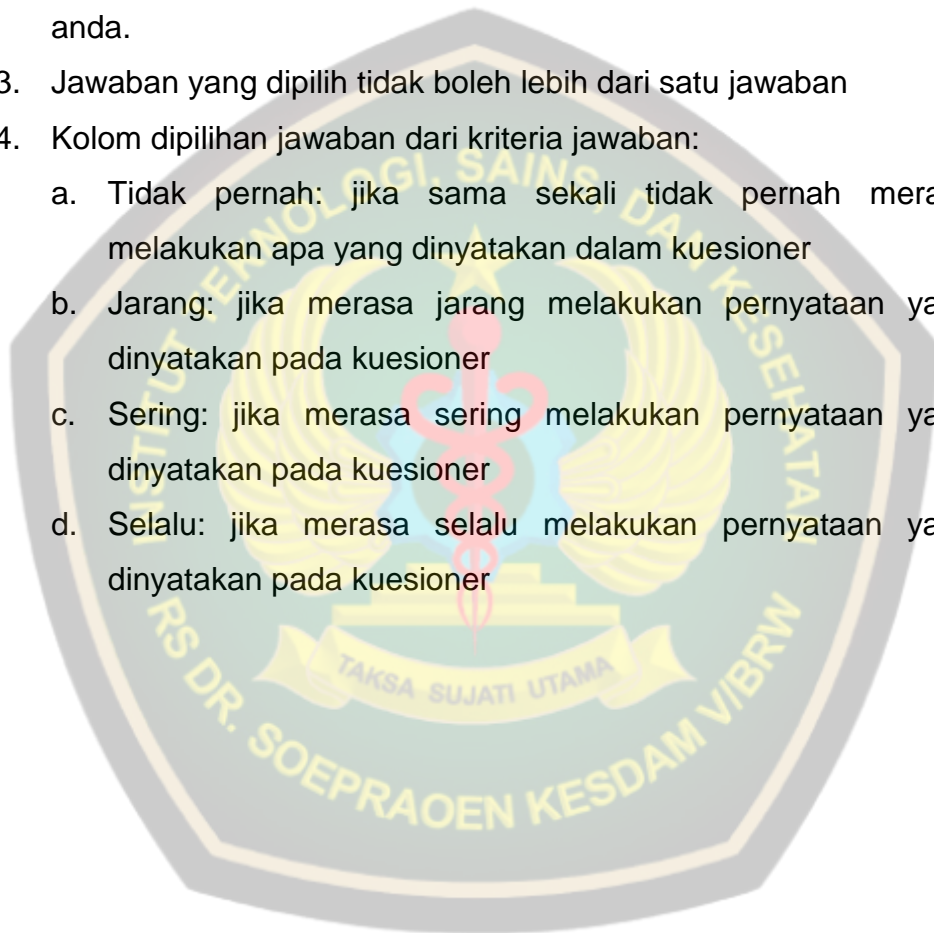
Variabel	Indikator	No. Soal	Pertanyaan (-)/(+)
Perilaku pencegahan penularan TB paru	Memakai etika batuk dengan menutup mulut pada waktu batuk dan bersin	1 2	(+) (-)
	Tidak meludah dan membuang dahak sembarangan	3 4	(+) (-)
	Perilaku hidup bersih dan sehat dengan rutin cuci tangan	5	(+)
	Menjaga kebersihan rumah	6	(+)
	Membuka ventilasi rumah secara rutin	7 8	(+) (+)
	Memisahkan tempat alat makan dengan keluarga	9	(-)
	Tidur terpisah dengan keluarga	10	(+)
	Memakai masker	11 12 13	(+) (-) (-)
	Mengonsumsi makanan bergizi	14	(+)
	Meminum obat secara teratur	15 16 17	(+) (-) (-)
	Menjemur kasur dan bantal secara rutin	18	(-)
	Merokok	19	(-)
	Hindari udara dingin	20	(-)

## LAMPIRAN 5 Kuesioner

### KUESIONER PERILAKU PENCEGAHAN PENULARAN TB PARU

#### A. Petunjuk Pengisian Kuesioner

1. Pilihlah salah satu dari jawaban yang telah tersedia dengan cara memberi tanda *check list* (√) pada jawaban yang dianggap paling sesuai.
2. Isilah kuesioner ini secara jujur, sesuai keadaan dan pendapat anda.
3. Jawaban yang dipilih tidak boleh lebih dari satu jawaban
4. Kolom dipilihan jawaban dari kriteria jawaban:
  - a. Tidak pernah: jika sama sekali tidak pernah merasa melakukan apa yang dinyatakan dalam kuesioner
  - b. Jarang: jika merasa jarang melakukan pernyataan yang dinyatakan pada kuesioner
  - c. Sering: jika merasa sering melakukan pernyataan yang dinyatakan pada kuesioner
  - d. Selalu: jika merasa selalu melakukan pernyataan yang dinyatakan pada kuesioner



- B. No Responden :.....
1. Inisial Responden :.....
  2. Umur :.....Tahun
  3. Jenis kelamin :.....
  4. Pendidikan :  SD/Sederajat  SMP/Sederajat  
 SMA/Sederajat  Perguruan Tinggi
  5. Pekerjaan :  Tidak Bekerja  
 Bekerja , sebutkan.....
  6. Pendapatan :  Rp.≤ 2.700.000  
 Rp.≤ 2.700.000 – 6.000.000  
 Rp.≥ 6.000.000  
(Penjumlahan pendapatan seluruh anggota keluarga)
  7. Apakah anda pernah mendapat penyuluhan mengenai pencegahan penularan TB paru?  
 Pernah  Tidak Pernah  
Bila Ya, Sebutkan dari mana :  Petugas kesehatan  Brosur  
 Televisi  Radio  
 Media sosial  
 Lain-lain, sebutkan.....
  8. Status Gizi : TB=.....cm  
BB=.....cm
  9. Klasifikasi TB :  Pasien baru  Pasien kambuh  
 Pasien putus obat  Pasien setelah gagal
  10. Apakah ada anggota keluarga yang juga tertular TB ?  
 Ada, sebutkan.....  Tidak Ada
  11. Apakah dirumah anda mempunyai ventilasi yang cukup?  
 Iya  Tidak
  12. Apakah kamar tidur dihuni lebih dari 2 orang?  
 Iya  Tidak
  13. Lama pengobatan TB: .....bulan



### C. Perilaku Pencegahan penularan TB paru

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
1.	Saudara menutup mulut menggunakan lengan baju/tissue/telapak tangan ketika batuk dan bersin				
2.	Saudara membuang tisu bekas bersin dan batuk di sembarang tempat				
3.	Saudara membuang dahak di wadah khusus berisi cairan disinfektan (Lysol, klorin, alkohol, fenol, karbol)				
4.	Saudara meludah disembarang tempat				
5.	Saudara tidak mencuci tangan setelah menutup mulut saat batuk dan bersin				
6.	Saudara menjaga kebersihan rumah setiap hari seperti menyapu dan mengepel ruangan				
7.	Saudara membuka jendela rumah secara rutin setiap pagi hari				
8.	Saudara memastikan sinar matahari masuk ke dalam ruangan kamar				
9.	Saudara tidak memisahkan tempat alat makan dengan keluarga lainnya				
10.	Saudara tidur terpisah dengan keluarganya				
11.	Saudara memakai masker setiap berhadapan dengan orang lain				
12.	Saudara membuang/ meletakkan masker yang telah digunakan dimana saja				
13.	Saudara tidak mengganti masker secara rutin setiap hari				
14.	Saudara mengonsumsi makanan tinggi protein seperti telur, tempe, tahu, dan susu				
15.	Saudara meminum obat TB secara teratur sesuai anjuran petugas kesehatan				
16.	Saudara meminum obat TB ketika ada yang mengawasi saja				

17.	Saudara berobat/ memeriksakan TB paru ke pelayanan kesehatan ketika merasa tidak sehat saja				
18.	Saudara tidak menjemur kasur dan bantal secara rutin				
19.	Saudara merokok setiap hari				
20.	Saudara ketika udara dingin keluar rumah tidak menggunakan pakain tebal (jaket)				





## LAMPIRAN 6 Rekapitulasi Hasil Pengumpulan Data Umum


Kode	Jenis Kelamin	Umur	Tingkat Pendidikan	Pekerjaan	Pendapatan Keluarga	Penyuluhan	Status Gizi	Klasifikasi	Tertular	Ventilasi Cukup	Kepadatan	Lama Pengobatan	Hasil Perilaku
R1	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	≤ 1 Bulan	Buruk
R2	2	4	1	1	1	2	2	1	2	2	2	≤ 1 Bulan	Buruk
R3	1	4	1	1	1	2	2	1	1	2	2	≤ 1 Bulan	Buruk
R4	1	3	2	2	1	1	1	1	2	1	1	≤ 1 Bulan	Baik
R5	2	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	≤ 1 Bulan	Buruk
R6	2	3	2	2	1	2	1	1	1	2	1	≥ 1 Bulan	Buruk
R7	2	1	3	1	1	2	2	1	2	1	1	≤ 1 Bulan	Buruk
R8	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	≤ 1 Bulan	Baik
R9	1	4	1	1	1	2	1	1	1	2	2	≤ 1 Bulan	Buruk
R10	1	4	2	2	1	2	2	1	1	2	2	≤ 1 Bulan	Buruk
R11	2	1	3	2	2	1	2	1	2	1	1	≤ 1 Bulan	Buruk
R12	2	3	2	1	1	2	2	1	2	2	1	≥ 1 Bulan	Buruk
R13	1	3	2	2	1	2	1	1	1	2	2	≤ 1 Bulan	Buruk
R14	2	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	≤ 1 Bulan	Buruk
R15	1	3	3	2	2	2	2	1	2	2	1	≤ 1 Bulan	Buruk
R16	1	3	2	2	1	1	1	1	2	1	2	≤ 1 Bulan	Baik
R17	1	3	1	2	1	2	2	1	2	1	1	≤ 1 Bulan	Buruk
R18	2	4	2	1	1	1	1	1	1	2	2	≥ 1 Bulan	Buruk
R19	1	2	3	2	1	2	2	3	1	1	1	≥ 1 Bulan	Buruk
R20	1	4	2	1	1	1	2	1	2	2	2	≤ 1 Bulan	Buruk
R21	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	≤ 1 Bulan	Buruk
R22	1	4	2	1	1	2	1	1	2	2	2	≥ 1 Bulan	Buruk
R23	2	3	2	1	1	1	2	1	2	1	2	≤ 1 Bulan	Baik
R24	1	4	2	1	1	1	1	1	1	2	2	≤ 1 Bulan	Baik
R25	2	2	3	2	2	2	2	1	1	2	1	≤ 1 Bulan	Buruk
R26	1	2	2	1	1	2	1	3	2	2	2	≥ 1 Bulan	Buruk
R27	1	3	3	2	2	2	2	1	2	1	1	≤ 1 Bulan	Buruk
R28	1	2	3	2	2	2	1	1	1	2	1	≥ 1 Bulan	Buruk
R29	2	3	2	1	1	1	1	1	2	2	1	≤ 1 Bulan	Baik
R30	1	3	4	1	2	2	2	1	1	1	2	≤ 1 Bulan	Baik
R31	1	3	4	2	2	1	1	1	2	1	1	≤ 1 Bulan	Baik
R32	1	2	1	1	1	2	1	3	1	2	1	≥ 1 Bulan	Buruk

### Lampiran 7 Rekapitulasi Data Khusus

No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL	KATEGORI PERILAKU
R1	3	3	1	3	1	2	2	1	2	2	2	4	2	2	4	1	4	2	4	2	48	PERILAKU BURUK
R2	3	2	2	2	2	3	1	2	3	1	3	1	2	2	3	2	4	1	4	1	42	PERILAKU BURUK
R3	4	3	2	3	3	2	1	3	4	1	2	2	3	1	3	2	3	1	2	3	48	PERILAKU BURUK
R4	4	4	3	3	4	2	3	4	3	4	3	3	2	2	3	4	4	2	1	4	62	PERILAKU BAIK
R5	4	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	1	2	3	3	3	1	4	1	47	PERILAKU BURUK
R6	4	2	3	2	1	2	1	3	2	3	2	1	2	1	4	3	3	2	4	1	46	PERILAKU BURUK
R7	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	1	3	3	4	3	4	1	49	PERILAKU BURUK
R8	4	4	3	2	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	2	1	4	66	PERILAKU BAIK
R9	3	2	2	3	2	3	1	2	4	2	2	1	3	1	3	3	3	1	1	2	44	PERILAKU BURUK
R10	2	3	1	2	3	2	2	1	2	3	3	2	1	2	3	2	3	2	2	2	43	PERILAKU BURUK
R11	3	2	3	3	2	3	1	2	3	1	2	1	3	2	3	3	4	1	4	1	47	PERILAKU BURUK
R12	4	3	1	2	1	3	2	3	2	2	3	2	2	1	3	3	3	2	4	1	47	PERILAKU BURUK
R13	3	2	2	2	2	4	2	1	3	3	3	1	3	2	3	3	3	1	2	2	47	PERILAKU BURUK
R14	3	3	1	2	1	3	1	2	3	3	2	1	3	1	3	3	2	2	4	1	44	PERILAKU BURUK
R15	4	2	2	3	1	4	1	1	3	4	3	2	2	1	3	4	3	1	1	2	48	PERILAKU BURUK
R16	4	3	4	3	3	4	3	2	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	1	3	66	PERILAKU BAIK
R17	3	3	2	2	1	3	2	2	3	3	2	1	3	2	3	3	2	1	2	2	45	PERILAKU BURUK
R18	4	2	2	3	2	3	1	1	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	4	1	48	PERILAKU BURUK
R19	3	3	1	2	1	4	2	3	3	3	4	1	2	2	3	4	4	1	1	2	49	PERILAKU BURUK
R20	2	2	1	2	2	3	2	1	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	1	2	44	PERILAKU BURUK
R21	3	3	2	2	1	4	1	2	4	2	2	1	3	1	4	3	4	1	1	1	45	PERILAKU BURUK
R22	2	2	1	2	2	3	2	1	3	3	2	2	4	2	3	4	3	2	2	2	47	PERILAKU BURUK
R23	4	3	2	3	3	4	3	2	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	69	PERILAKU BAIK
R24	3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	67	PERILAKU BAIK
R25	3	2	1	1	2	3	2	1	2	2	2	2	1	2	3	3	3	2	4	1	42	PERILAKU BURUK
R26	4	3	2	2	1	2	2	2	3	2	3	3	2	2	4	4	4	1	1	2	49	PERILAKU BURUK
R27	2	1	1	2	2	3	3	1	2	2	4	1	3	2	3	3	3	2	2	2	44	PERILAKU BURUK
R28	3	2	1	1	2	4	1	2	2	3	3	2	3	3	3	3	4	1	2	1	46	PERILAKU BURUK
R29	4	3	4	3	3	4	2	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	71	PERILAKU BAIK
R30	3	3	4	2	4	3	2	2	1	4	3	4	3	3	4	4	4	4	1	3	61	PERILAKU BAIK
R31	3	4	2	3	4	4	3	4	4	3	4	3	3	2	3	4	3	3	3	4	66	PERILAKU BAIK
R32	3	2	2	2	2	3	3	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	68	PERILAKU BURUK



## LAMPIRAN 8 Surat Ijin Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
 Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260  
 Email: [bakesbangpol@malangkab.go.id](mailto:bakesbangpol@malangkab.go.id) – Webside: <http://www.malangkab.go.id>  
 MALANG - 65119

**SURAT KETERANGAN**  
 NOMOR : 072/ 0836 /35.07.207/2019  
 Untuk melakukan Survey/Research/Penelitian/KKN/PKL/Magang

Menunjuk : Surat Dari Direktur Politeknik Kesehatan RS Dr.Soepraon Nomor: B/521/XI/2019  
 Tanggal 21 November 2019 Perihal Permohonan Ijin Penelitian

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan Ijin Penelitian Oleh;

Nama / Instansi : **Tika Ambar Ansari**  
 Alamat : **Jl.S.Supriadi Sukun Malang**  
 Tema/Judul/Survey/Research : **Gambaran Perilaku Pencegahan Penularan TB Paru**


Daerah/tempat kegiatan : **Di Puskesmas Wilayah Kerja Turen Kab.Malang**  
 Lamanya : **Desember 2019 s.d Maret 2020**  
 Pengikut : -

Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan - Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada Pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati Malang Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 20 Desember 2019

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
 KABUPATEN MALANG  
 Sekretaris

  
**GATOT YUDHA SETIAWAN,AP.,MM**  
 Pembina  
 NIP.19740326 199311 1 001

Tembusan :  
 Yth. Sdr.

1. Direktur Politeknik Kesehatan RS Dr.Soepraon
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Malang
3. Kepala Puskesmas Wilayah Kerja Turen Kab.Malang
4. Mhs/Ybs
5. Arsip





PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
DINAS KESEHATAN



Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393731  
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http// dinkes.malangkab.go.id  
KEPANJEN

Kepanjen, 31 Desember 2019

Nomor : 070/ 6904 /35.07.103/2019  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Penelitian

Kepada :  
Yth. Direktur Poltekkes RS. dr. Soepraoen

Di -

TEMPAT

Menjawab Surat dari Direktur Poltekkes RS. dr. Soepraoen, Nomor B/5211/XI/2019, tanggal 21 Desember 2019 tentang Penelitian , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan Kegiatan tersebut oleh :

Nama : Tika Ambar Ansari  
NIM : 171167  
Judul : *Gambaran Perilaku Pencegahan Penularan TB Paru*  
Tempat Kegiatan : Puskesmas Turen Kab. Malang  
Waktu Kegiatan : 30 Desember 2019 - 31 Maret 2020

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Melakukan **inform consent** secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Cq. Diklat Litbang Dinas Kesehatan Kab Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an. KEPALA DINAS KESEHATAN  
Sekretaris

  
DINAS KESEHATAN  
drg. DESSY DELIYANTI  
Pembina  
NIP. 19641209 199203 2 005

Tembusan. Yth:

1. Kepala UPT Puskesmas Turen Kab. Malang
- ② Sdr. Tika Ambar Ansari





**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS TUREN**

Jln. Panglima Sudirman No. 210 Telp. (0341) 824214  
Email: puskesmas.turen@gmail.com  
MALANG 65175



**SURAT KETERANGAN**

NO. 800 / 57 / 35.07.103.118 / 2020

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : dr. Wahyu Widiyanti  
N I P : 19780716 200501 2 009  
Pangkat/Gol : Pembina Tk I IV B  
Jabatan : Kepala Puskesmas Turen

Dengan ini menerangkan bahwa :

N a m a : Tika Ambar Ansari  
N I M : 171167  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Judul Penelitian : "Gambaran Perilaku Pencegahan Penularan TB Paru"

Bahwa nama tersebut diatas akan melakukan Penelitian guna Penyusunan Tugas Akhir pada Bulan 30 Desember 2019 s/d Maret 2020 di Wilayah kerja Puskesmas Turen.

Demikian Surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Turen, Tgl. 1 April 2020

Kepala Puskesmas Turen



**dr. Wahyu Widiyanti**

NIP. 19780716 200501 2 009



## LAMPIRAN 9 Lembar Bimbingan

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPROAEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

**KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : TIKA AMBAR ANSARI Mulai bimb: .....

N I M : 171167 Akhir bimb: .....

Judul Studi Kasus : GAMBARAN Perilaku pencegahan penularan TB paru

Nama Pembimbing I : MUSTHIKA WIDA, M. Biomed

Nama Pembimbing II : ARDHILBS WAHYU K. M. Kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
	I	Acc judul	<i>[Signature]</i>
6/8 '19	I	Revisi bab 1	<i>[Signature]</i>
16/8 '19	I	Acc bab 1, revisi bab 2	<i>[Signature]</i>
3/9 '19	I	Revisi bab 2	<i>[Signature]</i>
12/9 '19	I	Acc bab 2, lanjut bab 3	<i>[Signature]</i>
20/9 '19	I	Revisi bab 3 & westerer	<i>[Signature]</i>
25/9 '19	I	Acc bab 3, siapkan lampiran <sup>u</sup>	<i>[Signature]</i>
11/10 '19	I	Acc <del>bab 4</del> <sup>ujian</sup>	<i>[Signature]</i>

Catatan:  
.....  
.....  
.....



POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPRAGEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : TIKA AMBAR ANJARI Mulai bimb: .....

NIM : 171167 Akhir bimb: .....

Judul Studi Kasus : GAMBARAN perilaku pencegahan <sup>penyakit</sup> TB paru

Nama Pembimbing I : MUSTHIKA WIDA, M. Biomed

Nama Pembimbing II : ARDHILES WAHYU K. M. kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
-	II	Ace judul - benar bab I & struktur	
22/8/19	II	bisa langsung buat bab 2&3	
9/9/19	II	Revisi bab II & III	
4/10/19	II	Ace bab 2&3, full draf + Kuesioner, lampiran-lampiran	
18/10/19	II	Ace Uraian proposal	

Catatan: .....

.....

.....



**LAMPIRAN 10 Dokumentasi**

**Gambar 1. Dokumentasi Responden Menandatangani Inform Consent**



**Gambar 2. Dokumentasi Responden Menandatangani Infont Consent**



**Gambar 3. Dokumentasi Responden Mengisi kuisiонер**



**Gambar 4. Dokumentasi Responden Mengisi kuisioner**

