

Lampiran 1

Tabel Jadwal Penelitian

Kegiatan	Jadwal Bulan Ke-											
	2021				2022							
	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Penyusunan Proposal	X	X										
2. Penyusunan Instrument			X									
3. Seminar proposal			X									
4. Perbaikan Proposal								X				
5. Persiapan Lapangan									X			
6. Penelitian									X			
7. Pengumpulan Data									X			
8. Pengolahan Data									X			
9. Analisa Data									X			
10. Penyusunan Laporan									X			
11. Uji Sidang										X		

Lampiran 2

KISI- KISI KUESIONER

Gambaran Tingkat Kecemasan Wanita Usia Subur Yang Mengalami
Keputihan Patologis Di RW.08 Desa Mojosarirejo Kec. Driyorejo Kab.
Gresik

Variabel	Indikator	No Soal
Tingkat kecemasan wanita usia subur yang mengalami keputihan patologis .	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kondisi mulut terasa kering 2. Gangguan pernafasan 3. Kelemahan pada anggota tubuh 4. Gelisah yang berlebihan dalam situasi namun bisa lega jika situasi/hal itu berakhir 5. Kelelahan 6. Kondisi telapak tangan yang rentan berkeringat 7. Ketakutan tanpa alasan yang jelas 8. Kesulitan menelan 9. Perubahan kegiatan jantung dan denyut nadi tanpa stimulasi oleh latihan fisik 10. Mudah panik 11. Takut terhambat oleh tugas-tugas yang tidak bisa dilakukan 12. Ketakutan 13. Takut kehilangan kendali. 14. Gemetar 	Ansietas : 1-14

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Ibu/ saudari calon responden

Di RW 08 Desa Mojosarirejo, Kec. Driyorejo, Kab Gresik.

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Prodi Keperawatan ITSK RS dr. Soepraoen, saya melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Tingkat Kecemasan Wanita Usia Subur Yang Mengalami Keputihan Patologis Di RW.08 Desa Mojosarirejo Kec. Driyorejo Kab. Gresik”.

Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui gambaran tingkat kecemasan wanita usia subur yang mengalami keputihan patologis di RW 08 Desa Mojosarirejo, Kec. Driyorejo, Kab. Gresik.

Keperluan tersebut saya mohon kesediaan Ibu/ saudari untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya kami mohon Ibu/saudari untuk mengisi kuesioner yang saya sediakan dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban Ibu/ saudari dijamin kerahasiaannya. Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Malang, Juni 2022

Aprilina Sulistya Andari

191130

Lampiran 4**Surat Persetujuan Menjadi Responden****Gambaran Tingkat Kecemasan Wanita Usia Subur Yang Mengalami
Keputihan Patologis Di RW.08 Desa Mojosarirejo Kec. Driyorejo Kab.
Gresik.**

Saya Aprilina Sulistya Andari mahasiswa Prodi Keperawatan ITSK RS. Dr. Soepraoen Malang, mengharap partisipasi Ibu/saudari dalam penelitian saya yang berjudul “Gambaran Tingkat Kecemasan Wanita Usia Subur Yang Mengalami Keputihan Patologis Di RW.08 Desa Mojosarirejo Kec. Driyorejo Kab. Gresik”.

Saya berharap tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan keluhan yang Ibu/saudari rasakan tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Saya menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas saudara atas informasi yang saudara berikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan.

Apabila Ibu/saudari setuju, maka dimohon kesediaannya untuk menandatangani persetujuan dan menjawab pertanyaan yang telah disediakan. Saya mengucapkan terima kasih atas perhatian dan kerja sama yang baik dari saudara sebagai responden.

Tanggal :

Tanda Tangan :

No. responden :

Lampiran 5

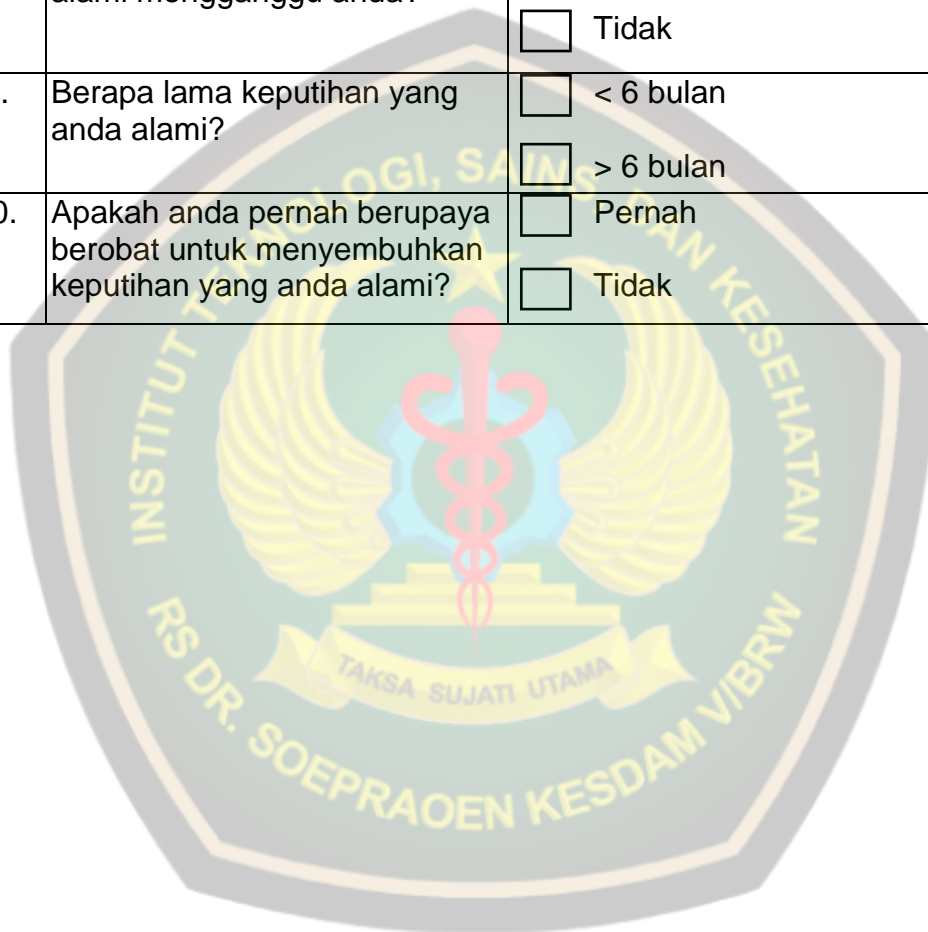
LEMBAR KUESIONER

DATA UMUM

Petunjuk pengisian kuesioner : Berilah tanda (√) pada kolom yang telah disediakan yang sesuai dengan kondisi Ibu/saudara.

No	Pertanyaan	Pilihan
1.	Inisial nama	
2.	Umur	<input type="checkbox"/> 20-30 Tahun <input type="checkbox"/> 31-45 Tahun
3.	Status perkawinan	<input type="checkbox"/> Belum Kawin <input type="checkbox"/> Kawin <input type="checkbox"/> Cerai/ janda
4.	Pekerjaan	<input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga <input type="checkbox"/> Karyawan Swasta/ Buruh <input type="checkbox"/> PNS <input type="checkbox"/> Pelajar/ mahasiswa <input type="checkbox"/> Tidak bekerja
5.	Pendidikan	<input type="checkbox"/> Tidak Sekolah <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> Perguruan Tinggi

6.	Apakah anda pernah mendapatkan penyuluhan <i>personal hygiene</i>	<input type="checkbox"/> Pernah <input type="checkbox"/> Tidak
7.	Kebiasaan berganti pakaian dalam sehari	<input type="checkbox"/> 1 kali sehari <input type="checkbox"/> 2 kali sehari <input type="checkbox"/> Berganti saat berkeringat
8.	Apakah keputihan yang anda alami mengganggu anda?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
9.	Berapa lama keputihan yang anda alami?	<input type="checkbox"/> < 6 bulan <input type="checkbox"/> > 6 bulan
10.	Apakah anda pernah berupaya berobat untuk menyembuhkan keputihan yang anda alami?	<input type="checkbox"/> Pernah <input type="checkbox"/> Tidak



DATA KHUSUS

Petunjuk pengisian kuesioner :

1. Jawablah pertanyaan berikut ini yang menurut Ibu/saudara sesuai dengan memberikan tanda (X) pada kolom **“Pilihan”** yang telah disediakan.

Terdapat empat pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pernyataan yaitu:

- 0 : Tidak sesuai dengan saya sama sekali, atau tidak pernah.
- 1 : Sesuai dengan saya sampai tingkat tertentu, atau kadang-kadang.
- 2 : Sesuai dengan saya sampai batas yang dapat dipertimbangkan, atau sering.
- 3 : Sangat sesuai dengan saya, atau sering sekali.

Kuesioner DASS 42 “ANSIETAS”

No	Perasaan	Tidak sama sekali	Kadang-kadang	Sering	Sering sekali
1.	Saya merasa bibir saya sering kering.				
2.	Saya mengalami kesulitan bernafas (misalnya: seringkali terengah-engah atau tidak dapat bernafas padahal tidak melakukan aktivitas fisik sebelumnya).				
3.	Saya merasa goyah (misalnya, terjadi kelemahan di salah satu anggota tubuh				

	saya).				
4.	Saya menemukan diri saya berada dalam situasi yang membuat saya merasa sangat cemas dan saya akan merasa sangat lega jika semua ini berakhir.				
5.	Saya merasa lemas seperti mau pingsan.				
6.	Saya berkeringat secara berlebihan (misalnya: tangan berkeringat), padahal temperatur tidak panas atau tidak melakukan aktivitas fisik sebelumnya.				
7.	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas.				
8.	Saya mengalami kesulitan dalam menelan.				
9.	Saya merasa detak jantung saya meningkat atau melemah, walaupun saya tidak sehabis melakukan aktivitas fisik				
10.	Saya merasa saya hampir panic				
11.	Saya takut bahwa saya akan "terhambat" oleh tugas-tugas sepele yang tidak biasa saya lakukan.				
12.	Saya merasa sangat ketakutan.				
13.	Saya merasa khawatir dengan situasi dimana saya mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri.				
14.	Saya merasa gemetar (misalnya: pada tangan).				

Lampiran 6

Rekapitulasi Data Umum

No	No Responden	Umur	Status perkawinan	Pekerjaan	Pendidikan	Penyuluhan personal hygiene	Kebiasaan Ganti pakaian dalam	Keputihan yang mengganggu	Lama keputihan	Upaya berobat
1	R1	1	1	1	4	2	2	1	1	2
2	R2	1	2	2	4	2	3	2	1	2
3	R3	2	2	1	4	2	2	1	1	2
4	R4	1	1	2	5	2	2	1	2	2
5	R5	2	2	1	4	2	2	1	1	2
6	R6	1	1	1	4	2	2	1	1	2
7	R7	1	2	2	4	1	2	1	2	1
8	R8	2	3	1	4	2	1	1	2	2
9	R9	2	2	2	5	2	1	1	2	1
10	R10	1	2	1	5	2	2	1	1	2
11	R11	2	2	2	4	1	2	2	1	2
12	R12	2	2	2	4	1	2	1	1	2
13	R13	1	2	1	4	2	2	1	2	2
14	R14	1	1	1	5	2	2	2	1	2
15	R15	1	2	1	4	2	2	2	1	2
16	R16	1	1	2	4	2	2	1	1	2
17	R17	1	1	1	4	2	2	1	1	2
18	R18	2	3	1	4	2	1	1	2	2
19	R19	1	2	1	5	2	2	1	1	2
20	R20	2	2	2	3	2	1	1	2	1
21	R21	1	1	2	5	2	1	1	2	2
22	R22	1	2	2	5	1	3	2	1	2
23	R23	2	2	1	4	2	2	1	1	2
24	R24	2	2	1	4	2	1	1	1	2
25	R25	1	2	1	4	2	2	1	2	2
26	R26	2	3	1	3	2	1	1	2	2
27	R27	2	2	2	3	2	2	1	2	2
28	R28	1	1	1	4	2	2	1	2	2
29	R29	1	1	2	5	2	2	1	2	2
30	R30	1	2	1	4	2	2	1	2	2
31	R31	2	2	2	5	2	3	1	2	1
32	R32	2	2	2	4	1	2	2	1	2
33	R33	2	3	1	3	2	1	1	2	2
34	R34	2	2	2	3	2	2	1	1	2
35	R35	2	2	1	4	1	2	1	1	2

Lampiran 7

Rekapitulasi Data Khusus

No	No Responden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Skor	Kategori
1	R1	0	0	0	2	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	8	Ringan
2	R2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	5	Normal
3	R3	0	0	0	2	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	8	Ringan
4	R4	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	8	Ringan
5	R5	1	1	0	1	0	2	0	0	1	0	1	0	1	1	9	Ringan
6	R6	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	9	Ringan
7	R7	0	0	1	1	0	2	2	0	0	1	1	1	2	0	11	Sedang
8	R8	1	0	1	2	0	1	1	0	1	0	1	0	2	1	11	Sedang
9	R9	0	1	0	1	0	2	1	0	1	1	1	0	1	1	10	Sedang
10	R10	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	2	0	1	0	9	Ringan
11	R11	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	7	Normal
12	R12	0	0	0	2	0	1	1	0	2	1	1	0	0	1	9	Ringan
13	R13	0	0	0	1	0	1	1	0	0	2	1	0	1	1	8	Ringan
14	R14	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	5	Normal
15	R15	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	6	Normal
16	R16	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	9	Ringan
17	R17	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	9	Ringan
18	R18	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	11	Sedang
19	R19	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	9	Ringan
20	R20	0	1	0	1	0	2	1	0	1	1	1	1	0	1	10	Sedang
21	R21	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	8	Ringan
22	R22	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	6	Normal
23	R23	0	0	0	1	0	1	0	2	0	1	1	1	1	1	9	Ringan
24	R24	1	1	0	1	1	2	0	0	1	0	1	0	1	1	10	Sedang
25	R25	0	0	0	2	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	8	Ringan
26	R26	0	0	0	1	0	1	1	1	2	1	1	0	1	1	10	Sedang
27	R27	1	1	2	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	11	Sedang
28	R28	0	0	0	2	0	1	1	0	2	1	1	0	0	1	9	Ringan
29	R29	1	0	0	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	10	Sedang
30	R30	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	8	Ringan
31	R31	0	0	0	1	0	1	1	0	0	2	1	1	0	1	8	Ringan
32	R32	0	0	0	2	0	1	1	0	2	1	1	0	0	1	9	Ringan
33	R33	0	1	0	1	0	2	1	0	1	1	1	0	1	1	10	Sedang
34	R34	1	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	1	2	1	11	Sedang
35	R35	0	0	0	2	0	1	1	0	2	1	1	0	0	1	9	Ringan

Lampiran 8

Surat Izin Studi Pendahuluan

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
 INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN

Malang, 21 September 2021

Nomor : B / 124 / IX / 2021
 Klasifikasi : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Ijin
 Studi Pendahuluan

Kepada

Yth. Ketua RW 08 Desa Mojosarirejo

Di

Gresik

1. Dasar :
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP.
 - b. Kalender Akademik Program Studi DIII Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2021/2022 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data studi pendahuluan untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2021/2022 a.n. Apriliana Sulistya Andari NIM. 191130 dengan judul "Gambaran Tingkat Kecemasan Wanita Usia Subur 20-35 Tahun Yang Mengalami Keputihan Di RW 08 Desa Mojosarirejo Kecamatan Driyorejo Kabupaten Gresik".
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
 Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

Arief Efendi, S.MPh., SH(Adv), S.Kep., Ners., M.M., M.Kes
 NIDK 8807901019

Lampiran 9

Surat Permohonan Ijin Penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
 INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPROAEN

Malang, 19 April 2022

Nomor : B / 31 / IV / 2022
 Klasifikasi : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada

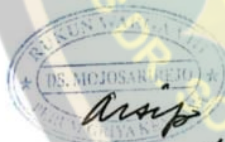
Yth. Ketua RW 08 Desa Mojosarirejo
 di
 Gresik

1. Dasar :
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
 - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2021/2022 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2021/2022 a.n. Aprilina Sulistya Andari NIM. 191130 dengan judul "Gambaran Tingkat Kecemasan Wanita Usia Subur Yang Mengalami Keputihan Patologis Di RW 08 Desa Mojosarirejo Kecamatan Driyorejo Kabupaten Gresik".
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor

Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

Arief Efendi, SMPH, SH(Adv), S.Kep.,Ners.,M.M.,M.Kes
 NIDK 8807901019



Asip
 19/4/22
 5

Lampiran 10

Surat Balasan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN GRESIK
KECAMATAN DRIYOREJO

DESA MOJOSARIREJO

Jalan Raya Mojosarirejo No. 265 Kode Pos : 61177

Nomor	: 050/362 /437.108.13/2022	Mojosarirejo, 17 Mei 2022
Sifat	: Penting	Kepada
Lampiran	: -	Yth. Sdr Ketua RW. 008
Perihal	: <u>Rekomendasi Izin Penelitian/</u>	Di -
	<u>Survey / Riset / KKN / PKL</u>	<u>Tempat</u>

Menindaklanjuti surat dari Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. SOEPAROEN Tanggal 19 April 2022 Nomor B/31/IV/2022 perihal sebagaimana tersebut diatas. Maka Bersama ini Kepala Desa Mojosarirejo memberikan izin untuk melakukan Penelitian /Survey / Riset / PKL yang dilaksanakan oleh saudara :

Nama : APRILINA SULISTYA ANDARI
Pekerjaan : Mahasiswi
Institusi : Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. SOEPAROEN
NIM/NIK/NIDN : 191130
Waktu Pelaksanaan : 17 Mei - 17 Juni 2022

Dalam melakukan kegiatan Penelitian /Survey / Riset / PKL agar memperhatikan hal – hal sebagai berikut :

1. Sebelum dan setelah dilaksanakannya Penelitian /Survey / Riset / PKL diwajibkan melapor kepada ketua RW setempat;
2. Tidak diperkenankan melaksanakan kegiatan lain diluar dari kegiatan Penelitian /Survey / Riset / PKL yang dilakukan;
3. Dalam pelaksanaan kegiatan wajib mematuhi protokoler Kesehatan sesuai peraturan yang berlaku;

Demikian rekomendasi Penelitian /Survey / Riset / PKL ini dibuat. untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.


 Kepala Desa Mojosarirejo
SUKENDAH, S.H.


 Kepala Desa Mojosarirejo
 17/5/22

Lampiran 11

Surat Pernyataan Telah Melakukan Penelitian


PEMERINTAH KABUPATEN GRESIK
KECAMATAN DRIYOREJO
DESA MOJOSARIREJO
 Jalan Raya Mojosarirejo No. 265 Kode Pos : 61177

SURAT KETERANGAN
 Nomor : 471.4/657 /437.108.13/2022

Saya yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Desa Mojosarirejo Kecamatan Driyorejo Kabupaten Gresik bersama ini menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama	: APRILINA SULISTYA ANDARI
NIM	: 191130
Perguruan Tinggi	: Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. SOEPAROEN
Fakultas	: Sains Teknologi & Kesehatan
Prodi	: D3 Keperawatan
Alamat	: Griya Kencana III W/21 RT. 004 RW. 008 Desa Mojosarirejo Kecamatan Driyorejo Kabupaten Gresik
Keterangan	: Bahwa orang tersebut diatas telah melaksanakan Penelitian/Survey/Riset/ PKL melakukan Praktek Kerja Lapangan di Perumahan Griya Kencana tepatnya di RW.008 Desa Mojosarirejo Kecamatan Driyorejo Kabupaten Gresik mulai tanggal 17 Mei sampai dengan 17 Juni 2022.

Demikian surat keterangan ini dan dapat di pergunakan sebagai mana mestinya

Mojosarirejo, 08 Agustus 2022
 Kepala Desa Mojosarirejo


SUKENDA H. S.H.

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 12

Lembar Bukti Revisi

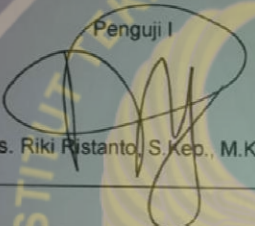
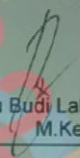
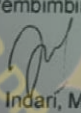
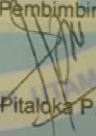
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN KTI

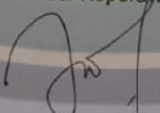
Nama : Aprilina Sulistya Andari
Nim : 191130
Judul KTI : **Gambaran Tingkat Kecemasan Wanita Usia Subur Yang Mengalami Keputihan Patologis Di RW 08, Desa Mojosarirejo, Kec. Driyorejo, Kab. Gresik**

Menyatakan :

Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI:

1 Penguji I Tanggal : 29 Juli 2022	2 Penguji II Tanggal : 29 Juli 2022
Penguji I  Ns. Riki Ristanto, S.Kep., M.Kep	Penguji II  Ns. Bayu Budi Laksono, S.Kep., M.Kep
3 Pembimbing I Tanggal : 08 Agustus 2022	4 Pembimbing II Tanggal : 08 Agustus 2022
Pembimbing I  Ns. Indari, M.Kep	Pembimbing II  Ns. Dian Pitaloka P., M.Kep

Malang,
Mengetahui
Koor KTI Prodi Keperawatan


Ns. Indari, S.Kep., M.Kep

Lampiran 12

Kartu Bimbingan KTI

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : APRELINA SULISTYA A. Mulai bimb:

N I M : 191130 Akhir bimb:

Judul Studi Kasus :
GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN WANITA USIA SUBUR YANG
MENGALAMI KEPUNYAHAN PATOLOGI DI RW 08 DESA MUDASAREJO,
KECAMATAN DRIMOREJO, KABUPATEN GRESIK

Nama Pembimbing I : RS. LINDA, M. KEP.

Nama Pembimbing II : RS. DIANI PATALCA P., M. KEP.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
21/09 2021	I	Konsultasi Judul KTI (ACC).	
28/09 2021	I	Konsultasi Bab I	
06/10 2021	I	Revisi BAB I & BAB II Lanjut dal 3.	
27/10 2021	I	Revisi BAB I & BAB II	
1/11 2021	I	Konsul BAB I - III	
13/11 2021	I	Konsul BAB I - IV	
12/11 2021	I	full draft acc Supro.	
7/6 2022	I	Konsul BAB 4 & 5.	
13/06 2022	I	Revisi BAB 4 & 5.	
		Ace Sulias	

Catatan:

.....

.....

.....

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : APRILIYA SULISTYA A. Mulai bimb:

NIM : 191130 Akhir bimb:

Judul Studi Kasus :
GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN WANITA UWA GUBUR YANG
MENGALAMI KEPRIHATAN PATOLOGIS DI RW 08, DESA MOTOSARIKETO,
KECAMATAN PANDUREJO KABUPATEN GRESIK.....

Nama Pembimbing I : N.S. INDARI, M.KEP.....

Nama Pembimbing II : N.S. DIANI PITALOKA P., M.KEP.....

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
1/10 2021	II	Koreksi judul → Acc Judul → lanjut Bab 1	[Signature]
1/10 2021	II	Koreksi Bab 1 → revisi ke mander → lanjut Bab 2	
3/11 2021	II	Acc Bab 1 Rev Bab II → se kelengkapan Rev Bab III → kherjor → lanjut Drafting	[Signature]
17/11 2021	II	Acc Bab I, II, III → acc uji prop	
	II	Acc og cakupan perbaikan data tabelax → 2ml 100% hanya diforax kuman.	[Signature]

Catatan:

.....
.....
.....

Lampiran 13

Dokumentasi Penelitian

