

# LAMPIRAN

## **Lampiran 1. Surat Permohonan Menjadi Responden**

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang:

Nama : Dina Khairunnisa' Arindani

NIM : 30901501910

Bermaksud mengadakan penelitian dengan judul **“Hubungan *Self Efficacy* Terhadap Kepatuhan Mengonsumsi Antiretroviral Pada Pasien *Human Immunodeficiency Virus (HIV) / Acquired Immunodeficiency Syndrome (AIDS)* di Kota Semarang”**.

Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, Saya mohon kesediaan Saudara untuk berpartisipasi dengan cara mengikuti prosedur yang akan peneliti tanyakan. Jawaban Saudara akan Saya jamin kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila Saudara berkenan mengisi kuesioner yang terlampir, mohon kiranya Saudara terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (informed consent). Demikianlah permohonan Saya, atas perhatian serta kerjasama Saudara dalam penelitian ini, Saya ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Peneliti,

(Dina Khairunnisa' Arindani)

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

***(Inform Consent)***

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (inisial) : .....

Umur : .....

Jenis Kelamin : .....

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Dina Khairuunisa' Arindani (3090150190), mahasiswa Fakultas Ilmu Keperawatan, Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang yang berjudul "**Hubungan *Self Efficacy* Terhadap Kepatuhan Mengonsumsi Antiretroviral Pada Paien *Human Immunodeficiency Virus (HIV) / Acquired Immunodeficiency Syndrome (AIDS)* di Kota Semarang**". Saya mengerti dan memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya, oleh karena itu saya bersedia untuk menjadi responden pada penelitian ini.

Wassalamu'laikum Wr.Wb

Semarang, 6 Oktober 2018

Responden

( )

Lampiran 3. *self efficacy*

**INSTRUMEN PENELITIAN**

**Kuesioner *Self Efficacy***

Isilah titik-titik dibawah ini dan berilah tanda **checklist** (√) pada salah satu kotak sesuai kondisi anda

HIV-Adherence Self Efficacy Scale

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pendidikan Terakhir :

		YA	TIDAK	Skor (Ya=1/ Tidak=0)
1.	Tetap patuh terhadap pengobatan, bahkan ketika efek samping mulai mengganggu kegiatan sehari-hari?			
2.	Mengintegrasikan pengobatan Anda ke dalam rutinitas harian Anda?			
3.	Tetap melakukan pengobatan atau meminum obat di depan orang-orang yang tidak tahu bahwa anda terinfeksi HIV?			

4.	Mengutamakan pengobatan, bahkan ketika aktivitas harian Anda terganggu?			
5.	Mengutamakan pengobatan, bahkan ketika Anda tidak merasa baik?			
6.	Mengutamakan pengobatan walaupun mengubah kebiasaan makan Anda?			
7.	Tetap melanjutkan pengobatan bahkan jika itu mengganggu kegiatan sehari-hari?			
8.	Melanjutkan pengobatan bahkan jika tubuh Anda mengalami drop secara signifikan dalam tiga bulan berikutnya?			
9.	Melanjutkan pengobatan Anda bahkan ketika Anda merasa berkecil hati tentang kesehatan Anda?			
10.	Melanjutkan pengobatan Anda bahkan ketika anda mendapatkan informasi yang buruk mengenai kesehatan anda?			
11.	Melanjutkan pengobatan bahkan ketika orang-orang dekat Anda tidak mendukung pengobatan?			
12.	Mendapatkan sesuatu yang positif dari pengobatan anda?			

Lampiran 4. kepatuhan minum obat

**Petunjuk Penelitian**


Isilah titik-titik dibawah ini dan berilah tanda **checklist** (√) pada salah satu kotak sesuai kondisi anda

**Kuesioner *Morisky Medication Adherence Scale* (MMAS)**

NO	Pertanyaan	Ya	Tidak	Skor (Ya=0/ Tidak=1)
1.	Apakah terkadang Anda lupa meminum obat ?			
2.	Selain lupa, apakah Anda pernah tidak minum obat karena alasan lain dalam 2 minggu terakhir?			
3.	Apakah Anda pernah mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahukan dokter?			
4.	Pernahkah Anda lupa membawa obat ketika bepergian?			
5.	Apakah Anda tidak meminum obat Anda kemarin?			
6.	Apakah Anda pernah berhenti minum obat ketika Anda merasa gejala yang dialami telah teratasi?			

7.	Apakah Anda merasa terganggu harus minum obat setiap hari?			
8.	<p>Berapa sering Anda lupa minum obat?</p> <p>a. Tidak pernah</p> <p>b. Sese kali</p> <p>c. Kadang-kadang</p> <p>d. Biasaya</p> <p>e. Selalu</p> <p>Ket:</p> <p>Selalu : 7 kali dalam seminggu</p> <p>Biasanya : 4-6 kali dalam seminggu</p> <p>Kadang-kadang : 2-3 kali dalam seminggu</p> <p>Sese kali : 1 kali dalam seminggu</p> <p>Tidak pernah : tidak pernah lupa</p> <p>Ya: bila memilih b/c/d/e;</p> <p>Tidak: bila memilih a</p>			
		Total skor		

## Lampiran 5. Surat Balasan Ijin survey pendahuluan Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang

 **RSI SULTAN AGUNG**  
ISLAMIC TEACHING HOSPITAL

Nomor : 3753 /B/RSI-SA/IX/2018  
Lamp : -  
Hal : Jawaban Ijin Survey Pendahuluan

Semarang, 26 Dzul Hijjah 1439 H  
7 September 2018 M

Kepada Yth  
Ketua Prodi S1  
Fakultas Ilmu Keperawatan  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG  
Di Semarang

Assalamu'alaikum Wr.Wb.


Teriring rasa syukur semoga limpahan kasih sayang Allah SWT menyertai didalam melaksanakan tugas dan pengabdian kita. Aamiin.

Menjawab surat saudara nomor: 258/F.S1/FIK-SA/IX/2018 perihal ijin survey di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, maka dengan ini kami sampaikan bahwa Direktur RSI Sultan Agung dapat menerima mahasiswa berikut :

Nama : Dina Khairunnisa Arindani.  
NIM : 30901501910  
Fakultas / Prodi : Fakultas Ilmu Keperawatan / S 1 Keperawatan  
Universitas : Universitas Islam Sultan Agung Semarang  
Judul Penelitian : Hubungan Self Efficacy Dengan Kepatuhan Mengonsumsi Antiretroviral Pada Pasien HIV AIDS Di Kota Semarang.

Untuk melakukan survey di Klinik VCT dan Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.  
Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufig wal hidayah  
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

 **RSI SULTAN AGUNG SEMARANG**  
*dr. Minidian Fasitasari*  
**dr. Minidian Fasitasari, M. Sc, Sp. GK.**  
Direktur Pendidikan

Tembusan

1. Penjab Poliklinik.  
Penjab Rekam Medis Rawat Jalan dan Rawat Inap
2. Arsip.

Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Semarang 50112 Jawa Tengah, Indonesia  
Telp. +62 2465 800 19 | Fax. +62 2465 819 28 | Hotline : +62 85 100 41 2424  
email : rs@rsisultanagung.co.id | www.rsisultanagung.co.id



**Lampiran 6.Surat Lolos Uji Etik**



**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Po Box. 1054 Telp. (024) 6583584 psw 266, 6581278 Semarang 50112

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

**SURAT KETERANGAN LOLOS UJI ETIK  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNISSULA SEMARANG**

Nomor : 290/A.1/FIK-SA/IX/2018

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK), Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang dalam upaya melindungi hak azasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti proposal berjudul :

*“Hubungan Self Efficacy Terhadap Kepatuhan Mengonsumsi Antiretroviral Pasien HIV/AIDS.”*

Nama Peneliti Utama : Dina Khairunnisa Arindani  
NIM : 30901501910  
Nama Institusi : Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang

Dan Telah *menyetujui* proposal tersebut.

Demikian untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua  
  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
KOMITE ETIK  
Ns. H. Sri Wahyuni, M.Kep. Sp.Kep. Mat  
NIK : 210998007

Semarang, 18 Muharram 1440 H  
28 September 2018 M

Sekretaris,

  
Ns. Suyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB  
NIK. 210909018

## **Lampiran 7. Surat Ijin Penelitian**



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)  
**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Po Box. 1054 Telp. (024) 6583584 psw 266, 6581278 Semarang 50112

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 337/F.S1/FIK-SA/X/2018  
Lamp : - Lembar  
Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada Yth.  
Direktur Utama  
RSI. Sultan Agung  
Di  
Semarang

**Assalamu'alaikum Wr. Wb.**

Berkenaan dengan Penyusunan Skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan penelitian ataupun pengambilan data. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Dina Khairunnisa Arindani  
Nim : 30901501910  
Keperluan : Penelitian  
Judul/Tema : Hubungan Self Efficacy Terhadap Kepatuhan Mengonsumsi Antiretroviral Pasien Human Immunodeficiency (HIV) / Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS) Di Kota Semarang.  
Pembimbing I : Ns. Ahmad Ikhlasus Amal, MAN  
Pembimbing II : Ns. Erna Melastuti, M.Kep

Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

**Billahittaufiq Wal Hidayah,  
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.**

Semarang, 1 Safar 1440 H  
10 Oktober 2018 M

Universitas Islam Sultan Agung  
Fakultas Ilmu Keperawatan  
Prodi S1 Keperawatan

  
Ns. Tutik Rahayu, M.Kep., Sp.Kep.Mat  
Kk.Prodi

Tembusan :  
1. Manajer Pendidikan RISA  
2. Manajer Keperawatan RISA  
3. Arsip

**Lampiran 8.Surat Rekomendasi Survey/Riset**





**PEMERINTAH KOTA SEMARANG**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. Pemuda No. 175 Semarang Telp. 3584045 Humsig. 3584077 Pwa. 2601.2602.2603.2604.2605.2606 Fax 3584045

**SURAT REKOMENDASI SURVEY / RISET**

Nomor : 070/1588/XI/2018

- I. **DASAR** :
1. Peraturan Daerah Pemerintah Kota Semarang Nomor 13 tahun 2008, Tanggal 7 Nopember 2008 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kota Semarang
  2. Peraturan Walikota Semarang Nomor 44 Tahun 2008 Tanggal 24 Desember 2008 tentang Penjabaran Tugas dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kota Semarang
  3. Peraturan Walikota Semarang Nomor 44 Tahun 2008 Tanggal 24 Desember 2008 tentang Penjabaran Tugas dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kota Semarang.
- II. **MEMBACA** :
- Surat dari Prodi S1 Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang  
Nomor : 446/F S1/FIK-SA/X/2018  
Tanggal : 30 Oktober 2018
- III. Pada Prinsipnya kami tidak keberatan/ dapat menerima atas pelaksanaan penelitian / survey di Kota Semarang.
- IV. Yang dilaksanakan oleh :
1. Nama : **Dina Khairunnisa Arindani**
  2. Kebangsaan : Indonesia
  3. Alamat : Jl.Serayu Selatan II Rt. 006 Rw. 006 Kel. Sidomulyo, Kec. Ungaran Timur Kab. Semarang Prov.Jawa Tengah
  4. Pekerjaan : Mahasiswa
  5. Penanggungjawab : Ns. Tutik Rahayu, M.Kep.,Sp.Kep.Mat
  6. Judul Penelitian : "Hubungan Self Efficacy Terhadap Kepatuhan Mengonsumsi Antiretroviral Pasien HIV AIDS di Kota Semarang"
  7. Lokasi : Kota Semarang

**V. KETENTUAN SEBAGAI BERIKUT:**

1. Sebelum melakukan kegiatan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Setempat/Lembaga Swasta yang akan dijadikan obyek lokasi untuk mendapatkan petunjuk seperlunya dengan menunjukkan Surat Pemberitahuan ini.

2. Pelaksanaan survey / riset tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan pemerintahan. Untuk penelitian yang mendapat dukungan dana sponsor baik dari dalam negeri maupun luar negeri, agar dijelaskan pada saat mengajukan perijinan. Tidak membahas masalah Politik dan atau Agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban.
  3. Surat rekomendasi dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang Surat Rekomendasi ini tidak mentaati / mengindahkan peraturan yang berlaku atau obyek penelitian menolak untuk menerima Peneliti.
  4. Setelah survey / riset selesai supaya menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Semarang
- VI. Surat rekomendasi penelitian / riset ini berlaku dari .  
Tanggal 06 November 2018 s/d 06 April 2019
- VII. Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Semarang, 06 November 2018  
A.n Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
Kota Semarang  
Sekretaris



**Drs. R. DJATI PRIYONO, MSi**  
Pembina Tk. 1  
NIP 19610214 198603 1 009

**Lampiran 9.Surat Ijin Penelitian Dinas Kesehatan**





**PEMERINTAH KOTA SEMARANG**  
**DINAS KESEHATAN**

MG Setos Jl Inspeksi Gajahmada Telp (024) 8415269-8318070 Fax (024) 831877  
Kode Pos 50241 SEMARANG

Semarang, 07 JAN 2019

Nomor : 076 / 2847  
Sifat :  
Lampiran :  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada :  
Yth. 1 Ka. Puskesmas Poncol  
2 Ka. Puskesmas Halmahera

di -  
SEMARANG

Dasar surat dari Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung, tanggal 30 Oktober 2018, Nomor, 446/F.S1/FIK-SAX/2018 perihal tersebut pada pokok surat.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami hadapkan Mahasiswa atas nama :

Nama : Dina Khairunnisa' Arindani  
NIM : 30901501910  
Judul : "Hubungan Self Efficacy Terhadap Kepatuhan mengkonsumsi Antiretroviral Pada Pasien Human Immuno deficiency Virus/Acquired Immunodeficiency Syndrome di Kota Semarang"

Yang akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja Puskesmas saudara dilaksanakan pada tanggal 06 November 2018 s/d 06 April 2019 dengan catatan selama melaksanakan kegiatan tersebut tetap harus mentaati peraturan yang berlaku di Puskesmas dan Pemerintah Kota Semarang.


Demikian harap maklum, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN  
Sekretaris  
  
dr. SARWOKO OETOMO, MMR  
Pembina Tk. I  
NIP. 19640115 199603 1 002

TEMBUSAN, Kepada Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan (sebagai laporan);
2. Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan UNISSULA;
3. Yang bersangkutan;
4. Arsip.

**Lampiran 10. Surat Balasan Ijin Penelitian Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang**

 **RSI SULTAN AGUNG**  
ISLAMIC TEACHING HOSPITAL

Nomor : 3753 /B/RSI-SA/IX/2018  
Lamp : -  
Hal : Jawaban Ijin Survey Pendahuluan

Semarang, 26 Dzul Hijjah 1439 H  
7 September 2018 M

Kepada Yth  
Ketua Prodi S1  
Fakultas Ilmu Keperawatan  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG  
Di Semarang

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

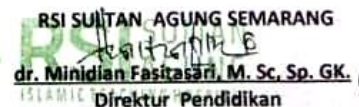
Teriring rasa syukur semoga limpahan kasih sayang Allah SWT menyertai didalam melaksanakan tugas dan pengabdian kita. Aamiin.

Menjawab surat saudara nomor: 258/F.S1/FIK-SA/IX/2018 perihal ijin survey di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, maka dengan ini kami sampaikan bahwa Direktur RSI Sultan Agung dapat menerima mahasiswa berikut :

Nama : Dina Khairunnisa Arindani.  
NIM : 30901501910  
Fakultas / Prodi : Fakultas Ilmu Keperawatan / S 1 Keperawatan  
Universitas : Universitas Islam Sultan Agung Semarang  
Judul Penelitian : Hubungan Self Efficacy Dengan Kepatuhan Mengonsumsi Antiretroviral Pada Pasien HIV AIDS Di Kota Semarang.

Untuk melakukan survey di Klinik VCT dan Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.  
Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufiq wal hidayah  
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

  
**dr. Minidjan Fasitani, M. Sc, Sp. GK.**  
Direktur Pendidikan

Tembusan

1. Penjab Poliklinik.  
Penjab Rekam Medis Rawat Jalan dan Rawat Inap
2. Arsip.

Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Semarang 50112 Jawa Tengah, Indonesia  
Telp. +62 2465 800 19 | Fax. +62 2465 819 28 | Hotline : +62 85 100 41 2424  
email : rs@rsisultanagung.co.id | www.rsisultanagung.co.id

**Lampiran 11.Surat Balasan Ijin Penelitian Puskesmas Poncol Semarang**



PEMERINTAH KOTA SEMARANG  
DINAS KESEHATAN  
**PUSKESMAS PONCOL**

Jl. Imam Bonjol 114 Semarang Telp. (024) 3546053

Semarang, 4 Februari 2019

Nomor : 071 / 1A8  
Lampiran :  
Perihal : **Ijin Penelitian**

Kepada Yth.  
Ka Prodi Ilmu Keperawatan  
UNISULA  
di-  
**SEMARANG**

Dengan hormat

Dasar : Surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Semarang Nomor : 070/2847, tanggal : 07 Januari 2019, perihal Permohonan Ijin Penelitian.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas bersama ini kami beritahukan bahwa mahasiswa :

Nama : DINA KHAIRUNNISA ARINDANI  
NIM : 30901501910  
Judul Penelitian : " Hubungan Self Efficacy Terhadap Kepatuhan Mengonsumsi Antiretroviral Pada Pasien HIV/AIDS di Kota Semarang "

Dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswa tersebut di atas **Telah Selesai Melakukan Penelitian** di wilayah kerja Puskesmas Poncol Semarang dan selama kegiatan mahasiswa tersebut mentaati peraturan yang berlaku di Puskesmas Poncol dan Pemerintah Kota Semarang.



Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Tembusan Kepada Yth. :  
1. Yang bersangkutan  
2. Peringgal



**Lampiran 12.Surat Balasan Ijin Penelitian Puskesmas Halmahera Semarang**

 **PEMERINTAH KOTA SEMARANG**  
**DINAS KESEHATAN KOTA SEMARANG**  
**PUSKESMAS HALMAHERA**  
JL. Halmahera Raya No. 38 ☎ (024) 8414894 

---

**SURAT KETERANGAN**  
NOMOR : 070 /

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : HERI TAVIYANTO, SH  
N I P : 19641021 198603 1 008  
Pangkat / Gol. : Penata Tk I / III d  
Jabatan : Ka.Sub.Bag Tata Usaha Puskesmas Halmahera

dengan ini menerangkan bahwa :

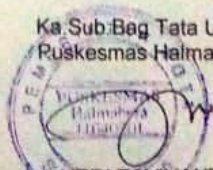
N a m a : DINA KHAIRUNNISA' ARINDANI  
NIM : 3090150191  
Program Study : S-1 KEPERAWATAN UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG

Telah melaksanakan penelitian yang berjudul " HUBUNGAN ANTARA SELF EFFICACY TERHADAP KEPATUHAN MENGGONSUMSI ANTIRETROVIRAL (ARV) PADA PASIEN HIV / AIDS " mulai bulan Januari s/d Februari 2019

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 4 Februari 2019

Ka.Sub.Bag Tata Usaha  
Puskesmas Halmahera

  
**HERI TAVIYANTO, SH**  
NIP : 19641021 198603 1 008

**Lampiran 13. Catatan hasil Konsultasi/bimbingan**

LAMPIRAN 15. Catatan/masukan hasil konsultasi

**CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN**


NO	HARI/TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1	15/8 18 Rabu	Konsul Judul	A
2	30/8 18 Kamis	Acc Judul	A
3	6/9 18 Kamis	Konsul Bab J	A
4	10/9 18	Revisi Bab J	A
5.	15/9 18	Konsul bab 1, 2	A
6.	21/9 18	Revisi bab 1, 2	A

LAMPIRAN 15. Catatan/masukan hasil konsultasi

CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN

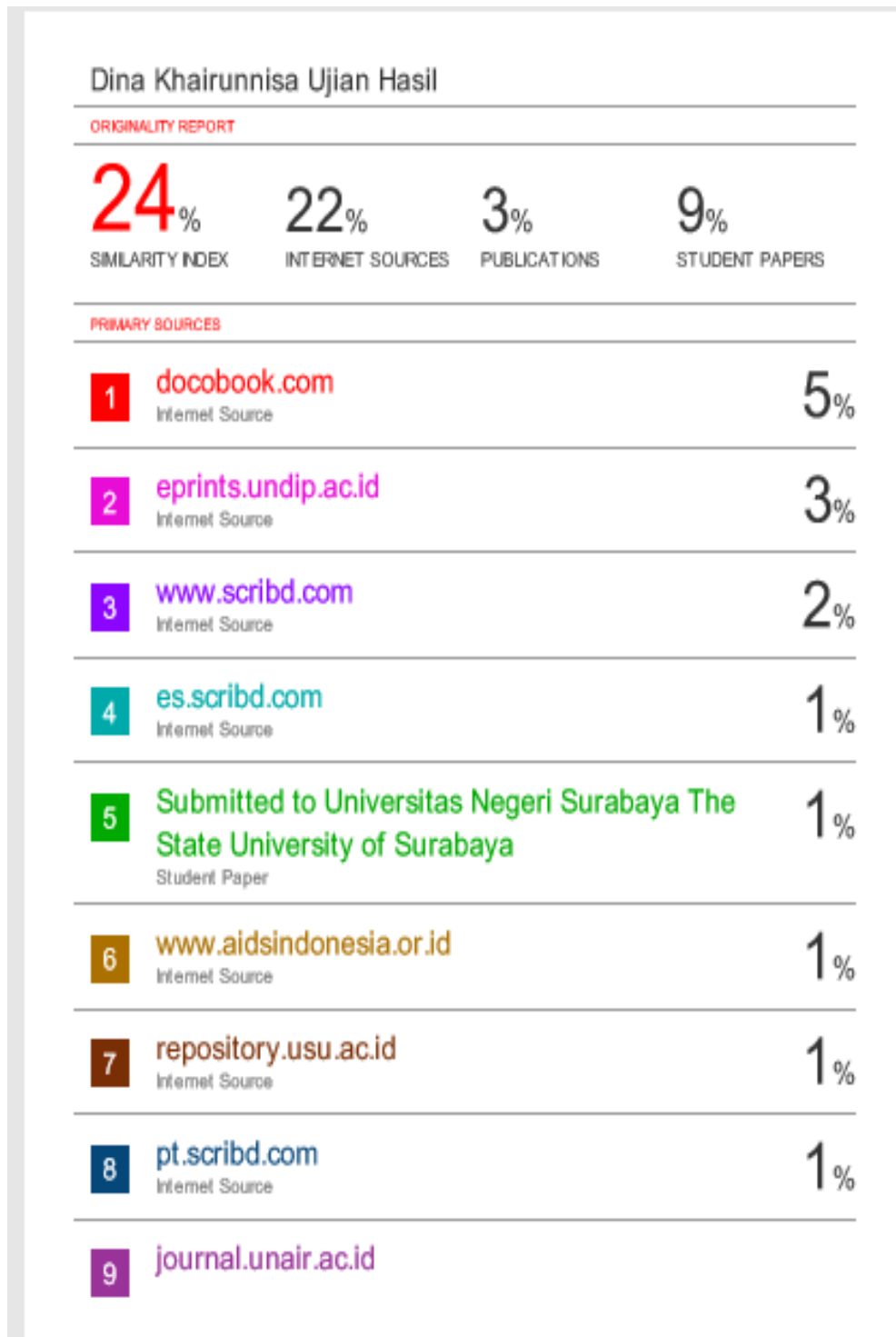
NO	HARI/TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
	24 / 9 18	Konsul Bab 1,2 3	A
	26 / 9 18	Revisi Bab 1,2,3	A
	21 / 1 19	KONSUL BAB 4,5,6	A
	23 / 1 19	Revisi 4,56	A
	24 / 1 19	Revisi Bab 5,6	A
	25 / 1 19	Revisi Bab 5	A

**CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN**

NO	HARI/TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
	01/02 2019 Jumat	acc Selesai.	



## Lampiran 14. Hasil uji Turnitin



## **Lampiran 15. Daftar Riwayat Hidup**

### **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : Dina Khairunnisa' Arindani  
Tempat, Tanggal Lahir : Kab. Semarang, 19 Januari 1997  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat Rumah : Serayu Selatan 2 RT 06 RW 05 Paren Sidomulyo,  
Ungaran  
Alamat Institusi : Jl. Kaligawe Raya KM.4 Semarang Jawa Tengah

#### **Riwayat Pendidikan**

1. Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang  
Angkatan 2015
2. SMA N 1 Bergas - Lulus 2015
3. SMP N 3 Ungaran – Lulus 2012
4. SD N 1 Ungaran – Lulus 2009

**Lampiran 16. Hasil SPSS**

**Statistics**

		JK	UM	PT	SE	KP
N	Valid	45	45	45	45	45
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		1.5778	37.0000	2.9333	1.3111	1.6889
Median		2.0000	34.0000	3.0000	1.0000	1.0000
Std. Deviation		.49949	9.07544	.68755	.46818	.79264
Minimum		1.00	24.00	1.00	1.00	1.00
Maximum		2.00	60.00	5.00	2.00	3.00

**JK**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	19	42.2	42.2	42.2
	Perempuan	26	57.8	57.8	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

**PT**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	1	2.2	2.2	2.2
	SMP	8	17.8	17.8	20.0
	SMA	30	66.7	66.7	86.7
	D3	5	11.1	11.1	97.8
	S1	1	2.2	2.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	



UM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	24.00	2	4.4	4.4	4.4
	26.00	2	4.4	4.4	8.9
	27.00	4	8.9	8.9	17.8
	28.00	1	2.2	2.2	20.0
	29.00	1	2.2	2.2	22.2
	30.00	3	6.7	6.7	28.9
	32.00	3	6.7	6.7	35.6
	33.00	5	11.1	11.1	46.7
	34.00	2	4.4	4.4	51.1
	36.00	2	4.4	4.4	55.6
	37.00	2	4.4	4.4	60.0
	40.00	1	2.2	2.2	62.2
	41.00	2	4.4	4.4	66.7
	42.00	2	4.4	4.4	71.1
	43.00	3	6.7	6.7	77.8
	44.00	2	4.4	4.4	82.2
	45.00	2	4.4	4.4	86.7
	48.00	1	2.2	2.2	88.9
	51.00	1	2.2	2.2	91.1
	53.00	1	2.2	2.2	93.3
	54.00	1	2.2	2.2	95.6
	56.00	1	2.2	2.2	97.8
	60.00	1	2.2	2.2	100.0
Total		45	100.0	100.0	

**SE**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	31	68.9	68.9	68.9
	Rendah	14	31.1	31.1	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

**KP**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	23	51.1	51.1	51.1
	Sedang	13	28.9	28.9	80.0
	Rendah	9	20.0	20.0	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
SE * KP	45	100.0%	0	.0%	45	100.0%

**SE \* KP Crosstabulation**

Count

		KP			Total
		Tinggi	Sedang	Rendah	
SE	Tinggi	23	8	0	31
	Rendah	0	5	9	14
Total		23	13	9	45

**Directional Measures**

			Value	Asymp. Std. Error <sup>a</sup>	Approx. T <sup>b</sup>	Approx. Sig.
Ordinal by Ordinal	Somers' d	Symmetric	.746	.052	7.652	.000
		SE Dependent	.632	.065	7.652	.000
		KP Dependent	.908	.043	7.652	.000

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

## **Lampiran 16. Jadwal Kegiatan Penelitian**



**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN**

Agustus 2018 - Februari 2019

No	Kegiatan	Agustus				September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Usulan Tema dan Judul																																
2	Penyusunan Proposal																																
3	Pengumpulan Proposal ke Fakultas																																
4	Ujian Proposal																																
5	Revisi Proposal																																
6	Pengambilan Data																																
7	Penyusunan Laporan Hasil																																
8	Pengumpulan Skripsi ke Fakultas																																
9	Ujian Hasil I																																
10	Revisi dan Pengumpulan Hasil Akhir Skripsi																																

