

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Ijin Survei ke RSJD Dr. Amino Gondohotomo Semarang

**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 286, 6581278 Semarang 50112

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 249/F.S1/FIK-SA/VIII/2018
Lamp : - Lembar
Perihal : **Permohonan Ijin Survey**

Kepada Yth.
Direktur Utama
RSJD. Dr. Amino Gondohotomo
Di
Semarang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

Nama : Mia Putri Lestari
Nim : 30901501951
Keperluan : Observasi Survey Pendahuluan
Judul/Tema : Hubungan Pengetahuan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Dalam Menghadapi Anggota Keluarga Yang Mengalami Gangguan Jiwa Di Rumah Sakit Jiwa Daerah. Dr. Amino Gondohotomo Semarang.
Pembimbing I : Ns. Hj. Dwi Heppy Rochmawati, M.Kep.Sp.Kep.J
Pembimbing II : Hj. Wahyu Endang S.,SKM., M.Kep.

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

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

Semarang, 16 Dzulhijjah 1439 H
28 Agustus 2018 M


Universitas Islam Sultan Agung
Fakultas Ilmu Keperawatan
Prodi Keperawatan
UNISSULA
Ns. Tutik Rahayu, M.Kep., Sp.Kep.Mat
Ka.Prodi

Lampiran 2. Surat Balasan Permohonan Ijin Survei dari RSJD Dr. Amino Gondohutomo Semarang

**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH**
RSJD Dr. AMINO GONDOHUTOMO
Jl. Brigjen Sudiarto No. 347 Kode Pos 50191 Po Box 1090 Telp (024) 6722564
Fax (024) 6722566 SEMARANG
Website : rs-amino.jatengprov.go.id, Email : amino@jatengprov.go.id

Semarang, 7 September 2018

Kepada Yth.
Prodi Keperawatan Universitas Islam
Sultan Agung Semarang
Di -

Nomor : 420 /1/10990
Lampiran : -
Perihal : Ijin Survey

SEMARANG

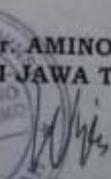
Menindaklanjuti surat saudara Nomor : 249/F.S1/FIK-SA/VIII/2018 Tanggal 28 Agustus 2018 perihal Ijin Survey dengan ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan menerima Kegiatan dimaksud :

Nama : Mia Putri Lestari
NIM : 30901501951
Judul : Hubungan Pengetahuan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Dalam Menghadapi Anggota Keluarga yang mengalami Gangguan Jiwa di RSJD Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah.

Selanjutnya agar berkoordinasi dengan Sub Bagian Pendidikan dan Litbang RSJD Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah, Telp 6722564 Pesawat 411.

Demikian atas kerjasamanya, disampaikan terimakasih.

DIREKTUR RSJD Dr. AMINO GONDOHUTOMO
PROVINSI JAWA TENGAH


Dr. SRI WIDYAYATI, Sp.PK, M.Kes.
Pembina Utama Muda
NIP. 19590423 198611 2 001

Lampiran 3. Lembar keterangan telah melaksanakan penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RSJD Dr. AMINO GONDOHUTOMO
Jl. Brigjen Sudarto No. 347 Kode Pos 50191 Po Box 1090 Telp (024) 6722564
Fax (024) 6722566 SEMARANG
Website : rs-amino.jatengprov.go.id, Email : amino@jatengprov.go.id

SURAT KETERANGAN
Nomor : 420/1/02612

Yang bertandatangan di bawah ini, Direktur Rumah Sakit Jiwa Daerah Dr. Amino Gondohutomo menerangkan bahwa :

Nama : Mia Putri Lestari
NIM : 30901501951
Judul : Hubungan Pengetahuan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan dalam Menghadapi Anggota Keluarga yang mengalami Gangguan Jiwa di RSJD Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah.

Telah melaksanakan kegiatan penelitian / Survey di Rumah Sakit Jiwa Daerah Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah pada Nopember 2019 s/d Desember 2019.

Demikian Surat keterangan ini dibuat, agar dapat dipergunakan seperlunya.

Semarang, 17 Januari 2019

DIREKTUR RSJD Dr. AMINO GONDOHUTOMO
PROVINSI JAWA TENGAH


dr. SRI WIDYAYATI, SpPK, M.Kes.
Penyakit Utama Muda
NIP. 195904231986112001

Lampiran 4. Lembar 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 : 453/A.1/FIK-SA/XI/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 Pengetahuan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Dalam Menghadapi Anggota Keluarga Yang Mengalami Gangguan Jiwa Di Rumah Sakit Jiwa Daerah.”

Nama Peneliti Utama : Mia Putri Lestari
NIM : 30901501951
Nama Institusi : Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang

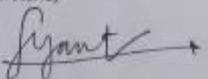
Dan Telah *menyetujui* proposal tersebut.

Demikian untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Ketua

Ns. H. Sri Wahyuni, M.Kep. Sp.Kep. Mat
NIK : 210998007

Semarang, 23 Safar 1440 H
2 November 2018 M
Sekretaris,

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

Lampiran 5. Lembar permohonan menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Assalamualaikum Wr. Wb

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiwi Program Studi Pendidikan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang.

Nama : Mia Putri Lestari

NIM : 30901501951

Bermaksud mengadakan penelitian berjudul “**HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KECEMASAN DALAM MERAWAT KELUARGA GANGGUAN JIWA DI RSJ.DR AMINO GONDOHUTOMO PROVINSI JAWA TENGAH**”. Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, Saya mohon kesediaan saudara untuk berpartisipasi dengan cara mengikuti prosedur yang akan peneliti tanyakan. Apabila saudara berkenan mengisi kuisisioner yang terlampir, mohon kiranya saudara terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan mnjadi responden (inform consent). Demikian permohonan Saya, atas perhatian serta kerjasama Saudara dalam penelitian ini, Saya ucapkan terimakasih.

Wasalamualaikum Wr. Wb

Peneliti

(Mia Putri Lestari)

Lampiran 6 Lembar Persetujuan Responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :.....
Umur :.....
Jenis Kelamin :,
Alamat :,
Pekerjaan :.....

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh saudari Mia Putri Lestari (30901501951), Mahasiswa Fakultas Ilmu Keperawatan, Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang yang berjudul **“HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KECEMASAN DALAM MERAWAT KELUARGA GANGGUAN JIWA DI RSJ.DR AMINO GONDOHUTOMO PROVINSI JAWA TENGAH”**. Saya mengerti dan memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap saya, oleh karena itu saya bersedia untuk menjadi responden pada penelitian ini.

Semarang,2019

Responden

()

Lampiran 8. Kuesioner

**KUISIONER PENELITIAN HUBNGAN PENGETAHUAN KELUARGA
DENGAN TINGKAT KECEMASAN DALAM MENGHHADAPI
ANGGOTA KRLUARGA YANG MENGALAMI GANGGUAN JIWA
DI RSJ DR. AMINO GONDOHUTOMO SEMARANG**

Untuk mengisi kuesioner ini, keluarga diharapkan menjawab pertanyaan dibawah ini secara jujur, dengan cara memberikan tanda check (√) pada kolom yang dianggap sesuai dengan pilihan. Bila ada kesulitan dalam memberikan jawaban dapat ditanyakan langsung pada peneliti.

Data responden :

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis kelamin :
4. Pendidikan : SD SMP SMA
 D3/S1
5. Hubungan dengan klien
 - Orang tua
 - Suami/istri
 - Saudara

Kuesoner B

Pertanyaan “pengetahuan”

| No | Pertanyaan | YA | TIDAK |
|----|---|----|-------|
| 1 | Apakah anda mengetahui apa yang diderita oleh keluarga atau kerabat anda sehingga dirawat dirumah sakit? | | |
| 2 | Apakah anggota keluarga atau keraba anda pernah mengatakan iya pernah mendengar sesuatu sehingga iya menjadi takut padahal anda atau anggota keluarga yang lain tidak mendengar ? | | |
| 3 | Apakah anggota keluarga anda ini pernah mengatakan pernah melihat sesuatu sehingga ia menjadi takut padahal anda dan anggota keluarga yang lain tidak melihatnya? | | |
| 4 | Apakah anda mengetahui tanda dan gejala dari penyakit yang saat ini di derita anggota keluarga anda? | | |
| 5 | Menurut anda apakah tertawa sendiri, menggerakkan bibir seperti orang berbicara, berperilaku aneh dan diam adalah tanda dan gejala dari penyakit yang di derita oleh keluarga anda? | | |
| 6 | Apakah setelah menderita penyakit tersebut klien masih percayai anda dan masih dapat beraktifitas sehari-hari | | |
| 7 | Apakah anda mengetahui bahwa orang yang mengalami gangguan jiwa dapat melakukan perilaku kekerasan pada orang lain, lingkungan dan dirinya sendiri ? | | |
| 8 | Apakah anda mengetahui bagaimana cara merawat pasien yang mengalami halusinasi? | | |
| 9 | Apakah anda mengetahui bahwa orang yang mengalami gangguan jiwa dapat melakukan perilaku kekerasan pada orang lain, lingkungan dan dirinya sendiri? | | |
| 10 | Apakah anda mengetahui cara mengontrol pasien gangguan jiwa ? | | |

Kuisoner A

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nama Responden :

Tanggal Pemeriksaan :

Skor : 0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 = berat sekali

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan

14 – 20 = kecemasan ringan

21 – 27 = kecemasan sedang

28 – 41 = kecemasan berat

42 – 56 = kecemasan berat sekali

Kuesoner B

Pertanyaan “Kecemasan”

| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|---|---|---|---|---|
| 1 | Perasaan cemas (ansietas) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Cemas | | | | | |
| | Firasat buruk | | | | | |
| | Takut akan pikiran sendiri | | | | | |
| | Mudah tersinggung | | | | | |
| 2 | Ketegangan | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Merasa tegang | | | | | |
| | Lesu | | | | | |
| | Mudah terkejut | | | | | |
| | Mudah menangis | | | | | |
| | Gemetar | | | | | |
| | Gelisah | | | | | |
| 3 | Ketakutan | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Pada gelap | | | | | |
| | Pada orang asing | | | | | |
| | Ditinggal sendiri | | | | | |
| | Pada binatang besar | | | | | |
| | Pada keramaian atau lalu lintas | | | | | |
| | Pada kerumunan orang banyak | | | | | |
| 4 | Gangguan tidur | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Sukar masuk tidur | | | | | |
| | Terbangun tengah malam | | | | | |
| | Tidak nyenyak | | | | | |
| | Bangun dengan lesu | | | | | |
| | Banyak mimpi-mimpi | | | | | |
| | Mimpi buruk | | | | | |
| | Mimpi menakutkan | | | | | |
| 5 | Gangguan kecerdasan | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Sukar konsentrasi | | | | | |
| | Daya ingat buruk | | | | | |
| 6 | Perasaan depresi | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Hilangnya minat | | | | | |
| | Berkurangnya kesenangan pada hobi | | | | | |
| | Sedih | | | | | |
| | Bangun dini hari | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--------------------------------------|---|---|---|---|---|
| | Perasaan berubah-ubah sepanjang hari | | | | | |
| 7 | Gejala somatik (otot) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Sakit dan nyeri di otot otot | | | | | |
| | Kaku | | | | | |
| | Kedutan otot | | | | | |
| | Gigi gemerutuk | | | | | |
| | Suara tidak stabil | | | | | |
| 8 | Gejala Somatik (sensorik) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Tinitus | | | | | |
| | Penglihatan kabur | | | | | |
| | Muka merah atau pucat | | | | | |
| | Merasa lemah | | | | | |
| | Perasaan di tusuk-tusuk | | | | | |
| 9 | Gejala kardiovaskular | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Denyut nadi cepat | | | | | |
| | Berdebar-debar | | | | | |
| | Nyeri dada | | | | | |
| | Denyut nadi mengeras | | | | | |
| | Rasa lemas seperti mau pingsan | | | | | |
| | Detak jantung hilang sekejap | | | | | |
| 10 | Gejala pernapasan | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Rasa tertekan didada | | | | | |
| | Perasaan tercekik | | | | | |
| | Sering menarik napas | | | | | |
| | Sesak napas | | | | | |
| 11 | Gejala gastrointestinal | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Sulit menelan | | | | | |
| | Mual muntah | | | | | |
| | Berat badan menurun | | | | | |
| | Sulit BAB perut melilit | | | | | |
| | Gangguan pencernaan | | | | | |
| | Nyeri sebelum dan sesudah makan | | | | | |
| 12 | Gejala urogenital | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Sering kencing | | | | | |
| | Tidak dapat menahan kencing | | | | | |
| | Menstruasi tidak teratur | | | | | |
| | Menjadi dingin (frigit) | | | | | |
| 13 | Gejala vegetatif/otonom | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Mulut kering | | | | | |

| | | | | | | |
|----|-----------------------------------|---|---|---|---|---|
| | Muka kering | | | | | |
| | Mudah berkeringat | | | | | |
| | Pusing/sakit kepala | | | | | |
| | Bulu roma berdiri | | | | | |
| 14 | Apakah ibu/bapak merasakan | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Gelisah | | | | | |
| | Tidak tenang | | | | | |
| | Mengerutkan dahi/muka tegang | | | | | |
| | Ketegangan otot meningkat | | | | | |
| | Napas pendek dan cepat | | | | | |
| | Muka merah | | | | | |

Lampiran 9. Lembar Hasil konsultasi bimbingan

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN

Nama : Mia Putri Lestari

Nim : 30901501951

Pembimbing 1 : Hj.Ns.Dwi Heppy Rochmawati M.Kep.Sp.Kep.J

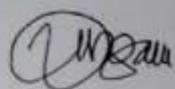
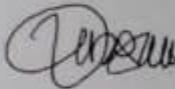
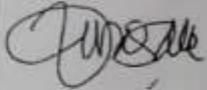
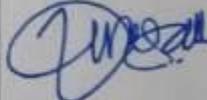
| NO. | HARI / TANGGAL | MATERI KONSULTASI | PARAF PEMBIMBING |
|-----|-------------------|-------------------|---------------------|
| 1. | 25-1-2019 | konsul BAB 4 | <i>Heppy R</i> |
| 2. | 25-1-2019 | konsul BAB 5 | <i>Heppy R</i> |
| 3. | 25-1-2019 | konsul Bab 6 | <i>Heppy R</i> |
| 4. | 27-1-2019 | revisi BAB 4.5.6 | |
| 5. | 31-1-2019 | Acc BAB 4.5.6 | |
| | | ACC | |
| | | siap maju sidang | |

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN

Nama : Mia Putri Lestari

Nim : 30901501951

Pembimbing II : Hj. Wahyu Endang Setyowati SKM M.Kep

| NO. | HARI / TANGGAL | MATERI KONSULTASI | PARAF PEMBIMBING |
|-----|-------------------|---------------------------|---|
| 1. | 22-01-2019 | Konsul BAB 4 |  |
| 2 | 24-1-2019 | Revisi BAB 4 |  |
| 3 | 29-1-2019 | Konsul BAB 4,5,6 |  |
| 4. | 31-1-2019 | ACC sidang Hasil |  |
| 5 | 31-1-2019 | Tanda-tanda ACC Sidang |  |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Lampiran 10. Hasil pengolahan data penelitian

Frequencies

Statistics

| | | KECEMASAN | PENGETAHUAN | JENIS KELAMIN | UMUR | PENDIDIKAN | HUBUNGAN DENGAN KLIEN |
|---|---------|-----------|-------------|---------------|------|------------|-----------------------|
| N | Valid | 87 | 87 | 87 | 87 | 87 | 87 |
| | Missing | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Frequency Table

KECEMASAN

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | tidak ada kecemasan | 16 | 18.4 | 18.4 | 18.4 |
| | Kecemasan ringan | 40 | 46.0 | 46.0 | 64.4 |
| | Kecemasan Sedang | 26 | 29.9 | 29.9 | 94.3 |
| | Kecemasan Berat | 5 | 5.7 | 5.7 | 100.0 |
| | Total | 87 | 100.0 | 100.0 | |

PENGETAHUAN

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Baik | 46 | 52.9 | 52.9 | 52.9 |
| | Cukup | 41 | 47.1 | 47.1 | 100.0 |
| | Total | 87 | 100.0 | 100.0 | |

JENIS KELAMIN

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Laki-laki | 49 | 56.3 | 56.3 | 56.3 |
| | Perempuan | 38 | 43.7 | 43.7 | 100.0 |
| | Total | 87 | 100.0 | 100.0 | |

UMUR

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 15-25 | 1 | 1.1 | 1.1 | 1.1 |
| | 26-40 | 32 | 36.8 | 36.8 | 37.9 |
| | 41-60 | 54 | 62.1 | 62.1 | 100.0 |
| | Total | 87 | 100.0 | 100.0 | |

PENDIDIKAN

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | SD | 6 | 6.9 | 6.9 | 6.9 |
| | SMP | 29 | 33.3 | 33.3 | 40.2 |
| | SMA | 35 | 40.2 | 40.2 | 80.5 |
| | D3/S1 | 17 | 19.5 | 19.5 | 100.0 |
| | Total | 87 | 100.0 | 100.0 | |

HUBUNGAN DENGAN KLIEN

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Orangtua | 16 | 18.4 | 18.4 | 18.4 |
| | Suami/istri | 39 | 44.8 | 44.8 | 63.2 |
| | Saudara | 32 | 36.8 | 36.8 | 100.0 |
| | Total | 87 | 100.0 | 100.0 | |

Crosstabs

Case Processing Summary

| | Cases | | | | | |
|-------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
| | Valid | | Missing | | Total | |
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Kecemasan * Pengetahuan | 87 | 100.0% | 0 | .0% | 87 | 100.0% |

Kecemasan * Pengetahuan Crosstabulation

| | | | Pengetahuan | | Total |
|-------------------------------|--------------------|-------|-------------|--------|-------|
| | | | Baik | Cukup | |
| Kecemasan tidak ada kecemasan | Count | 14 | 2 | 16 | |
| | Expected Count | 8.5 | 7.5 | 16.0 | |
| | % within Kecemasan | 87.5% | 12.5% | 100.0% | |
| Kecemasan ringan | Count | 16 | 24 | 40 | |
| | Expected Count | 21.1 | 18.9 | 40.0 | |
| | % within Kecemasan | 40.0% | 60.0% | 100.0% | |
| Kecemasan Sedang | Count | 13 | 13 | 26 | |
| | Expected Count | 13.7 | 12.3 | 26.0 | |
| | % within Kecemasan | 50.0% | 50.0% | 100.0% | |
| Kecemasan Berat | Count | 3 | 2 | 5 | |
| | Expected Count | 2.6 | 2.4 | 5.0 | |
| | % within Kecemasan | 60.0% | 40.0% | 100.0% | |
| Total | Count | 46 | 41 | 87 | |
| | Expected Count | 46.0 | 41.0 | 87.0 | |
| | % within Kecemasan | 52.9% | 47.1% | 100.0% | |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) |
|------------------------------|---------------------|----|-----------------------|
| Pearson Chi-Square | 10.547 ^a | 3 | .014 |
| Likelihood Ratio | 11.649 | 3 | .009 |
| Linear-by-Linear Association | 2.148 | 1 | .143 |
| N of Valid Cases | 87 | | |

a. 2 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,36.

Risk Estimate

| | Value |
|---|--------------|
| Odds Ratio for Kecemasan (tidak ada kecemasan / Kecemasan ringan) | ^a |

a. Risk Estimate statistics cannot be computed. They are only computed for a 2*2 table without empty cells.

Lampiran 11. Dokumentasi penelitian







Lampiran 12. 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 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 10 | Revisi dan Pengumpulan Hasil Akhir Skripsi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ |

Lampiran 13. Daftar riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Mia Putri Lestari

Tempat dan Tanggal Lahir : Sape, 3 Oktober 1997

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat Rumah : Desa Naru Barat Kec.Sape, kab. Bima NTB

Riwayat Pendidikan :

| | | |
|---|-----------|---|
| 1 | 2015-2019 | Universitas Islam Sultan Agung Semarang |
| 2 | 2012-2015 | SMA Negeri 1 Sape |
| 3 | 2010-2012 | SMP Negeri 1 Sape |
| 4 | 2005-2010 | Mi Al-munawwarrah Sape |