

LAMPIRAN I



LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN KUISIONER

Kuesioner ini digunakan sebagai bahan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “**PROFIL KEPATUHAN IBU HAMIL MENGONSUMSI TABLET FE PADA PASIEN RAWAT JALAN IBU HAMIL DI RSU DENISA**” yang dilakukan oleh :

Nama : Tri Retno Citra Dewi

Nim : 191105049

Prodi : DIII Farmasi Universitas Muhammadiyah Gresik

Sebelumnya saya mengucapkan terima kasih atas partisipasi anda dalam meluangkan waktu menjawab kuesioner ini, sebagai syarat dari penyelesaian Laporan Tugas Akhir saya. Besar harapan saya, apabila anda menjawab sesuai apa yang anda ketahui. Jawaban yang kami peroleh semata-mata kepentingan untuk bersama dan untuk data responden akan dijamin kerahasiaannya.

Responden

Gresik,
Peneliti

()

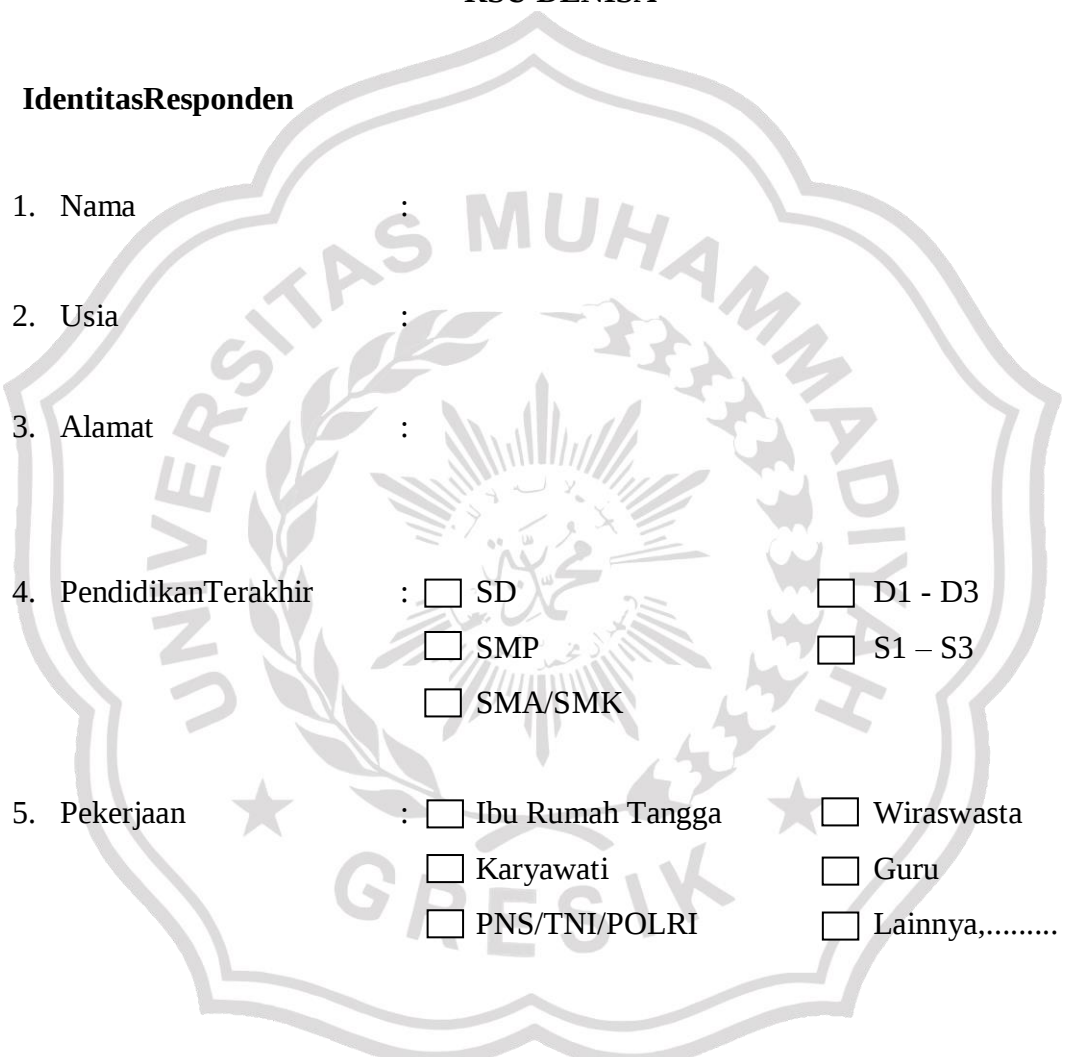
(Tri Retno Citra Dewi)

LAMPIRAN II

KUESIONER PENELITIAN

“PROFIL KEPATUHAN IBU HAMIL MENGONSUMSI TABLET FE PADA PASIEN RAWAT JALAN IBU HAMIL DI RSU DENISA”

Identitas Responden

- 
1. Nama :
2. Usia :
3. Alamat :
4. Pendidikan Terakhir : ☐ SD ☐ D1 - D3
☐ SMP ☐ S1 - S3
☐ SMA/SMK
5. Pekerjaan : ☐ Ibu Rumah Tangga ☐ Wiraswasta
☐ Karyawan ☐ Guru
☐ PNS/TNI/POLRI ☐ Lainnya,.....

Kepatuhan

Petunjuk: Berilah tanda checklist ($\checkmark$) pada kolom jawaban yang menggambarkan keadaan diri anda sesuai pernyataan yang tersedia.

No	Pernyataan	Ya	Tidak	Skor
1	Saya mengkonsumsi tablet Fe selama kehamilan secara rutin setiap hari			
2	Saya meminum tablet Fe pada malam hari sebelum tidur			
3	Untuk mengkonsumsi tablet Fe, saya meminumnya dengan air putih			
4	Selain mengkonsumsi tablet Fe, saya mengkonsumsi sayur-sayuran secara teratur			
5	Saya mengkonsumsi tablet Fe karena anjuran dari petugas kesehatan			
6	Saya mengkonsumsi tablet Fe hanya ketika merasakan lemas, lelah dan lesu			
7	Saya akan berhenti mengkonsumsi tablet Fe karena merasakan rasa tidak enak (mual dan muntah) setelah mengkonsumsinya			
8	Saya mengkonsumsi tablet Fe untuk kesehatan saya dan janin			
9	Selama mengkonsumsi tablet Fe, saya akan menghentikan minum teh dan kopi			
10	Jika persediaan tablet Fe telah habis, saya akan pergi ke salah satu tempat pelayanan kesehatan untuk memperoleh tablet tersebut			

Kunci jawaban :

- Soal “Ya” bernilai (1) = 1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10
- Soal “Tidak” bernilai (1) = 6, 7

LAMPIRAN III

Hasil Uji Validasi dan Uji Reabilitas

Correlations												
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	TOTAL
P1	Pearson Correlation	1	-.020	-.094	.438**	-.039	-.044	-.220	.204	.000	-.073	.306*
	Sig. (2-tailed)		.885	.493	.001	.775	.750	.106	.135	1.000	.595	.023
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
P2	Pearson Correlation	-.020	1	.015	.085	.005	-.048	.207	.067	-.123	.001	.298*
	Sig. (2-tailed)	.885		.913	.536	.973	.730	.130	.678	.373	.992	.027
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
P3	Pearson Correlation	-.094	.015	1	-.442**	.394**	-.033	.098	.131	-.039	.097	.278*
	Sig. (2-tailed)	.493	.913		.001	.003	.809	.475	.340	.780	.481	.040
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
P4	Pearson Correlation	.438**	.085	-.442**	1	.061	.096	-.099	.204	.017	-.093	.380**
	Sig. (2-tailed)	.001	.536	.001		.659	.488	.474	.134	.902	.498	.004
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
P5	Pearson Correlation	-.039	.005	.394**	.061	1	.123	.005	-.056	.032	-.033	.425**
	Sig. (2-tailed)	.775	.973	.003	.659		.371	.973	.684	.816	.810	.001
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
P6	Pearson Correlation	-.044	-.048	-.033	.096	.123	1	-.048	-.126	.368**	-.021	.302*
	Sig. (2-tailed)	.750	.730	.809	.488	.371		.730	.360	.006	.879	.025
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
P7	Pearson Correlation	-.220	.207	.098	-.099	.005	-.048	1	.237	.147	.001	.340**
	Sig. (2-tailed)	.106	.130	.475	.474	.973	.730		.082	.284	.992	.009
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
P8	Pearson Correlation	.204	.057	.131	.204	-.056	-.126	.237	1	-.008	.120	.483**
	Sig. (2-tailed)	.135	.678	.340	.134	.684	.360	.082	.952	.384	.000	
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
P9	Pearson Correlation	.000	-.123	-.039	.017	.032	.368**	.147	-.008	1	.202	.430**
	Sig. (2-tailed)	1.000	.373	.780	.902	.816	.006	.284	.952		.139	.001
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
P10	Pearson Correlation	-.073	.001	.097	-.093	-.033	-.021	.001	.120	.202	1	.338*
	Sig. (2-tailed)	.595	.992	.481	.498	.810	.879	.992	.384	.139		.012
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
TOTAL	Pearson Correlation	.306*	.298*	.278*	.380**	.425**	.302*	.340**	.483**	.430**	.338*	1
	Sig. (2-tailed)	.023	.027	.040	.004	.001	.025	.009	.000	.001	.012	
	N	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	55	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	55	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.726	10

LAMPIRAN IV

Tabel rekapitulasi hasil kuisioner

NO	SOAL 1	SOAL 2	SOAL 3	SOAL 4	SOAL 5	SOAL 6	SOAL 7	SOAL 8	SOAL 9	SOAL 10	TOTAL	N	Hasil
1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	7	70	CUKUP
2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	BAIK
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	BAIK
5	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	6	60	KURANG
6	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	7	70	CUKUP
7	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	80	BAIK
8	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	6	60	KURANG
9	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	7	70	CUKUP
10	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	70	CUKUP
11	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	7	70	CUKUP
12	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	5	50	KURANG
13	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	7	70	CUKUP
14	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
15	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	5	50	KURANG
16	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	70	CUKUP
17	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	7	70	CUKUP
18	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7	70	CUKUP
19	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	6	60	KURANG
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	BAIK
21	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	7	70	CUKUP
22	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	6	60	KURANG
23	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	6	60	KURANG
24	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	7	70	CUKUP
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	BAIK
26	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	7	70	CUKUP
27	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	6	60	KURANG
28	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	6	60	KURANG
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	BAIK
30	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
31	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7	70	CUKUP
32	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	6	60	KURANG
33	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	5	50	KURANG
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	BAIK
35	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	6	60	KURANG
36	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	7	70	CUKUP
37	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	5	50	KURANG
38	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	7	70	CUKUP
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
40	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	6	60	KURANG
41	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	7	70	CUKUP
42	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8	80	BAIK
43	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	60	KURANG
44	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	80	BAIK
45	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	6	60	KURANG
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	BAIK
47	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	7	70	CUKUP
48	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	5	50	KURANG
49	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	8	80	BAIK
50	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	6	60	KURANG
51	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	6	60	KURANG
52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
53	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	6	60	KURANG
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	BAIK
55	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	BAIK

LAMPIRAN V
Pengambilan Data



LAMPIRAN VI

Contoh kuesioner yang telah diisi responden

LAMPIRAN I



LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN KUISIONER

Kuesioner ini digunakan sebagai bahan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU HAMIL DENGAN KEPATUHAN MENGKONSUMSI TABLET FE PADA PASIEN RAWAT JALAN IBU HAMIL DI RSU DENISA”** yang dilakukan oleh :

Nama : Tri Retno Citra Dewi

Nim : 191105049

Prodi : DIII Farmasi Universitas Muhammadiyah Gresik

Sebelumnya saya mengucapkan terima kasih atas partisipasi anda dalam meluangkan waktu menjawab kuesioner ini, sebagai syarat dari penyelesaian Laporan Tugas Akhir saya. Besar harapan saya, apabila anda menjawab sesuai apa yang anda ketahui. Jawaban yang kami peroleh semata-mata kepentingan untuk bersama dan untuk data responden akan di jamin kerahasiaannya.

Responden


(Dan Rioka)

Gresik, 29 - 01 - 2022

Peneliti


(Tri Retno Citra Dewi)

KUESIONER PENELITIAN

“HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU HAMIL DENGAN KEPATUHAN MENGONSUMSI TABLET FE PADA PASIEN RAWAT JALAN IBU HAMIL DI RSU DENISA”

Identitas Responden

1. Nama : Ny. Dian Riaka
2. Tempat/Tanggal Lahir : Gresik, 03 Desember 1995
3. Usia : 27 tahun
4. Pendidikan Terakhir : a. SD ☒ D3
b. SMP ☐ S1
c. SMA / SMK ☐ S2
5. Pekerjaan : a. Ibu Rumah Tangga ☐ Karyawati
b. PNS / TNI / POLRI ☒ Wiraswasta

Kepatuhan

Petunjuk : Berilah tanda checklist (✓) pada kolom jawaban yang menggambarkan keadaan diri anda sesuai pernyataan yang tersedia.

No	Pernyataan	Ya	Tidak	SKOR
1	Saya mengkonsumsi tablet Fe selama kehamilan berlangsung	✓		1
2	Saya minum tablet Fe pada malam hari sebelum tidur	✓		1
3	Untuk mengkonsumsi tablet Fe, saya meminumnya dengan air putih	✓		1
4	Selain mengkonsumsi tablet Fe, saya mengkonsumsi sayur-sayuran secara teratur	✓		1
5	Saya mengkonsumsi tablet Fe karena anjuran dari petugas kesehatan/bidan/dokter	✓		1
6	Saya mengkonsumsi tablet Fe hanya ketika merasakan lemas, lelah dan lesu		✓	1
7	Saya akan berhenti mengkonsumsi tablet Fe karena merasakan rasa tidak enak (mual dan muntah) setelah mengkonsumsinya		✓	1
8	Saya mengkonsumsi tablet Fe untuk kesehatan saya dan janin	✓		1
9	Selama mengkonsumsi tablet Fe, saya akan menghentikan minum teh dan kopi	✓		1
10	Jika persediaan tablet Fe telah habis, saya akan pergi ke salah satu tempat pelayanan kesehatan untuk memperoleh tablet tersebut	✓		1

+

10

LAMPIRAN VII

Surat Permohonan Ijin Penelitian LTA



PRODI FARMASI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Nomor: 090/II.3.UMG/PFAR/F/2022
Lamp. : 1 berkas
Hal : *Permohonan Ijin Penelitian LTA*

Kepada Yth.
Direktur RSU Denisa Gresik
Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo no. 736
Gresik

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan penyusunan laporan tugas akhir (LTA) bagi mahasiswa Program Studi DIII Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, maka kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama	: Tri Retno Citra Dewi
NIM	: 191105049
Judul Penelitian	: Profil Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe Pada Paien Rawat Jalan Ibu Hamil di RSU Denisa

Kami mengharap bantuan untuk memberikan kesempatan pada mahasiswa kami dalam melakukan penelitian guna memperoleh bahan-bahan untuk menyusun laporan tugas akhir (LTA) pada instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Perlu kami sampaikan bahwa bahan-bahan yang diperoleh tidak akan dipergunakan untuk hal-hal yang merugikan instansi Bapak/Ibu.

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

1. KTM
2. Proposal LTA

Demikian untuk dimaklumi, atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



Tindasan:

1. Arsip

LAMPIRAN VIII

Surat Balasan Surat Permohonan Ijin Penelitian LTA

FM-DEN-05-06
Rev : 00



Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo 736 Gresik Telp. (031) 3958599, 3958499 Hp. 082233333354

Gresik, 20 Mei 2022

Nomor : KE-DEN/04/470/VIII/2021
Lampiran : -
Perihal : Persetujuan Ijin Tempat Penelitian LTA

Kepada Yth.
Ketua Prodi Diploma III Farmasi
Fakultas Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Gresik
di-
Tempat

Dengan hormat,

Meninadakanjuti surat dari Prodai Dploma III Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik Nomor : 090/II.3.UMG/PFAR/F/2022 Perihal Permohonan Ijin Penelitian LTA di RSU Denisa Gresik, atas nama mahasiswa sebagai berikut

Nama : Tri Retno Citra Dewi

NIM : 191105049

Judul : Profil Kepatuhan Ibu Hamil Mengonsumsi Tablet Fe Pada Pasien Rawat
Jalan Ibu Hamil di RSU Denisa Gresik

Pada prinsipnya Direktur Rumah Sakit Umum Denisa Gresik mengizinkan permohonan tersebut di Rumah Sakit Umum Denisa Gresik. Adapun waktu pelaksanaannya mulai 18 April 2022 – 17 Mei 2022.

Perlu kami sampaikan bahwa RSU Denisa Gresik dapat menyiapkan bimbingan dilapangan dan sarana yang ada di Rumah Sakit. Untuk keperluan lainnya yang belum ada dan dipergunakan untuk menunjang kelancaran penelitian, agar dapat disiapkan sendiri oleh mahasiswa atau instansi pendidikan.

Demikian surat persetujuan ini kami sampaikan, atas perhatian serta kerja samanya terimakasih.

Direktur
Rumah Sakit Umum Denisa Gresik

dr. Bambang Prihadi, Sp. OG (K)

LAMPIRAN IX

Lembar Revisi dan Formulir Bimbingan Laporan Tugas Akhir

a. Dosen Penguji

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK	Kode/No : FM/D3FAR/II.3/UMG/LTA/006
		Tanggal : 01-04-2021
	FORMULIR LEMBAR REVISI SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)	Revisi :
		Halaman : 1

LEMBAR REVISI SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Tri Retno Citra Dewi
NIM : 191105049
Judul LTA : HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU HAMIL DENGAN KEPATUHAN
MENGKONSUMSI TABLET Fe PADA PASIEN RAWAT JALAN IBU HAMIL DI
RSU DENISA
Tanggal Sidang LTA : 21 Juli 2022

Saran Perbaikan (Saat Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
1. Latar belakang, sifat pengambilan data, dan hasil penelitian, khususnya yang ada di abstrak, tolong diperbaiki! 2. Bab 3 diperbaiki lagi 3. Bab 4 diperbaiki lagi	5 April 2023	OKE

Gresik, 5 April 2022

Penguji 1,



Norainny Yunitasari, S.Pd., M.Pd.

b. Dosen Pembimbing 1

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK FORMULIR LEMBAR BIMBINGAN LTA	Kode/No : FM/D3FAR/II.3/UMG/LTA/003
		Tanggal : 01-04-2021
		Revisi :
		Halaman : 1

FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Tri Retno Citra Dewi
 NIM : 191105049
 Pembimbing 1 : Apt. Diah Ratnasari, S.Farm.,MT.

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1.	8 Des 2021	Pengajuan dan pemantapan judul LTA	
2.	9 Feb 2022	Bimbingan Bab 1 - Bab 3	
3.	16 Feb 2022	Revisi Bab 1 - Bab 3	
4.	23 Feb 2022	Revisi Bab 1 dan Bab 3	
5.	2 Mar 2022	Bimbingan PPT Seminar proposal LTA	
6.	8 Mar 2022	Revisi proposal LTA	
7.	11 Juli 2022	Bimbingan Bab 4 dan Bab 5	
8.	13 Juli 2022	Revisi Bab 4 dan Bab 5	
9.	14 Juli 2022	Revisi Bab 4 dan Bab 5	
10.	15 Juli 2022	Pengajuan ujian sidang LTA	

Catatan:

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 8 (delapan) kali
2. Setelah penulisan LTA selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang LTA

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK	Kode/No : FM/D3FAR/II.3/UMG/LTA/003
		Tanggal : 01-04-2021
		Revisi :
		Halaman : 1

FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Tri Retno Citra Dewi
NIM : 191105049
Pembimbing 1 : Apt. Diah Ratnasari, S.Farm.,MT.

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
11.	19 Juli 2022	Bimbingan PPT ujian sidang LTA	
12	20 Juli 2022	Revisi PPT	
13	10 April 2023	Revisi LTA	
14	20 NOV 2023	Bimbingan Artikel	
15	7 Dec 2023	Revisi Artikel	

Catatan:

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 8 (delapan) kali
2. Setelah penulisan LTA selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang LTA

c. Dosen Pembimbing 2

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK FORMULIR LEMBAR BIMBINGAN LTA	Kode/No : FMD3FAR/II.3/UMG/LTA/003
		Tanggal : 01-04-2021
		Revisi :
		Halaman : 2

FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Tri Retno Citra Dewi
NIM : 191105049
Pembimbing 2 : Pemta Tiadeka, S.Si,M.Si.

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	16 Feb 2022	Bimbingan Bab 1 - Bab 3	
2.	19 Feb 2022	Revisi Bab 1 - Bab 3	
3.	23 Feb 2022	Revisi Bab 1 - Bab 3	
4.	25 Feb 2022	Pengajuan seminar proposal LTA	
5.	4 mar 2022	Bimbingan PPT Seminar proposal LTA	
6.	15 Juli 2022	Revisi proposal LTA	
7.	17 Juli 2022	Revisi Abstrak	
8.	18 Juli 2022	Pengajuan ujian sidang LTA	
9.	19 Juli 2022	Bimbingan PPT ujian sidang LTA	
10.	23 Mei 2023	Revisi LTA	

Catatan:

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 8 (delapan) kali
2. Setelah penulisan LTA selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang LTA

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK FORMULIR LEMBAR BIMBINGAN LTA	Kode/No : FM/D3FAR/II.3/UMG/LTA/003
		Tanggal : 01-04-2021
		Revisi :
		Halaman : 2

FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Tri Retno Citra Dewi
 NIM : 191105049
 Pembimbing 2 : Pemta Tiadeka, S.Si, M.Si.

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
11.	22 Juli 2023	Revisi Bab 4 dan Bab 5	
12.	18 Sep 2023	Revisi Bab 4 dan Bab 5	
13.	13 Okt 2023	Revisi Bab 4 dan Bab 5	
14.	12 Dec 2023	Bimbingan Artikel	
15.	11 Jan 2024	Revisi Artikel	
16.	3 Sep 2024	Revisi Artikel	
17.	3 Sep 2024	Revisi Artikel	

Catatan:

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 8 (delapan) kali
2. Setelah penulisan LTA selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang LTA