

## LAMPIRAN

### Lampiran 1: Surat Permohonan Data Awal



#### UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id) website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
(SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 633 /IV.6/PN/2021

Ponorogo, 1 Oktober 2021

H a l : Permohonan Data Awal Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Ponorogo

Di-

Ponorogo

*Assalamu 'alaikum w. w.*

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2021/2022, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi lingkup Keperawatan.

Maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin pada data awal penelitian, dengan pokok permasalahan :

**Data Covid-19 dan Pencegahan Covid-19 di Ponorogo**

Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Agustin Sukmawati
NIM	: 18631677
Jurusan	: S1 Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*

Dekan  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PONOROGO  
Budiyo R. Darmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.  
NIM 19791215 200302 12

**Lampiran 2: Surat Balasan Permohonan Data Awal**



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO  
**DINAS KESEHATAN**  
 Jl. Basuki Rahmad ( Gedung Terpadu ) Telp. 0352- 481438 Fak. 0352- 484550  
PONOROGO - 63418

**LEMBAR DISPOSISI**

Surat dari : UMMUH Tanggal surat : 04 10 - 2021 Nomor surat : 633 /U.B / P11 / 2021	Diterima tanggal : 12.10.2021 Nomor Agenda : 2222 Sifat : <input type="checkbox"/> Sangat Segera <input type="checkbox"/> Segera <input type="checkbox"/> Rahasia <input type="checkbox"/> Biasa
Perihal : permohonan data awal penelitian a.n Asustin Submaxati	
Diteruskan kepada Sdr. 1. Sekretaris      5. Kabid Kesmas 2. Kabid S D K    6. Labkesda 3. Kabid Yankes    7. Depo Farm & Alkes 4. Kabid P 2 P	Dengan hormat harap : <input type="checkbox"/> Tanggapan dan saran <input type="checkbox"/> Proses lebih lanjut <input type="checkbox"/> Koordinasi/ konfirmasi

**ISI DISPOSISI**

Yth Karubag Pitt  
 4/ di TL                                  12/ 10 21

### Lampiran 3: Surat Ijin Penelitian Bakesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
 Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852  
**PONOROGO**

Kode Pos 63413

**REKOMENDASI**

Nomor : 072 / 139 / 405.28 / 2022

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 21 Maret 2022, Nomor : 237/IV.6/KM-PN/2022, perihal Permohonan Ijin Penelitian.

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politit Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **AGUSTIN SUKMAWATI**  
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Jl. Poncosiwalan RT 003/RW 003, Ds/Kel. Ngunut, Kec. Babadan, Kabupaten Ponorogo.

Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang : **" Hubungan Pengetahuan dengan Perilaku Pencegahan Penularan Covid-19 Pada Mahasiswa FISIP di Universitas Muhammadiyah Ponorogo"**

Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : Fakultas Ilmu Sosial Dan Ilmu Politik Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Tujuan Penelitian : Kuesioner/Skripsi

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 1 (satu) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Anggota Peneliti : -

Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **Sulistyo Andarmoyo S.Kep.Ns., M.Kes**  
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo

Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Harus Melaksanakan Protokoler Kesehatan Covid 19 ;
2. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
3. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
4. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
5. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
6. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
7. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :  
 - Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.
8. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menja dikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 23 Maret 2022

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
 KABUPATEN PONOROGO  
 Kabid Kesbang

**Drs. TRIKARJANTO, MM.**  
 Pembina  
 NIP. 19640610 199710 1 001

**Tembusan**

Yth. : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
 Universitas Muhammadiyah Ponorogo

## Lampiran 4: Surat Balasan Ijin Tempat Penelitian



### UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
Telepon (0352) 481124, 487662 Faksimile (0352) 461796, email:  
[akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id) website : [www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B (SK Nomor 77/SK/BN-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : 239/IV.2/KS/2022

Ponorogo, 30 Maret 2022

Lamp. : -

Hal : Ijin Penelitian Agustin Sukmawati

Kepada :

Yth. Agustin Sukmawati  
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

di-

Ponorogo

Assalamu'alaikum. w.w.

Menindak surat dari Badan Kesatuan bangsa dan Politik pemerintah Kabupaten Ponorogo, Nomor 072/139/405.28/2022 tanggal 23 maret 2022 perihal Rekomendasi Ijin Penelitian:

Nama : Agustin Sukmawati

Alamat : Jl. Poncosiwalan Ngunut Babadan Ponorogo

Lokasi Peneliti : Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Waktu Penelitian : 1 (satu) bulan

Maka kami memberikan ijin kepada yang bersangkutan untuk melaksanakan penelitian di Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Demikian pemberitahuan kami atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum. w.w.



Ayub Dwi Anggoro, M.Si.,Ph D  
NIK. 19860325 201309 12

**Lampiran 5: Surat Pernyataan Penelitian****SURAT PERNYATAAN PENELITI**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Agustin Sukmawati

NIM : 18631677

Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan dengan Perilaku Pencegahan Penularan Covid-19 pada Mahasiswa FISIP di Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Program Studi : S1 Keperawatan

Asal Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa saya bersedia mematuhi semua prinsip yang tertuang dalam pedoman etik WHO 2011 dan CIOMS 2016. Apabila saya melanggar salah satu prinsip tersebut dan terdapat bukti adanya pemalsuan data, maka saya bersedia diberikan sanksi sesuai kebijakan dan aturan yang berlaku.

Demikian surat permohonan ini saya buat dengan sesungguhnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatiannya saya mengucapkan banyak terima kasih.

Ponorogo, 30 Mei 2022



**Agustin Sukmawati**

**NIM. 18631677**

## Lampiran 6: Surat Uji Etik

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
*HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE*  
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
 "ETHICAL EXEMPTION"

No.131/ER/KEPK/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Penceliti utama** : Agustin Sukmawati  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Hubungan Pengetahuan dengan Perilaku Pencegahan Penularan Covid-19 pada Mahasiswa FISIP di Universitas Muhammadiyah Ponorogo"**

*"Relationship between Knowledge and Behavior of Preventing Covid-19 Transmission in FISIP Students at Muhammadiyah University of Ponorogo"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 12 Mei 2022 sampai dengan tanggal 12 Mei 2023.

*This declaration of ethics applies during the period May 12, 2022 until May 12, 2023.*

May 12, 2022  
 Professor and Chairperson,



Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep.

## Lampiran 7: Penjelasan Penelitian

### Mendapatkan Persetujuan Setelah Penjelasan (Penjelasan Sebelum Penelitian/PSP): Informasi esensial untuk calon peserta penelitian (WHO-CIOMS 2016)

Judul Penelitian	: Hubungan Pengetahuan dengan Perilaku Pencegahan Penularan Covid-19 Pada Mahasiswa FISIP di Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Jenis Penelitian	: Kuantitatif
Nama Peneliti	: Agustin Sukmawati
Alamat Peneliti	: Jl. Poncosiwalan No.144 RT/RW 003/003 Ngunut Babadan Ponorogo
Lokasi (Tempat) Penelitian	: Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu (Lihat Pedoman 9):

1. Tujuan penelitian, metode, prosedur yang harus dilakukan oleh peneliti dan peserta, dan penjelasan tentang bagaimana penelitian berbeda dengan perawatan medis rutin (Pedoman 9);

Penelitian ini bertujuan untuk mempelajari adanya hubungan pengetahuan dengan perilaku pencegahan penularan Covid-19 pada mahasiswa FISIP di Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Penelitian ini akan dilakukan selama kurang lebih 1 bulan. Untuk mahasiswa, kami akan memberikan kuesioner pengetahuan Covid-19 dan perilaku pencegahan penularan Covid-19 dalam bentuk *google form*. Hasil atau kesimpulan dari pengisian kuesioner akan kami beritahukan kepada anda.

2. Bahwa individu diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, alasan untuk mempertimbangkan individu yang sesuai untuk penelitian, dan partisipasi tersebut bersifat sukarela (Pedoman 9);

Mahasiswa semester 2 Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Muhammadiyah Ponorogo berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan oleh peneliti pada 10 mahasiswa, hasil menyebutkan sekitar 70% mahasiswa masih kurang pengetahuannya terkait Covid-19. Mayoritas mahasiswa hanya menggunakan masker saja dan hanya 50% mahasiswa yang menerapkan cuci tangan sebagai pencegahan penularan Covid-19 dan 50% mahasiswa lainnya

masih kurang perilaku pencegahan penularan Covid-19. Anda diminta berpartisipasi sebagai subjek karena merupakan mahasiswa semester 2 Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Bila anda setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda diminta untuk menandatangani dan menuliskan tanggal pada lembar konfirmasi persetujuan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.

3. Bahwa individu bebas untuk menolak untuk berpartisipasi dan bebas untuk menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa penalti atau kehilangan imbalan yang berhak ia dapatkan (Pedoman 9);

Jika Anda memutuskan untuk tidak berpartisipasi maka hal ini tidak akan mempengaruhi kehidupan Anda. Keikutsertaan Anda pada penelitian ini bersifat sukarela. Anda memiliki hak penuh untuk mengundurkan diri atau menyatakan batal untuk berpartisipasi kapan saja.

4. Lama waktu yang diharapkan dari partisipasi individu (termasuk jumlah dan lama kunjungan ke pusat penelitian dan jumlah waktu yang diperlukan) dan kemungkinan penghentian penelitian atau partisipasi individu di dalamnya;

Penelitian ini akan dilakukan selama kurang lebih 1 bulan, dengan sekali pengisian kuesioner.

5. Apakah uang atau bentuk barang material lainnya akan diberikan sebagai imbalan atas partisipasi individu. Jika demikian, jenis dan jumlahnya, dan bahwa waktu yang dihabiskan untuk penelitian dan ketidaknyamanan lainnya yang dihasilkan dari partisipasi belajar akan diberi kompensasi yang tepat, Moneter atau non-moneter (Pedoman 13);

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda dapat berperan penting untuk membuktikan adanya hubungan pengetahuan dengan perilaku pencegahan penularan Covid-19 pada mahasiswa FISIP di Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Dengan demikian, secara tidak langsung Anda sudah membantu mahasiswa agar tidak berperilaku yang menyebabkan penularan Covid-19.

6. Bahwa, setelah selesainya penelitian ini, peserta akan diberitahu tentang hasil penelitian secara umum, jika mereka menginginkannya;

Hasil kuesioner akan kami beritahukan kepada Anda.

7. Bahwa setiap peserta selama atau setelah studi atau pengumpulan data biologis dan data terkait kesehatan mereka akan mendapat informasi dan data yang menyelamatkan jiwa dan data klinis penting lainnya tentang masalah kesehatan penting yang relevan (lihat juga Pedoman 11);

Semua data atau informasi dari Anda akan kami simpan dengan aman.



8. Temuan yang tidak diminta/diharapkan akan diungkapkan jika terjadi (Pedoman 11);

Pada penelitian ini tidak dilakukan tindakan apapun selain melakukan pengisian kuesioner.

9. Bahwa peserta memiliki hak untuk mengakses data klinis mereka yang relevan yang diperoleh selama studi mengenai permintaan (kecuali komite etik riset telah menyetujui sementara atau permanen, data tidak boleh diungkapkan. Dalam hal mana peserta harus diberitahu, dan diberikan, alasannya)

Anda sebagai subjek memiliki hak untuk mengakses data Anda.

10. Rasa sakit dan ketidaknyamanan akibat intervensi eksperimental, risiko dan bahaya yang diketahui, terhadap individu (atau orang lain) yang terkait dengan partisipasi dalam penelitian ini. Termasuk risiko terhadap kesehatan atau kesejahteraan kerabat langsung peserta (Pedoman 4);

Penelitian ini mempunyai risiko yang sangat kecil, karena tidak dilakukan tindakan apapun terhadap Anda. Apabila Anda merasa tidak nyaman saat dilakukan pengisian kuesioner, Anda berhak untuk menghentikan proses pengisian kuesioner tersebut.

11. Manfaat klinis potensial, jika ada, karena berpartisipasi dalam penelitian ini (Pedoman 4 dan 9);

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda dapat berperan penting untuk membuktikan adanya hubungan pengetahuan dengan perilaku pencegahan penularan Covid-19 pada mahasiswa FISIP di Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Dengan demikian, secara tidak langsung Anda sudah membantu mahasiswa agar tidak berperilaku buruk terkait dengan penularan Covid-19.

12. Manfaat yang diharapkan dari penelitian kepada masyarakat atau masyarakat luas, atau kontribusi terhadap pengetahuan ilmiah (Pedoman 1);

Penelitian terkait perilaku mengenai pencegahan penularan Covid-19. Penelitian di Indonesia belum banyak. Hasil penelitian ini diharapkan memberi informasi yang berharga bagi mahasiswa.

13. Bagaimana transisi ke perawatan setelah penelitian disusun dan sampai sejauh mana mereka akan dapat menerima intervensi studi pasca uji coba yang bermanfaat dan apakah mereka akan diharapkan untuk membayarnya (Pedoman 6 dan 9);

Penelitian ini hanya bersifat untuk memperoleh data melalui keterangan yang Anda berikan. Jika penelitian ini berakhir dan sudah didapatkan hasil/kesimpulannya, maka data yang sudah kami peroleh akan kami

hapus/dimusnahkan. Selama proses pengambilan data, Anda tidak dikenakan biaya apapun.

14. Risiko menerima intervensi yang tidak terdaftar jika mereka menerima akses lanjutan terhadap intervensi studi sebelum persetujuan peraturan (Pedoman 6);

Tidak ada intervensi.

15. Intervensi atau pengobatan alternatif yang tersedia saat ini;

Tidak ada intervensi.

16. Informasi baru yang mungkin terungkap, baik dari penelitian itu sendiri atau sumber lainnya (Pedoman 9);

Penelitian terkait topik ini sangat terbatas. Hasil penelitian ini memiliki novelty dalam bidang keperawatan.

17. Ketentuan yang akan dibuat untuk memastikan penghormatan terhadap privasi peserta, dan untuk kerahasiaan catatan yang mungkin dapat mengidentifikasi peserta (Pedoman 11 dan 22);

Semua informasi bersifat rahasia. Subjek dalam bentuk inisial.

18. Batasan, legal atau lainnya, terhadap kemampuan peneliti untuk menjaga kerahasiaan aman, dan kemungkinan konsekuensi dari pelanggaran kerahasiaan (Pedoman 12 dan 22);

Semua data akan dirahasiakan.

19. Sponsor penelitian, afiliasi institusional para peneliti, dan sifat dan sumber pendanaan untuk penelitian, dan, jika ada, konflik kepentingan peneliti, lembaga penelitian dan komite etika penelitian dan bagaimana konflik ini akan terjadi. Dikelola (Pedoman 9 dan 25);

Tidak ada sponsor.

20. Apakah peneliti hanya sebagai peneliti atau selain peneliti juga dokter peserta (Guideline 9);

Sebagai peneliti.

21. Kejelasan tingkat tanggung jawab peneliti untuk memberikan perawatan bagi kebutuhan kesehatan peserta selama dan setelah penelitian (Pedoman 6);

Prosedur ini akan menimbulkan perasaan pasien diexplorasi. Pada beberapa kasus proses pengisian kuesioner akan menimbulkan rasa tidak nyaman. Sampai

sejauh ini, belum pernah dijumpai adanya penolakan dari responden untuk dilakukan observasi mendalam.

22. Bahwa pengobatan dan rehabilitasi akan diberikan secara gratis untuk jenis cedera terkait penelitian tertentu atau untuk komplikasi yang terkait dengan penelitian, sifat dan durasi perawatan tersebut, nama layanan medis atau organisasi yang akan memberikan perawatan. Selain itu, apakah ada ketidakpastian mengenai pendanaan perawatan tersebut (Pedoman 14);

Tidak ada intervensi pada penelitian ini.

23. Dengan cara apa, dan oleh organisasi apa, peserta atau keluarga peserta atau orang-orang yang menjadi tanggungan akan diberi kompensasi atas kecacatan atau kematian akibat luka tersebut (atau perlu jelas bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu) (Pedoman 14) ;

Tidak ada intervensi. Tidak ada kompensasi.

24. Apakah atau tidak, di negara tempat calon peserta diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, hak atas kompensasi dijamin secara hukum;

Ada

25. Bahwa komite etika penelitian telah menyetujui protokol penelitian (Pedoman 23);

Ya, subjek dapat menghubungi Komite Etik Penelitian Kesehatan FIK UMPO.

26. Bahwa mereka akan diinformasikan dalam kasus pelanggaran protokol dan bagaimana keselamatan dan kesejahteraan mereka akan terlindungi dalam kasus seperti itu (Pedoman 23).

Ya, laporan akan disampaikan kepada Komite Etik Penelitian Kesehatan FIK UMPO.

Dalam kasus tertentu, sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu:

1. Untuk percobaan terkontrol, penjelasan tentang fitur rancangan penelitian (misalnya randomisasi, atau tersamar ganda), bahwa peserta tidak akan diberi tahu tentang perlakuan yang ditugaskan sampai penelitian selesai dan samaran sudah dibuka;

Pada penelitian ini bukan merupakan penelitian tersamar. Semua informasi akan diinformasikan secara jelas kepada Anda.

2. Apakah semua informasi penting diungkapkan dan, jika tidak, bahwa mereka diminta untuk setuju untuk menerima informasi yang tidak lengkap dan informasi lengkap akan diberikan sebelum hasil studi dianalisis dan peserta diberi kemungkinan untuk menarik data mereka yang dikumpulkan di bawah studi ini ( Pedoman 10);

Seluruh informasi terkait dengan penelitian ini akan diinformasikan secara jelas. Jika Anda merasa informasi yang Anda berikan kurang, maka Anda dapat menarik informasi tersebut.

3. Kebijakan sehubungan dengan penggunaan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga, dan tindakan pencegahan untuk mencegah pengungkapan hasil uji genetik peserta terhadap keluarga dekat atau kepada orang lain (misalnya perusahaan asuransi atau pengusaha) tanpa Persetujuan peserta (Pedoman 11);

Penelitian ini hanya sebatas meminta informasi melalui pengisian kuesioner.

4. Kemungkinan penelitian menggunakan, langsung atau sekunder, catatan medis peserta dan spesimen biologi yang diambil dalam perawatan klinis;

Dalam penelitian ini peneliti tidak menggunakan data sekunder seperti catatan medis ataupun spesimen.

5. Untuk pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi dan data terkait kesehatan, informed consent yang luas akan diperoleh, yang harus menentukan: tujuan biobank, kondisi dan lama penyimpanan; Aturan akses ke biobank; Cara donor dapat menghubungi kustodian biobank dan dapat tetap mendapat informasi tentang penggunaan masa depan; Penggunaan bahan yang dapat diperkirakan, terlepas dari studi yang sudah benar-benar didefinisikan atau diperluas ke sejumlah keseluruhan atau sebagian tidak terdefinisi; Tujuan yang dimaksudkan untuk penggunaan tersebut, baik untuk penelitian, dasar atau penerapan, atau juga untuk tujuan komersial, dan apakah peserta akan menerima keuntungan moneter atau lainnya dari pengembangan produk komersial yang dikembangkan dari spesimen biologisnya; Kemungkinan temuan yang tidak diminta dan bagaimana penanganannya; Pengamanan yang akan diambil untuk melindungi kerahasiaan serta keterbatasan mereka, apakah direncanakan bahwa spesimen biologi yang dikumpulkan dalam penelitian akan hancur pada kesimpulannya, dan jika tidak, rincian tentang penyimpanan mereka (di mana, bagaimana, untuk berapa lama, dan disposisi nal) dan kemungkinan penggunaan masa depan, bahwa peserta memiliki hak untuk memutuskan penggunaan masa depan tersebut, menolak penyimpanan, dan menghancurkan materi yang tersimpan (Pedoman 11 dan 12);

Dalam penelitian ini tidak menggunakan spesimen biologis.

6. Bila wanita usia subur berpartisipasi dalam penelitian terkait kesehatan, informasi tentang kemungkinan risiko, jika mereka hamil selama penelitian, untuk diri mereka sendiri (termasuk kesuburan di masa depan), kehamilan

mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka; Dan jaminan akses terhadap tes kehamilan, metode kontrasepsi yang efektif dan aman, aborsi legal sebelum terpapar intervensi teratogenik atau mutagenik potensial. Bila kontrasepsi yang efektif dan / atau aborsi yang aman tidak tersedia dan tempat studi alternatif tidak layak dilakukan, para wanita harus diberi informasi tentang:

- Risiko kehamilan yang tidak diinginkan;
- Dasar hukum untuk melakukan aborsi;
- Mengurangi bahaya akibat aborsi yang tidak aman dan komplikasi selanjutnya;
- Kalau kehamilan diteruskan/tidak dihentikan, jaminan tindak lanjut untuk kesehatan mereka sendiri dan kesehatan bayi dan anak dan informasi yang kesulitan untuk menentukan sebab bila ada kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 18 dan 19);

Penelitian ini tidak menerapkan intervensi apapun, sehingga mengandung risiko yang kecil bagi Anda yang tergolong perempuan usia produktif, atau dalam keadaan hamil.

7. Ketika mengenai wanita hamil dan menyusui, risiko partisipasi dalam penelitian terkait kesehatan untuk diri mereka sendiri, kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka, apa yang telah dilakukan untuk memaksimalkan potensi keuntungan individual dan meminimalkan risiko, bukti mengenai risiko dapat tidak diketahui atau kontroversial, dan seringkali sulit untuk menentukan sebab kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 4 dan 19);

Penelitian ini tidak menerapkan intervensi apapun, sehingga mengandung risiko yang kecil bagi Anda yang tergolong perempuan usia produktif, atau dalam keadaan hamil.

8. Ketika mengenai korban bencana yang sebagian besar berada di bawah tekanan, perbedaan antara penelitian dan bantuan kemanusiaan (Pedoman 20); dan

Penelitian ini dilakukan pada daerah yang aman dan tidak rawan bencana.

9. Ketika penelitian dilakukan di lingkungan *online* dan menggunakan alat *online* atau digital yang mungkin melibatkan kelompok rentan, informasi tentang kontrol privasi dan keamanan yang akan digunakan untuk melindungi data mereka; Dan keterbatasan tindakan yang digunakan dan risiko yang mungkin ada meskipun ada pengamanan (Pedoman 22).

Penelitian ini bersifat *online*. Data yang kami peroleh melalui pengisian kuesioner dengan media *google form*. Kami akan menjamin kerahasiaan hasil rekaman data yang kami peroleh.

**Lampiran 8: Informed Consent**

**INFORMED CONSENT**  
**(PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN)**

Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan dengan Perilaku Pencegahan  
 Penularan Covid-19 pada Mahasiswa FISIP di Universitas  
 Muhammadiyah Ponorogo

Peneliti : Agustin Sukmawati  
 Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu  
 Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, telah mendapatkan penjelasan tentang prosedur penelitian dan kesempatan untuk bertanya mengenai hal yang kurang saya pahami menyatakan \*(SETUJU/TIDAK SETUJU) untuk ikut berpartisipasi dalam proses pengambilan data penelitian dan memberikan informasi yang diperlukan oleh peneliti dengan benar. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian dengan judul di atas. Saya telah diberitahu bahwa kerahasiaan data pribadi saya akan sangat dijaga dan data yang diperoleh hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kesediaan maupun penolakan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam proses pengambilan data penelitian ini tidak merugikan saya. Saya mengerti bahwa tujuan dari penelitian ini akan sangat bermanfaat bagi tenaga kesehatan dan unit pelayanan kesehatan.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya secara sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Peneliti



**AGUSTIN SUKMAWATI**  
**NIM. 18631677**

- Ponorogo, 30 Mei 2022  
 Responden

( \_\_\_\_\_ )

\*) Coret yang tidak perlu

## Lampiran 9: Instrumen Penelitian

### KISI-KISI KUESIONER

Hubungan Pengetahuan dengan Perilaku Pencegahan Penularan Covid-19 Pada Mahasiswa FISIP di Universitas Muhammadiyah Ponorogo

#### A. Pengetahuan Covid-19

No.	Indikator	Item		Jumlah
		<i>Favorable</i>	<i>Unfavorable</i>	
1.	Pengertian Covid-19	1	-	1
2.	Tanda dan gejala Covid-19	2	-	1
3.	Transmisi Covid-19	-	3	1
4.	Pencegahan Penularan Covid-19	4, 5, 6, 9, 10	7, 8	7
Total Pertanyaan				10

#### B. Perilaku Pencegahan Penularan Covid-19

No.	Indikator	Item		Jumlah
		<i>Favorable</i>	<i>Unfavorable</i>	
1.	Mencuci tangan	1	2	2
2.	Menggunakan masker	3	-	1
3.	Etika batuk dan bersin	-	4	1
4.	Menjaga jarak	5	-	1
5.	Menjauhi kerumunan	6, 7	8	3
6.	Mengurangi mobilitas	-	9	1
7.	Pemberlakuan Pembatasan Kegiatan Masyarakat (PPKM)	10	-	1
Total Pertanyaan				10

## A. Data Demografi

1. Nama (inisial) :
2. Jenis kelamin :  Laki-laki  Perempuan
3. Usia : tahun
4. Pernah mendapatkan informasi tentang Covid-19:  
 Iya  Tidak
5. Jika iya, sumber informasi tentang Covid-19:  
 Media cetak  Teman  
 Media elektronik  Tenaga kesehatan
6. Pernah terpapar Covid-19:  
 Pernah  Tidak pernah

## B. Kuesioner Pengetahuan

Petunjuk pengisian:

Jawablah pertanyaan berikut dengan memilih “benar” untuk jawaban yang menurut anda benar dan “salah” untuk jawaban yang menurut anda salah.

No.	Pertanyaan	Jawaban	
		Benar	Salah
1.	Covid-19 adalah infeksi saluran pernapasan yang disebabkan oleh coronavirus varian baru		
2.	Keluhan utama yang sering terjadi dari Covid-19 adalah demam, batuk, kelelahan dan sesak napas		
3.	Virus Covid-19 tidak menyebar melalui <i>droplet</i> (ludah, ingus) orang yang terinfeksi		
4.	Pemberlakuan Pembatasan Kegiatan Masyarakat (PPKM) terdiri dari empat level yaitu level 1, level 2, level 3 dan level 4		
5.	Mahasiswa dapat menggunakan masker untuk mencegah Covid-19		
6.	Isolasi merupakan perawatan orang yang terinfeksi Covid-19 merupakan cara efektif untuk mengurangi penyebaran virus		



7.	Orang yang kontak dengan seorang yang terinfeksi virus Covid-19 tidak perlu mengisolasi diri		
8.	Mencuci tangan dilakukan ketika tangan nampak kotor saja		
9.	Masker yang baik adalah masker yang memiliki 3 lapisan seperti masker N95, masker bedah dan masker kain untuk mencegah penularan Covid-19		
10.	Menjaga jarak dengan orang lain merupakan salah satu pencegahan Covid-19		

### C. Kuesioner Perilaku Pencegahan Penularan

Petunjuk pengisian:

Jawablah pertanyaan berikut dengan memilih “Tidak pernah”, “Jarang”, “Sering” atau “Selalu” sesuai dengan yang anda lakukan dengan sebenarnya.

No.	Pertanyaan	Jawaban			
		Tidak pernah	Jarang	Sering	Selalu
1.	Sejak pandemi, saya lebih sering mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir atau <i>handsanitizer</i> setelah menyentuh benda-benda di sekitar saya				
2.	Saya tidak perlu mencuci tangan sebelum makan dan setelah berpergian				
3.	Sejak pandemi, saya menggunakan masker karena masker dapat mencegah tertular Covid-19				

4.	Saya menutup mulut dengan telapak tangan ketika batuk dan bersin				
5.	Selama pandemi, saya menjaga jarak minimal 1 meter dengan orang lain atau saat di tempat umum				
6.	Saya menghindari kerumunan karena memiliki risiko yang lebih besar bagi penularan Covid-19				
7.	Selama pandemi, saya menghindari penggunaan fasilitas umum (transportasi umum)				
8.	Saya tidak mengisolasi diri setelah kontak dengan orang yang terinfeksi Covid-19 karena saya tidak merasakan gejala Covid-19				
9.	Selama pandemi, saya tetap melakukan kegiatan di luar rumah seperti biasa tanpa mematuhi protokol kesehatan				
10.	Saya mengikuti kebijakan pemerintah dalam pencegahan penularan Covid-19 yaitu dengan Pemberlakuan Pembatasan Kegiatan Masyarakat (PPKM)				

## Lampiran 10: Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas

### Hasil Uji Validitas Variabel Pengetahuan

#### Correlations

	Pertanyaan1	Pertanyaan2	Pertanyaan3	Pertanyaan4	Pertanyaan5	Pertanyaan6	Pertanyaan7	Pertanyaan8	Pertanyaan9	Pertanyaan10	Total
Pertanyaan1 Pearson Correlation	1	-.050	.239	.464**	.356	-.071	.356	.464**	-.134	.464**	.562**
Sig. (2-tailed)		.795	.203	.010	.053	.708	.053	.010	.481	.010	.001
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan2 Pearson Correlation	-.050	1	.415*	.695**	-.062	-.050	-.062	-.050	.371*	-.050	.390*
Sig. (2-tailed)	.795		.023	.000	.745	.795	.745	.795	.043	.795	.033
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan3 Pearson Correlation	.239	.415*	1	.239	-.149	-.120	-.149	-.120	.447*	-.120	.388*
Sig. (2-tailed)	.203	.023		.203	.432	.529	.432	.529	.013	.529	.034
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan4 Pearson Correlation	.464**	.695**	.239	1	.356	-.071	.356	.464**	.200	.464**	.745**
Sig. (2-tailed)	.010	.000	.203		.053	.708	.053	.010	.288	.010	.000
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan5 Pearson Correlation	.356	-.062	-.149	.356	1	.356	.630**	.356	-.167	.802**	.624**
Sig. (2-tailed)	.053	.745	.432	.053		.053	.000	.053	.379	.000	.000
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan6 Pearson Correlation	-.071	-.050	-.120	-.071	.356	1	.356	-.071	.200	.464**	.379*

	Sig. (2-tailed)	.708	.795	.529	.708	.053		.053	.708	.288	.010	.039
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan7	Pearson Correlation	.356	-.062	-.149	.356	.630**	.356	1	.356	.111	.356	.624**
	Sig. (2-tailed)	.053	.745	.432	.053	.000	.053		.053	.559	.053	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan8	Pearson Correlation	.464**	-.050	-.120	.464**	.356	-.071	.356	1	-.134	.464**	.470**
	Sig. (2-tailed)	.010	.795	.529	.010	.053	.708	.053		.481	.010	.009
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan9	Pearson Correlation	-.134	.371*	.447*	.200	-.167	.200	.111	1	-.134	-.134	.423*
	Sig. (2-tailed)	.481	.043	.013	.288	.379	.288	.559		.481	.481	.020
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan10	Pearson Correlation	.464**	-.050	-.120	.464**	.802**	.464**	.356	.464**	-.134	1	.653**
	Sig. (2-tailed)	.010	.795	.529	.010	.000	.010	.053	.010	.481		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.562**	.390*	.388*	.745**	.624**	.379*	.624**	.470**	.423*	.653**	1
	Sig. (2-tailed)	.001	.033	.034	.000	.000	.039	.000	.009	.020	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

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

### Hasil Uji Validitas Variabel Perilaku

#### Correlations

	Pertanyaan1	Pertanyaan2	Pertanyaan3	Pertanyaan4	Pertanyaan5	Pertanyaan6	Pertanyaan7	Pertanyaan8	Pertanyaan9	Pertanyaan10	Total
Pertanyaan1 Pearson Correlation	1	.112	.321	.109	.012	.156	.413*	.161	.452*	.286	.492**
Sig. (2-tailed)		.555	.084	.568	.950	.411	.023	.395	.012	.126	.006
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan2 Pearson Correlation	.112	1	.183	.171	.447*	.341	.181	.486**	.021	-.028	.484**
Sig. (2-tailed)	.555		.332	.367	.013	.065	.339	.007	.913	.883	.007
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan3 Pearson Correlation	.321	.183	1	.044	.164	.144	.047	.263	.195	.175	.374*
Sig. (2-tailed)	.084	.332		.816	.385	.448	.805	.160	.301	.355	.042
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan4 Pearson Correlation	.109	.171	.044	1	.171	.443*	.423*	.245	.283	.217	.603**
Sig. (2-tailed)	.568	.367	.816		.366	.014	.020	.192	.129	.249	.000
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan5 Pearson Correlation	.012	.447*	.164	.171	1	.699**	.337	.441*	-.207	.219	.596**
Sig. (2-tailed)	.950	.013	.385	.366		.000	.068	.015	.272	.245	.001
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan6 Pearson Correlation	.156	.341	.144	.443*	.699**	1	.397*	.336	.187	.393*	.741**
Sig. (2-tailed)	.411	.065	.448	.014	.000		.030	.069	.323	.032	.000

	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan7	Pearson Correlation	.413*	.181	.047	.423*	.337	.397*	1	.422*	.389*	.293	.748**
	Sig. (2-tailed)	.023	.339	.805	.020	.068	.030		.020	.033	.117	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan8	Pearson Correlation	.161	.486**	.263	.245	.441*	.336	.422*	1	.180	-.040	.628**
	Sig. (2-tailed)	.395	.007	.160	.192	.015	.069	.020		.341	.833	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan9	Pearson Correlation	.452*	.021	.195	.283	-.207	.187	.389*	.180	1	.186	.474**
	Sig. (2-tailed)	.012	.913	.301	.129	.272	.323	.033	.341		.325	.008
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Pertanyaan10	Pearson Correlation	.286	-.028	.175	.217	.219	.393*	.293	-.040	.186	1	.450*
	Sig. (2-tailed)	.126	.883	.355	.249	.245	.032	.117	.833	.325		.013
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.492**	.484**	.374*	.603**	.596**	.741**	.748**	.628**	.474**	.450*	1
	Sig. (2-tailed)	.006	.007	.042	.000	.001	.000	.000	.000	.008	.013	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

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

### Hasil Uji Reliabilitas Variabel Pengetahuan

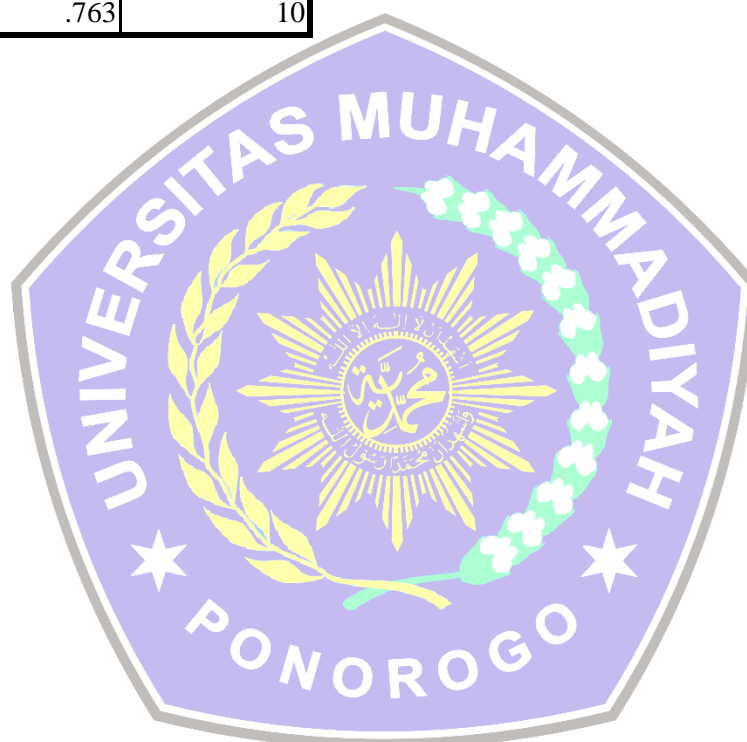
#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.682	10

### Hasil Uji Reliabilitas Variabel Perilaku

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.763	10



**Lampiran 11: Data Umum**

No.	Nama	Jenis Kelamin	Usia	Informasi Covid-19	Sumber Informasi Covid-19	Terpapar Covid-19	Pengetahuan	Perilaku
1	B	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
2	A	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
3	A	Perempuan	21	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
4	CA	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
5	AB	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Buruk	Negatif
6	D	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
7	V	Laki-laki	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Negatif
8	I	Laki-laki	20	Iya	Media elektronik	Pernah	Baik	Negatif
9	A	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Negatif
10	NAN	Perempuan	23	Iya	Tenaga kesehatan	Tidak pernah	Baik	Positif
11	NMS	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Buruk	Negatif
12	A	Laki-laki	18	Iya	Media cetak	Tidak pernah	Baik	Positif
13	BP	Perempuan	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
14	F	Perempuan	18	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
15	A	Perempuan	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Negatif
16	AAP	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
17	RA	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Buruk	Negatif
18	BAP	Laki-laki	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Negatif
19	F	Laki-laki	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
20	S	Perempuan	20	Iya	Tenaga kesehatan	Tidak pernah	Baik	Negatif
21	EMH	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
22	L	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Pernah	Baik	Positif



23	E	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Pernah	Baik	Positif
24	P	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
25	U	Perempuan	20	Iya	Media elektronik	Pernah	Baik	Positif
26	K	Perempuan	20	Iya	Media elektronik	Pernah	Baik	Positif
27	A	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Pernah	Baik	Positif
28	Y	Laki-laki	19	Iya	Tenaga kesehatan	Tidak pernah	Baik	Positif
29	PA	Perempuan	19	Iya	Tenaga kesehatan	Pernah	Baik	Positif
30	A	Laki-laki	18	Iya	Media elektronik	Pernah	Buruk	Negatif
31	DPA	Perempuan	18	Iya	Media cetak	Tidak pernah	Baik	Positif
32	A	Laki-laki	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Buruk	Negatif
33	VA	Laki-laki	21	Iya	Tenaga kesehatan	Tidak pernah	Baik	Positif
34	MU	Laki-laki	19	Iya	Tenaga kesehatan	Tidak pernah	Baik	Positif
35	L	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
36	N	Perempuan	19	Iya	Media cetak	Tidak pernah	Baik	Negatif
37	PY	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Negatif
38	RAZ	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
39	ERW	Laki-laki	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Negatif
40	FAS	Laki-laki	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
41	R	Laki-laki	22	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
42	Z	Laki-laki	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
43	ANA	Perempuan	22	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
44	MWK	Perempuan	20	Iya	Tenaga kesehatan	Tidak pernah	Baik	Positif
45	NAH	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
46	MG	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Buruk	Negatif
47	R	Laki-laki	19	Iya	Tenaga kesehatan	Tidak pernah	Baik	Negatif
48	Q	Perempuan	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif

49	PA	Perempuan	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
50	K	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
51	W	Perempuan	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
52	JS	Laki-laki	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Negatif
53	AY	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
54	A	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
55	ACFS	Laki-laki	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Negatif
56	AYFP	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
57	MJ	Perempuan	21	Iya	Media elektronik	Pernah	Baik	Positif
58	AJ	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Buruk	Negatif
59	YA	Laki-laki	19	Iya	Media elektronik	Pernah	Baik	Negatif
60	B	Laki-laki	20	Iya	Media elektronik	Pernah	Baik	Positif
61	D	Laki-laki	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
62	D	Perempuan	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
63	D	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
64	D	Perempuan	21	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
65	Z	Perempuan	20	Iya	Media elektronik	Pernah	Baik	Positif
66	AA	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
67	A	Laki-laki	22	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
68	WNHP	Laki-laki	20	Iya	Media elektronik	Pernah	Baik	Positif
69	IOM	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
70	PINF	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
71	BT	Laki-laki	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
72	YL	Perempuan	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
73	S	Laki-laki	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
74	BDK	Laki-laki	19	Iya	Tenaga kesehatan	Tidak pernah	Baik	Positif

75	T	Perempuan	22	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
76	DN	Perempuan	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
77	E	Perempuan	22	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
78	Y	Perempuan	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
79	KA	Perempuan	18	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Buruk	Negatif
80	E	Perempuan	22	Iya	Media cetak	Pernah	Baik	Positif
81	S	Laki-laki	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Negatif
82	H	Perempuan	20	Iya	Media elektronik	Pernah	Baik	Positif
83	N	Laki-laki	23	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
84	R	Perempuan	22	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
85	OS	Laki-laki	21	Iya	Media elektronik	Pernah	Baik	Positif
86	A	Perempuan	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Negatif
87	NRA	Perempuan	21	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
88	MA	Laki-laki	22	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
89	ZH	Laki-laki	18	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Buruk	Negatif
90	HR	Perempuan	21	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
91	D	Perempuan	21	Iya	Media elektronik	Pernah	Baik	Positif
92	DD	Laki-laki	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
93	P	Laki-laki	19	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
94	B	Laki-laki	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
95	Y	Laki-laki	22	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
96	M	Perempuan	18	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
97	AS	Perempuan	18	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Buruk	Negatif
98	K	Perempuan	20	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
99	S	Laki-laki	21	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Baik	Positif
100	R	Laki-laki	18	Iya	Media elektronik	Tidak pernah	Buruk	Negatif





86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik	3	1	4	3	3	3	4	4	3	3	31	30,8667	5,87813	0,02268	50,2268			Negatif
87	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Baik	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	30,8571	6,0999	1,49885	64,9885			Positif
88	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Baik	4	4	4	1	4	3	4	4	4	3	35	30,1538	5,7278	0,84608	58,4608			Positif
89	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	5	50	Buruk	3	2	2	1	2	2	4	1	2	3	22	29,75	5,78595	-1,3395	36,6055			Negatif
90	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	80	Baik	3	4	3	4	3	3	4	4	3	4	35	30,4545	5,50207	0,82614	58,2614			Positif
91	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik	3	4	4	1	3	2	4	4	4	4	33	30	5,57773	0,53785	55,3785			Positif
92	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik	3	4	4	3	4	3	3	4	4	4	36	29,6667	5,80948	1,09017	60,9017			Positif
93	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	80	Baik	4	4	3	3	3	2	4	3	3	3	32	28,875	5,66789	0,55135	55,5135			Positif
94	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Baik	3	4	4	2	3	2	4	3	3	3	31	28,4286	5,96817	0,43086	54,3086			Positif
95	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90	Baik	3	4	3	4	3	3	2	4	4	3	33	28	6,41872	0,77897	57,7897			Positif
96	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik	3	4	4	1	3	4	4	4	1	4	32	27	6,63325	0,75378	57,5378			Positif
97	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	3	30	Buruk	2	1	2	1	2	2	4	1	2	3	20	25,75	6,94622	-0,8278	41,7221			Negatif
98	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	7	70	Baik	3	2	3	1	3	3	4	4	4	3	29	27,6667	7,0946	0,18794	51,8794			Positif
99	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	80	Baik	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	34	27	9,89949	0,70711	57,0711			Positif
100	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	4	40	Buruk	3	1	3	1	1	3	4	1	1	2	20	20	4,65118	0	50			Negatif



### Lampiran 13: Uji Statistik Data

#### TABULASI DATA UMUM

##### 1. Tabulasi Data Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

<b>Jenis Kelamin</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	36	36.0	36.0	36.0
	Perempuan	64	64.0	64.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

##### 2. Tabulasi Data Frekuensi Responden Berdasarkan Usia

<b>Usia</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18-19	53	53.0	53.0	53.0
	20-21	36	36.0	36.0	89.0
	22-23	11	11.0	11.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

##### 3. Tabulasi Data Frekuensi Responden Berdasarkan Informasi Covid-19

<b>Informasi Covid-19</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	100	100.0	100.0	100.0

## 4. Tabulasi Data Frekuensi Responden Berdasarkan Sumber Informasi

<b>Sumber Informasi</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Media cetak	4	4.0	4.0	4.0
	Media elektronik	86	86.0	86.0	90.0
	Tenaga kesehatan	10	10.0	10.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

## 5. Tabulasi Data Frekuensi Responden Berdasarkan Riwayat Terpapar Covid

<b>Riwayat Terpapar Covid-19</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pernah	17	17.0	17.0	17.0
	Tidak pernah	83	83.0	83.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	





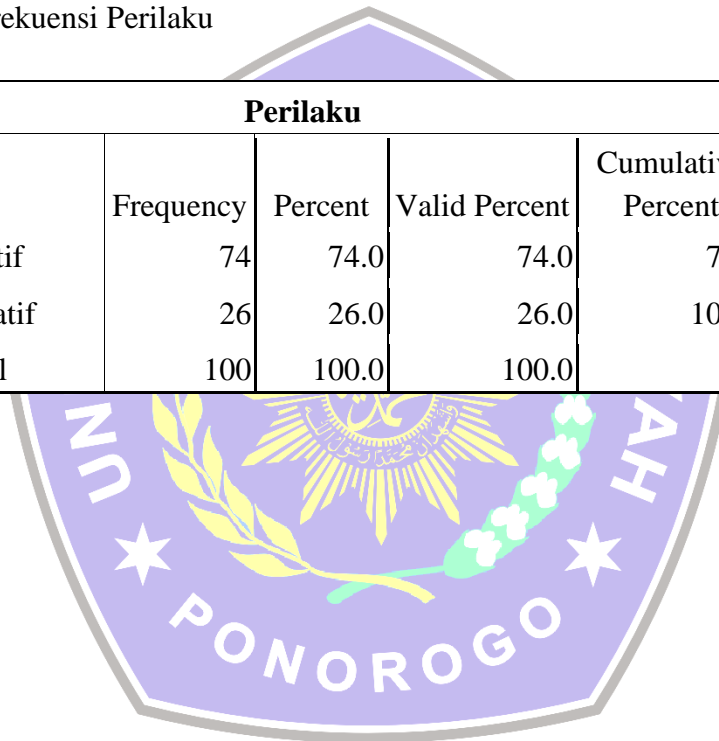
## TABULASI DATA KHUSUS

### 1. Distribusi Frekuensi Pengetahuan

<b>Pengetahuan</b>				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	89	89.0	89.0	89.0
Buruk	11	11.0	11.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

### 2. Distribusi Frekuensi Perilaku

<b>Perilaku</b>				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Positif	74	74.0	74.0	74.0
Negatif	26	26.0	26.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	



## TABULASI SILANG PENGETAHUAN

### 1. Jenis Kelamin\*Pengetahuan

**Crosstab**

			Pengetahuan		Total
			Baik	Buruk	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	32	4	36
		% within Jenis Kelamin	88.9%	11.1%	100.0%
	Perempuan	Count	57	7	64
		% within Jenis Kelamin	89.1%	10.9%	100.0%
Total	Count		89	11	100
	% within Jenis Kelamin		89.0%	11.0%	100.0%

### 2. Usia\*Pengetahuan

**Crosstab**

			Pengetahuan		Total
			Baik	Buruk	
Usia	18-19	Count	42	11	53
		% within Usia	79.2%	20.8%	100.0%
	20-21	Count	36	0	36
		% within Usia	100.0%	.0%	100.0%
	22-23	Count	11	0	11
		% within Usia	100.0%	.0%	100.0%
Total	Count		89	11	100
	% within Usia		89.0%	11.0%	100.0%

## 3. Informasi Covid-19\*Pengetahuan

Crosstab

		Pengetahuan		Total
		Baik	Buruk	
Informasi Covid-19 Iya	Count	89	11	100
	% within Informasi Covid-19	89.0%	11.0%	100.0%
Total	Count	89	11	100
	% within Informasi Covid-19	89.0%	11.0%	100.0%

## 4. Sumber Informasi\*Pengetahuan

Crosstab

			Pengetahuan		Total
			Baik	Buruk	
Sumber Informasi	Media cetak	Count	1	3	4
		% within Sumber Informasi	25.0%	75.0%	100.0%
	Media elektronik	Count	80	6	86
		% within Sumber Informasi	93.0%	7.0%	100.0%
	Tenaga kesehatan	Count	8	2	10
		% within Sumber Informasi	80.0%	20.0%	100.0%
Total		Count	89	11	100
		% within Sumber Informasi	89.0%	11.0%	100.0%

## 5. Riwayat Terpapar Covid\*Pengetahuan

Crosstab

			Pengetahuan		Total
			Baik	Buruk	
Riwayat Terpapar Covid-19	Pernah	Count	16	1	17
		% within Riwayat Terpapar Covid-19	94.1%	5.9%	100.0%
Riwayat Terpapar Covid-19	Tidak Pernah	Count	73	10	83
		% within Riwayat Terpapar Covid-19	88.0%	12.0%	100.0%
Total		Count	89	11	100
		% within Riwayat Terpapar Covid-19	89.0%	11.0%	100.0%



## TABULASI SILANG PERILAKU

### 1. Jenis Kelamin\*Perilaku

#### Crosstab

			Perilaku		Total
			Positif	Negatif	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	23	13	36
		% within Jenis Kelamin	63.9%	36.1%	100.0%
	Perempuan	Count	51	13	64
		% within Jenis Kelamin	79.7%	20.3%	100.0%
Total		Count	74	26	100
		% within Jenis Kelamin	74.0%	26.0%	100.0%

### 2. Usia\*Perilaku

#### Crosstab

			Perilaku		Total
			Positif	Negatif	
Usia 18-19		Count	32	21	53
		% within Usia	60.4%	39.6%	100.0%
20-21		Count	31	5	36
		% within Usia	86.1%	13.9%	100.0%
22-23		Count	11	0	11
		% within Usia	100.0%	.0%	100.0%
Total		Count	74	26	100
		% within Usia	74.0%	26.0%	100.0%

## 3. Informasi Covid-19\*Perilaku

Crosstab

		Perilaku		Total
		Positif	Negatif	
Informasi Covid-19 Iya	Count	74	26	100
	% within Informasi Covid-19	74.0%	26.0%	100.0%
Total	Count	74	26	100
	% within Informasi Covid-19	74.0%	26.0%	100.0%

## 4. Sumber Informasi\*Perilaku

Crosstab

			Perilaku		Total
			Positif	Negatif	
Sumber Informasi	Media cetak	Count	1	3	4
		% within Sumber Informasi	25.0%	75.0%	100.0%
	Media elektronik	Count	67	19	86
		% within Sumber Informasi	77.9%	22.1%	100.0%
	Tenaga kesehatan	Count	6	4	10
		% within Sumber Informasi	60.0%	40.0%	100.0%
Total		Count	74	26	100
		% within Sumber Informasi	74.0%	26.0%	100.0%

## 5. Riwayat Terpapar Covid-19\*Perilaku

Crosstab

			Perilaku		Total
			Positif	Negatif	
Terpapar Covid-19	Pernah	Count	14	3	17
		% within Terpapar Covid-19	82.4%	17.6%	100.0%
Terpapar Covid-19	Tidak Pernah	Count	60	23	83
		% within Terpapar Covid-19	72.3%	27.7%	100.0%
Total		Count	74	26	100
		% within Terpapar Covid-19	74.0%	26.0%	100.0%



### UJI STATISTIK FISHER'S EXACT TEST

#### 1. Tabulasi Silang Variabel Penelitian

##### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
KPengetahuan * KPerilaku	100	100.0%	0	.0%	100	100.0%

##### Pengetahuan \* Perilaku Crosstabulation

			Perilaku		Total
			Positif	Negatif	
Pengetahuan Baik	Count		74	15	89
	% within Pengetahuan		83.1%	16.9%	100.0%
Buruk	Count		0	11	11
	% within Pengetahuan		.0%	100.0%	100.0%
Total	Count		74	26	100
	% within Pengetahuan		74.0%	26.0%	100.0%

#### 2. Tabulasi Korelasi

##### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	35.177 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	30.988	1	.000		
Likelihood Ratio	33.877	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	34.825	1	.000		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	100				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,86.

b. Computed only for a 2x2 table



## Lampiran 14: Surat Hasil Cek Plagiasi



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**LEMBAGA LAYANAN PERPUSTAKAAN**  
 Jalan Budi Utomo 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
 Telp (0352) 481124, 487662 Fax (0352) 461796,  
 Website: [library.umpo.ac.id](http://library.umpo.ac.id)  
**TERAKREDITASI A**  
 (SK Nomor 00137/LAP.PT/III.2020)

---

**SURAT KETERANGAN**  
**HASIL SIMILARITY CHECK KARYA ILMIAH MAHASISWA**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

Dengan ini kami nyatakan bahwa karya ilmiah dengan rincian sebagai berikut:

Nama : Agustin Sukmawati

NIM : 18631677

Prodi : S1 Keperawatan

Judul : Hubungan Pengetahuan dengan Perilaku Pencegahan Penularan Covid-19 pada Mahasiswa FISIP di Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dosen pembimbing :

1. Laily Isro'in, S.Kep.,Ns.,M.Kep

2. Filia Icha S., S.Kep.,Ns.,M.Kep

Telah dilakukan check plagiasi berupa Skripsi di L2P Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan prosentase kesamaan sebesar 25 %

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, 18 Agustus 2022

Petugas pemeriksa



(Mohamad Ulil Albab, SIP)

NIK.1989092720150322

Nb: Dosen pembimbing dimohon untuk mengecek kembali keaslian soft file karya ilmiah yang telah diperiksa melalui Turnitin perpustakaan

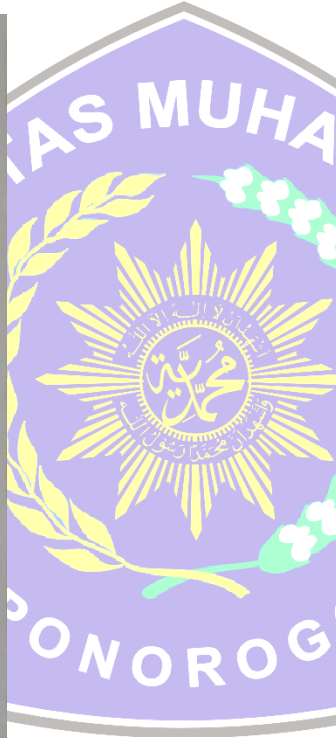
### Lampiran 15: Logbook Bimbingan

### PEMBIMBING 1

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN  
SKRIPSI**













Pembimbing 1 : Laily Isro'ini, S.Kep.Ns., M.Kep.  
 Nama Mahasiswa : Agustin Sukmaulati  
 NIM : 18631677

PRODI S1 KEPERAWATAN  
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
 2021-2022



**LEMBAR KONSULTASI**

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	17 September 2021	Konsul judul (ACC)	
2.	22 September 2021	Bimbingan responden, sebaiknya dari non kesehatan yang pengetahuan mungkin belum pernah dapat secara inten	
3.	24 September 2021	Bimbingan BAB 1 - Jelaskan dampak jika pengetahuan dan perilaku tidak di laksanakan, bukan dampak pandemi - Solusi, tambahkan pemecintah / masyarakatan memberi contoh & saling peduli	
4.	26 September 2021	Bimbingan BAB 1 - Susunan kalimat (SPK)	
5.	27 September 2021	Bimbingan BAB 1 (ACC)	
6.	16 Oktober 2021	Bimbingan BAB 2 dan BAB 3 - Kemungkinan teori & kesenjangan konsep trial postikan berbeda	
7.	18 Oktober 2021	Bimbingan BAB 2 dan BAB 4 - Kurang referensi diganti mempengaruhi - Lanjut konsul BAB 4	
8.	25 Oktober 2021	Bimbingan studi pendahuluan - Minimal 10 responden	
9.	6 Desember 2021	Bimbingan kuesioner - Pertanyaan harus ada konsepnya di BAB 2	
10.	7 Desember 2021	Bimbingan kuesioner - Ditambahkan pertanyaan lokal PPKM - Jumlah pertanyaan di variabel pengetahuan & perilaku sama	
11.	9 Desember 2021	Bimbingan kuesioner (ACC)	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
12.	21 Desember 2021	Bimbingan keseluruhan proposal - Pengumpulan data dijelaskan step by step	
13.	22 Desember 2021	Bimbingan keseluruhan proposal - Lampiran dilengkapi	
14.	30 Desember 2021	Bimbingan keseluruhan proposal (ACC)	
15.	18 Mei 2022	Bimbingan uji validitas dan reliabilitas	
16.	25 Mei 2022	Bimbingan inform consent dalam kuesioner	
17.	26 Mei 2022	Bimbingan kuesioner (google form) - Alamat sudah pasti lokasi penelitian (tidak usah dikasih) - Jika menjawab Iya, lanjut pertanyaan - Jika menjawab tidak, berarti tidak lanjut pertanyaan	
18.	29 Juni 2022	Bimbingan BAB 5 dan BAB 6 - Uji validitas & reliabilitas - Langkah tujuhnya, data di lampiran - Keterangan penelitian di BAB 5 - Gambaran umum lokasi penelitian dijelaskan program UMPO selama pandemi & BKK AI - Manar - Pembahasan dikasih opini penelitian	
19.	3 Juli 2022	Revisi BAB 5 dan 6	
20.	11 Juli 2022	- Pada BAB 3 paragraf dihilangkan 1	
21.	12 Juli 2022	Bimbingan pembahasan BAB 5	
22.	15 Juli 2022	Bimbingan hasil uji chi square - Chi square tidak memenuhi syarat sehingga menggunakan fisher's exact test	
23.	19 Juli 2022	Acc.	



PEMBIMBING 2

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN  
SKRIPSI**

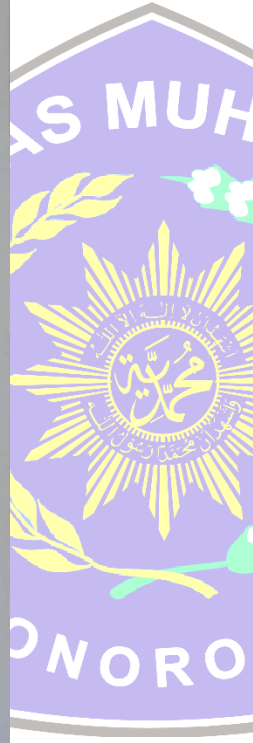
Pembimbing 1② : Filia Icha S. S. Kep. Ns., M. Kep  
Nama Mahasiswa : Agustin Sukmawati  
NIM : 18631677

PRODI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2021-2022



NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Rabu, 22 -09-2021	ACC Judul	
2.	Selasa, 12 -10-2021	Bimbingan BAB I - Tidak perlu terlalu banyak latar belakang, secukupnya permasalahan / fenomena yang diangkat jelas - Sistematis perulisan harus runtut, I, J, K, S	
3.	Rabu, 20 -10-2021	Bimbingan BAB I - Paragraf kurang mengorok - Fenomena belum muncul - Justifikasi ditambah angka kejadian COVID-19 Bimbingan BAB II - Perincian rata kanan kiri supaya tidak memakan tempat - Kerangka teori terlalu sederhana, ditambah apa saja pengetahuan COVID-19 dan apa saja pencegahan COVID-19 Bimbingan BAB III - Kerangka konseptual - Input - proses - output	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4.	Selasa, 9-11-2021	Bimbingan BAB I, BAB II, dan BAB III	J
5.	Selasa, 30-11-2021	BAB I - Alenia 3 ditambah bagaimana pengetahuan → perilaku mahasiswa dalam pencegahan penularan covid-19 BAB II - Cek sistematika penulisan - Kerangka teori Teori pengetahuan → perilaku → pencegahan covid-19.	J
6.	Selasa, 7-12-2021	Judul Apakah ada spesifikasi fakultas atau secara keseluruhan mahasiswa UMPO mengingat jumlah populasi yang sangat banyak bagaimana penghitungan sampelnya BAB II Kerangka teori (teori pengetahuan → teori perilaku → pencegahan penulsa covid-19.	J
7.		Salahkan ujian proposal	J



NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8.	Rabu, 18 Mei 2022	- Bimbingan uji validitas dan reliabilitas - Bimbingan inform consent dalam kuesioner	J
9.	Jum'at, 27 Mei 2022	Bimbingan kuesioner (google form)	J
10.	Senin, 4 Juli 2022	Bimbingan BAB 5 dan 6 - Uka dikategorikan - Jenis kelamin ditambahkan - Odd ratio	J
11.	Rabu, 5 Juli 2022	Bimbingan Hasil Analisis Data - Odd ratio tidak bisa keluar	J
12.	Selasa, 11 Juli 2022	Bimbingan revisi BAB 5 & 6	J
13.	Jum'at, 15 Juli 2022	Bimbingan BAB 5 & 6 - Cek kembali data perilaku - Pada pembahasan membahas data demografi baru pertanyaan kuesioner	J
14.	Senin, 18 Juli 2022	Bimbingan BAB 5 & 6 - BAB 5 ditambah bagian dalam kerangka pengetahuan & perilaku - Koncul keseluruhan	J
15.	Selasa 19 Juli 2022	Bab. 4 → di proses pengambilan data. sebaiknya di prosesnya.	J
16.	Selasa, 19 Juli 2022	See you.	J