



LAMPIRAN 2



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA
KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Campus Uiamn Japan Besar Ijen No 77 c Maleng 6511 2 Telepon (f341) '6607J, 571388. Fan 034 1)
 - 556746 Kampus i hari Srikoyo No 106 Jember 'elepon t0331) 496013
 - kampus II Japan Alum Your Sumh'erporong Lawang Telepon t034 1 427847
 - Campus III hen Or. Smtorno No. 46 Hlitar 'Telepon { 0343) 80 1043
 - Campus IV Jet an M. \\ "akh+d H asyim No. 64 B Kcdin. Telcgon (0354)77309a
 - karnpits V JaJen Dr. Sntomo No 5 renggaJek. beiepon (0355) 791293
 - Campus VI Jalan DI Cipio Mangunkusumo No 82 A Ponorogo Telepon t0352) 46)
- 79* W ebsñe:HND://www.pobekkes-ahakey.ac.id Fmeit:dTmktoret • peYekkWmalog.ac.id

Nomor : LB.02.03/3/QA } /2021

Lampiran 1 (Satu) Exp.

Perihal Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Karya Tulis Ilmiah
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:

Kepala Desa Bodor, Dsn. Jepang, Kec. Pace Kab. Nganjuk
di —

Kab. Nganjuk

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Desa Bodor, Dsn. Jepang, Kec. Pace Kab. Nganjuk. Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 22 — 27 Februari 2021.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Dinda Nurmilati Kasanah

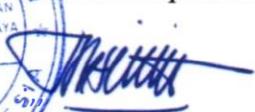
NIM/Semester : P17210182036 / VI

Asal Program Studi : D-III Keperawatan Malang

Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Kebutuhan Tidur Lansia dengan Hipertensi,
Sebelum dan Sesudah diberikan Aromaterapi Lavender di Posyandu Lansia Desa Bodor

Demikian atas perhatian dan kejasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 22 Februari 2021

a.n. Direktur
Ketua Jurusan Keperawatan,

Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi D-III Keperawatan Malang
2. Kepala Posyandu Lansia Desa Bodor

LAMPIRAN 3

LEMBAR PENJELASAN

Nama Peneliti : Dinda Nurmilati Kasanah
NIM : P17210182036
Alamat : jl.irian Desa Bodor, Kec. Pace,
Kab.Nganjuk

Judul Penelitian : **Gambaran Kebutuhan Tidur Pada Lansia Dengan Hipertensi, Sebelum dan Sesudah Diberikan Aromaterapi Lavender Di Posyandu Lansia Desa Bodor**

Peneliti adalah mahasiswa Program Study D3 Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Saudara telah diminta ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Subyek dalam penelitian ini adalah secara sukarela. Saudara berhak menolak berpartisipasi dalam penelitian ini. Penelitian ini dilakukan dengan cara wawancara dan observasi bagaimana Aromaterapilavender dapat memperbaiki kualitas istirahat tidur. Segala informasi yang saudara berikan akan digunakan sepenuhnya hanya dalam penelitian ini. Peneliti sepenuhnya akan menjaga kerahasiaan identitas saudara dan tidak dipublikasikan dalam bentuk apapun. Jika ada yang belum jelas, saudara boleh bertanya pada peneliti. Jika saudara sudah memahami penjelasan ini dan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan saudara menandatangani lembar persetujuan yang akan dilampirkan.

Peneliti



Dinda Nurmilati Kasanah

LAMPIRAN 4

Lembar Persetujuan Subyek (*Informed consent*) Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny.Supinem

Umur : 81 tahun

Alamat : Ds.Bodor, Pace, Nganjuk

Menyatakan bersedia menjadi subyek pada penelitian yang di lakukan

oleh : Nama : Dinda Nurmilati Kasanah

NIM : P17210182036

Alamat : jl.irian Desa Bodor, Kec. Pace,
Kab.Nganjuk

Judul Penelitian : Gambaran Kebutuhan Tidur Pada Lansia Dengan Hipertensi,
Sebelum dan Sesudah Diberikan Aromaterapi Lavender Di Posyandu Lansia Desa
Bodor

Saya akan bersedia untuk dilakukan wawancara dan observasi
demi kepentingan penelitian. Dengan ketentuan, hasil wawancara dan
observasi akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan
ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat
dipergunakan sebagaimana mestinya.

Nganjuk, 23 Februari 2021

Subyek



(Supinem)

Lembar Persetujuan Subyek (*Informed consent*) Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny.Sami

Umur : 78 Tahun

Alamat : Ds.Bodor, Pace, Nganjuk

Menyatakan bersedia menjadi subyek pada penelitian yang di lakukan

oleh : Nama : Dinda Nurmilati Kasanah

NIM : P17210182036

Alamat : jl.irian Desa Bodor, Kec. Pace,
Kab.Nganjuk

Judul Penelitian : Gambaran Kebutuhan Tidur Pada Lansia Dengan Hipertensi,
Sebelum dan Sesudah Diberikan Aromaterapi Lavender Di Posyandu Lansia Desa
Bodor

Saya akan bersedia untuk dilakukan wawancara dan observasi demi kepentingan penelitian. Dengan ketentuan, hasil wawancara dan observasi akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Nganjuk, 23 Februari 2021

Subyek



(Sami)

LAMPIRAN 5

PANDUAN PELAKSANAAN PEMBERIAN AROMATERAPI TERAPI LAVENDER INHALASI

Deskripsi : Aromaterapiterapi lavender adalah wewangian berbentuk essential oil yang dapat merelaksasi dan digunakan untuk meningkatkan kualitas tidur.	
Tujuan : Untuk meningkatkan kualitas tidur subyek	
Sasaran : Subyek dengan tingkat kebutuhan tidur yang cukup hingga sangat kurang	
Tempat dan Waktu : tempat tidur subyek, 2 jam sebelum tidur selama 30 menit	
No	Jenis tindakan
1.	Persiapan alat : <ul style="list-style-type: none">a. Minyak aromaterapi terapi lavenderb. Tisuc. Pipet
2.	Persiapan perawat : <ul style="list-style-type: none">a. Memperkenalkan dirib. Menjelaskan maksud dan tujuanc. Menyiapan peralatan yang digunakan
3.	Persiapan subyek dan lingkungan <ul style="list-style-type: none">a. Persiapan subyek berada di tempat tidurb. Posisikan subyek dengan nyaman / semi fowlerc. Kondisikan ruangan untuk tetap tenang

3.	<p>Prosedur pelaksanaan :</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Memberi salam b. Anjurkan subyek duduk dengan tenang c. Mengambil tisu dan pipet d. Teteskan minyak aromaterapi terapi lavender dengan menggunakan pipet ke tisu yang telah disediakan. e. Kemudian arahkan tisu yang sudah di tetesi minyak esensial ke arah hidung dengan jarak 5-10 cm dari hidung, kemudian anjurkan subyek untuk hirup secara inhalasi dengan cara perlahan-lahan. f. Anjurkan kepada subyek untuk relaks dan menenangkan pikiran. g. Menganjurkan subyek menghirup aromaterapi terapi tersebut dengan durasi waktu sekitar 30 menit. i. Jika sudah letakan tisu di atas meja atau tempat lainnya j. Membereskan alat k. Dokumentasi
<p>Evaluasi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kaji Perasaan Subyek setelah diberikan aromaterapi terapi lavender - Observasi tingkat kebutuhan tidur subyek 	
<p>Sumber Departemen Pendidikan Nasional Fakultas Kedokteran Universitas Udayana Prodi Keperawatan</p>	

LAMPIRAN 6

PEDOMAN WAWANCARA

Judul : **Gambaran Kebutuhan Tidur Pada Lansia Dengan Hipertensi, Sebelum dan Sesudah Diberikan Aromaterapi Lavender Di Posyandu Lansia Desa Bodor**

Tgl Wawancara : 22 Februari 2021

Pewawancara : Dinda Nurmilati Kasanah

I. Identitas Lansia

Nama : Ny.Su

Tgl Lahir : Nganjuk, 7 Januari 1940

Umur : 81 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

II. Wawancara

A. Pertanyaan Sebelum dan Sesudah Diberikan Terapi Lavender

1. Biasa tidur di malam hari pukul berapa dan bangun pukul berapa bapak/ibu?
“Biasanya saya tidur jam 11/12 malam dan bangun pukul 2 pagi mba, terus saya lanjutkan sholat malam.”
2. Apakah bapak/ibu sebelumnya pernah mengalami sulit memulai dan mempertahankan tidur ?
“ Saya sebelumnya tidak pernah mengalami kesulitan memulai dan mempertahankan tidur, tapi ya kalo belum ngantuk ya belum saya buat tidur.”
3. Apa yang ibu/bapak rasakan ketika sulit untuk memulai tidur dan mempertahankan tidur ?
“ merasa lelah sebenarnya tetapi kenapa mata sulit untuk tidur, sulit dipejamkan rasanya ”
4. Apa yg ibu/bapak lakukan disaat akan memulai tidur ?
“saya biasanya lebih senang menonton tv disaat tidak bisa tidur, nonton acara kesukaan saya di malam hari sampai ngantuk ngantuk sendiri”
5. Apa yang membuat ibu/bapak tidak dapat memulai tidur ?
“ Biasanya tidur sendiri, kalo udah kerasa ngantuk ya tiba tiba merem, tetapi sangat malam begitu ”
6. Seberapa sering ibu/bapak terbangun disaat tidur ?
“ Sering setiap 1 jam sekali terbangun sudah biasa dan susah tidur lagi ”
7. Bagaimana perasaan bapak/ibu waktu terbangun ?
“ Saya merasa tidak puas sama tidur saya dan merasa masih lelah, tapi yam

mau gimana lagi, saya juga sudah sering ''

B. Pertanyaan Terkait Kesan subyek terhadap pemberian terapi aromaterapi lavender

8. Apakah penerapan terapi Aromaterapi lavender dapat membuat tidur ibu/bapak menjadi lebih baik ?

'' Cukup membantu, mulai jam 8 an saya sudah menghirup dan coba dengan sholawatan sambal mejamkan mata ternyata langsung tertidur. ''

9. Apa yang bapak/ibu lakukan setelah bangun tidur mendapati badan terasa lebih segar ?

'' Langsung mengambil air wudhu dan sholat malam, tapi rasanya tidur sudah lumayan enak. ''

10. Apakah penerapan metode Aromaterapi lavender dirasa sudah baik untuk memulai tidur dan mempertahankan tidur?

'' Sudah , saya jadi lebih rileks dan dapat membantu mempertahankan tidur, seandainya terbangun dapat memulai tidur kembali dengan baik''

PEDOMAN WAWANCARA

Judul : **Gambaran Kebutuhan Tidur Pada Lansia Dengan Hipertensi, Sebelum dan Sesudah Diberikan Aromaterapi Lavender Di Posyandu Lansia Desa Bodor**

Tgl Wawancara : 22 Februari 2021

Pewawancara : Dinda Nurmilati Kasanah

I. Identitas Lansia

Nama : Ny.Sa

Tgl Lahir : 3 Februari 1943

Umur :78 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

II. Wawancara

A. Pertanyaan Sebelum dan Sesudah Diberikan Terapi Lavender

2. Biasa tidur di malam hari pukul berapa dan bangun pukul berapa ibu?
“ Saya biasa tidur pukul 12 malam dan bangun pukul 2 pagi. ”
3. Apakah bapak/ibu sebelumnya pernah mengalami sulit memulai dan mempertahankan tidur ?
“ Dulu waktu muda pernah mengalami sulit tidur, waktu masih sekolah dulu, kebanyakan mikir jadi susah tidur . ”
4. Apa yang ibu/bapak rasakan ketika sulit untuk memulai tidur dan mempertahankan tidur ?
“ Ya lelah, capek tapi saya tidak bisa tidur, ini mata loh mba tidak bisa di pejamkan, ”
5. Apa yg ibu/bapak lakukan disaat akan memulai tidur ?
“ Saya lebih senang ,mendengarkan radio saat tidak bisa tidur”
6. Apa yang membuat ibu/bapak tidak dapat memulai tidur ?
“ Kadang sara rasa mengantuk sendiri dan langsung mematikan radio dan tidur. ”
7. Seberapa sering ibu/bapak terbangun disaat tidur ?
“ Sering saya dikit dikit bangun begitu, biasanya ke kamar mandi begitu ”
8. Bagaimana perasaan bapak/ibu waktu terbangun ?
“ Saya merasa kadang saya merasa pusingdan kurang puas dengan tidur saya, ”

C. Pertanyaan Terkait Kesan subyek terhadap pemberian terapi aromaterapi lavender

9. Apakah penerapan terapi Aromaterapi lavender dapat membuat tidur ibu/bapak menjadi lebih baik ?

“ Cukup membantu juga,dicoba sembari mendengarkan radio dengan menghirup lavender ternyata bisa lebih cepat mengantuk sendiri.”

10. Apa yang bapak/ibu lakukan setelah bangun tidur mendapati badan terasa lebih segar ?

“ Dibuat jalan jalan di dalam rumah sebentar dan langsung sholat terus jalan jalan keluar rumah ”

11. Apakah penerapan metode Aromaterapi lavender dirasa sudah baik untuk memulai tidur dan mempertahankan mempertahankan?

“ Sudah , saya jadi lebih tenang dan cepat mengantuk setelah menghirup lavender, mungkin kalua dirutinkan bisa tidur sendiri juga”

LAMPIRAN 7

LEMBAR OBSERVASI

Judul : **Gambaran Kebutuhan Tidur Pada Lansia Dengan Hipertensi, Sebelum dan Sesudah Diberikan Aromaterapi Lavender Di Posyandu Lansia Desa Bodor**

Tgl observasi : 1 Maret 2021

Observer : Dinda Nurmilati Kasanah

Nama lansia : Ny.Su

Umur : 81 Tahun

ASPEK YANG DINILAI	HASIL	
	YA (Skor : 1)	TIDAK (Skor : 0)
1. Lansia masih tampak sering menguap		√
2. Lansia terlihat kurang semangat/gairah		√
3. Lansia tampak pucat		√
4. Mata tampak merah		√
5. Tanda tanda vital diluar batas normal		√
6. Lansia tidak dapat beraktifitas dengan baik		√

Keterangan

Skor 0 = Kebutuhan Tidur Baik

Skor 1-2 = Kebutuhan Tidur Cukup Kurang

Skor 3-5 = Kebutuhan Tidur Kurang

Skor 6 = Kebutuhan Tidur Sangat Kurang

LEMBAR OBSERVASI

Judul : **Gambaran Kebutuhan Tidur Pada Lansia Dengan Hipertensi, Sebelum dan Sesudah Diberikan Aromaterapi Lavender Di Posyandu Lansia Desa Bodor**

Tgl observasi : 1 Maret 2021

Observer : Dinda Nurmilati K

Nama lansia : Ny.Sa

Umur : 78 Tahun

ASPEK YANG DINILAI	HASIL	
	YA (Skor : 1)	TIDAK (Skor : 0)
1. Lansia masih tampak sering menguap		√
2. Lansia terlihat kurang semangat/gairah		√
3. Lansia tampak pucat		√
4. Mata tampak merah		√
5. Tanda tanda vital diluar batas normal	√	
6. Lansia tidak dapat beraktifitas dengan baik		√

Keterangan

Skor 0 = Kebutuhan Tidur Baik

Skor 1-2 = Kebutuhan Tidur Cukup Kurang

Skor 3-5 = Kebutuhan Tidur Kurang

Skor 6 = Kebutuhan Tidur Sangat Kurang

LAMPIRAN 8

Lembar Monitoring Pelaksanaan Pemberian Aromaterapiterapy dan Catatan jam tidur Pada Lansia Oleh Keluarga

Nama Subyek Lansia : Ny.Su

Nama keluarga yang melakukan monitor : Ny.T

Petunjuk :

1. Berikan tanda centang pada kolom Dilaksanakan/Tidak dilaksanakan1/8 dalam pelaksanaan aromaterapiterapi
2. Tulis pada kolom keterangan jika ada hambatan atau masalah dalam pemberian Aromaterapi
3. Kegiatan ini dilaksanakan 2 jam sebelum tidur selama 30 menit, selama 7 hari berturut turut

No.	Hari/ Tgl	Pelaksanaan Aromaterapitera		Keterangan
		Dilaksanakan	Tidak Dilaksan	
1.	23 Februari 2021	√		Dihirup dengan baik dan sesuai prosedur
2.	24 Februari 2021	√		Dihirup dengan baik dan sesuai prosedur
3.	25 Februari 2021	√		Dihirup dengan baik dan sesuai prosedur
4.	26 Februari 2021	√		Dihirup dengan baik dan sesuai prosedur
5.	27 Februari 2021	√		Dihirup dengan baik dan sesuai prosedur
6.	27 Februari 2021	√		Dihirup dengan baik dan sesuai prosedur
7.	28 Februari 2021	√		Dihirup dengan baik dan sesuai prosedur

Lembar Catatan Gambaran istirahat Tidur

Petunjuk :

1. Catat jam mulai tidur dan jam bangun tidur
2. Catat jam lama tidur dalam sehari

Distribusi Tidur Subyek Pertama (Ny.Su)

No.	Hari/ Tgl	Jam istirahat tidur		Keterangan (Lama Tidur)
		Mulai Pukul	Bangun pukul	
1.	22 Februari 2021	23.30	02.43	3 jam 13 menit
2.	23 Februari 2021	23.13	02.30	3 jam 17 menit
3.	24 Februari 2021	23.00	02.50	3 jam 50 menit
4.	25 Februari 2021	22.30	02.15	3 jam 45 menit
5.	26 Februari 2021	22.45	03.00	4 jam 15 menit
6.	27 Februari 2021	21.30	02.41	5 jam 15 menit
7.	28 Februari 2021	21.30	02.48	5 jam 18 menit

Lembar Monitoring Pelaksanaan Pemberian Aromaterapiterapy dan Catatan jam tidur Pada Lansia Oleh Keluarga

Nama Subyek Lansia : Ny.Sa

Nama keluarga yang melakukan monitor : Ny.M

Petunjuk :

4. Berikan tanda centang pada kolom Dilaksanakan/Tidak dilaksanakan 1/8 dalam pelaksanaan aromaterapiterapi
5. Tulis pada kolom keterangan jika ada hambatan atau masalah dalam pemberian Aromaterapi
6. Kegiatan ini dilaksanakan 2 jam sebelum tidur selama 30 menit, selama 7 hari berturut turut

No.	Hari/ Tgl	Pelaksanaan Aromaterapitera		Keterangan
		Dilaksanakan	Tidak Dilaksan	
1.	22 Februari 2021	√		Dihirup dengan baik dan sesuai prosedur
2.	23 Februari 2021	√		Dihirup dengan baik dan sesuai prosedur
3.	24 Februari 2021	√		Dihirup dengan baik dan sesuai prosedur
4.	25 Februari 2021	√		Dihirup dengan baik dan sesuai prosedur
5.	26 Februari 2021	√		Dihirup dengan baik dan sesuai prosedur
6.	27 Februari 2021	√		Dihirup dengan baik dan sesuai prosedur
7.	28 Februari 2021	√		Dihirup dengan baik dan sesuai prosedur

Lembar Catatan Gambaran istirahat Tidur

Petunjuk :

3. Catat jam mulai tidur dan jam bangun tidur
4. Catat jam lama tidur dalam sehari

Distribusi Tidur Subyek Kedua (Ny.Sa)

No.	Hari/ Tgl	Jam istirahat tidur		Keterangan (Lama Tidur)
		Mulai Pukul	Bangun pukul	
1.	22 Februari 2021	00.30	02.43	2 jam 13 menit
2.	23 Februari 2021	23.20	01.38	2 jam 18 menit
3.	24 Februari 2021	23.00	01.50	2 jam 50 menit
4.	25 Februari 2021	22.30	01.40	3 jam 10 menit
5.	26 Februari 2021	23.00	02.08	3 jam 8 menit
6.	27 Februari 2021	22.00	02.15	4 jam 15 menit
7.	28 Februari 2021	22.00	02.10	4 jam 10 menit



**PEMERINTAH KABUPATEN NGANJUK
KECAMATAN PACE
DESA BODOR**

Jalan Kalimantan No : 84 Telp : - Kode Pos : 64472

SURAT KETERANGAN TELAH MENYELESAIKAN PENELITIAN

Nomor : 470 / 42 / 411.513.112 / 2021

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Desa Bodor Kecamatan Pace Kabupaten Nganjuk Propinsi Jawa Timur.

Nama : DARMADI
Tempat Tanggal Lahir : Nganjuk, 01 Januari 1960
NIK : 3518050101600009
Pekerjaan : Kepala Desa Bodor
Alamat : Jalan Kalimantan RT. 002 RW. 001
: Desa Bodor Kecamatan Pace

Dengan ini Menerangkan

Nama : DINDA NURMILATI KASANAH
Tempat / TggI lahir : Nganjuk, 16 Mei 2000
Jenis Kelamin : Perempuan
Kebangsaan : Indonesia
Pekerjaan : Pelajar / Mahasiswa
Status Perkawinan : Belum Kawin
Agama : Islam
No KK : 3518053006020021
NIK : 3518055605000003
Alamat : RT. 013 RW. 005 Desa Bodor
Kecamatan Pace Kabupaten Nganjuk

Orang dengan identitas di atas benar-benar penduduk Desa Bodor Kecamatan Pace Kabupaten Nganjuk dan mahasiswa semester enam dari POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG telah menyelesaikan penelitian Karya tulis ilmiah yang berjudul :

" GAMBARAN KEBUTUHAN TIDUR LANSIA DENGAN HIPERTENSI SEBELUM DAN SESUDAH DIBERIKAN AROMA TERAPI LAVENDER DI POSYANDU LANSIA DESA BODOR " yang bertempat di Desa Bodor, Kecamatan Pace, Kabupaten Nganjuk pada tanggal 22 - 28 Februari 2021.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan agar dapat dipergunakan dengan semestinya.

Bodor, 01 Maret 2021
Kepala Desa Bodor



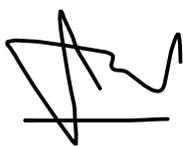
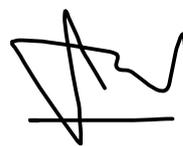
LAMPIRAN 10

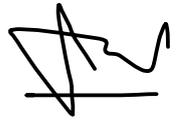
LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Dinda Nurmilati K

Nim : P17210182036

Nama Pembimbing : Rudi Hamarno, S.Kep, Ns, M.Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1	28 September 2020	Semua judul tsb sdh pernah diteliti gpp, liat di Perpustakaan kita dan di google jurnal penelitian. Anda harus infokan di latar belakang... bahwa penelitian yg sama sudah dilakukan oleh si A, si B si C yg membedakan penelitian ini dengan yang sudah dilakukan adalah. Buat Masing-masing bab 1	
2	4 Oktober 2020	- Data di latar belakang ada yang tidak relevan dan untuk tahun kutipan terlalu lama, - tujuan khusus tidak relevan seharusnya mengkaji pengetahuan PHBS sebelum pendidikan kesehatan, mengkaji penatalaksanaan uks dll	
3	11 Oktober 2020	Hasil studi pendahuluan ditulis singkat dan padat, jadikan beberapa paragraph.	
4	24 Oktober 2020	Perbaiki kerangka konsep, lihat literature hasil penelitian untuk mengidentifikasi faktor anak dan faktor sekolah	
5	1 November 2020	- Penulisan kutipan yang benar dan penulisan nama	

		- menambahkan bagian akhir sub	
6	10 November 2020	<ul style="list-style-type: none"> - bab yang mengacu pada judul, perhatikan - criteria inklusi dan eksklusi disesuaikan dengan logis - yang dijadikan focus pada definisi operasional pengetahuan phbs dan penatalaksanaan uks - pada pengumpulan data ditulis data tentang pengetahuan phbs dan pelaksanaan uks - pengolahan data isinya ada koding, editing, dan tabulating dan pengolahan dengan prosentase 	
7	16 november 2020	<ul style="list-style-type: none"> - untuk pengetahuan dianjurkan sampai tahap ke 3 yaitu : mengetahui, memahami, dan mengaplikasikan 	
8	23 april 2021	<ul style="list-style-type: none"> - penulisan definisi operasional dibuat oleh peneliti memuat beberapa indikator bukan menurut ahli 	
9	21 mei 2021	<ul style="list-style-type: none"> - membuat tabel ringkasan di akhir subbab yang mengacu pada tujuan 	
10	1 juni 2021	<ul style="list-style-type: none"> - Buat kesimpulan tiap point - Saran diperjelas lagi 	
11.	7 juni 2021	<ul style="list-style-type: none"> - Acc, silahkan mengajukan siding 	
12.	12 Juli 2021	<ul style="list-style-type: none"> - KTI ACC 	