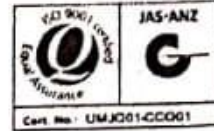




UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Karimata No. 49 Jember 68121 Jawa Timur Indonesia
Kotak Pos 104 Telp. 0331-336728 Fax. 0331-337957

Website : <http://www.unmuhjember.ac.id> E-mail: kantorpusat@unmuhjember.ac.id



Nomor : 697/II.3.AU/FIKES/O/2018

Lamp. : -

H a l : *Permohonan Ijin Pengambilan Data*

Kepada Yth. Kepala
Bakesbangpol & Linmas
Kabupaten Jember

di -
T e m p a t

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan Skripsi mahasiswa Program Studi S I Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ns. Awatiful Azza, M.Kep., Sp.Kep.Mat.
NIP : 19701213 200501 2001
Jabatan : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Memberikan pengantar untuk melakukan Pengambilan Data kepada mahasiswa :

Nama : Pradika Ghozi Syamsiar
NIM : 17 1101 2005
Judul : " Hubungan Efikasi Diri Dan Dukungan Keluarga Dengan Pemenuhan Nutrisi Pada Pasien Tuberkulosis Paru (TB) di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember Kabupaten Jember "
Tempat : Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember Kabupaten Jember

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk memberikan ijin agar mahasiswa tersebut diatas dapat melakukan pengambilan data pada instansi yang Bapak / Ibu pimpin.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Nasrun minallahi wa fathun qoriib.
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



3 Oktober 2018

Dekan,

Ns. AWATIFUL AZZA, M.Kep., Sp.Kep.Mat.
NIP. 19701213 200501 2001



**PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Letjen S Parman No. 89 ☎ 337853 Jember

Kepada
Yth. Sdr. Direktur Rumah Sakit Paru Jember
di -

JEMBER

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 072/2808/415/2018

Tentang

PENELITIAN

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011;
2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember

- Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tanggal 15 Nopember 2018 Nomor : 697/II.3.AU/FIKes/O/2018 perihal Penelitian

MEREKOMENDASIKAN

- Nama / NIM. : Pradika Ghazi Syamsiar / 17 1101 2005
Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
Alamat : Jl. Karimata No. 49 Jember
Keperluan : Mengadakan penelitian untuk penyusunan Skripsi yang berjudul :
"Hubungan Efikasi Diri Dan Dukungan Keluarga Dengan Pemenuhan Nutrisi Pada Pasien Tuberkulosis Paru (TB) di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember"
Lokasi : Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember
Waktu Kegiatan : Nopember s/d Desember 2018

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ditetapkan di : Jember

Tanggal : 23-11-2018

An, KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN JEMBER



- Tembusan :
Yth. Sdr. : 1. Dekan FIKes Unmuh Jember;
2. Yang Bersangkutan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Karimata No. 49 Jember 68121 Jawa Timur Indonesia
Kotak Pos 104 Telp. 0331-336728 Fax. 0331-337957

Website <http://www.unmuhjember.ac.id> E-mail kantorpusat@unmuhjember.ac.id



Nomor : 697/II.3.AU/FIKES/O/2018
Lamp. : 1 bendel proposal penelitian
Hal : *Permohonan Ijin Penelitian*

Kepada Yth. Kepala
Bakesbangpol & Linmas
Kabupaten Jember

di -
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan Skripsi mahasiswa Program Studi S I Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ns. Awatiful Azza, M.Kep., Sp.Kep.Mat.
NIP : 19701213 200501 2001
Jabatan : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Memberikan pengantar untuk melakukan Ijin Penelitian kepada mahasiswa :

Nama : Pradika Ghozi Syamsiar
NIM : 17 1101 2005
Judul : " Hubungan Efikasi Diri Dan Dukungan Keluarga Dengan Pemenuhan Nutrisi Pada Pasien Tuberkulosis Paru (TB) di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember Kabupaten Jember "
Tempat : Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember Kabupaten Jember

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk memberikan ijin agar mahasiswa yang tersebut diatas dapat melakukan penelitian pada instansi yang Bapak / Ibu Pimpin.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Nasrun minallahi wa fathun qoriib.
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



Jember, 15 November 2018
Dekan,

Ns. AWATIFUL AZZA, M.Kep., Sp.Kep.Mat.
NIP. 19701213 200501 2001



**PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Letjen S Parman No. 89 ☎ 337853 Jember

Kepada
Yth. Sdr. Direktur Rumah Sakit Paru Jember
di -
J E M B E R

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 072/2808/415/2018

Tentang

PENELITIAN

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011;
2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember
- Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tanggal 15 Nopember 2018 Nomor : 697/II.3.AU/FIKes/O/2018 perihal Penelitian

MEREKOMENDASIKAN

- Nama / NIM. : Pradika Ghazi Syamsiar / 17 1101 2005
Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
Alamat : Jl. Karimata No. 49 Jember
Keperluan : Mengadakan penelitian untuk penyusunan Skripsi yang berjudul :
"Hubungan Efikasi Diri Dan Dukungan Keluarga Dengan Pemenuhan Nutrisi Pada Pasien Tuberkulosis Paru (TB) di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember"
Lokasi : Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember
Waktu Kegiatan : Nopember s/d Desember 2018

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ditetapkan di : Jember
Tanggal : 23-11-2018

An, KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN JEMBER



- Tembusan :
Yth. Sdr. : 1. Dekan FIKes UnmuH Jember;
2. Yang Bersangkutan



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT PARU JEMBER

Jl. Nusa Indah No. 28 Telp/Fax (0331) 411781/ (0331) 421078 Jember 68118

Jember, 30 November 2018

Nomor : 074 / 3383 / 102.6 / 2018
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Dekan Fikes Universitas Muhammadiyah Jember
di
Tempat

Sehubungan dengan surat Saudara, Perihal sebagaimana tersebut diatas, atas nama Pradika Ghazi Syamsiar, Nim 1711012005, dengan judul penelitian : Hubungan Efikasi Diri dan Dukungan Keluarga dengan Pemenuhan Nutrisi pada Pasien Tuberculosis Paru di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember, dengan ini kami sampaikan bahwa kami **MENYETUJUI/TIDAK KEBERATAN** untuk melaksanakan penelitian dimaksud, dengan ketentuan bahwa pelaksanaan penelitian dilakukan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di RS Paru Jember.

Demikian untuk menjadi periksa, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n Direktur Rumah Sakit Paru Jember
Kasi UKM dan Litbang,



dr. Sigit Kusuma Jati, MM
NIP. 19670314 200604 1 008



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS KESEHATAN
UPT RUMAH SAKIT PARU JEMBER
Jl. Nusa Indah No. 28 Telp/Fax (0331) 411781/ (0331) 421078

SURAT PERNYATAAN

Nomor : 074/ 4/0 /102.6/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr Nur Siti Maimunah, M.Si
NIP : 19620511 199003 2 004
Jabatan : Direktur Rumah Sakit Paru Jember

Dengan ini menyatakan bahwa nama sebagai berikut:

NO	NAMA	NIM	FAKULTAS/ JURUSAN	JUDUL PENELITIAN
1.	Pradika Ghozi Syamsiar	1711012005	Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember	Hubungan Efikasi Diri dan Dukungan Keluarga dengan Pemenuhan Nutrisi pada Pasien Tuberculosis Paru di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Paru Jember

telah melaksanakan penelitian mulai tanggal 1 Desember s.d. 31 Desember 2018 di Instalasi Rawat Inap RS Paru Jember.

Demikian surat ini kami buat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jember, 5 Januari 2019
Direktur Rumah Sakit Paru Jember,



dr. Nur Siti Maimunah, M.Si
NIP. 19620511 199003 2 004

INFORMED CONSENT

Jember, November 2018

Kepada Yth.

Ibu/Saudari Responden Penelitian

di ruang rawat inap RS Paru Jember

Assalamualaikum Wr. Wb

Dengan hormat saya,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi S-1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jember.

Nama : Pradika Ghozi Syamsiar

NIM : 1711012005

Akan mengadakan penelitian dengan judul “*Hubungan Efikasi Diri dan Dukungan Keluarga dengan Pemenuhan Nutrisi pada Pasien Tuberkulosis Paru di Rumah Sakit Paru Jember*”

Untuk keperluan penelitian ini saya mohon kesediaan ibu/saudari untuk menjadi responden penelitian ini, saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas untuk menjadi responden pada penelitian ini. Saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Jember, November 2018

Pradika Ghozi Syamsiar
11711012005

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

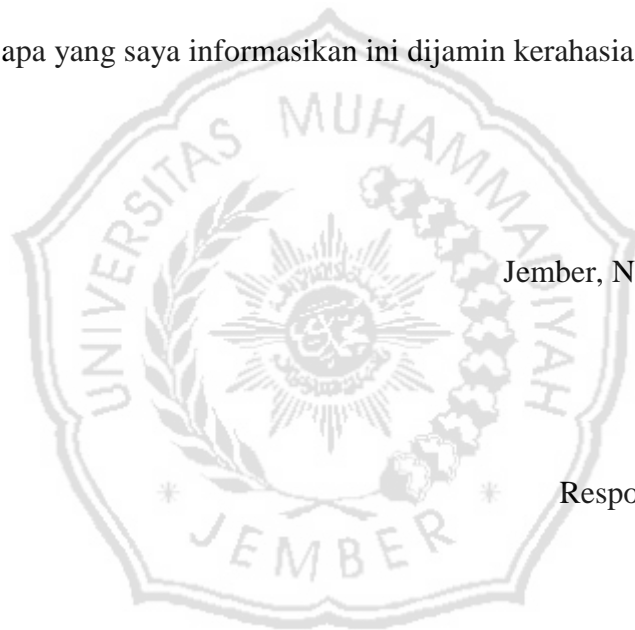
Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : (inisial)

Usia :

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui maksud dan tujuan penelitian ini yang berjudul *“Hubungan Dukungan Keluarga dan Efikasi Diri dengan Pemenuhan Nutrisi pada Pasien Tuberkulosis Paru di Rumah Sakit Paru Jember”* menyatakan (Setuju atau tidak setuju)* untuk ikut berpartisipasi sebagai responden.

Saya percaya apa yang saya informasikan ini dijamin kerahasiaannya.



Jember, November 2018

Responden

*coret yang tidak perlu



**PROGRAM STUDI S-1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER**

KUESIONER PENELITIAN

No. responden :
Kode responden :(diisi oleh peneliti)*

Petunjuk pengisian:

1. Kuesioner ini terdiri dari 4 bagian yaitu data demografi responden, kuesioner tentang dukungan keluarga, efikasi diri, dan pemenuhan nutrisi pada pasien *tuberculosis* paru.
2. Mohon kesediannya Ibu/Saudari untuk mengisi kuesioner tersebut sesuai dengan kondisi yang sebenarnya, dengan cara memberikan tanda cek list (✓) pada jawaban yang telah disediakan dan isian singkat.
3. Semua jawaban Ibu/Saudari adalah BENAR.
4. Semua pertanyaan sedapat mungkin diisi secara jujur dan lengkap.
5. Bila ada pertanyaan/ Pernyataan yang kurang dipahami, mintalah petunjuk langsung kepada peneliti atau asisten peneliti.
6. Atas partisipasi responden kami mengucapkan banyak terima kasih.

Keterangan:

(*: diisi oleh peneliti)

KUESIONER A
DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Kode diisi
petugas

Isilah titik-titik dibawah ini dan berikantanda centeng (✓) pada kotak di depan item yang telah disediakan sesuai jawaban saudara/i

- | | | |
|--------------------------|---|---|
| 1. Umur | 1. <input type="checkbox"/> <20 tahun
2. <input type="checkbox"/> 20-35 tahun
3. <input type="checkbox"/> >35 tahun | <input style="width: 50px; height: 50px;" type="checkbox"/> |
| 2. Jenis Kelamin | 1. <input type="checkbox"/> Laki-laki
2. <input type="checkbox"/> Perempuan | <input style="width: 50px; height: 50px;" type="checkbox"/> |
| 3. Pendidikan | 1. <input type="checkbox"/> SD
2. <input type="checkbox"/> SMP
3. <input type="checkbox"/> SMA
4. <input type="checkbox"/> Perguruan Tinggi | <input style="width: 50px; height: 50px;" type="checkbox"/> |
| 4. Pekerjaan | 1. <input type="checkbox"/> Tidak bekerja/pensiun
2. <input type="checkbox"/> Petani
3. <input type="checkbox"/> Wiraswasta
4. <input type="checkbox"/> PNS
5. <input type="checkbox"/> Lain-lain | <input style="width: 50px; height: 50px;" type="checkbox"/> |
| 5. Status dalam keluarga | 1. <input type="checkbox"/> Anak
2. <input type="checkbox"/> Ibu/istri
3. <input type="checkbox"/> Ayah/suami | <input style="width: 50px; height: 50px;" type="checkbox"/> |

6. Suku

1. Jawa

2. Madura

7. Agama

1. Islam

2. Kristen

3. Hindu

4. Budha

5. Katolik

8. Penghasilan dalam keluarga

1. < Rp.10.000

2. Rp.10.000 – Rp. 20.000

3. > Rp.20.000

9. Jumlah anggota keluarga dalam satu rumah

1. <3 orang

2. 3-5 orang

3. > 5 orang



KUESONER B

Daftar Kuesoner Efikasi Diri pada pasien dengan tuberkulosis paru

Berilah tanda check list (√) sesuai jawaban yang anda pilih!

No.	Uraian	Sangat Yakin	Yakin	Ragu-ragu	Tidak Yakin	Skor diisi oleh petugas
1.	Saya yakin bisa tetap makan meskipun tidak nafsu makan					
2.	Saya yakin bisa makan makanan yang tidak menimbulkan batuk seperti gorengan					
3.	Saya yakin bisa mengikuti pola makan sehat sekalipun tidak nafsu makan					
4.	Saya yakin bisa memotivasi diri untuk makan sendiri meskipun tidak dibantu orang lain					
5.	Saya yakin bisa mengikuti penyesuaian rencana makan saat sedang sakit					
6.	Saya yakin dengan perawatan kebersihan mulut nafsu makan saya bertambah					
7.	Saya yakin jika saya tidak suka dengan makanan yang disajikan saya akan mencari makanan pengganti					
8.	Saya yakin bisa memilih makanan yang bergizi					
9.	Saya yakin jika saya makan saya bisa cepat sembuh					
10.	Saya yakin bisa makan dengan porsi sedikit tapi sering					
11.	Saya yakin bisa memilih makanan yang membuat saya nafsu makan					
12.	Saya yakin bisa mencari solusi agar dapat makan meskipun nafsu makan saya menurun					
13.	Saya yakin bisa menyesuaikan nafsu makan dimapun saya makan					
14.	Saya yakin bisa mengatur pola makan meskipun saya sakit					
15.	Saya yakin bisa mengikuti aturan makan dari waktu ke waktu					
Jumlah						

Skoring :

Sangat Yakin : 4

Yakin : 3

Ragu-ragu : 2

Tidak Yakin : 1

Kategori:

15-37 : Efikasi diri rendah kurang diberi kode 2

38-60 : Efikasi diri tinggi diberi kode 1



KUESONER C

Daftar Kuesoner Dukungan Keluarga pada pasien dengan tuberkulosis paru

Berilah tanda check list (√) sesuai jawaban yang anda pilih!

No.	Uraian	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah	Skor diisi oleh petugas
1.	Keluarga berkonsultasi dengan tenaga kesehatan untuk mencari informasi tentang penyakit saya					
2.	Keluarga berkonsultasi dengan ahli gizi tentang nutrisi yang tepat bagi saya					
3.	Keluarga menjelaskan pada saya pentingnya kontrol ke dokter					
4.	Keluarga menjelaskan kepada saya akibat jika saya tidak teratur makan					
5.	Keluarga mengingatkan saya untuk menghindari perilaku yang dapat memperburuk kondisi saya					
6.	Keluarga membantu saya ketika saya kesulitan Makan					
7.	Keluarga tetap menghargai saya walaupun saya dalam keadaan sakit					
8.	Keluarga mengingatkan saya untuk makan secara teratur					
9.	Keluarga memberi pujian ketika saya menghabiskan makanan yang disediakan					
10.	Keluarga melibatkan saya dalam pengambilan keputusan untuk pemenuhan nutrisi					
11.	Keluarga membantu saya dalam menyediakan makanan bagi saya					
12.	Keluarga menyajikan menu makanan yang meningkatkan nafsu makan saya					
13.	Keluarga menyediakan tempat untuk saya membuang ludah/dahak					
14.	Keluarga menyediakan tempat untuk saya membuang ludah/dahak					
15.	Keluarga memberikan makanan bergizi yang mendukung penyembuhan saya					
16.	Keluarga memotivasi saya untuk menghabiskan makanan yang disediakan					
17.	Keluarga menghibur saya untuk menghabiskan makanan, bila saya tidak ada nafsu makan					

No.	Uraian	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah	Skor diisi oleh petugas
18.	Keluarga senantiasa mendengarkan keluhan saya terkait kebutuhan nutrisi yang harus dipenuhi					
19.	Keluarga memberikan perhatian untuk saya dalam pemenuhan nutrisi sangat besar					
20.	Keluarga dapat memberikan ketenangan batin bagi saya sehingga kemauan untuk menghabiskan makanan bertambah					
Jumlah						

Skoring :

Selalu : 4

Sering : 3

Jarang : 2

Tidak pernah : 1

Kategori:

20-50 : Dukungan keluarga kurang diberi kode 2

51-80 : Dukungan keluarga baik diberi kode 1



KUESONER D

Daftar Kuesoner Pemenuhan Nutrisi pada pasien dengan tuberkulosis paru

Berilah tanda check list (√) sesuai jawaban yang anda pilih!

No.	Uraian	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah	Skor diisi oleh petugas
1.	Saya mengkonsumsi sumber karbohidrat seperti nasi					
2.	Saya mengkonsumsi makanan tambahan sebagai sumber karbohidrat seperti jagung, kentang, roti					
3.	Saya mengkonsumsi lauk yang mengandung sumber protein seperti daging/ayam/ikan/telur					
4.	Saya mengkonsumsi sumber protein seperti telur rebus, tahu, tempe, kacang- kacangan					
5.	Saya mengkonsumsi sayur-sayuran					
6.	Saya mengkonsumsi buah-buahan					
7.	Saya menambahkan lauk tambahan sebagai penambah nafsu makan					
8.	Saya menggunakan bumbu seperti cabe dan lada dalam makanan sebagai penambah rasa					
9.	Saya menghabiskan lauk yang disediakan seperti tempe, telur					
10.	Saya menerapkan pola makan sedikit tapi sering dengan karbohidrat seperti nasi sebagai makanan pokok					
11.	Saya mengkonsumsi jus buah sebagai pengganti buah					
12.	Saya menghabiskan porsi makanan pokok seperti nasi setiap kali makan					
13.	Saya makan lauk saja ketika nafsu makan menurun					
14.	Saya mengkonsumsi buah dalam sela-sela jadwal makan					
15.	Saya mengkonsumsi karbohidrat di pagi, siang, dan malam					
Jumlah						

Skoring :

Selalu : 4

Sering : 3

Jarang : 2

Tidak pernah : 1

Kategori:

15-37 : Pemenuhan nutrisi kurang kurang diberi kode 2

38-60 : Pemenuhan nutrisi baik diberi kode 1



KISI-KISI KUESONER

1. Efikasi diri

Parameter	Alat ukur	Jumlah Soal	No
<i>Magnitude</i>	Kuesoner dengan skala <i>Likert</i>	5	1,2,3,4,5
<i>Generality</i>	Kuesoner dengan skala <i>Likert</i>	5	6,7,8,9,10
<i>Stregth</i>	Kuesoner dengan skala <i>Likert</i>	5	11,12,13,14,15

2. Dukungan Keluarga

Parameter	Alat ukur	Jumlah Soal	No
DukunganInformasional	Kuesoner dengan skala <i>Likert</i>	5	1,2,3,4,5
DukunganPenilaian	Kuesoner dengan skala <i>Likert</i>	5	6,7,8,9,10
DukunganInstrumental	Kuesoner dengan skala <i>Likert</i>	5	11,12,13,14,15
DukunganEmosional	Kuesoner dengan skala <i>Likert</i>	5	16,17,18,19,20

3. Pemenuhan Nutrisi

Parameter	Alat ukur	Jumlah Soal	No
Bahan makanan pokok	Kuesoner dengan skala <i>Likert</i>	5	1,2,10,12,15
Bahan makanan lauk pauk	Kuesoner dengan skala <i>Likert</i>	5	3,4,9,7,13
Bahan makanan sayur dan buah	Kuesoner dengan skala <i>Likert</i>	5	5,6,8,11,14

TABULASI DATA UMUM RESPONDEN

Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Status Dalam Keluarga	Suku	Penghasilan	Agama	Jumlah Orang Dalam Satu Rumah
2	1	3	2	3	1	2	1	1
2	1	3	2	3	2	2	1	3
3	2	1	1	2	1	1	1	2
2	1	4	4	3	1	3	1	1
1	2	3	5	1	1	2	1	2
2	2	2	3	2	2	3	1	1
3	2	1	1	2	2	1	1	3
2	2	2	1	2	1	1	1	2
3	1	1	5	3	1	2	1	2
3	1	2	2	3	2	1	1	1
2	1	3	3	3	1	3	1	1
3	2	2	2	2	1	1	1	2
2	1	2	5	3	1	2	1	3
3	2	1	1	2	1	2	1	2
3	2	2	1	2	2	2	1	2
3	2	1	2	2	2	1	1	2
2	1	2	3	3	2	2	1	2
3	2	2	1	2	1	2	1	3
2	2	2	3	2	2	1	1	2
2	2	3	3	2	1	2	1	2
3	1	1	2	3	1	1	1	2
3	2	2	3	2	1	3	1	3
2	2	3	1	2	1	2	1	1
1	1	3	5	1	2	2	1	3
3	2	1	2	2	2	1	1	1
3	2	3	5	2	2	2	1	2
2	1	4	3	3	1	3	1	2
2	1	4	3	3	1	3	1	2
3	1	1	2	3	2	2	1	3
2	1	1	2	3	2	2	1	3
3	1	4	4	3	1	3	1	3
2	2	4	4	2	2	3	1	2
3	2	3	1	2	1	1	1	1

TABULASI DATA KHUSUS RESPONDEN

1. DATA EFIKASI DIRI

No Responden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Jumlah	Kode
1	4	3	4	2	3	3	4	3	4	3	3	3	3	2	4	48.00	1
2	4	3	3	2	4	2	3	3	3	3	3	4	2	4	2	45.00	1
3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	35.00	2
4	3	4	2	3	4	2	3	3	4	3	2	4	2	3	3	45.00	1
5	2	2	2	4	2	2	2	1	3	2	3	2	3	2	2	34.00	2
6	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	35.00	2
7	3	3	2	4	4	2	4	2	3	3	3	3	3	3	2	44.00	1
8	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	2	2	4	2	42.00	1
9	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	1	34.00	2
10	2	2	3	4	2	2	2	1	3	2	3	2	3	2	2	35.00	2
11	4	2	3	3	4	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	42.00	1
12	3	2	3	2	2	2	1	3	3	2	2	2	3	2	2	34.00	2
13	2	2	2	3	2	2	2	1	3	2	3	2	3	2	2	33.00	2
14	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	4	2	2	2	34.00	2
15	2	2	3	2	4	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	39.00	1
16	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	34.00	2
17	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	36.00	2
18	4	3	3	2	4	2	3	3	3	3	3	4	2	4	2	45.00	1
19	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	50.00	1
20	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	56.00	1
21	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	3	2	3	2	2	32.00	2
22	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	38.00	1
23	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	40.00	1
24	4	4	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	4	3	3	46.00	1
25	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	36.00	2
26	3	3	2	4	4	2	4	3	3	3	3	3	3	3	2	45.00	1
27	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	2	3	4	54.00	1
28	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	55.00	1
29	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2	32.00	2
30	4	4	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	2	3	4	52.00	1
31	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	52.00	1
32	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	49.00	1
33	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	1	2	2	3	37.00	2

2. DATA DUKUNGAN KELUARGA

No Responden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Jumlah	Kode
1	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	65.00	1
2	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	66.00	1
3	2	2	3	3	2	2	3	4	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	45.00	2
4	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	54.00	1
5	2	2	2	3	2	2	2	3	4	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	44.00	2
6	2	3	2	3	2	4	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	48.00	2
7	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	66.00	1
8	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	3	4	3	3	69.00	1
9	2	2	3	4	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	45.00	2
10	4	3	4	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	57.00	1
11	4	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	46.00	2
12	2	2	3	4	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	48.00	2
13	2	4	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	44.00	2
14	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	45.00	2
15	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	65.00	1
16	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	1	2	3	3	3	3	53.00	1
17	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	1	2	49.00	2
18	4	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	56.00	1
19	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	41.00	2
20	2	3	2	2	3	2	3	4	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	58.00	1
21	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	41.00	2
22	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	66.00	1
23	3	3	4	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	60.00	1
24	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	57.00	1

25	4	4	3	3	3	4	3	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3	2	51.00	1
26	3	3	3	3	3	2	3	4	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	59.00	1
27	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	67.00	1
28	2	2	3	4	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	48.00	2
29	3	2	2	3	2	3	2	3	4	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	53.00	1
30	3	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	49.00	2
31	1	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	45.00	2
32	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	62.00	1
33	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	68.00	1



3. DATA PEMENUHAN NUTRISI

No Responden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Jumlah	Kode
1	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	50.00	1
2	3	2	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	3	3	50.00	1
3	3	2	3	2	2	2	1	3	3	2	2	2	3	2	3	35.00	2
4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	3	55.00	1
5	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	1	3	3	36.00	2
6	1	3	2	2	2	1	2	2	2	2	4	3	3	3	2	34.00	2
7	4	4	3	3	3	3	3	2	3	4	4	3	4	4	3	50.00	1
8	4	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	4	3	3	4	46.00	1
9	3	2	3	2	2	2	2	2	1	2	1	2	3	1	3	31.00	2
10	4	2	3	4	3	2	3	3	3	3	2	3	4	4	3	46.00	1
11	4	4	3	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	54.00	1
12	1	2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	36.00	2
13	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	30.00	2
14	1	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	1	3	33.00	2
15	3	4	3	3	3	2	3	4	3	4	3	3	3	4	3	48.00	1
16	3	2	2	2	2	2	4	3	3	4	2	3	2	1	3	38.00	1
17	2	3	2	2	3	2	3	2	4	2	2	3	3	2	2	37.00	2
18	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	49.00	1
19	2	2	3	3	2	1	2	3	2	3	2	2	2	4	2	35.00	2
20	4	2	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	50.00	1
21	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	3	35.00	2
22	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	50.00	1
23	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	52.00	1
24	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	55.00	1
25	4	1	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	36.00	2
26	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	55.00	1
27	3	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	55.00	1
28	3	4	3	3	3	2	3	4	4	4	3	3	3	4	4	50.00	1
29	4	1	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	35.00	2
30	4	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	37.00	2
31	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59.00	1
32	3	4	4	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	54.00	1
33	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	50.00	1

Frequencies

Statistics

		Usia	Jenis_kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Status_dalam_keluarga	Suku	Penghasilan	Agama	Jumlah_orang_dalam_satu_rumah
N	Valid	33	33	33	33	33	33	33	33	33
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20 tahun	2	6.1	6.1	6.1
	20-35 tahun	15	45.5	45.5	51.5
	>35 tahun	16	48.5	48.5	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Jenis_kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	15	45.5	45.5	45.5
	Perempuan	18	54.5	54.5	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	9	27.3	27.3	27.3
	SMP	10	30.3	30.3	57.6
	SMA	9	27.3	27.3	84.8
	PT	5	15.2	15.2	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	5	15.2	15.2	15.2
	Petani	14	42.4	42.4	57.6
	Wiraswasta	6	18.2	18.2	75.8
	PNS	3	9.1	9.1	84.8
	Lain-lain	5	15.2	15.2	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Status_dalam_keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anak	2	6.1	6.1	6.1
	Ibu/Istri	17	51.5	51.5	57.6
	Ayah/Suami	14	42.4	42.4	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Suku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Jawa	19	57.6	57.6	57.6
	Madura	14	42.4	42.4	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Penghasilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 juta	15	45.5	45.5	45.5
	1-2 juta	10	30.3	30.3	75.8
	> 2 jua	8	24.2	24.2	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Agama

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Islam	33	100.0	100.0	100.0

Jumlah_orang_dalam_satu_rumah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 3 orang	8	24.2	24.2	24.2
3-5 orang	16	48.5	48.5	72.7
> 5 orang	9	27.3	27.3	100.0
Total	33	100.0	100.0	



Frequencies

[DataSet2] F:\New folder\PROPOSAL\New folder\print\variabel efikasi diri.sav

Statistics

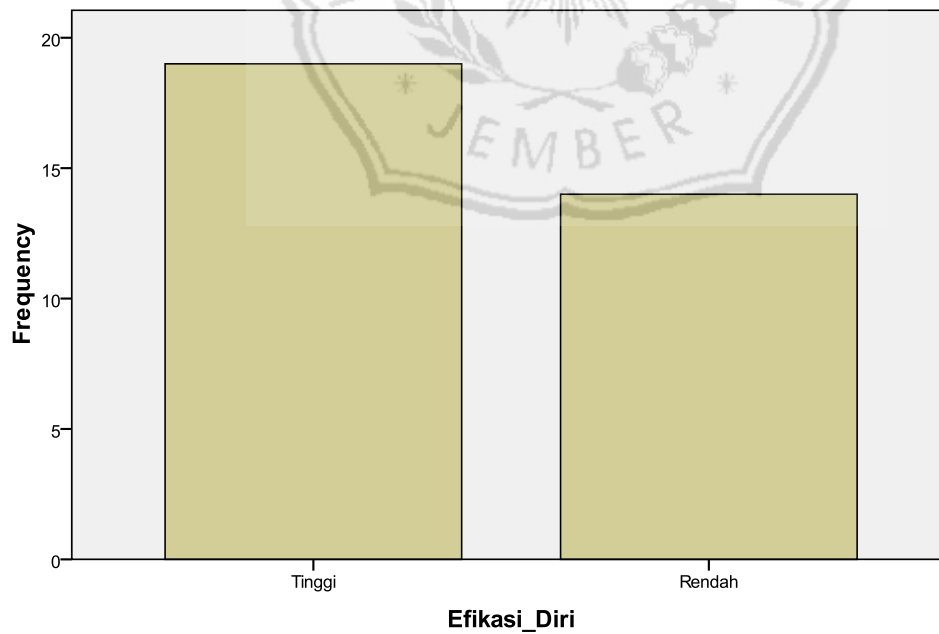
Efikasi_Diri

N	Valid	33
	Missing	0

Efikasi_Diri

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	19	57.6	57.6	57.6
	Rendah	14	42.4	42.4	100.0
Total		33	100.0	100.0	

Efikasi_Diri



Frequencies

[DataSet3] F:\New folder\PROPOSAL\New folder\print\variabel dukungan keluarga.sav

Statistics

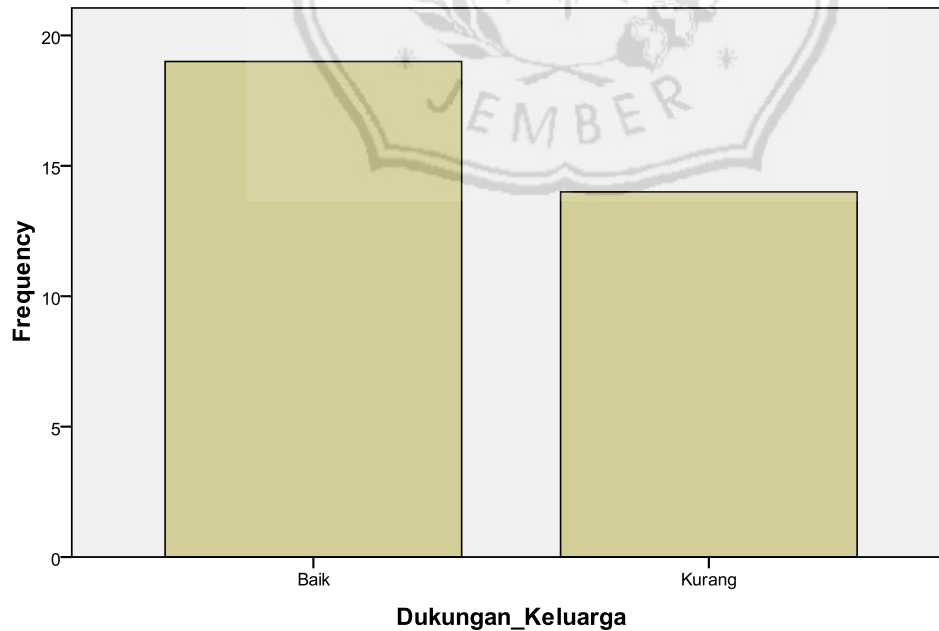
Dukungan_Keluarga

N	Valid	33
	Missing	0

Dukungan_Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	19	57.6	57.6	57.6
	Kurang	14	42.4	42.4	100.0
Total		33	100.0	100.0	

Dukungan_Keluarga



DATASET ACTIVATE DataSet1. FREQUENCIES VARIABLES=Pemenuhan_Nutrisi /BARCHART FREQ /ORDER=ANALYSIS.

Frequencies

[DataSet1] F:\New folder\PROPOSAL\New folder\print\varibel pemenuhan nutrisi.sav

Statistics

Pemenuhan Nutrisi

N	Valid	33
	Missing	0

Pemenuhan Nutrisi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	20	60.6	60.6	60.6
Kurang	13	39.4	39.4	100.0
Total	33	100.0	100.0	

Pemenuhan Nutrisi



```
GET FILE='C:\Users\USER\Documents\efikasi diri.sav'. CROSSTABS /TABLES=efikasi_diri BY pemenuhan_nutrisi /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ RISK /CELLS=COUNT EXPECTED ROW COLUMN TOTAL /COUNT ROUND CELL.
```

Crosstabs

[DataSet1] C:\Users\USER\Documents\efikasi diri.sav

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Efikasi_Diri * Pemenuhan_Nutrisi	33	100.0%	0	.0%	33	100.0%

Efikasi_Diri * Pemenuhan_Nutrisi Crosstabulation

			Pemenuhan_Nutrisi		Total
			Pemenuhan nutrisi baik	Pemenuhan nutrisi kurang	
Efikasi_Diri	Efikasi diri tinggi	Count	17	2	19
		Expected Count	11.5	7.5	19.0
		% within Efikasi_Diri	89.5%	10.5%	100.0%
		% within Pemenuhan_Nutrisi	85.0%	15.4%	57.6%
		% of Total	51.5%	6.1%	57.6%
Efikasi diri rendah	Efikasi diri rendah	Count	3	11	14
		Expected Count	8.5	5.5	14.0
		% within Efikasi_Diri	21.4%	78.6%	100.0%
		% within Pemenuhan_Nutrisi	15.0%	84.6%	42.4%
		% of Total	9.1%	33.3%	42.4%
Total	Total	Count	20	13	33
		Expected Count	20.0	13.0	33.0
		% within Efikasi_Diri	60.6%	39.4%	100.0%
		% within Pemenuhan_Nutrisi	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	60.6%	39.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	15.632 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	12.912	1	.000		
Likelihood Ratio	16.916	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	15.158	1	.000		
N of Valid Cases	33				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,52.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Efikasi_Diri (Efikasi diri tinggi / Efikasi diri rendah)	31.167	4.464	217.598
For cohort Pemenuhan_Nutruisi = Pemenuhan nutrisi baik	4.175	1.513	11.520
For cohort Pemenuhan_Nutruisi = Pemenuhan nutrisi kurang	.134	.035	.511
N of Valid Cases	33		

```
GET FILE='C:\Users\USER\Documents\dukungan keluarga.sav'. CROSSTABS
/TABLES=dukungan_keluarga BY pemenuhan_nutrisi /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ
RISK /CELLS=COUNT EXPECTED ROW COLUMN TOTAL /COUNT ROUND CELL.
```

Crosstabs

[DataSet1] C:\Users\USER\Documents\dukungan keluarga.sav

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
dukungan_keluarga * pemenuhan_nutrisi	33	100.0%	0	.0%	33	100.0%

dukungan_keluarga * pemenuhan_nutrisi Crosstabulation

			pemenuhan_nutrisi		Total
			baik	kurang	
dukungan_keluarga	dukungan keluarga baik	Count	17	2	19
		Expected Count	11.5	7.5	19.0
		% within dukungan_keluarga	89.5%	10.5%	100.0%
		% within pemenuhan_nutrisi	85.0%	15.4%	57.6%
		% of Total	51.5%	6.1%	57.6%
dukungan keluarga kurang		Count	3	11	14
		Expected Count	8.5	5.5	14.0
		% within dukungan_keluarga	21.4%	78.6%	100.0%
		% within pemenuhan_nutrisi	15.0%	84.6%	42.4%
		% of Total	9.1%	33.3%	42.4%
Total		Count	20	13	33
		Expected Count	20.0	13.0	33.0
		% within dukungan_keluarga	60.6%	39.4%	100.0%
		% within pemenuhan_nutrisi	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	60.6%	39.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	15.632 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	12.912	1	.000		
Likelihood Ratio	16.916	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	15.158	1	.000		
N of Valid Cases	33				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,52.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for dukungan_keluarga (dukungan keluarga baik / dukungan keluarga kurang)	31.167	4.464	217.598
For cohort pemenuhan_nutrisi = pemenuhan nutrisi baik	4.175	1.513	11.520
For cohort pemenuhan_nutrisi = pemenuhan nutrisi kurang	.134	.035	.511
N of Valid Cases	33		



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI S-1 KEPERAWATAN

Jl. Karimata No. 49 Telp.(0331) 336728 Fax. 337957 Kotak Pos 104 Jember 68121
Website : <http://www.unmuhjember.ac.id>, E-mail : Kantorpusat@unmuhjember.ac.id

SURAT PERNYATAAN
KEABSAHAN KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Pradika Cahori Syamsiar
NIM : 1711012005
Tempat, tanggal lahir : Jember , 6 Juni 1993
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Laki Laki
Alamat : Jl Karang Paton RT 1 RW 10 Gundsari
Kalisat
Jurusan/Program Studi : FIKES / S1 Keperawatan Reguler Fore
Fakultas : FIKES
Universitas : UNMUM.

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah, dengan Judul di bawah ini :

Hubungan Efikasi Diri dan Dukungan Keluarga dengan Pemenuhan
Nutrisi pada Pasien Tuberkulosis Paru di Ruang Rawat Inap Rumah
Sakit Pan Jember.

1. Penelitian dengan judul tersebut di atas benar-benar telah saya lakukan sebagaimana yang sudah ditulis dalam metode penelitian.
2. Adalah benar karya saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain dan saya ajukan sebagai bahan ujian akhir skripsi.
3. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa karya ilmiah ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jember, 29 Januari 2019
Yang membuat pernyataan,



NIM.

Pradika Cahori S.
1711012005



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
PRODI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957

Website : <http://www.unmujiember.ac.id> e-mail : kantorpusat@unmujiember.ac.id

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

NAMA MAHASISWA : Pradika Ghoni Syamsi
NIM : 1711012005
JUDUL SKRIPSI :
NAMA PEMBIMBING I : Dyan Indriyani M. Kes. Sp. Mat.
NAMA PEMBIMBING II : Ns. Siti Khulifah Skes. M. Kes.

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	30/8/2018	Konsep judul	[Signature]
2	18/9/2018	Konsep judul, definisi & masalah I	[Signature]
3	20/9/2018	Konsep judul	[Signature]
4	21/9/2018	acc judul sarjana	[Signature]
5	25/9/2018	Konsul bab 1	[Signature]
6	2/10/2018	Konsul Bab 1 revisi, Bab II, Bab III	[Signature]
7	10/10/2018	Acc Bab 1, revisi Bab II dan Bab III	[Signature]
8	12/10/2018	ACC BAB I-III	[Signature]
9	22/10/2018	Bab I-IV Sarjana	[Signature]
10	23/10/2018	Acc Sarjana proposal	[Signature]
11	22/10/2019	Sampul dan bab I & Bab II	[Signature]
12	23/10/2019	Sampul Bab VI, VII	[Signature]
13	28/10/2019	Acc Sarjana akhir Sarjana	[Signature]
14	28/10/2019	Acc Sarjana 2' dit	[Signature]
15	13/12/2019	Acc Revisi Skripsi & monografi	[Signature]
16			[Signature]
17			
18			
19			
20			

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DATA PRIBADI

1. Nama : Pradika Ghozi Syamsiar
2. Jenis Kelamin : Laki-laki
3. Tempat, Tanggal Lahir : Jember, 6 Juni 1993
4. Kewarganegaraan : Indonesia
5. Status Perkawinan : Menikah
6. Agama : Islam
7. Alamat Lengkap : Jl. Karang Paiton RT 1 RW 2 Gumuksari - Kalisat
Jember
8. Nomor Telepon : 081216530504

PENDIDIKAN FORMAL

1. 1999 – 2005 : SDN Arjasa 1 Jember
2. 2005 – 2008 : SMP Negeri 4 Jember
3. 2008 – 2011 : SMA Negeri 1 Arjasa
4. 2011 – 2014 : D3 Keperawatan Akademi Keperawatan Lumajang

PENGALAMAN KERJA

1. Bekerja di Rumah Sakit Paru Jember Sebagai Perawat Pelaksana September 2015 – Januari 2019.