

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN KESIAPSIAGAAN
TENAGA KESEHATAN DENGAN PELAKSANAAN SISTEM
PENANGGULANGAN GAWAT DARURAT TERPADU DI
PUSKESMAS INGIN JAYA**

SKRIPSI

Disusun Oleh :

**FENI MULYANI
NIM: 2012210003**



**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
FAKULTAS SAINS TEKNOLOGI DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BINA BANGSA GETSEMPENA**

2024


PERSETUJUAN PEMBIMBING

Nama : Feni Mulyani
Nim : 2012210003
Program studi : Sarjana Keperawatan
Judul skripsi : Hubungan Pengetahuan Dan Kesiapsiagaan Tenaga Kesehatan
Dengan Pelaksanaan System Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu Di
Puskesmas Ingin Jaya

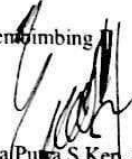
Skripsi ini telah di setujui oleh pembimbing untuk di ajukan pada ujian skripsi
program studi sarjana

Banda Aceh , 1 juli 2024

Pembimbing



Mahruri saputra S.Kep.,NS.,M.Kep
NIDN : 1309028903

Pembimbing


Ns. Eridha Putra S.Kep.,M.Kep
NIDN : 1313059002

Mengetahui,

Ketua prodi Sarjana Keperawatan,


Mahruri saputra S.Kep.,NS.,M.Kep
NIDN : 1309028903

LEMBAR PERSETUJUAN

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN KESIAPSIAGAAN TENAGA
KESEHATAN DENGAN PELAKSANAAN SISTEM PENANGGULANGAN
GAWAT DARURAT TERPADU DI PUSKESMAS INGIN JAYA**

Skripsi ini telah di setujui untuk di pertahankan di hadapan Tim
Penguji Skripsi Program Studi Sarjana Keperawatan
Fakultas Sains Teknologi Ilmu Kesehatan
Universitas Bina Bangsa Getsempena

Banda Aceh, 02 Juli 2024
Menyetujui

Pembimbing I



Mahruri saputra S.Kep.,NS.,M.Kep
NIDN :1309028903

Pembimbing II



Ns. Eridha Putra S.Kep.,M.Kep
NIDN : 1313059002

Menyetujui,
Ketua Prodi Sarjana Keperawatan,



Mahruri saputra S.Kep.,NS.,M.Kep
NIDN : 1309028903

Mengetahui
Dekan Fakultas Sains Teknologi Ilmu Kesehatan
Universitas Bina Bangsa Getsempena



Liy Muzakir M.T
NIDN: 0127027902
FSTIK UBBG

PENGESAHAN TIM PENGUJI

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN KESIAPSIAGAAN TENAGA
KESEHATAN DENGAN PELAKSANAAN SISTEM PENANGGULANGAN
GAWAT DARURAT TERPADU DI PUSKESMAS INGIN JAYA**

Skripsi Ini Telah Disetujui Dan Dipertahankan Dihadapan
Tim Penguji Skripsi Program Studi Sarjana Keperawatan
Fakultas Sains Teknologi Dan Ilmu Kesehatan
Universitas Bina Bangsa Getsempena

Banda Aceh, 01 November 2024

Pembimbing I : Mahruri Saputra, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 130902903


Pembimbing II : Ns. Eridha Putra, S.Kep, M.Kep
NIDN. 1313059002

Penguji I : Ns. Maulida, M.Kep
NIDN. 1308018102


Penguji II : Ns. Rehmaita Malem, S.Kep, M.Kep
NIDN. 1321118601

Tanda Tangan

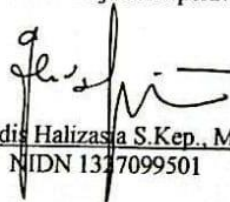
()

()


()

()

Menyetujui,
Ketua Prodi Sarjana Keperawatan


Ns. Gadis Halizasta S.Kep., M.Kep
NIDN 1317099501

Mengetahui,
Dekan Fakultas Sains Teknologi dan Ilmu Kesehatan
Universitas Bina Bangsa Getsempena


Uly Muzakir, ST, MT
NIDN. 0117126804

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya beridentitas di bawah ini :

Nama : Feni Mulyani
Nim : 2012210003
Program studi : Sarjana Keperawatan

Menyatakan bahwa hasil penelitian atau skripsi ini benar-benar karya sendiri, bukan jiplakan dari karya tulis orang lain, baik sebagian maupun seluruhnya. Pendapat atau temuan orang lain yang terdapat dalam skripsi ini di kutip atau di rujuk berdasarkan kode etik ilmiah. Apabila skripsi ini terbukti plagiasi atau jiplakan, saya siap menerima sanksi akademis dari prodi atau dekan fakultas sains teknologi ilmu kesehatan.

Banda Aceh, 1 Juli 2024


METERA
TEMPEL
DAMX327210199
Feni Mulyani

Nim: 2012210003

MOTTO

“ Di rendahkan dimata manusia, ditinggikan dimata tuhan, Prove Them Wrong”
“Gonna Fight and don't stop, until you are proud”

“ Selalu ada harga dalam sebuah proses. Nikmati saja lelah-lelah itu. Lebarakan lagi rasa sabar itu. Semua yang kau investasikan untuk menjadikan dirimu serupa yang kau impikan, mungkin tidak akan selalu berjalan lancar. Tapi gelombang-gelombang itu yang nanti akan bisa kau ceritakan “

Hal yang wajib kamu ingat!
“Mustahil Allah membawamu sejauh ini hanya untuk gagal“

PERSEMBAHAN

Tiada lembar skripsi yang paling indah dalam laporan skripsi ini kecuali lembar persembahan, Bismillahirrahmanirrahim skripsi ini saya persembahkan untuk:

Allah SWT yang telah memberikan kemudahan dan pertolongan sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.

Kedua orang tua saya tercinta Bapak Nurdin dan Ibu Yanti yang selalu melangitkan doa-doa baik dan menjadikan motivasi untuk saya dalam menyelesaikan skripsi ini. Terimakasih sudah mengantarkan saya sampai di tempat ini, saya persembahkan karya tulis sederhana ini dan gelar untuk bapak dan ibu.

Diri saya sendiri, Feni Mulyani karena telah mampu berusaha dan berjuang sejauh ini. mampu mengendalikan diri walaupun banyak tekanan dari luar keadaan dan tidak pernah memutuskan untuk menyerah sesulit apapun proses penyusunan skripsi ini.

Dosen pembimbing saya Bapak Mahruri saputra, S.Kep.,Ns.,M.Kep dan Bapak Ns.Eridha Putra.,S.Kep.M.Kep terimakasih atas bimbingannya dalam penyusunan skripsi ini hingga selesai.

Sahabat dan teman-teman saya yang telah menemani dalam suka maupun duka.

Terimakasih atas waktu, usaha dan dukungan yang telah diberikan.

Akhir kata semoga skripsi ini dapat menjadi wawasan dan mamfaat untuk orang lain. Aammin.

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kehadirat Allah SWT. Dengan Rahmat dan Ridhanya yang Allah berikan sehingga peneliti dapat menyelesaikan Skripsi dengan judul “**Hubungan Pengetahuan Dan Kesiapsiagaan Tenaga Kesehatan Dengan Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu Di Puskesmas Ingin Jaya**”. Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan meraih gelar Sarjana Keperawatan. Selawat beriringan salam kepada Rasulullah SAW, yang telah membawa kita dari alam jahiliyah kealam islamiah dari alam kebodohan kealam yang penuh kenikmatan seperti yang kita rasakan pada saat ini.

Untuk dapat menyelesaikan skripsi ini peneliti telah banyak mendapatkan bantuan secara langsung maupun tidak langsung dari berbagai pihak. Ucapan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Cinta pertama dan panutanku, Ayahanda **Nurdin** dan pintu surgaku Ibunda **Yanti Sari Dewi S.Pd.,Gr.** Terimakasih atas segala perhatian pengorbanan dan dukungan serta tulus kasih yang diberikan, serta doa yang senantiasa selalu dipanjatkan untuk ananda semata wayangnya dalam meraih gelar sarjana, Terimakasih telah menjadi bagian hidup saya. Semoga Allah SWT memberikan keberkahan di dunia serta tempat terbaik di akhirat kelak, karena telah menjadi figure orang tua terbaik bagi penulis.

2. Ibu **Dr. Lili Kasmini, S. Si., M. Si** selaku Rektor Universitas Bina Bangsa Getsempena .
3. Bapak **Uly Muzakir, MT** selaku Dekan Fakultas Sains Teknologi dan Ilmu Kesehatan di Universitas Bina Bangsa Getsempena.
4. **Ibu Ns.Rehmaita Malem,S.Kep., M.Kep** selaku Wakil Dekan Fakultas Sains Teknologi dan Ilmu Kesehatan di Universitas Bina Bangsa Getsempena. Serta penguji II yang telah memberikan arahan dan masukan kepada peneliti dalam menyelesaikan penelitian ini.
5. Bapak **Mahruri Saputra, S. Kep., Ns., M.Kep** selaku ketua Program Studi Sarjana Keperawatan serta pembimbing I yang telah membimbing dan memberikan kesempatan dan arahan dalam penulisan skripsi ini dari awal sampai akhir.
6. Bapak **Ns.Eridha Putra S.Kep.,M.Kep** selaku pembimbing II saya yang telah membimbing dan memberikan kesempatan dan arahan dalam penulisan skripsi ini dari awal sampai akhir
7. Ibu **Ns.Maulida.,M.Kep** Selaku penguji I yang telah memberikan arahan dan masukan kepada peneliti dalam menyelesaikan penelitian
8. Bapak dan Ibu Dosen Universitas Bina Bangsa Getsempena yang telah banyak memberikan bimbingan dan ilmu kepada penulis selama menempuh pendidikan.
9. Ibu **dr.Fina Elysa** kepala Puskesmas Ingin Jaya atas izin penelitian dan kebijaksanaan yang diberikan kepada penulis

10. Tenaga Kesehatan di Puskesmas Ingin Jaya yang telah bersedia menjadi responden saya dalam penelitian ini.
11. Mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Angkatan 2020 sebagai teman berbagi rasa dalam suka duka dan segala bantuan serta kerjasama sejak mengikuti studi sampai penyelesaian skripsi ini terimakasih telah menjadi teman dari awal menjadi maba hingga kita menjadi sarjana bersama.
12. Terakhir, terima kasih untuk diri sendiri karna telah berusaha keras dan berjuang sejauh ini,serta mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan di luar keadaan dan tak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun proses dalam penyusunan skripsi ini dengan menyelesaikan sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut apresiasi untuk diri sendiri.

Penulis menyadari akan segala keterbatasan dan kekurangan dari isi maupun tulisan skripsi ini oleh karena itu kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak masih dapat diterima dengan senang hati semoga hasil penelitian ini dapat memberikan manfaat dan kontribusi bagi pengembangan pembelajaran keperawatan di masa depan.

Banda Aceh,1 Juni 2024

Penyusun

Feni Mulyani



**GAMBARAN KESIAPSIAGAAN TENAGA KESEHATAN DENGAN
PELAKSANAAN SISTEM PENANGGULANGAN GAWAT DARURAT
TERPADU DI PUSKESMAS INGIN JAYA**

Feni Mulyani^{*1}, Mahruri saputra², dan Eridha Putra³

¹Universitas Bina Bangsa Getsempena

E-mail: fenimulyani9@gmail.com

Abstrak

Kesiapsiagaan tenaga kesehatan dalam menangani situasi gawat darurat harus selalu berada dalam kategori siap. Dengan demikian, tenaga kesehatan harus selalu siap menghadapi kondisi darurat karena keadaan tersebut dapat terjadi kapan saja. Secara khusus, tenaga kesehatan di Puskesmas dapat melaksanakan program Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu, terutama pada fase pra-rumah sakit. Namun, kenyataan di lapangan menunjukkan bahwa masih banyak tenaga kesehatan yang belum memahami cara pelaksanaan teknis program SPGDT, sehingga program ini belum dapat berjalan dengan optimal. Penelitian ini bertujuan untuk melihat gambaran kesiapsiagaan tenaga kesehatan dengan pelaksanaan SPGDT di Puskesmas Ingin Jaya. Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian *deskriptif kuantitatif* dengan desain *cross sectional study*. Metode pengambilan sampel pada penelitian ini menggunakan metode Konsektif sampling dengan 63 orang responden alat pengumpulan data berupa kuesioner dalam bentuk skala likert. Penelitian ini menggunakan analisis univariat. Hasil penelitian menunjukkan 45 responden (71,4%) yang memiliki kesiapsiagaan dengan katagori sangat siap, hasil penelitian pelaksanaan spgdt menunjukkan 62 responden (97,8%) dengan tingkat pemahaman kurang paham. Penelitian ini diharapkan dapat dijadikan bahan evaluasi untuk dapat meningkatkan kesiapsiagaan dengan pemahaman yang tinggi mengenai Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT).

Kata Kunci: kesiapsiagaan, tenaga kesehatan, pelaksanaan spgdt

*correspondence Address (boleh penulis 2, 3 dst., tidak selalu penulis 1)

E-mail: fenimulyani9@gmail.com



HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN KESIAPSIAGAAN TENAGA KESEHATAN DENGAN PELAKSANAAN SISTEM PENANGGULANGAN GAWAT DARURAT TERPADU DI PUSKESMAS INGIN JAYA

Abstrak

V BAB + 66 Halaman + 8 Tabel + 2 Skema + 10 Lampiran

Pelaksanaan sosialisasi dan pelatihan tentang system penanggulangan gawat darurat terpadu secara keseluruhan belum di dapatkan oleh semua tenaga kesehatan di puskesmas ingin jaya, Keadaan kegawatdaruratan merupakan permasalahan yang tidak boleh diabaikan, terutama mengingat peningkatan jumlahnya dan dampak yang dihasilkan baik itu darurat massal atau bencana alam dan peristiwa sehari-hari seperti kecelakaan lalu lintas, insiden penyakit akut dan lain sebagainya juga sering terjadi. Tujuan Penelitian ini untuk mengetahui hubungan pengetahuan dan kesiapsiagaan tenaga kesehatan dengan pelaksanaan sistem penanggulangan gawat darurat terpadu di Puskesmas Ingin Jaya. Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif kuantitatif dengan *desain cross sectional*. Populasi pada penelitian ini ialah 115 dengan 63 responden sebagai sampel yang diambil menggunakan metode *konsekutif sampling*. Pelaksanaan penelitian ini dilakukan di Puskesmas Ingin Jaya pada tanggal 18 Maret –13 Juni 2024. Alat pengumpulan data berupa kuesioner dalam bentuk *multiple choice*, skala *likert* dan *skala guttman*. Penelitian ini menggunakan analisis *univariat* dan *bivariat*. Hasil uji *bivariat* berdasarkan uji alternative *chi square* dengan melihat nilai *Fisher exact test*, didapatkan nilai *P-Value* ($1.0 > 0,05$) yang berarti *ha* ditolak, maka dapat disimpulkan bahwa tidak ada hubungan Kesiapsiagaan tenaga kesehatan dengan pelaksanaan system penanggulangan gawat darurat terpadu di Puskesmas Ingin Jaya. Dan hasil uji alternative *chi square* dengan melihat nilai *Kolmogorov-Smirnov* didapatkan hasil dengan nilai *p value* $1,0 > 0,05$ yang artinya *ha* ditolak maka diartikan tidak terdapat hubungan antara kesiapsiagaan dengan pelaksanaan system penanggulangan gawat darurat terpadu. Meskipun tidak ada hubungan, penelitian ini diharapkan dapat dijadikan bahan evaluasi untuk dapat meningkatkan kesiapsiagaan dengan pemahaman yang tinggi mengenai Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu. Saran dalam penelitian ini diharapkan pihak manajemen puskesmas dapat meningkatkan sosialisasi dan pelatihan tentang system penanggulangan gawat darurat terpadu kepada tenaga kesehatan yang berdinan di lingkungan puskesmas ingin jaya.

Kata Kunci : Pengetahuan, kesiapsiagaan, pelaksanaan Sistem penanggulangan gawat darurat terpadu

Daftar Pustaka :18 Buku (2012 s/d 2023) + 22 Jurnal (2016 s/d 2023)

**THE RELATIONSHIP OF KNOWLEDGE AND PREPAREDNESS OF
HEALTH PERSONNEL WITH THE IMPLEMENTATION OF AN
INTEGRATED EMERGENCY MANAGEMENT SYSTEM
AT THE INGIN JAYA PUSKESMAS**

Abstract

V CHAPTER + 66 Pages + 8 Tables + 2 Schemes + 10 Appendices

The implementation of socialization and training on the integrated emergency response system as a whole has not been obtained by all health workers at the Ingin Jaya Health Center. Emergency situations are a problem that should not be ignored, especially considering the increase in their number and the resulting impacts, both mass emergencies or natural disasters and daily events such as traffic accidents, acute disease incidents and so on also often occur. The purpose of this study was to determine the relationship between the knowledge and preparedness of health workers and the implementation of the integrated emergency response system at the Ingin Jaya Health Center. The type of research used is quantitative descriptive research with a cross-sectional design. The population in this study was 115 with 63 respondents as samples taken using the side consecutive method. The implementation of this research was carried out at the Ingin Jaya Health Center on March 18 - June 13, 2024. The data collection tool was a questionnaire in the form of multiple choice, Likert scale and Guttman scale. This study uses univariate and bivariate analysis. The results of the bivariate test based on the alternative chi square test by looking at the Fisher exact test value, obtained a P-Value value ($1.0 > 0.05$) which means H_0 is rejected, so it can be concluded that there is no relationship between the preparedness of health workers and the implementation of the integrated emergency response system at the Ingin Jaya Health Center. And the results of the alternative chi square test by looking at the Kolmogorov-Smirnov value obtained results with a p value of $1.0 > 0.05$ which means H_0 is rejected, so it means there is no relationship between preparedness and the implementation of the integrated emergency response system. Although there is no relationship, this study is expected to be used as evaluation material to improve preparedness with a high understanding of the Integrated Emergency Response System. The suggestion in this study is that the health center management is expected to be able to increase socialization and training on the integrated emergency response system to health workers who work in the Ingin Jaya health center environment.

Keywords : *knowledge, preparedness, implementation of the Integrated Emergency Response System*

Bibliography : 18 Books (2012 to 2023)) + 22 Journals (2016 to 2023)

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
PENGESAHAN TIM PENGUJI	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR SKEMA	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 RumusanMasalah	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep SPGDT	8
2.1.1 Definisi SPGDT	8
2.1.2 Tujuan Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT)....	9
2.1.3 Konsep pengembangan SPGDT	9
2.1.4 Jenis-jenis SPGDT	10
2.1.5 Inti dari Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu (SPGDT) ...	11
2.1.6 Komponen system penanggulangan gawat darurat terpadu(SPGDT) ..	12

2.2	Konsep Tenaga Kesehatan	13
2.2.1	Definisi Tenaga Kesehatan	13
2.3	Konsep Pengetahuan	15
2.3.1	Definisi Pengetahuan	15
2.3.2	Komponen Pengetahuan	15
2.3.3	Jenis Pengetahuan	17
2.3.1	Faktor yang mempengaruhi Pengetahuan	19
2.4	Konsep Kesiapsiagaan.....	21
2.4.1	Definisi Kesiapsiagaan	21
2.4.2	Tahap-tahap kesiapsiagaan	22
2.4.3	Faktor-faktor yang mempengaruhi kesiapsiagaan	22
2.5	KerangkaTeoritis.....	24
2.6	KerangkaKonsep	25
2.7	Hipotesis	24
 BAB III METODE PENELITIAN		27
3.1	Desain Penelitian	27
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	27
3.2.1	Lokasi penelitian	27
3.2.2	Waktu penelitian	27
3.3	Populasi Dan Sampel	28
3.3.1	Populasi.....	28
3.3.2	Sampel	28
3.4	Variabel Penelitian	29
3.4.1	Variabel Idependen (bebas)	30
3.4.2	Variabel dependen	30
3.5	Definisi Operasional.....	30
3.6	Intrumen penelitian.....	32
3.7	Validitas dan Rehabilitas.....	37
3.7.1	Uji validitas.....	37
3.7.2	Uji rehabilitas.....	38
3.8	Prosedur Pengumpulan Data	38
3.8.1	Data primer	38
3.8.2	Data sekunder.....	39
3.8.3	Pengumpulan data.....	39

3.9 Pengolahan dan analisa data	40
3.9.1 Pengolahan data	40
3.9.2 Analisa Data.....	41
3.10 Etika Penelitian.....	43
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	45
4.1 Gambaran tempat Penelitian	45
4.2 Hasil Penelitian	46
4.2.1 Analisa univariat.....	46
4.2.1.1 Distribusi frekuensi Karakteristik responden	46
4.2.1.2 Distribusi frekuensi pengetahuan	47
4.2.1.3 Distribusi frekuensi Kesiapsiagaan	48
4.2.1.4 Distribusi frekuensi Pelaksanaan spgdt	49
4.2.2 Analisa Bivariat.....	49
4.2.2.1 Hubungan pengetahuan dan pelaksanaan spgdt	49
4.2.2.2 Hubungan kesiapsiagaan dan pelaksanaan spgdt	50
4.3 Pembahasan.....	51
4.3.1 Gambaran pengetahuan spgdt	51
4.3.2 Gambaran kesiapsiagaan spgdt	53
4.3.3 Gambaran pelaksanaan spgdt	54
4.3.4 Hubungan pengetahuan dan pelaksanaan spgdt	55
4.3.5 Hubungan kesiapsiagaan dan pelaksanaan spgdt	58
4.4 Keterbatasan peneliti	61
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	63
5.1 Kesimpulan	63
5.2 Saran	65
5.2.1 Bagi peneliti.....	65
5.2.2 Bagi responden.....	65
5.2.3 Bagi tempat penelitian	65
5.2.4 Bagi institusi pendidikan universitas bina bangsa getsempena.....	66
5.2.5 Bagi peneliti selanjutnya.....	66
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	
DOKUMENTASI	

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
3.1 Definisi Operasional	31
3.2 Pernyataan positif dan negative.....	35
4.1 Distribusi Frekuensi Demografi	46
4.2 Distribusi Frekuensi Pengetahuan.....	47
4.3 Distribusi Frekuensi Kesiapsiagaan	48
4.4 Distribusi Frekuensi Pelaksanaan	49
4.5 Hubungan pengetahuan dan pelaksanaan spgdt	49
4.6 Hubungan pengetahuan dan pelaksanaan spgdt	50

DAFTAR SKEMA

	Halaman
Skema 2.4 Kerangka Teori.....	24
Skema 2.5 Kerangka Konsep	25

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent

Lampiran 2 Penjelasan Penelitian

Lampiran 3 Kuesioner Penelitian

Lampiran 4 Tabel Master

Lampiran 5 Hasil Uji Statistik Spss

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian

Lampiran 7 Surat Pengantar Izin Pengambilan Data Awal

Lampiran 8 Surat Permohonan Izin Pengambilan Data Awal

Lampiran 9 Surat Pengantar Izin Penelitian

Lampiran 10 Surat Selesai Penelitian

Lampiran 11 Dokumentasi Penelitian

lampiran 12 Bimbingan Konsul

lampiran13 Biodata Penulis