

Lampiran 1

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Perbedaan tingkat pengetahuan ibu hamil trimester II sebelum dan sesudah mengikuti kelas ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Penebel II
Peneliti Utama	Ni Wayan Saripariani
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	Ni Nengah Yuniasih A. Md. Keb Gung Mas Rahmi Dewi A.Md.Keb
Lokasi Penelitian	Kabupaten Tabanan
Sumber pendanaan	Biaya sendiri

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan tingkat pengetahuan ibu hamil trimester II sebelum dan sesudah mengikuti kelas ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas penebel II. Jumlah peserta penelitian ini sebanyak 30 orang ibu hamil trimester II di wilayah kerja Puskesmas Penebel II. Tidak ada syarat khusus bagi calon peserta.

Kepesertaan dalam penelitian ini memberikan manfaat secara langsung bagi ibu hamil yaitu mengetahui perawatan kehamilan khususnya pada trimester II. Dalam penelitian ini responden akan diberikan kuisioner yang sudah dijelaskan sebelumnya oleh peneliti. Pengumpulan data dilakukan dalam waktu satu kali pertemuan.

Atas kesediaan anda berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan satu box susu ibu hamil sebagai pengganti waktu yang sudah diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal

ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ni Wayan Saripariani **dengan no HP 082341673000**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /
Hubungan dengan Peserta/ Subyek
Penelitian:

Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)
Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

Lampiran 2

KUISIONER PENGETAHUAN IBU HAMIL

A. Karakteristik responden

1. No responden (dikosongkan) :
2. Nama (inisial) :
3. Umur :
4. Pendidikan :
5. Pekerjaan :
6. Gravida :

B. Petunjuk pengisian

1. Bacalah pertanyaan dengan teliti dan baik sebelum anda menjawab, pilihlah salah satu jawaban dengan memberikan tanda “√” pada salah satu jawaban yang anda anggap sesuai.
2. Anda dimohon menjawab pertanyaan ini dengan jujur, apa adanya, sesuai dengan yang diketahui tanpa bertanya kepada orang lain.
3. Jawaban yang anda berikan sangat kami hargai dan kerahasiaan anda akan kami jaga sebaik-baiknya.

C. Pertanyaan

1. Apa yang dimaksud dengan trimester pertama kehamilan?
 - a) 1-4 bulan
 - b) 1-3 bulan
 - c) 3-6 bulan
 - d) 6-9 bulan
2. Berapa banyak kalori tambahan yang perlu dikonsumsi oleh ibu hamil setiap hari?
 - a) 50 kalori
 - b) 150 kalori
 - c) 300 kalori
 - d) 500 kalori

3. Apa manfaat utama dari mengonsumsi asam folat selama kehamilan?
 - a) Mencegah kelahiran prematur
 - b) Mengurangi mual
 - c) Mencegah cacat tabung saraf pada janin
 - d) Mengurangi risiko diabetes gestasional
4. Apa gejala umum yang terjadi pada trimester pertama kehamilan?
 - a) Mual dan muntah
 - b) Nyeri punggung bawah
 - c) Pembengkakan kaki
 - d) Detak jantung cepat
5. Makanan apa yang sebaiknya dihindari oleh ibu hamil?
 - a) Buah-buahan segar
 - b) Ikan berlemak tinggi
 - c) Daging yang belum matang
 - d) Sayuran hijau
6. Apa yang dimaksud dengan preeklamsia?
 - a) Hipertensi dan pembengkakan yang terjadi selama kehamilan
 - b) Infeksi saluran kemih
 - c) Peningkatan gula darah
 - d) Penyakit jantung
7. Berapa banyak cairan yang disarankan untuk dikonsumsi ibu hamil setiap hari?
 - a) 1-2 gelas
 - b) 3-4 gelas
 - c) 8-10 gelas
 - d) 12-15 gelas
8. Kapan sebaiknya ibu hamil mulai melakukan pemeriksaan antenatal pertama?
 - a) Setelah 5 bulan
 - b) Setelah 12 minggu

- c) Setelah 8 minggu
 - d) Sebelum 1 bulan kehamilan
9. Manakah yang merupakan tanda-tanda persalinan yang harus diwaspadai?
- a) Peningkatan nafsu makan
 - b) Perdarahan vagina
 - c) Perubahan warna kulit
 - d) Mual dan muntah
10. Ibu hamil dianjurkan untuk berolahraga. Olahraga apakah yang disarankan?
- a) Angkat beban berat
 - b) Lari maraton
 - c) Berjalan kaki atau berenang
 - d) Melakukan yoga yang intens
11. Apa yang sebaiknya dilakukan untuk menghindari rasa mual dan muntah selama kehamilan?
- a) Menghindari makanan pedas
 - b) Mengonsumsi banyak air
 - c) Makan sedikit tetapi sering
 - d) Tidur lebih banyak
12. Berapa banyak berat badan yang sehat dapat bertambah selama kehamilan?
- a) 5-7 kg
 - b) 10-12 kg
 - c) 15-18 kg
 - d) 20-25 kg
13. Apa yang dimaksud dengan "baby blues" setelah melahirkan?
- a) Perasaan cemas dan takut yang berlebihan
 - b) Perasaan sedih atau cemas setelah melahirkan
 - c) Gangguan tidur
 - d) Mengalami penurunan berat badan

14. Apa yang harus dilakukan ibu hamil untuk menjaga kesehatan gigi dan mulut?

- a) Sering mengonsumsi permen
- b) Menyikat gigi dua kali sehari
- c) Menghindari air minum
- d) Menggunakan obat kumur yang mengandung alkohol

15. Pada kehamilan, apa yang harus dihindari agar janin tetap sehat?

- a) Mengonsumsi cukup vitamin D
- b) Berada di bawah sinar matahari langsung
- c) Merokok dan minum alkohol
- d) Mengonsumsi makanan tinggi serat

16. Apa itu posisi janin yang baik untuk persalinan?

- a) Posisi bokong di bawah
- b) Posisi kepala di bawah
- c) Posisi kaki di bawah
- d) Posisi kepala terbalik

17. Bagaimana cara menghindari anemia selama kehamilan?

- a) Mengonsumsi makanan tinggi kalsium
- b) Mengonsumsi makanan kaya zat besi
- c) Menghindari makanan berlemak
- d) Mengonsumsi vitamin C

18. Ibu hamil boleh melakukan hubungan seksual jika:

- a) Kehamilan dalam kondisi sehat dan tidak ada komplikasi
- b) Sudah memasuki trimester ketiga
- c) Memiliki rasa tidak nyaman
- d) Jika belum ada tanda persalinan

19. Kapan vaksin influenza dianjurkan untuk ibu hamil?

- a) Trimester pertama
- b) Trimester kedua
- c) Trimester ketiga
- d) Kapan saja selama kehamilan

20. Apa yang dimaksud dengan "sakit punggung" pada ibu hamil?

- a) Rasa sakit karena pembesaran rahim
- b) Pembengkakan kaki
- c) Sakit kepala
- d) Nyeri akibat peningkatan berat badan

Berikut adalah kunci jawaban, hanya untuk peneliti dan tidak ditampilkan

pada responden :

Jawaban Benar	
1.	B
2.	C
3.	C
4.	A
5.	C
6.	A
7.	C
8.	B
9.	B
10.	C
11.	C
12.	B
13.	B
14.	B
15.	C
16.	B

17.	B
18.	A
19	D
20.	A

Lampiran 3

SURAT KELAYAKAN ETIK



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 436 /2025

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Pembedaan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Trimester II Sebelum dan Sesudah Mengikuti Kelas Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Penebel II

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Wayan Saripariani

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 24 April 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 4

DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN





Lampiran 5

Hasil Pengolahan Data

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	19	2	8.0	8.0	8.0
	20	2	8.0	8.0	16.0
	21	3	12.0	12.0	28.0
	23	3	12.0	12.0	40.0
	24	3	12.0	12.0	52.0
	25	3	12.0	12.0	64.0
	26	2	8.0	8.0	72.0
	27	2	8.0	8.0	80.0
	28	1	4.0	4.0	84.0
	33	2	8.0	8.0	92.0
	34	2	8.0	8.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	1	4.0	4.0	4.0
	D4	1	4.0	4.0	8.0
	S1	2	8.0	8.0	16.0
	SD	1	4.0	4.0	20.0
	SMA	8	32.0	32.0	52.0
	SMK	9	36.0	36.0	88.0
	SMP	3	12.0	12.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	14	56.0	56.0	56.0
	KARYAWAN	2	8.0	8.0	64.0
	SWASTA	6	24.0	24.0	88.0
	WIRASWAS	3	12.0	12.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Gravida

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	17	68.0	68.0	68.0
	2	6	24.0	24.0	92.0
	3	2	8.0	8.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks				
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
posttest - pretest	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	25 ^b	13.00	325.00
	Ties	0 ^c		
	Total	25		
a. posttest < pretest b. posttest > pretest c. posttest = pretest				

Test Statistics^a

	posttest - pretest
Z	-4.408 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	<.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

tar isi

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pretest	25	100.0%	0	0.0%	25	100.0%
posttest	25	100.0%	0	0.0%	25	100.0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
pretest	Mean		13.76	.397
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	12.94	
		Upper Bound	14.58	
	5% Trimmed Mean		13.89	
	Median		15.00	
	Variance		3.940	
	Std. Deviation		1.985	
	Minimum		9	
	Maximum		16	
	Range		7	
	Interquartile Range		3	
	Skewness		-.889	.464
	Kurtosis		-.064	.902
posttest	Mean		18.12	.285
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	17.53	
		Upper Bound	18.71	
	5% Trimmed Mean		18.19	
	Median		19.00	
	Variance		2.027	
	Std. Deviation		1.424	
	Minimum		15	
	Maximum		20	
	Range		5	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		-.982	.464
	Kurtosis		.062	.902

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pretest	.254	25	<.001	.882	25	.007
posttest	.292	25	<.001	.840	25	.001

a. Lilliefors Significance Correction

Lampiran 6

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

[illegible]

Lampiran 7

RENCANA ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit cost	Jumlah
1	ATK dan penggandaan Kertas Tinta printer Foto copy dan jilid usulan skripsi	1 1 3	Rim Buah Paket	Rp. 40.000 Rp. 100.000 Rp. 30.000	Rp. 40.000 Rp. 100.000 Rp. 90.000
2	Transportasi penelitian	5	Kilometer	Rp. 20.000	Rp. 100.000
3	Souvenir responden	30	Buah	Rp. 10.000	Rp. 300.000
4	Perijinan penelitian				Rp. 100.000
5	Biaya tak terduga				Rp. 100.000

25%

SIMILARITY INDEX

25%

INTERNET SOURCES

13%

PUBLICATIONS

18%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	6%
	Student Paper	
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	2%
	Internet Source	
3	stikes-bhaktipertiwi.e-journal.id	2%
	Internet Source	
4	www.scribd.com	2%
	Internet Source	
5	eprints.poltekkesjogja.ac.id	2%
	Internet Source	
6	repository.binausadabali.ac.id	2%
	Internet Source	
7	123dok.com	1%
	Internet Source	
8	Submitted to Udayana University	1%
	Student Paper	
9	research.unissula.ac.id	1%
	Internet Source	
10	journal.yp3a.org	1%
	Internet Source	
11	eprints.uns.ac.id	1%
	Internet Source	
12	lib.ui.ac.id	1%
	Internet Source	
13	eresources.thamrin.ac.id	<1%
	Internet Source	
14	www.slideshare.net	<1%
	Internet Source	
15	ecampus.poltekkes-medan.ac.id	<1%
	Internet Source	

16	repository.helvetia.ac.id Internet Source	<1 %
17	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %
18	Chrisdianti Yulita, Merry Delyka. "Hubungan Dukungan Suami Terhadap Keikutsertaan Ibu Hamil Mengikuti Kelas Ibu Hamil di Kelurahan Petuk Ketimpun Palangka Raya", Jurnal Surya Medika, 2023 Publication	<1 %
19	id.123dok.com Internet Source	<1 %
20	lib.unnes.ac.id Internet Source	<1 %
21	pdfcoffee.com Internet Source	<1 %
22	idoc.tips Internet Source	<1 %
23	www.repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %
24	journal.thamrin.ac.id Internet Source	<1 %
25	repository.ubt.ac.id Internet Source	<1 %
26	Yadul Ulya, Susilia Idyawati. "Pengaruh Kelas Ibu Hamil Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Tentang Persiapan Persalinan", Jurnal Kesehatan Qamarul Huda, 2018 Publication	<1 %
27	repository.uinjkt.ac.id Internet Source	<1 %
28	library.poltekkes-surabaya.ac.id Internet Source	<1 %

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Wayan Saripariani
NIM : P07124224183
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Babahan Kawan Ds Babahan Penebel Kecamatan
Tabanan
No. Telp/Email : 082341673000/ wayansaripariani@gmail.com

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi dengan judul :

Perbedaan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Trimester II Sebelum dan Sesudah Mengikuti Kelas Ibu Hamil

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar Serta memberikan Hak Bebas Royal Non-Ekseklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasikannya di internet atau media untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam Karya Ilmiah/Skripsi ini, maka segala tuntutan huku yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 26 September 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Wayan Saripariani

NIM. P07124224183



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07124224183

Nama Mahasiswa Ni Wayan Saripariani

Info Akademik Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan
Kebidanan Program RPL
Semester : 2

Skripsi

Bimbingan

Jurnal Ilmiah

Syarat Sidang

Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Mengajukan judul usulan skripsi	Judul diambil dari permasalahan yang ada di lokasi kerja	7 Januari 2025	✓	
2	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Konsultasi judul proposal	Sertakan data pendukung	15 Januari 2025	✓	
3	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Konsultasi perbaikan dan tata penulisan	Buat latar belakang yang mendukung judul proposal	22 Januari 2025	✓	
4	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Konsultasi perbaikan Bab 1,2,3	Bab 2 berisi materi yang terkait dengan judul	3 Februari 2025	✓	
5	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Konsultasi perbaikan proposl	Kerangka konsep berdasarkan materi pada bab 2	6 Februari 2025	✓	
6	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Konsultasi usulan skripsi perbaikan	Sudah sesuai	11 Februari 2025	✓	
7	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Konsultasi perbaikan hasil skripsi pada bab 5	Hasil penelitian sertakan kondisi lokasi penelitian yang berkaitan dengan judul penelitian	9 Mei 2025	✓	
8	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Konsultasi hasil dan pembahasan pada bab 5	Pembahasan disusun sesuai dengan tujuan khusus	17 Mei 2025	✓	
9	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Pembahasan hasil penelitian pada Bab 4	Pembahasan disusun berdasarkan materi dalam substansi	20 Mei 2025	✓	

		dan 5				
10	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Konsultasi perbaikan	Sudah sesuai	27 Mei 2025	✓	
11	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi judul penelitian		1 Februari 2025		 
12	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi perbaikan revisi perbaikan		3 Februari 2025		 
13	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi perbaikan revisi perbaikan proposal		6 Februari 2025		 
14	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi usulan skripsi		11 Februari 2025		 
15	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi penelitian Bab 4 dan 5		11 Mei 2025		 
16	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Pembahasan hasil penelitian pada bab 5		15 Mei 2025		 
17	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi perbaiki skripsi		19 Mei 2025		 
18	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi perbaikans kripsi Bab 5		27 Mei 2025		 