

## Lampiran 1

**Tabel 2**  
**Distribusi Jumlah Responden Setiap Kelas XI**

Kelas	Jumlah Populasi Kelas	Jumlah Sampel
XI IPA 1	34	9
XI IPA 2	35	9
XI IPA 3	34	9
XI IPA 4	34	9
XI IPA 5	36	10
XI IPA 6	36	10
XI IPA 7	34	9
XI IPA 8	35	10
XI IPA 9	34	9
Total	312	84

## Lampiran 2

### Perhitungan Sampel Masing-masing Kelas di SMA Negeri 1 Kuta

Jumlah responden masing-masing kelas di SMA Negeri 1 Kuta

$$ni = \frac{Ni}{N} \times n$$

(Sumber: Sarwono, 2009)

Keterangan :

ni = jumlah sampel pada setiap kelas

Ni = jumlah populasi dalam kelas

n = jumlah populasi seluruh siswa/siswi kelas XI

N = besar sampel

Perolehan sampel ini di masing-masing kelas yaitu :

---

$$\text{XI IPA 1 } ni = \frac{34}{312} \times 84 = 9 \text{ orang}$$

---

$$\text{XI IPA 2 } ni = \frac{35}{312} \times 84 = 9 \text{ orang}$$

---

$$\text{XI IPA 3 } ni = \frac{34}{312} \times 84 = 9 \text{ orang}$$

---

$$\text{XI IPA 4 } ni = \frac{34}{312} \times 84 = 9 \text{ orang}$$

---

$$\text{XI IPA 5 } ni = \frac{36}{312} \times 84 = 10 \text{ orang}$$

---

$$\text{XI IPA 6 } ni = \frac{34}{312} \times 84 = 10 \text{ orang}$$

---

$$\text{XI IPA 7 } ni = \frac{34}{312} \times 84 = 9 \text{ orang}$$

---

$$\text{XI IPA 8 } ni = \frac{35}{312} \times 84 = 10 \text{ orang}$$

---

$$\text{XI IPA 9 } ni = \frac{34}{312} \times 84 = 9 \text{ orang}$$

---

### Lampiran 3

#### SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :  
Calon Responden  
di  
Tempat

Dengan hormat,

Bersama dengan surat ini, peneliti sebagai mahasiswi Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar, bermaksud untuk melakukan penelitian tentang “**Gambaran Pengetahuan dan Sikap Remaja Tentang Pencegahan *Human Immunodeficiency Virus/Acquired Immuno Deficiency Syndrome* di Sekolah Menengah Atas Negeri 1 Kuta**”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengetahuan dan sikap pencegahan HIV/AIDS pada siswa SMA N 1 Kuta di Badung. Penelitian ini dilakukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan pada program studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan saudara/saudari untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti. Demikianlah permohonan ini saya sampaikan, dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Denpasar,.....2021

Peneliti

Ni Kadek Mita Indrayani  
P07124217058

## Lampiran 4

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**  
**(INFORMED CONSENT)**  
**SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Saudara/saudari/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	Gambaran Pengetahuan dan Sikap Remaja Tentang Pencegahan <i>Human Immunodeficiency Virus/Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
Peneliti Utama	Ni Kadek Mita Indrayani
Institusi	Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	SMA Negeri 1 Kuta
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi pengetahuan dan sikap siswa/siswi terkait pencegahan HIV/AIDS. Jumlah peserta 84 yang memenuhi kriteria inklusi. Peserta akan diminta untuk mengisi kuesioner tentang Gambaran Pengetahuan dan Sikap Terkait Pencegahan HIV/AIDS.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang pengetahuan dan sikap pencegahan HIV/AIDS.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan dan biaya internet yang digunakan untuk mengikuti penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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

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

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan siswa/siswi untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada siswa/siswi.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti Ni Kadek Mita Indrayani **dengan no HP 085931242271**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Saudara/Saudari/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*

---

*Tanda Tangan dan Nama*

*Tanggal (wajib diisi): / /*

*Tanggal (wajib diisi):/ /*

***Hubungan dengan Peserta/ Subjek Penelitian:***

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

**Peneliti**

Ni Kadek Mita Indrayani

---

*Tanda Tangan dan Nama*

---

*Tanggal*

## Lampiran 5

### KISI-KISI LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

#### GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA TENTANG PENCEGAHAN *HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS/ ACQUIRED IMMUNO DEFICIENCY SYNDROME* TAHUN 2020

##### A. Pengetahuan tentang HIV/AIDS

Variabel Penelitian	Indikator	Nomor Butir
1. Pengetahuan tentang HIV/AIDS	Pengertian HIV/AIDS	1,2
	Cara Penularan	3,4
	Tanda Gejala HIV/AIDS	5,6
	Pencegahan HIV/AIDS	7,8,9,10

##### B. Sikap Pencegahan HIV/AIDS

Variabel Penelitian	Indikator	Nomor Butir
2. Sikap pencegahan HIV/AIDS	Sikap Pencegahan HIV/AIDS	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10

## Lampiran 6

### KUESIONER

#### GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA TENTANG PENCEGAHAN *HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS/* *ACQUIRED IMMUNO DEFICIENCY SYNDROME*

Studi Dilakukan Di Sekolah Menengah Atas Negeri 1 Kuta Kabupaten Badung

#### A. Identitas Sampel

No	Identitas Sampel
1.	Nama
2.	Email
3.	Umur
4.	Kelas
5.	Jenis Kelamin

#### B. Kuesioner pengetahuan tentang HIV/AIDS

*Pilihlah jawaban yang sesuai menurut responden yang paling benar dengan memberi tanda (✓).*

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	HIV adalah singkatan dari <i>Human Immunodeficiency Virus</i>		
2.	HIV merusak sistem kekebalan tubuh sehingga daya tahan tubuh penderita akan menurun		
3.	Perilaku seksual yang menyimpang merupakan perilaku beresiko tertular HIV/AIDS		
4.	HIV/AIDS dapat ditularkan melalui gigitan nyamuk		
5.	Gejala AIDS yang berat yaitu berupa penyakit jantung berat, kencing manis berat, dan ginjal		
6.	Gejala awal serangan AIDS kadang menunjukkan gejala ringan yaitu berupa gatal-gatal, demam, keringat malam, flu biasa		
7.	HIV/AIDS dapat dicegah dengan imunisasi		
8.	Untuk mencegah HIV/AIDS setelah melakukan hubungan seks sebaiknya mencuci alat kelamin dan meminum obat-obatan		
9.	Kondom dapat menghalangi pertukaran cairan tubuh dari alat kelamin		
10.	Kondom dijamin 100% dapat mencegah penularan HIV/AIDS melalui hubungan seksual		



### C. Kuesioner sikap pencegahan HIV/AIDS

*Pilihlah jawaban yang sesuai menurut responden yang paling benar dengan memberi tanda (✓).*

No	Pertanyaan	SS	S	RR	TS	STS
1.	Menurut saya melakukan hubungan seks sekali saja dengan penderita HIV boleh saja karena tidak akan beresiko tertular HIV/AIDS					
2.	Menurut saya berganti-ganti pasangan dalam hubungan seks boleh saja asal memakai kondom					
3.	Kalau saya menerima donor darah sebaiknya di cek dulu apakah darah yang akan diterima mengandung virus HIV					
4.	Menurut saya menggunakan NAPZA sekali saja tidak akan tertular HIV/AIDS					
5.	Menurut saya untuk mencegah penularan HIV/AIDS apabila akan melakukan tindik, tato, dan pemakaian jarum suntik maka saya hanya memakai jarum yang baru dan steril.					
6.	Menurut saya bila ada teman yang menderita HIV/AIDS maka saya tidak akan mendekatinya					
7.	Menurut saya untuk mencegah tertularnya HIV/AIDS maka tindakan yang tepat adalah melakukan hubungan seks sesudah menikah dan hanya setia pada pasangannya saja					
8.	Menurut saya ketika saya menderita HIV/AIDS tidak perlu diobati					
9.	Menurut saya sebagai pelajar saya perlu memberi dukungan pada orang dengan HIV, agar tidak putus asa dan bisa melanjutkan hidupnya					
10.	Menurut saya makan dengan orang penderita HIV tidak tertular					

## Lampiran 7

### RENCANA ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

No.	Kegiatan Proposal dan Penelitian	Biaya (Rp)
1.	Alat tulis	Rp.300.000
2.	Penyusunan proposal dan penggandaan	Rp.500.000
3.	Seminar proposal	Rp.150.000
4.	Fasilitas ujian	Rp.150.000
5.	Perbaikan proposal	Rp.100.000
6.	Ijin penelitian dan ethical clearance	Rp.200.000
7.	Transportasi penelitian	Rp.300.000
8.	Analisa data	Rp.500.000
9.	Penyusunan skripsi dan penggandaan	Rp.300.000
10.	Fasilitas ujian	Rp.100.000
11.	Perbaikan skripsi	Rp.100.000
12.	Lain-lain	Rp.300.000
Total biaya		Rp.3.000.000

## Lampiran 8



**PEMERINTAH PROVINSI BALI**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU**  
**SATU PINTU**

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235  
Telp. (0361) 243804 Fax. (0361) 256905 website: [www.dpmpmsp.baliprov.go.id](http://www.dpmpmsp.baliprov.go.id) e-mail:  
[dpmpmsp@baliprov.go.id](mailto:dpmpmsp@baliprov.go.id)

Nomor : 070/738/IZIN-C/DISPMPPT  
Lampiran :  
Lampiran : -  
Hal : Surat Keterangan Penelitian /  
Rekomendasi Penelitian

Kepada  
Yth. Bupati Badung  
cq. Kepala DPMPMSP Kabupaten Badung  
di -  
Tempat

- I. Dasar
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
  2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar Nomor PP.04.03/024/0244/2021, tanggal 09 Februari 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:
- Nama : Ni Kadek Mita Indrayani  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Br/link. Padang Sumbu Kaja, Padangsambian Kelod, Kec. Denpasar Barat  
Judul/bidang : Gambaran Pengetahuan dan Sikap Remaja Tentang Pencegahan Human Immunodeficiency Virus/ Acquired Immuno Deficiency Syndrome (Studi Dilakukan di Sekolah Menengah Atas Negeri 1 Kuta Kabupaten Badung)  
Lokasi Penelitian : SMA Negeri 1 Kuta Kabupaten Badung  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 3 Bulan (24 Februari 2021 - 30 April 2021)
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
  - b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
  - c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
  - d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN  
TARIF RP 0,-**

Bali, 17 Februari 2021  
a.n GUBERNUR BALI  
KEPALA DINAS



**DEWA PUTU MANTERA**  
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth

1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan

## Lampiran 9



**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG**  
**DINAS PENANAMAN MODAL**  
**DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"  
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)  
Telp. (0361) 4715259, Faks : (0361) 4715258 Email : dpmpstpsbadungkab@gmail.com  
Website : http://dpmpstps.badungkab.go.id

Nomor : 1088/SKP/DPMPSTP/III/2021  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :  
Yth. Kepala SMA Negeri 1 Kuta  
di -  
Mangupura

Berdasarkan surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : 070/738/IZIN-C/DISPMPPT tanggal 17 Februari 2021 Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : NI KADEK MITA INDRAYANI  
Pekerjaan : MAHASISWA  
Alamat Pemohon : BANJAR PADANG SUMBU KAJA, DESA PADANGSAMBIAN KLOD, KECAMATAN DENPASAR BARAT, KOTA DENPASAR  
Nama Instansi : POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
Alamat Instansi : JALAN SANITASI NO. 1, DESA SIDAKARYA, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR  
Judul Penelitian : GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA TENTANG PENCEGAHAN HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS/ ACQUIRED IMMUNO DEFICIENCY SYNDROME (STUDI DILAKUKAN DI SEKOLAH MENENGAH ATAS NEGERI 1 KUTA KABUPATEN BADUNG)  
Jumlah Peneliti : 1 ORANG  
Lokasi Penelitian : SMA NEGERI 1 KUTA  
Tujuan Penelitian : SKRIPSI  
Lama Penelitian : 24 FEBRUARI 2021 S/D 30 APRIL 2021

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi [www.laperon.badungkab.go.id](http://www.laperon.badungkab.go.id).



ID:210302132629

Kebenaran dan keabsahan atas data yang ditampilkan dan disimpan dalam sistem LAPERON menjadi tanggung jawab pemohon.

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung
3. Yang Bersangkutan.
4. Arsip.

Dikeluarkan di : Mangupura  
Pada Tanggal : 3 MARET 2021

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN  
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KABUPATEN BADUNG,

I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.  
PEMBINA TINGKAT I  
NIP. 19720828 199803 1 018

**IZIN INI TIDAK  
DIPUNGUT BIAYA**



Catatan : Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR E

## Lampiran 10

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)  
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan  
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448  
Laman (website) : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



---

**PERSETUJUAN ETIK /**  
**ETHICAL APPROVAL**

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ **0023** /2021

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

**GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA TENTANG PENCEGAHAN HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS/ ACQUIRED IMMUNO DEFICIENCY SYNDROME**  
( Studi Dilakukan Di Sekolah Menengah Atas Negeri 1 Kuta Kabupaten Badung)

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

NI KADEK MITA INDRAYANI

**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, **20** Januari 2021

  
I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB



## Lampiran 11



PEMERINTAH PROVINSI BALI  
DINAS PENDIDIKAN, KEMUDAAN DAN OLAHRAGA  
**SMA NEGERI 1 KUTA**



**NPSN : 50101705**

**NIS : 300120**

ALAMAT : JL. DEWI SARASWATI SEMINYAK - KUTA, BADUNG TELP / FAX (0361) 737 925  
Website : <http://www.smansaku.com> E-mail : [info@smansaku.com](mailto:info@smansaku.com)

**SURAT KETERANGAN**

NO : 070 / 1188 / SMA.1 KUTA

Berdasarkan Surat Keterangan Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu, Nomor : 1088/SKP/DPMPTSP/III/2021, tanggal : 3 Maret 2021, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Drs. I Ketut Sumanthi Arta, M.Pd  
NIP : 19640613 199303 1 012  
Pangkat/Golongan : Pembina Tk.I, IV/b  
Jabatan : Kepala SMA Negeri 1 Kuta

Menerangkan bahwa:

Nama : Ni Kadek Mita Indrayani  
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan  
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Remaja Tentang Pencegahan Human Immunodeficiency Virus / Acquired Immuno Deficiency Syndrome (Studi Dilakukan Di Sekolah Menengah Atas Negeri 1 Kuta Kabupaten Badung)

Memang benar mahasiswa tersebut diatas telah melakukan Penelitian di SMA Negeri 1 Kuta Tahun Pelajaran 2020/2021.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Bali, 1 April 2021

Kepala SMA Negeri 1 Kuta,

**Drs. I Ketut Sumanthi Arta, M.Pd**

NIP. 19640613 199303 1 012

Lampiran 12

**JADWAL KEGIATAN PELAKSANAAN PENELITIAN**

KEGIATAN	AGUSTUS-OKTOBER				NOVEMBER-DESEMBER				JANUARI-MARET				APRIL-MEI			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
<b>Tahap Persiapan</b>																
a. Persiapan judul	■															
b. Penyusunan Proposal		■	■													
c. Konsultasi Proposal				■	■	■	■									
d. Seminar Proposal								■								
e. Perbaikan Proposal									■							
<b>Tahap Pelaksanaan</b>																
a. Pengurusan Izin Penelitian										■	■					
b. Pengadaan instrument										■	■					
c. Pengumpulan Data											■	■	■			
d. Pengolahan Data											■	■	■			
e. Analisis Data													■	■		
<b>Tahap Pengakhiran Penelitian</b>																
a. Penyusunan Laporan												■	■	■		
b. Seminar Hasil Penelitian														■	■	■
c. Perbaikan														■	■	■
d. Publikasi Hasil Penelitian																■