DAFTAR PUSTAKA

- Agung Sujiono, S., Rita, E., Studi Keperawatan, P., & Ilmu Keperawatan, F. (2022). Pengaruh Edukasi Tuberkulosis terhadap Pengetahuan Siswa-Siswi tentang Pencegahan Penyakit Tuberkulosis di SMA Yadika 11 Kelas X 2022.
- Alfa, Z. S. (2023). Hubungan Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Penderita Tuberkulosis Paru Terhadap Kepatuhan Minum Obat Di Puskesmas Warungpring Kota Pemalang. Universitas Islam Sultan Agung.
- Aulia, D., SiswadI, A. P., & Abidin, F. A. (2024). Gambaran Gaya Hidup Sehat Dewasa Indonesia dalam Perspektif Sosiodemografi. Jurnal Psikologi Sains & Profesi, 8, 168–176. https://jurnal.unpad.ac.id/jpsp/
- Dinas Kesehatan Provinsi sumatera Utara. (2023, Maret 23). Jumlah Kasus Penyakit Menurut Kabupaten/Kota dan Jenis Penyakit di Provinsi Sumatera Utara, 2022. Badan Pusat Statistik Provinsi Sumatera Utara.https://sumut.bps.go.id/id/statistics-table/1/MzA2NCMx/jumlah-kasus-penyakit-menurut-kabupaten-kota-dan-jenis-penyakit-di-provinsi-sumatera-utara--2022.html
- Dinkes Provinsi Sumatera Utara. (2024, Juni 1). *Plt.Kepala Dinas Kesehatan ; Sumut urutan ke-3 Kasus TBC di Indonesia*. Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. https://dinkes.sumutprov.go.id/artikel/pltkepala-dinas-keseh atan-sumut-urutan-ke-3-kasus-tbc-di-indonesia-1717200000
- Ekastuti, N. W. A. (2022). Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Perilaku Pencegahan Penyakit Tuberculosis Di Puskesmas II Denpasar Barat. Institut Teknologi Dan Kesehatan Bali.
- Kemenkes. (2020). *Tuberkulosis*. Kemenkes. https://ayosehat.kemkes.go.id/topik-penyakit/infeksi-pernapasan--tb/tuberkulosis
- Kemenkes. (2023, April 11). Indonesia Raih Rekor Capaian Deteksi TBC Tertinggi di Tahun 2022. Kemenkes.https://ayosehat.kemkes.go.id/ indonesia-raih-rekor-capaian-deteksi-tbc-tertinggi-di-tahun-2022
- Kemenkes. (2024). Kategori usia remaja. Kemenkes. https://ayosehat.kemkes.go. id/kategori-usia/remaja
- Khairun Nisa, D. M. J., Kadri, H., Pebrianti, D. K., & Zein, Z. (2022). Hubungan Pengetahuan dan Sikap Masyarakat dengan Upaya Pencegahan Tuberkulosis

- Paru. Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi, 1–5.https://doi.org/10.36565/jab.v10i2.306
- Kirana, N. F. (2025). Hubungan Teori Health Belief Model Terhadap Kepatuhan Pasien Oseoarthritis Genu saat Terapi.
- Merita, Hamzah Nurainun, & Djayusmantoko. (2020). Presepsi citra tubuh, kecenderungan gangguan makanan dan status gizi pada remaja putri di kota Jambi. Journal of Nutrion College, 9, 81–86. http://ejournal3. Undip.ac.id /index.php/jnc/
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (S. Natoadmodjo, Ed.). PT. Rineka Cipta.
- Sagala, V. C. (2016). Perbandingan antara Skoring Dan Pemeriksaan BTA dengan Tes Cepat Molekuler Genexpert MTB/RIF Sebagai Baku Emas Pada Tuberkulosis Anak. Universitas Diponegoro.
- Setiawan, G., Juniarti, N., & Indra Yani, D. (2019). Hubungan Gaya Hidup Dengan Kejadian TB Paru pada Remaja: Kajian Sistematis. Dalam *Jurnal Keperawatan Komprehensif* (Vol. 5, Nomor 1).
- Setiawan, G., Juniarti, N., Indra Yani, D., & Java, W. (2019). Hubungan Gaya Hidup Dengan Kejadian TB Paru pada Remaja: Kajian Literatur Sistematis. Dalam *Jurnal Keperawatan Komprehensif* (Vol. 5, Nomor 1).
- Tarigan, L. S. B. (2023). Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Bahaya Rokok dengan Kejadian Merokok Pada Siswa Jurusan Teknologi Rekayasa Di SMK Swasta Dwitunggal 2 Tanjung Morawa. Poltekkes Kemenkes Medan.
- WHO. (2020). *Hidup Sehat*. World Health Organization.
- WHO. (2023). *Global Tuberculosis Report 2023* (WHO, Ed.). World Health Organization. https://iris.who.int/handle/10665/373828
- WHO. (2024, Oktober 29). *Tuberculosis*. World Health Organization. https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian ke SMA Negeri 2 Torgamba



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Poltekkes Medan

- Jalan Jamin Ginting KM. 13,5 Medan, Sumatera Utara 20137
 (061) 8368633
- https://poltekkes-medan.ac.id

Nomor

: PP.08.02/F.XXII.15/ 286 /2025

Lampiran Perihal

: Mohon Izin Penelitian

Kepada Yth:

Bapak/Ibu Kepala Sekolah SMA Negeri 2 Torgamba

Di -

Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) di Jurusan Farmasi Poltekkes Medan, mahasiswa diwajibkan melaksanakan penelitian yang merupakan bagian kurikulum D-III Farmasi. Maka dengan ini kami mohon dapat memberikan izin penelitian di Sekolah SMA Negeri 2 Torgamba yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING	JUDUL PENELITIAN					
THESA LONIKA SARAGIH	NADROH BR SITEPU, M.SI	HUBUNGAN PENGETAHUAN SISWA DENGAN GAYA HIDUP REMAJA TERHADAP RISIKO TUBERKULOSIS DI SMA NEGERI 2 TORGAMBA					

Demikianlah kami sampaikan atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

> Medan, 19 Maret 2025 wusan,

Nadroh Br. Sitegu, M.Si 198007112015032002

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 2 Surat Balasan Izin Penelitian dari SMA Negeri 2 Torgamba



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA **DINAS PENDIDIKAN** CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH VII SMA NEGERI 2 TORGAMBA

Jalan Lintas Sumatera Asam Jawa Kec. Torgamba Kab. Labuhanbatu Selatan NSS: 041073103004 Email: <u>smanduatorgamba@yahoo.co.id</u> Kode Pos: 21464 NPSN: 69761850

Asam Jawa, 09 April 2025

Nomor

: 421.3/281.TU/2025

Sifat

: Penting

Lampiran

Hal

: Balasan surat Permohonan

Izin Penelitian

Berdasarkan surat dari Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Direktorat Jenderal Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Nomor PP.08.02/F.XXII.15/286/2025 pada tanggal 19 Maret 2025. maka kami pihak SMA Negeri 2 torgamba dengan ini menyatakan bahwa nama di bawah ini:

NO	NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING	JUDUL PENELITIAN
1	THESA LONIKA SARAGIH	NADROH BR. SITEPU	HUBUNGAN PENGETAHUAN SISWA DENGAN GAYA HIDUF REMAJA TERHADAP RISIKO TUBERKULOSIS DI SMA NEGERI 2 TORGAMBA

Dengan ini kami berikan persetujan melaksanakan Penelitian di SMA Negeri 2 Torgamba Kecamatan Torgamba Kabupaten Labuhanbatu Selatan pada hari Rabu 09 April 2025.

Demikianlah surat balasan ini diperbuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala SMA Negeri 2 Torgamba

JONSON MANURUNG, S.Pd, M.Pd PEMBINA/(W/a) NIP-19800214 201001 1 012

Lampiran 3 Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA **DINAS PENDIDIKAN** CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH VII SMA NEGERI 2 TORGAMBA

Jalan Lintas Sumatera Asam Jawa Kec. Torgamba Kab. Labuhanbatu Selatan NSS: 041073103004 Email: smanduatorgamba@yahoo.co.id Kode Pos: 21464 NPSN: 69761850

Asam Jawa, 09 April 2025

Nomor

: 421.3/281.TU/2025

Sifat

: Penting

Lampiran

Hal

: Balasan surat Permohonan

Izin Penelitian

Berdasarkan surat dari Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Direktorat Jenderal Kemenkes Medan Kesehatan Politeknik Kesehatan PP.08.02/F.XXII.15/286/2025 pada tanggal 19 Maret 2025. maka kami pihak SMA Negeri 2 torgamba dengan ini menyatakan bahwa nama di bawah ini:

NO	NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING	JUDUL PENELITIAN				
1	THESA LONIKA SARAGIH		HUBUNGAN PENGETAHUAN SISWA DENGAN GAYA HIDUF REMAJA TERHADAP RISIKO TUBERKULOSIS DI SMA NEGERI 2 TORGAMBA				

Adalah benar Telah Selesai melaksanakan Penelitian dan pengambilan data di SMA Negeri 2 Torgamba Kecamatan Torgamba Kabupaten Labuhanbatu Selatan pada hari Rabu 09 April 2025.

Demikianlah surat balasan ini diperbuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala SMA Negeri 2 Torgamba

JONSON MANURUNG, S.Pd. M.Pd

PEMBINA/(IV/a) NR 19800214 201001 1 012

Lampiran 4 Surat Ethical Clearence (EC)



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

Komisi Etik Penelitian Kesehatan

- & Jalan Jamin Ginting KM. 13,5 Medan, Sumatera Utara 20137 **☎** (061) 8368633
- https://poltekkes-medan.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK

DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.1001/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

: Thesa Lonika Saragih Peneliti utama

Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkkes Kemenkes Medan

Name of the Institution

Dengan judul:

"Hubungan Pengetahuan Siswa Dengan Gaya Hidup Remaja Terhadap Risiko Tuberkulosis di SMA Negeri 2 Torgamba"

 $"The \ Relationship \ of \ Students \ Knowledge \ with \ Adolescent \ Lifestyle \ toward \ the \ Risk \ of \ Tuberculosis \ at \ SMA \ Negeri \ 2$ Torgamba"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Concent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 13 Mei 2025 sampai dengan tanggal 13 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period May 13, 2025 until May 13, 2026.

May 13, 2025 Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

00071/EE/2025/0159231271

Lampiran 5 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Calon Responden Penelitian

di

Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Politeknik Kesehatan Medan Jurusan Farmasi.

Nama : Thesa Lonika Saragih

NIM : P07539022241 Jurusan : DIII – Farmasi

Akan mengadakan penelitian dengan judul "Hubungan Pengetahuan Siswa dengan Gaya Hidup Remaja Terhadap Risiko Tuberkulosis di SMA Negeri 2 Torgamba" Untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan dari saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian ini dan menandatangani lembar persetujuan menjadi responden, selanjutnya saya mengharapkan saudara/i untuk mengikuti prosedur yang saya berikan dengan kejujuran dan jawabab anda dijamin kerahasiannya dan penelitian ini akan bermanfaat semaksimal mungkin. Jika saudara/i tidak bersedia menjadi responden, maka tidak ada sanksi bagi saudara/i. Atas perhatian dan kerja sama saudara/i saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

(Thesa Lonika Saragih)

Lampiran 6 Informed Consent

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (inisial)

Umur

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN INFORMED CONSENT

Jenis Kelamin	:		
Kelas	:		
Menyatakan be	rsedia menjadi resp	oonden penelitian yang akan di	lakukan oleh
mahasiswa/i Jurusar	ı Farmasi Poltekke	esa Kemenkes Medan, yang be	rnama Thesa
Lonika Saragih den	ıgan judul "Hubu	ngan Pengetahuan Siswa d	engan Gaya
Hidup Remaja Ter	hadap Risiko Tul	berkulosis di SMA Negeri 2	Torgamba".
Saya memahami ba	hwa penelitian ini	tidak akan berakibat fatal dar	n merugikan,
oleh karena itu saya	bersedia menjadi r	responden pada penelitian ini.	
	Torgamba	ı, 2025	
	Res	sponden	
	()	

Lampiran 7 Lembar kuesioner penelitian

LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

Hubungan Pengetahuan Siswa dengan Gaya Hidup Remaja Terhadap Risiko Tuberkulosis di SMA Negeri 2 Torgamba

A. Petunjuk pengisian

- a. Bacalah petunjuk di bawah ini dengan teliti
- b. Pilih jawaban yang paling sesuai menurut anda dan beri tanda ($\sqrt{}$) pada tempat yang disediakan untuk menunjukkan jawaban yang dipilih
- c. Jawaban yang anda berikan dijamin kerahasiaannya
- d. Setiap pertanyaan mohon diisi sendiri dan tidak diwakilkan

B. Identitas Responden

Nama :
Umur :
Kelas :
Jenis Kelamin :

C. Kuesioner Pengetahuan Siswa Tentang Tuberkulosis

Petunjuk pengisian : Berilah tanda ($\sqrt{}$) pada kolom yang paling sesuai dengan pilihan

Keterangan : T= Tahu TT= Tidak Tahu

Pertanyaan	T	TT
Apakah Anda tahu bahwa Tuberkulosis disebabkan oleh	0	1
virus?		
Apakah Anda tahu bahwa Tuberkulosis dapat menular	1	0
melalui percikan dahak di udara?		
Apakah Anda tahu bahwa batuk berdahak lebih dari 2	1	0
minggu adalah salah satu gejala Tuberkulosis?		
Apakah Anda tahu bahwa semua penderita Tuberkulosis	0	1
dapat menularkan penyakitnya?		
Apakah Anda tahu bahwa penggunaan masker dapat	1	0
membantu mencegah penularan Tuberkulosis?		
Apakah Anda tahu bahwa orang dengan daya tahan tubuh	1	0
kuat lebih kecil kemungkinannya untuk terkena		
Tuberkulosis?		
Apakah Anda tahu bahwa Tuberkulosis adalah penyakit	0	1
yang tidak dapat disembuhkan?		
Apakah Anda tahu bahwa Tuberkulosis lebih mudah	1	0
ditemukan di lingkungan yang lembab dan padat penduduk?		
Apakah Anda tahu bahwa membaca informasi tentang cara	1	0
mencegah penularan Tuberkulosis melalui media sosial atau		
poster kesehatan dapat meningkatkan kesadaran		
masyarakat?		
Apakah Anda tahu bahwa menjemur bantal atau kasur dapat	0	1
membantu mengurangi risiko berkembangnya bakteri		
penyebab Tuberkulosis?		
	Apakah Anda tahu bahwa Tuberkulosis disebabkan oleh virus? Apakah Anda tahu bahwa Tuberkulosis dapat menular melalui percikan dahak di udara? Apakah Anda tahu bahwa batuk berdahak lebih dari 2 minggu adalah salah satu gejala Tuberkulosis? Apakah Anda tahu bahwa semua penderita Tuberkulosis dapat menularkan penyakitnya? Apakah Anda tahu bahwa penggunaan masker dapat membantu mencegah penularan Tuberkulosis? Apakah Anda tahu bahwa orang dengan daya tahan tubuh kuat lebih kecil kemungkinannya untuk terkena Tuberkulosis? Apakah Anda tahu bahwa Tuberkulosis adalah penyakit yang tidak dapat disembuhkan? Apakah Anda tahu bahwa Tuberkulosis lebih mudah ditemukan di lingkungan yang lembab dan padat penduduk? Apakah Anda tahu bahwa membaca informasi tentang cara mencegah penularan Tuberkulosis melalui media sosial atau poster kesehatan dapat meningkatkan kesadaran masyarakat? Apakah Anda tahu bahwa menjemur bantal atau kasur dapat membantu mengurangi risiko berkembangnya bakteri	Apakah Anda tahu bahwa Tuberkulosis disebabkan oleh virus? Apakah Anda tahu bahwa Tuberkulosis dapat menular melalui percikan dahak di udara? Apakah Anda tahu bahwa batuk berdahak lebih dari 2 minggu adalah salah satu gejala Tuberkulosis? Apakah Anda tahu bahwa semua penderita Tuberkulosis dapat menularkan penyakitnya? Apakah Anda tahu bahwa penggunaan masker dapat membantu mencegah penularan Tuberkulosis? Apakah Anda tahu bahwa orang dengan daya tahan tubuh kuat lebih kecil kemungkinannya untuk terkena Tuberkulosis? Apakah Anda tahu bahwa Tuberkulosis adalah penyakit yang tidak dapat disembuhkan? Apakah Anda tahu bahwa Tuberkulosis lebih mudah ditemukan di lingkungan yang lembab dan padat penduduk? Apakah Anda tahu bahwa membaca informasi tentang cara mencegah penularan Tuberkulosis melalui media sosial atau poster kesehatan dapat meningkatkan kesadaran masyarakat? Apakah Anda tahu bahwa menjemur bantal atau kasur dapat membantu mengurangi risiko berkembangnya bakteri

Sumber: (Anggie, 2022) dan (Sumiyati, 2013)

Keterangan Skor:

Jawaban Benar \rightarrow Skor 1 (menunjukkan pemahaman yang benar tentang TB) Jawaban Salah \rightarrow Skor 0 (menunjukkan pemahaman yang kurang tepat atau keliru)

D. Kuesioner Gaya Hidup Remaja Terhadap Risiko Tuberkulosis

Petunjuk pengisian : Berilah tanda ($\sqrt{}$) pada kolom yang paling sesuai dengan pilihan

Pertanyaan	Ya	Tidak
Saya merokok setiap hari, tetapi saya yakin itu tidak	0	1
berpengaruh pada risiko Tuberkulosis.		
Saya percaya bahwa berbagi alat makan dengan penderita	0	1
Tuberkulosis dapat menyebabkan saya tertular penyakit ini.		
Saya tidak terlalu memperhatikan pola makan saya, karena	0	1
menurut saya gizi tidak berpengaruh pada risiko terkena		
Tuberkulosis.		
Saya rutin berolahraga untuk membantu meningkatkan daya	1	0
tahan tubuh terhadap Tuberkulosis.		
Saya sering tidur kurang dari 6 jam per malam, tetapi saya	0	1
merasa tetap sehat dan tidak berisiko terkena Tuberkulosis.		
Saya selalu menjaga kebersihan lingkungan untuk	1	0
mengurangi risiko penularan Tuberkulosis.		
Saya sering mengonsumsi makanan cepat saji karena saya	0	1
yakin itu tidak memengaruhi daya tahan tubuh saya.		
Saya selalu menutup mulut saat batuk atau bersin untuk	1	0
mencegah penyebaran Tuberkulosis.		
Saya menghindari kontak langsung dengan penderita	1	0
Tuberkulosis tanpa perlindungan untuk mengurangi risiko		
penularan.		
Saya selalu mencuci tangan sebelum makan untuk	0	1
mencegah penularan Tuberkulosis.		
	Saya merokok setiap hari, tetapi saya yakin itu tidak berpengaruh pada risiko Tuberkulosis. Saya percaya bahwa berbagi alat makan dengan penderita Tuberkulosis dapat menyebabkan saya tertular penyakit ini. Saya tidak terlalu memperhatikan pola makan saya, karena menurut saya gizi tidak berpengaruh pada risiko terkena Tuberkulosis. Saya rutin berolahraga untuk membantu meningkatkan daya tahan tubuh terhadap Tuberkulosis. Saya sering tidur kurang dari 6 jam per malam, tetapi saya merasa tetap sehat dan tidak berisiko terkena Tuberkulosis. Saya selalu menjaga kebersihan lingkungan untuk mengurangi risiko penularan Tuberkulosis. Saya sering mengonsumsi makanan cepat saji karena saya yakin itu tidak memengaruhi daya tahan tubuh saya. Saya selalu menutup mulut saat batuk atau bersin untuk mencegah penyebaran Tuberkulosis. Saya menghindari kontak langsung dengan penderita Tuberkulosis tanpa perlindungan untuk mengurangi risiko penularan. Saya selalu mencuci tangan sebelum makan untuk	Saya merokok setiap hari, tetapi saya yakin itu tidak berpengaruh pada risiko Tuberkulosis. Saya percaya bahwa berbagi alat makan dengan penderita Tuberkulosis dapat menyebabkan saya tertular penyakit ini. Saya tidak terlalu memperhatikan pola makan saya, karena menurut saya gizi tidak berpengaruh pada risiko terkena Tuberkulosis. Saya rutin berolahraga untuk membantu meningkatkan daya tahan tubuh terhadap Tuberkulosis. Saya sering tidur kurang dari 6 jam per malam, tetapi saya merasa tetap sehat dan tidak berisiko terkena Tuberkulosis. Saya selalu menjaga kebersihan lingkungan untuk 1 mengurangi risiko penularan Tuberkulosis. Saya sering mengonsumsi makanan cepat saji karena saya yakin itu tidak memengaruhi daya tahan tubuh saya. Saya selalu menutup mulut saat batuk atau bersin untuk 1 mencegah penyebaran Tuberkulosis. Saya menghindari kontak langsung dengan penderita 1 Tuberkulosis tanpa perlindungan untuk mengurangi risiko penularan. Saya selalu mencuci tangan sebelum makan untuk 0

Sumber: (Anggie, 2022) dan (Sumiyati, 2013)

Keterangan Skor:

Pernyataan Posistif

Jawaban "Ya" → Skor 1 (karena menunjukkan gaya hidup yang baik)

Jawaban "Tidak" → Skor **0** (karena tidak menunjukkan gaya hidup yang baik)

Pernyataan Negatif

Jawaban "Tidak" → Skor 1 (karena menolak kebiasaan buruk)

Jawaban "Ya" → Skor 0 (karena menunjukkan kebiasaan buruk)

Lampiran 8 Tabulasi Data Karakteristik, Pengetahuan, dan Gaya hidup Siswa

Kar	akteristik	Resp	onden				5	Skor I	enget	ahuan	Res	ponde	en			0.1	
NO	Nama	umur	Kelas	JK	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Jumlah	%	Ket
1	R1	2	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	5	50%	KURANG BAIK
2	R2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	7	70%	CUKUP BAIK
3	R3	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	6	60%	CUKUP BAIK
4	R4	2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK
5	R5	1	1	2	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	6	60%	CUKUP BAIK
6	R6	1	1	2	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	4	40%	KURANG BAIK
7	R7	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK
8	R8	1	1	2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK
9	R9	2	1	2	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	7	70%	CUKUP BAIK
10	R10	2	1	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK
11	R11	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	5	50%	KURANG BAIK
12	R12	2	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	5	50%	KURANG BAIK
13 14	R13 R14	2	1	2	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	7	70% 50%	CUKUP BAIK KURANG BAIK
15	R14	2	1	2	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	5	60%	CUKUP BAIK
16	R16	1	1	2	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	7	70%	CUKUP BAIK
17	R17	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	6	60%	CUKUP BAIK
18	R17	1	1	2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	6	60%	CUKUP BAIK
19	R19	2	1	2	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	6	60%	CUKUP BAIK
20	R20	2	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK
21	R20	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	BAIK
22	R21	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	6	60%	CUKUP BAIK
23	R23	2	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK
24	R24	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK
25	R25	2	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	5	50%	KURANG BAIK
26	R26	2	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	6	60%	CUKUP BAIK
27	R27	2	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK
28	R28	2	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	7	70%	CUKUP BAIK
29	R29	2	1	2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	BAIK
30	R30	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK
31	R31	2	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	6	60%	CUKUP BAIK
32	R32	2	1	2	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	7	70%	CUKUP BAIK
33	R33	1	1	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK
34	R34	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK
35	R35	1	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	6	60%	CUKUP BAIK
36	R36	2	2	2	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	6	60%	CUKUP BAIK
37	R37	2	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	6	60%	CUKUP BAIK
38	R38	2	2	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	80%	BAIK
39	R39	2	2	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	6	60%	CUKUP BAIK
40	R40	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90%	BAIK
41	R41	2	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	80%	BAIK
42	R42	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	4	40%	KURANG BAIK
43	R43	1	2	2	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	6	60%	CUKUP BAIK
44	R44	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	7	70%	CUKUP BAIK
45	R45	1	2	2	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	6	60%	CUKUP BAIK
46	R46	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	7	70%	CUKUP BAIK
47	R47	1	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK
48	R48	1	2	2	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK
49	R49	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK
50	R50	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK
51	R51	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90%	BAIK
52	R52	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	80%	BAIK
53	R53	2	2	2	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	6	60%	CUKUP BAIK
54	R54	2	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	6	60%	CUKUP BAIK
55	R55	2	2	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK
56	R56	3	2	2	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	6	60%	CUKUP BAIK
57	R57	1	2	2	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	6	60%	CUKUP BAIK
58	R58	2	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK
59	R59	2	2	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	BAIK
60	R60	2	2	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	BAIK
61	R61 R62	2	2	1	0			1	1	0	1	0	1	0	5	50%	KURANG BAIK
62	R62	1	2	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	6	60%	CUKUP BAIK CUKUP BAIK
63		1		I			40					47			419		CUKUP BAIK
64	Total				26	45	40	25	56	40	51	4/	60	29	419	66,5%	COKOPBAIK

	Skor Gaya Hidup Responden											%	Ket	
NO	P1	P2	Р3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Jumlah	70	Ket	
R1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	5	50%	KURANG BAIK	
R2	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	6	60%	CUKUP BAIK	
R3	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	6	60%	CUKUP BAIK	
R4	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	6	60%	CUKUP BAIK	
R5	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK	
R6	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK	
R7	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	5	50%	KURANG BAIK	
R8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK	
R9	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK	
R10	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK	
R11	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	7	70%	CUKUP BAIK CUKUP BAIK	
R12	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7	70% 80%		
R13 R14	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	7	70%	BAIK CUKUP BAIK	
R15	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK	
R16	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK	
R17	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	70%	CUKUP BAIK	
R18	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK	
R19	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK	
R20	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK	
R21	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK	
R22	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK	
R23	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK	
R24	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	7	70%	CUKUP BAIK	
R25	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK	
R26	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK	
R27	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	BAIK	
R28	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK	
R29	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	BAIK	
R30	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	8	80%	BAIK	
R31	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK	
R32	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	7	70%	CUKUP BAIK	
R33	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	6	60%	CUKUP BAIK	
R34	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK	
R35	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	7	70%	CUKUP BAIK	
R36	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	6	60%	CUKUP BAIK	
R37	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK	
R38	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	BAIK	
R39	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	6	60%	CUKUP BAIK	
R40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	90%	BAIK	
R41 R42	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	7 5	70% 50%	CUKUP BAIK KURANG BAIK	
R42	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	6	60%	CUKUP BAIK	
R43	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	7	70%	CUKUP BAIK	
R45	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	80%	BAIK	
R46	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	7	70%	CUKUP BAIK	
R47	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK	
R48	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK	
R49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	90%	BAIK	
R50	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90%	BAIK	
R51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	90%	BAIK	
R52	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	7	70%	CUKUP BAIK	
R53	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK	
R54	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	6	60%	CUKUP BAIK	
R55	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK	
R56	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	6	60%	CUKUP BAIK	
R57	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	7	70%	CUKUP BAIK	
R58	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	6	60%	CUKUP BAIK	
R59	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80%	BAIK	
R60	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80%	BAIK	
R61	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7	70%	CUKUP BAIK	
R62	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80%	BAIK	
R63	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	6	60%	CUKUP BAIK	
Total	55	23	52	52	36	53	49	59	54	21	454	72,0%	CUKUP BAIK	

Keterangan

Umur : 1 = 16 Tahun Kelas : 1 = XI IPA 1 Jenis Kelamin : 1 = Laki-laki

2 = 17 Tahun 2 = XI IPA 2 2 = Perempuan

3= 18 Tahun

Lampiran 9 Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner

A. Pengetahuan

Corre	lation

					Corre	lations						
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Ptotal
P1	Pearson Correlation	1	.598**	.239	.695**	.802**	074	.147	.267	.189	.598**	.694**
	Sig. (2-tailed)		.000	.203	.000	.000	.698	.437	.153	.317	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.598**	1	.040	.415	.447	217	.035	.089	.126	.520**	.473**
	Sig. (2-tailed)	.000		.834	.023	.013	.250	.853	.638	.505	.003	.008
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.239	.040	1	083	.149	.155	.247	.447	.126	.040	.473**
	Sig. (2-tailed)	.203	.834		.663	.432	.414	.189	.013	.505	.834	.008
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.695**	.415	083	1	.557**	.141	.102	.186	.131	.415	.528**
	Sig. (2-tailed)	.000	.023	.663		.001	.456	.590	.326	.489	.023	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.802**	.447*	.149	.557**	1	.023	.184	.333	.236	.447*	.673**
	Sig. (2-tailed)	.000	.013	.432	.001		.904	.331	.072	.210	.013	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	074	217	.155	.141	.023	1	.234	.208	.196	031	.375
	Sig. (2-tailed)	.698	.250	.414	.456	.904		.212	.271	.300	.871	.041
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.147	.035	.247	.102	.184	.234	1	.079	.279	.247	.503**
	Sig. (2-tailed)	.437	.853	.189	.590	.331	.212		.679	.136	.189	.005
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	.267	.089	.447	.186	.333	.208	.079	1	.283	.268	.628**
	Sig. (2-tailed)	.153	.638	.013	.326	.072	.271	.679		.130	.152	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	.189	.126	.126	.131	.236	.196	.279	.283	1	.126	.550**
	Sig. (2-tailed)	.317	.505	.505	.489	.210	.300	.136	.130		.505	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.598**	.520**	.040	.415	.447*	031	.247	.268	.126	1	.606**
	Sig. (2-tailed)	.000	.003	.834	.023	.013	.871	.189	.152	.505		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Ptotal	Pearson Correlation	.694**	.473**	.473**	.528**	.673**	.375	.503**	.628**	.550**	.606**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.008	.008	.003	.000	.041	.005	.000	.002	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

^{**.} Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.705	10

^{*.} Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

B. Gaya Hidup

Correlations

		G1	G2	G3	G4	G5	G6	G7	G8	G9	G10	Gtotal
G1	Pearson Correlation	1	1.000**	.239	.695***	.802**	.598**	.267	.189	.189	.535**	.760**
	Sig. (2-tailed)		.000	.203	.000	.000	.000	.153	.317	.317	.002	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
G2	Pearson Correlation	1.000**	1	.239	.695***	.802**	.598**	.267	.189	.189	.535**	.760**
	Sig. (2-tailed)	.000		.203	.000	.000	.000	.153	.317	.317	.002	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
G3	Pearson Correlation	.239	.239	1	083	.149	.040	.447*	.126	.126	.224	.429
	Sig. (2-tailed)	.203	.203		.663	.432	.834	.013	.505	.505	.235	.018
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
G4	Pearson Correlation	.695**	.695**	083	1	.557**	.415	.186	.131	.131	.371	.528**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.663		.001	.023	.326	.489	.489	.043	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
G5	Pearson Correlation	.802**	.802**	.149	.557**	1	.447*	.333	.236	.236	.389	.699**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.432	.001		.013	.072	.210	.210	.034	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
G6	Pearson Correlation	.598**	.598**	.040	.415	.447	1	.268	.126	.126	.447	.629**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.834	.023	.013		.152	.505	.505	.013	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
G7	Pearson Correlation	.267	.267	.447	.186	.333	.268	1	.283	.283	.167	.629**
	Sig. (2-tailed)	.153	.153	.013	.326	.072	.152		.130	.130	.379	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
G8	Pearson Correlation	.189	.189	.126	.131	.236	.126	.283	1	.400*	.354	.561**
	Sig. (2-tailed)	.317	.317	.505	.489	.210	.505	.130		.029	.055	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
G9	Pearson Correlation	.189	.189	.126	.131	.236	.126	.283	.400	1	.354	.561**
	Sig. (2-tailed)	.317	.317	.505	.489	.210	.505	.130	.029		.055	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
G10	Pearson Correlation	.535**	.535**	.224	.371	.389*	.447*	.167	.354	.354	1	.674**
	Sig. (2-tailed)	.002	.002	.235	.043	.034	.013	.379	.055	.055		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Gtotal	Pearson Correlation	.760**	.760**	.429	.528**	.699**	.629**	.629**	.561**	.561**	.674**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.018	.003	.000	.000	.000	.001	.001	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

^{**.} Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.794	10

^{*.} Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Lampiran 10 Tabel Hasil Uji Frekuensi dan Uji Chi-Square

Statistics

		Jenis Kelamin	Umur	Kelas	Pengetahuan	Gaya Hidup
N	Valid	63	63	63	63	63
	Missing	0	0	0	0	0

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	20	31.7	31.7	31.7
	Perempuan	43	68.3	68.3	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	16 Tahun	19	30.2	30.2	30.2
	17 Tahun	42	66.7	66.7	96.8
	18 Tahun	2	3.2	3.2	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

Kelas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	XI IPA 1	33	52.4	52.4	52.4
	XI IPA 2	30	47.6	47.6	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	15	23.8	23.8	23.8
	Cukup Baik	40	63.5	63.5	87.3
	Kurang Baik	8	12.7	12.7	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

Gaya hidup

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	24	38.1	38.1	38.1
	Cukup Baik	36	57.1	57.1	95.2
	Kurang Baik	3	4.8	4.8	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

Case Processing Summary

Cases

	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * Gaya Hidup	63	100.0%	0	0.0%	63	100.0%

Pengetahuan Siswa * Gaya hidup Crosstabulation

				Gaya hidup		
			Baik	Cukup Baik	Kurang Baik	Total
Pengetahuan Siswa	Baik	Count	11	3	1	15
		Expected Count	5.7	8.6	.7	15.0
		% within Pengetahuan Siswa	73.3%	20.0%	6.7%	100.0%
		% within Gaya hidup	45.8%	8.3%	33.3%	23.8%
		% of Total	17.5%	4.8%	1.6%	23.8%
	Cukup Baik	Count	12	28	0	40
		Expected Count	15.2	22.9	1.9	40.0
		% within Pengetahuan Siswa	30.0%	70.0%	0.0%	100.0%
		% within Gaya hidup	50.0%	77.8%	0.0%	63.5%
		% of Total	19.0%	44.4%	0.0%	63.5%
	Kurang Baik	Count	1	5	2	8
		Expected Count	3.0	4.6	.4	8.0
		% within Pengetahuan Siswa	12.5%	62.5%	25.0%	100.0%
		% within Gaya hidup	4.2%	13.9%	66.7%	12.7%
		% of Total	1.6%	7.9%	3.2%	12.7%
Total		Count	24	36	3	63
		Expected Count	24.0	36.0	3.0	63.0
		% within Pengetahuan Siswa	38.1%	57.1%	4.8%	100.0%
		% within Gaya hidup	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	38.1%	57.1%	4.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	20.672 ^a	4	.000
Likelihood Ratio	19.714	4	.001
Linear-by-Linear Association	10.478	1	.001
N of Valid Cases	63		

a. 5 cells (55.6%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .38.

Lampiran 11 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 12 Kartu Bimbingan



KARTU LAPORAN PERTEMUAN BIMBINGAN KTI MAHASISWA T. A. 2024/2025

Nama : These Conika Saragih

NIM : 707539022241

Pembimbing : Madroh Br Sitepu, M.si



NO	TGL	PERTE MUAN	PEMBAHASAN	PARAF PEMBIMBING
1	2025	I	Diskusi mengenai zudul Kīl	1/2
2	2025	I	Acc judui KTI	
3	7/03	III	Bimbingan BAB I	The state of the s
4	7103	P	Rimbingan BAB II	1
5	9025	V	Bimbingan BAB III	4
6	19/marea 2025	VI	ALL PRIPOSM	1/2
7	8/05	VII	Bimbingan KTI BAB IV	19
8	8/0525	VIII	Bimbingan KTI BAB V	1/2
9	15/3025	1X	Retusi BAB IV dan BAB V	1/m
10	15/25/25	X	Revisi BAB IV dan BAB V	1
11	15/05	ΧI	Pavisi KTI	YAY)
12	15/05/2025	XΙΙ	ACC KTI	1 fr

Ketua/

Nadroh Br Sitepu, M. Si. NIP. 198007 12015032002

KTI Thesa Lonika Saragih 1 ags.docx

	ALITY REPORT	ika Saragiri i ag			
	5% RITY INDEX	23% INTERNET SOURCES	6% PUBLICATIONS	14% STUDENT P	APERS
PRIMARY	Y SOURCES				
1	repo.po Internet Source	ltekkes-medan.	ac.id		6%
2		ed to Badan PP: erian Kesehatar		in	2%
3	ecampu Internet Source	s.poltekkes-me	dan.ac.id		1%
4	Submitt Student Pape	ed to Poltekkes	Kemenkes Po	ntianak	1%
5	reposito	ory.itekes-bali.ac	:.id		1%
6	reposito	ry.helvetia.ac.ic			1%
7	poltekke	es-pontianak.ac	id		1%
8	reposito	ry.polita.ac.id			<1%
9	openlibr	rarypublications	telkomuniver.	sity.ac.id	<1%