

LAMPIRAN 1

Surat Ijin Penelitian

**YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPROAEN**


Malang, Mei 2022

Nomor : B / 15 / V / 2022
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin
Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Dusun Taman Kayukebek
Kab.Pasuruan
di
Pasuruan

1. Dasar :
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
 - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2021/2022 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2021/2022 a.n. Ratna Indri Lestari NIM. 191104 dengan judul "Gambaran Kecemasan Orangtua Pada Anak Yang Menggunakan Gadget Berlebih Selama Pandemi Covid-19 Di Desa Taman Kayukebek Kabupaten Pasuruan".
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen


Arief Efendi, S.M.Ph., SH(Adv), S.Kep., Ners., M.M., M.Kes
NIDK 8807901019

LAMPIRAN 2

Surat jawaban penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN PASURUAN
KECAMATAN TUTUR
KANTOR DESA KAYUKEBEK**

Alamat: Jl Taman Sari Nomor 01 Kayukebek Telp. (0343)5799827 Tatur Pasuruan 67165

Nomor : 470/293/424.322.02.03/2022
Lamp : -0-
Prihal : **Tindaklanjut**

Kepada
Yth. Bapak/Ibu
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS
DAN KESEHATAN RS.dr.SOEPRAOEN
Di-
MALANG

Dengan Hormat

Berdasarkan surat Permohonan Nomor: B/15/III/2022 untuk melakukan reset/survey/ Penelitian mahasiswa atas nama Ratna Indri Lestari, NIM 191104. Prodi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan Rs.Dr.Soepraoen. Maka kami atas Nama Pemerintah Desa Kayukebek memberikan ijin serta Kesempatan untuk melakukan kegiatan Pengambilan data penelitian di Desa Kayukebek:

Demikian surat balasan ini kami sampaikan atas perhatiannya kami sampaikan terimakasih.

Kayukebek, 18 Mei 2022

Kepala Desa Kayukebek

H. ALIF WARI YUDA, SE.

LAMPIRAN 3
Lembar revisi

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Ratna Indri Lertari Mulai bimb:

N I M : 191109 Akhir bimb:

Judul Studi Kasus : Gambaran Kecemasan Orang Tua pada Anak yang Menggunakan Gadget selama Pandemi Covid 19 di Dusun Taman Kabupaten Pasuruan.

Nama Pembimbing I : Ns. Apriyani Puji Hastuti, S. Kep., M. Kep.

Nama Pembimbing II : Ns. Musthika Wida M, S. Kep., M. Biomed.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
7/09/21	I	Konsul Judul	
15/09/21	I	BAB I	
29/09/21	I	Revisi BAB I	
7/10/21	I	BAB I dan II	
26/10/21	I	BAB II	
29/10/21	I	ACC Proposal	
2/4/22	I	Revisi Ujian Proposal	
3/4/22	I	BAB 4-5	
13/05/22	I	BAB 4-5	
22/05/22	I	BAB 4-5	
02/06/22	I	ACC Ujian	

Catatan:

.....

.....

.....

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Ratna Indri Lestari Mulai bimb:

N I M : 191104 Akhir bimb:

Judul Studi Kasus :
Gambaran Kecemasan Orang Tua pada Anak
Yang Menggunakan Gadget Selama Pandemi
Covid-19 di Dusun Tamon, Kabupaten Posuwan

Nama Pembimbing I : Ms. Apriyani Puji Hastuti, S.Kep., M.Kep.

Nama Pembimbing II : Ms. Murthika Wida M., S.Kep., M.Kep.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
6 / 09 / 21	I	Konsul Judul	<i>[Signature]</i>
15 / 09 / 21	II	Konsul Bab 1	<i>[Signature]</i>
29 / 09 / 21	II	Revisi Bab 1	<i>[Signature]</i>
7 / 10 / 21	I	*, Lanjut bab 2	<i>[Signature]</i>
27 / 10 / 21	II	Revisi bab 2, Lanjut bab 3	<i>[Signature]</i>
28 / 10 / 21	II	Revisi bab 2 & 3	<i>[Signature]</i>
29 / 10 / 21	II	Revisi bab 3	<i>[Signature]</i>
1 / 11 / 21	II	Acc bab 3 & Kuesioner, fulldraft	<i>[Signature]</i>
3 / 11 / 21	II	ACC Uji KTI	<i>[Signature]</i>
2 / 4 / 22	I	BAB 4-5	<i>[Signature]</i>
7 / 6 / 22	I	REVISI BAB 4-5	<i>[Signature]</i>
8 / 6 / 22	I	Revisi bab 4 & 5, siapkan fulldraft	<i>[Signature]</i>

Catatan:

.....

.....

.....

LAMPIRAN 4

Lembar revisi hasil seminar proposal

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN KTI

Nama : RATNA INDRI LESTARI

Nim : 191104

Judul KTI : Gambaran kecemasan orang tua pada anak yang menggunakan gadget
berlebih selama pandemi covid-19 Di Dusun Taman Kabupaten pasuruan
Menyatakan :

Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI:

<p>1 Penguji I Tanggal : 29 Maret 2022</p> <p>Renguji I</p>  <p>Mochtar Jamil M. Kep</p>	<p>2 Penguji II Tanggal :</p> <p>Penguji II</p>  <p>Ns. Heny Nurmayunita, S. Kep., MMRS</p>
<p>3 Pembimbing I Tanggal : 30 Maret 2022</p> <p>Pembimbing I</p>  <p>Ns. Apriyani Puji Hastuti, S. Kep., M. Kep</p>	<p>4 Pembimbing II Tanggal :</p> <p>Pembimbing II</p>  <p>Ns. Musthika Wida M, S. Kep., M Biomed</p>

Malang,

Mengetahui

Koor KTI Prodi Keperawatan

Ns. Indari, S. Kep., M. Kep

LAMPIRAN 6**Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian**

Kepada Yth.

Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Prodi Keperawatan ITSK RS dr. Soepraoen yang bernama Ratna indri lestari, mengharap partisipasi saudara dalam penelitian saya yang berjudul “Gambaran Kecemasan Orang Tua pada Anak yang menggunakan *Gadget* Selama Pandemi Covid-19 di Dusun Taman Kabupaten Pasuruan”.

Saya berharap saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian ini, dimana akan dilakukan pengisian lembar observasi yang terkait dengan penelitian ini dan juga mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan kondisi saudara alami (rasakan). Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila saudara setuju, maka dimohon kesediannya untuk menandatangani persetujuan dan menjawab pernyataan yang telah disediakan. Saya mengucapkan terima kasih atas perhatian dan kerja sama yang baik dari saudara sebagai responden

Malang, Maret 2022

Peneliti

LAMPIRAN 7**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama: Ny.T

Umur: 34 tahun

Alamat: Dusun Taman Kabupaten Pasuruan

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti, maka saya *Bersedia/tidak bersedia menjadi responden,dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Kecemasan orang tua pada anak dengan penggunaan *gadget* selama pandemi Covid-19 di Dusun Taman Kabupaten Pasuruan” Demikian pernyataan ini sebagai bukti keikutsertaan saya dalam penelitian ini.

Peneliti

Malang, , 2022

(Ratna Indri Lestari)

(.....)

Lampiran 8

Kisi-kisi kuesioner

Gambaran Kecemasan Orang Tua pada Anak dengan Penggunaan *Gadget* selama Pandemi Covid-19 di Dusun Taman Kabupaten Pasuruan

Variabel Penelitian	Gejala Kecemasan	NO Soal
Gambaran Kecemasan Orang Tua pada anak yang menggunakan <i>Gadget</i> selama Pandemi Covid-19 di Dusun Taman Kabupaten Pasuruan	Perasaan cemas	1
	Ketegangan	2
	Ketakutan	3
	Gangguan tidur	4
	Gangguan kecerdasan	5
	Perasaan depresi	6
	Gejala stomatic	7
	Gejala sensori	8
	Gejala kardiovaskuler	9
	Gejala pernafasan	10
	Gejala gastroitensial	11
	Gejala urogenital	12
	Gejala autonom	13
	Gejala tingkah laku saat berkomunikasi	14

LAMPIRAN 9

Lembar Kuisisioner

Gambaran Kecemasan Orang Tua Pada Anak Dengan Penggunaan Gadget Selama Pandemi Covid-19 Di Dusun Taman Kabupaten Pasuruan.

A. Data Umum

Berilah tanda (✓) pada kolom yang telah disediakan yang sesuai dengan kondisi Bapak/Ibu

NO	KUESIONER
1.	Nama (inisial) :
2.	Usia <input type="checkbox"/> Umur 17-25tahun <input type="checkbox"/> Umur 26-35 tahun <input type="checkbox"/> Umur 36-45 tahun <input type="checkbox"/> Umur 46-55 tahun
3.	Pendidikan <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> Perguruan Tinggi
4.	Jenis kelamin <input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan
5.	Durasi lamanya penggunaan <i>gadget</i> Anak usia 4 – 5 tahun <input type="checkbox"/> < 1 jam per hari <input type="checkbox"/> ≥ 2 jam per hari
6.	Anak usia 6 - 11 tahun <input type="checkbox"/> < 2 jam per hari <input type="checkbox"/> ≥ 3 jam per hari

7.	Kepemilikan Gadget pada anak <input type="checkbox"/> Milik sendiri <input type="checkbox"/> Milik orang tua
8.	Sebagian besar anak menggunakan gadget untuk apa saja <input type="checkbox"/> Aplikasi pembelajaran <input type="checkbox"/> Aplikasi hiburan

B. Data Khusus

Jawablah pertanyaan berikut ini yang sesuai dengan Bapak/Ibu rasakan dengan memberikan tanda (✓) pada kolom “pilihan” yang telah disediakan. (***Boleh memilih lebih dari satu**)

NO	PERTANYAAN
1.	Perasaan cemas yang bagaimanakah yang Bapak/Ibu sering rasakan pada saat anak bermain <i>gadget</i> an? <input type="checkbox"/> Takut akan pikiran sendiri <input type="checkbox"/> Firasat buruk <input type="checkbox"/> Mudah tersinggung <input type="checkbox"/> Cemas
2.	Ketegangan seperti apakah yang Bapak/ Ibu alami saat anak bermain <i>gadget</i> ? <input type="checkbox"/> Lesu <input type="checkbox"/> Gemetar <input type="checkbox"/> Merasa tegang <input type="checkbox"/> Mudah menangis <input type="checkbox"/> Gelisah <input type="checkbox"/> Tidak bisa istirahat tenang <input type="checkbox"/> Mudah terkejut
3.	Ketakutan seperti apakah Bapak/ Ibu rasakan pada saat anak bermain <i>gadget</i> ? <input type="checkbox"/> Takut anak menjadi lupa waktu <input type="checkbox"/> Takut anak menjadi pemberontak

	<input type="checkbox"/> Takut anak terkena radiasi dari gadget <input type="checkbox"/> Takut anak tidak fokus belajar <input type="checkbox"/> Takut kehilangan kepercayaan pada anaknya <input type="checkbox"/> Takut anak menjadi lupa waktu
4.	<p>Gangguan tidur seperti apakah yang Bapak/ Ibu rasakan pada saat anak bermain <i>gadget</i>?</p> <input type="checkbox"/> Tidak bisa tidur <input type="checkbox"/> Tidur tidak nyenyak <input type="checkbox"/> Mengalami mimpi buruk <input type="checkbox"/> Terbangun tengah malam <input type="checkbox"/> Mimpi menakutkan <input type="checkbox"/> Mimpi aneh <input type="checkbox"/> Bangun dengan lesu
5.	<p>Gangguan kecerdasan apakah yang Bapak/ Ibu rasakan pada saat anak bermain <i>gadget</i>?</p> <input type="checkbox"/> Daya ingat buruk <input type="checkbox"/> Sulit berkonsentrasi
6.	<p>Perasaan depresi apakah yang Bapak/ Ibu rasakan pada saat anak bermain <i>gadget</i>?</p> <input type="checkbox"/> Sedih <input type="checkbox"/> Hilangnya minat <input type="checkbox"/> Perasaan berubah-ubah setiap hari <input type="checkbox"/> Berkurangnya kesenangan pada hobi <input type="checkbox"/> Bangun di malam hari
7.	<p>Gejala stomatik apakah yang Bapak/ Ibu rasakan pada saat anak bermain <i>gadge</i>?</p> <input type="checkbox"/> Sakit dan nyeri otot <input type="checkbox"/> Kaku <input type="checkbox"/> Kedutan otot <input type="checkbox"/> Gigi gemerutuk <input type="checkbox"/> Suara tidal stabil
8.	<p>Gejala sensorik apakah yang Bapak/ Ibu rasakan pada saat anak bermain <i>gadget</i> ?</p>

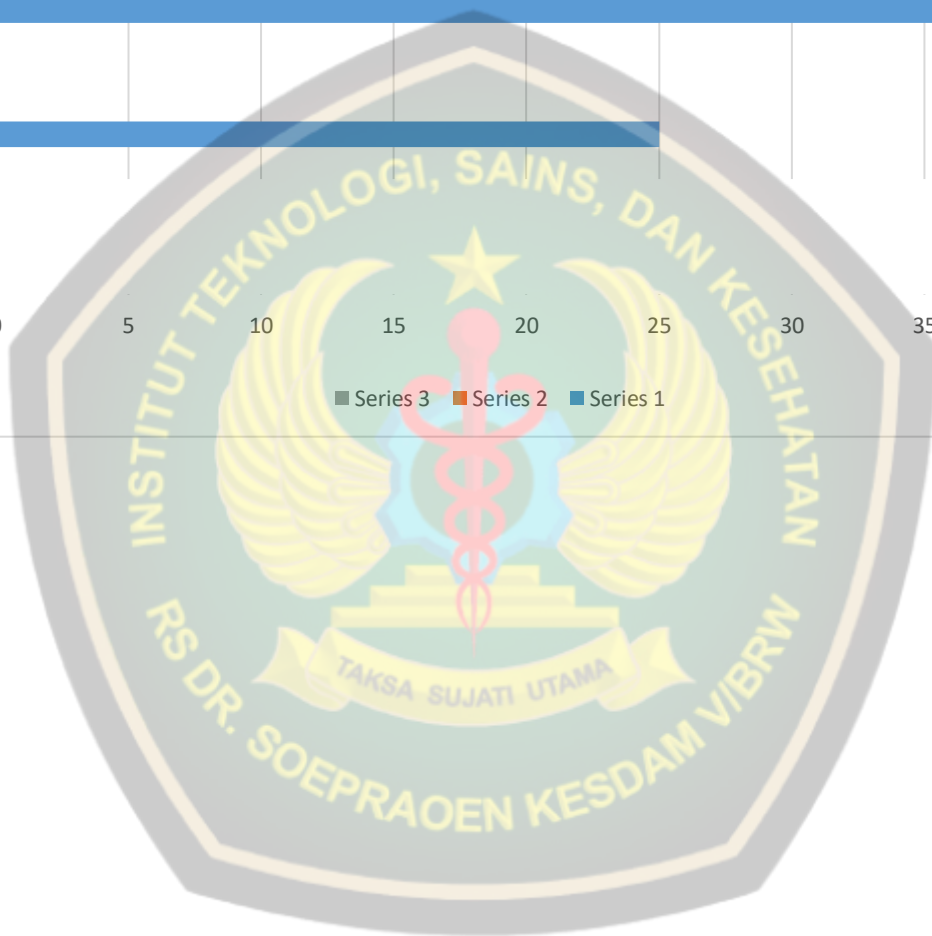
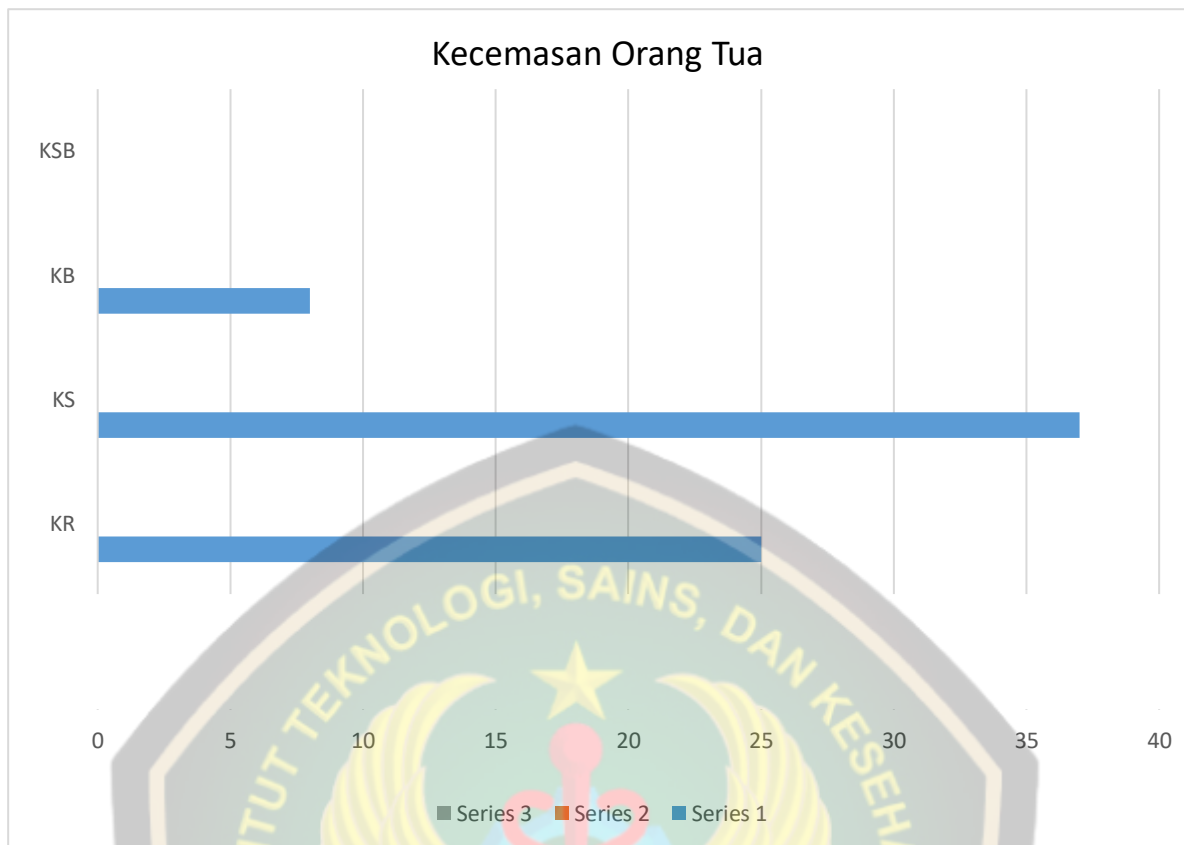
	<input type="checkbox"/> Pengelihatn kabur <input type="checkbox"/> Merasa lemah <input type="checkbox"/> Muka merah atau pucat <input type="checkbox"/> Tinitus (Telinga berdengung) <input type="checkbox"/> Perasaan ditusuk-tusuk
9.	<p>Gejala kardiovaskuler apakah yang Bapak/ Ibu rasakan pada saat anak bermain <i>gadget</i> h?</p> <input type="checkbox"/> Berdebar-debar <input type="checkbox"/> Nyeri di dada <input type="checkbox"/> Denyut nadi cepat <input type="checkbox"/> Perasaan lesu lemas seperti mau pingsan <input type="checkbox"/> Detak jantung hilang sekejap <input type="checkbox"/> Denyut jantung cepat
10.	<p>Gejala pernafasan apakah yang Bapak/ Ibu rasakan pada saat anak bermain <i>gadget</i>?</p> <input type="checkbox"/> Nafas pendek/ sesak <input type="checkbox"/> Sering menarik nafas <input type="checkbox"/> Tertekan di dada <input type="checkbox"/> Perasaan tercekik
11.	<p>Gejala gastrointestinal apakah yang Bapak/ Ibu rasakan pada saat anak bermain <i>gadget</i>?</p> <input type="checkbox"/> Sulit menelan <input type="checkbox"/> Konstipasi <input type="checkbox"/> Gangguan pencernaan <input type="checkbox"/> Mual <input type="checkbox"/> Muntah <input type="checkbox"/> Perut melilit <input type="checkbox"/> Perasaan terbakar diperut <input type="checkbox"/> Nyeri sebelum dan sesudah makan <input type="checkbox"/> Rasa penuh atau kembung <input type="checkbox"/> Buang air besar lembek <input type="checkbox"/> Berat badan turun

12.	<p>Gejala urogenital apakah yang Bapak/ Ibu rasakan pada saat anak bermain <i>gadget</i>?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Menstruasi tidak lancar<input type="checkbox"/> Sering buang air kecil<input type="checkbox"/> Tidak dapat menahan air seni<input type="checkbox"/> Menorrhagia (darah mens keluar berlebih)<input type="checkbox"/> Menjadi dingin (frigid)<input type="checkbox"/> Ejakulasi praecoeks<input type="checkbox"/> Ereksi hilang<input type="checkbox"/> Impotensi
13.	<p>Gejala otonom apakah yang Bapak/ Ibu rasakan pada saat anak bermain <i>gadget</i>?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Mulut kering<input type="checkbox"/> Muka merah<input type="checkbox"/> Kepala pusing<input type="checkbox"/> Mudah berkeringat<input type="checkbox"/> Bulu roma berdiri
14.	<p>Gejala kecemasan lain yang seperti apakah yang Bapak/Ibu rasakan pada saat anak menggunakan <i>gadget</i>?</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Gelisah<input type="checkbox"/> Jari gemetar<input type="checkbox"/> Kerut kening<input type="checkbox"/> Tidak tenang<input type="checkbox"/> Tonus otot meningkat<input type="checkbox"/> Napas pendek dan cepat<input type="checkbox"/> Muka merah<input type="checkbox"/> Muka tegang

LAMPIRAN 10

Mastersheet

Statistics kecemasan orang tua														
Variable	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Valid	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78
Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean	2,53	2,23	1,27	1,82	1,27	1,68	1,31	1,19	1,26	1,23	1,42	,99	1,46	1,12
Std. Error of Mean	,087	,096	,085	,091	,077	,097	,097	,082	,074	,095	,083	,092	,091	,066
Median	3,00	2,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Mode	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
Std. Deviation	,768	,852	,750	,802	,678	,860	,857	,722	,653	,836	,730	,814	,801	,581
Variance	,590	,725	,563	,643	,459	,740	,735	,521	,427	,699	,533	,662	,641	,337
Range	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4
Minimum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Maximum	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4
Sum	197	174	99	142	99	131	102	93	98	96	111	77	114	87



DATA UMUM

Lembar jawaban Data umum									
No	Inisial	Kode Responden	Usia	Pendidikan	Jenis kelamin	Durasi usia 0-5 tahun	Durasi usia 5-11 tahun	Kepemilikan gadget	Penggunaan gadget
1	Ny. M	R 1	4	2	2	2	0	2	2
2	Ny. Q	R 2	2	2	2	3	0	1	2
3	Tn. M	R 3	4	1	1	3	0	1	2
4	Ny. Ta	R 4	3	1	2	0	2	1	2
5	Ny. Ti	R 5	3	2	2	0	2	1	1
6	Ny. R	R 6	1	1	2	2	0	2	1
7	Ny. D	R 7	1	3	2	3	0	1	2
8	Ny. Ta	R 8	3	2	2	0	2	1	1
9	Ny. K	R 9	4	4	2	0	2	1	2
10	Ny. I	R 10	4	1	2	0	2	1	2
11	Ny. U	R 11	3	3	2	2	0	2	2
12	Tn. D	R 12	4	2	1	0	2	1	1
13	Ny. Nu	R 13	4	1	2	3	0	2	1
14	Ny. L	R 14	1	3	2	3	0	2	2
15	Ny. E	R 15	4	1	2	0	2	1	1
16	Ny. S	R 16	4	1	2	0	2	1	1
17	Ny. No	R 17	4	1	2	0	2	1	1
18	Ny. R	R 18	2	2	2	0	2	1	1

19	Ny. N	R 19	1	2	2	2	0	2	2
20	Ny. P	R 20	4	2	2	0	2	1	2
21	Tn. S	R 21	4	4	1	3	0	1	1
22	Ny. Z	R 22	1	2	2	2	0	2	2
23	Ny.B	R 23	2	2	2	0	2	1	2
24	Ny. M	R 24	4	1	2	0	2	2	2
25	Ny. R	R 25	3	2	2	2	0	2	1
26	Ny. Pa	R 26	4	1	2	0	1	2	2
27	Ny. Mu	R 27	3	1	2	3	0	2	1
28	Ny. In	R 28	3	2	2	0	2	2	1
29	Tn. S	R 29	2	3	1	2	0	1	1
30	Ny. N	R 30	2	3	2	0	2	1	2
31	Ny. M	R 31	4	2	2	0	2	2	2
32	Ny. P	R 32	1	3	2	2	0	1	2
33	Ny. Y	R 33	1	3	2	2	0	1	1
34	Ny. S	R 34	3	1	2	0	1	2	2
35	Ny. A	R 35	4	2	2	0	2	1	2
36	Ny. E	R 36	2	2	2	2	0	2	1
37	Ny. M	R 37	2	2	2	2	0	2	1
38	Ny. T	R 38	3	2	2	3	0	1	1
39	Ny. H	R 39	2	2	2	2	0	1	2
40	Ny. T	R 40	3	3	2	0	2	1	2
41	Tn. A	R 41	4	4	1	0	2	1	1
42	Ny. Ik	R 42	4	2	2	0	2	1	2
43	Ny. C	R 43	3	3	2	3	0	2	2

44	Ny. V	R 44	1	2	2	0	1	1	1
45	Ny. J	R 45	1	2	2	2	0	1	1
46	Ny. S	R 46	2	2	2	0	2	1	2
47	Ny. L	R 47	2	2	2	2	0	1	1
48	Ny. Wi	R 48	3	2	2	3	0	2	2
49	Ny. A	R 49	4	3	2	2	0	1	1
50	Ny. P	R 50	2	2	2	2	0	2	1
51	Ny. I	R 51	2	2	2	3	0	1	2
52	Ny. D	R 52	4	2	2	0	2	2	2
53	Ny. M	R 53	4	2	2	2	0	1	2
54	Ny. S	R 54	4	2	2	0	2	2	2
55	Ny. N	R 55	3	1	2	2	0	2	1
56	Ny. E	R 56	4	2	2	0	2	1	2
57	Ny. R	R 57	3	1	2	2	0	2	1
58	Ny. Ya	R 58	4	2	2	0	1	2	1
59	Ny. F	R 59	3	2	2	2	0	2	2
60	Ny. S	R 60	4	2	2	0	2	2	2
61	Tn.K	R 61	4	4	1	0	2	2	1
62	Ny. Se	R 62	4	2	2	0	2	2	1
63	Ny. W	R 63	3	2	2	2	0	1	2
64	Ny. O	R 64	4	3	2	0	1	1	1
65	Ny. L	R 65	4	3	2	0	2	1	1
66	Ny. N	R 66	3	2	2	2	0	2	1
67	Ny. Sa	R 67	2	2	2	3	0	1	2
68	Ny. Ir	R 68	2	2	2	3	0	2	2

69	Ny. R	R 69	2	2	2	0	2	1	2
70	Ny. A	R 70	3	3	2	2	0	2	2
71	Ny. E	R 71	2	2	2	3	0	2	2
72	Ny. N	R 72	2	2	2	2	0	2	2
73	Ny. A	R 73	3	2	2	3	0	1	1
74	Ny. O	R 74	3	2	2	0	2	1	1
75	Tn. Da	R 75	4	4	1	0	2	2	2
76	Tn. R	R 76	4	3	1	0	2	1	2
77	Tn. A	R 77	3	4	1	2	0	1	2
78	Ny. N	R 78	4	2	2	2	0	2	1

DATA KHUSUS

NO	LEMBAR JAWABAN DATA KHUSUS														TOTAL SKOR	INTERPRETASI
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	22	KS
2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	0	2	2	2	1	22	KS
3	1	2	1	3	1	2	1	2	2	1	3	0	0	1	20	KR
4	3	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	21	KS
5	3	1	3	1	0	2	2	2	1	2	1	2	2	1	23	KS
6	3	3	1	2	0	1	1	1	1	2	0	2	1	1	19	KR
7	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	22	KS
8	2	3	1	3	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	22	KS
9	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	23	KS
10	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	0	1	18	KR
11	4	2	1	2	0	2	1	1	1	1	2	2	2	1	22	KS

12	2	2	1	1	2	0	3	2	1	0	1	0	2	1	18	KR
13	3	3	1	4	1	2	0	2	2	3	2	1	2	1	27	KS
14	3	3	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	21	KS
15	3	1	1	2	1	1	1	0	1	1	2	1	3	1	19	KR
16	4	3	2	2	1	1	3	0	1	2	1	0	3	1	24	KS
17	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	0	0	0	17	KR
18	2	2	1	2	1	1	2	1	1	0	2	0	1	1	17	KR
19	2	1	0	0	2	2	3	2	1	1	0	0	1	1	10	KR
20	2	1	2	1	1	1	3	0	1	2	0	1	1	1	18	KR
21	2	1	1	1	2	2	1	2	1	0	1	1	1	1	17	KR
22	4	3	2	2	1	1	3	0	1	2	1	0	3	1	24	KS
23	2	2	1	2	2	1	1	0	2	1	1	1	2	1	19	KR
24	1	1	1	2	2	0	1	1	1	1	2	1	3	1	18	KR
25	1	1	1	2	0	2	1	1	1	2	3	0	3	1	19	KR
26	3	4	2	3	2	3	3	2	0	0	1	0	0	0	23	KS
27	3	2	1	3	1	3	1	1	1	0	1	0	1	1	19	KR
28	3	3	0	3	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	26	KS
29	2	1	2	1	2	2	0	2	2	0	1	0	1	0	16	KR
30	3	2	1	2	3	1	2	1	2	0	2	2	2	1	24	KS
31	2	2	1	1	0	1	3	1	0	1	1	0	2	1	16	KR
32	3	3	1	1	2	0	1	1	1	2	1	0	1	1	18	KR
33	3	4	2	3	0	3	3	2	0	0	1	0	0	0	21	KS
34	3	3	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	22	KS
35	3	3	2	1	1	2	1	1	1	2	2	0	1	1	21	KS
36	3	3	1	2	2	1	1	1	1	2	0	2	1	1	21	KS
37	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	2	1	1	1	16	KR
38	3	2	1	0	1	0	1	1	1	2	2	1	1	1	17	KR
39	3	2	1	2	0	1	1	1	0	0	1	1	1	2	16	KR
40	3	3	2	2	1	2	1	1	3	1	1	0	2	2	27	KS
41	0	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	19	KR

42	3	2	1	2	1	2	0	2	1	3	0	1	1	1	20	KR
43	2	2	1	1	2	2	0	1	2	2	1	1	1	1	19	KR
44	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	22	KS
45	2	3	1	3	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	23	KS
46	1	2	2	2	3	2	1	2	1	1	1	2	1	2	23	KS
47	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	0	1	18	KR
48	2	2	1	2	1	1	1	0	2	1	2	0	1	1	17	KR
49	3	3	1	2	1	3	2	0	2	3	0	2	3	1	26	KS
50	2	3	1	2	1	2	2	1	1	0	2	0	1	1	19	KR
51	2	2	1	2	1	2	0	1	2	1	2	0	2	1	19	KR
52	4	3	2	2	1	3	1	1	2	1	3	0	1	1	25	KS
53	3	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	22	KS
54	2	2	3	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	22	KS
55	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	21	KS
56	3	2	1	3	2	3	1	1	1	0	1	0	1	1	20	KR
57	3	2	0	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	22	KS
58	2	1	2	1	2	2	0	2	2	0	1	0	1	0	16	KS
59	3	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	20	KR
60	3	2	0	3	1	2	0	1	2	1	2	1	2	1	21	KS
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	KR
62	2	2	1	1	2	3	2	1	1	1	1	3	1	1	22	KS
63	3	3	1	1	1	3	1	1	1	2	2	1	2	1	23	KS
64	3	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	0	22	KS
65	3	2	3	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	24	KS
66	2	1	1	2	2	3	1	2	2	1	1	2	1	1	22	KS
67	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	3	1	2	1	25	KS
68	1	3	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	22	KB
69	2	2	1	2	2	3	1	3	2	2	2	2	1	1	26	KS
70	3	3	0	2	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	27	KS
71	3	3	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	22	KS

72	3	2	1	0	1	0	1	1	1	2	1	2	1	1	17	KS
73	2	3	2	3	2	1	2	0	2	1	2	2	1	2	22	KS
74	3	3	2	1	1	2	1	1	1	2	2	0	1	1	21	KS
75	2	1	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	24	KS
76	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	25	KS
77	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	20	KR
78	3	3	0	2	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	22	KS





Gambar 1. Wawancara dengan responden



Gambar 2. Responden mengisi lembar kuesioner



Gambar 3. Responden mengisi lembar kuesioner



Gambar 4. Wawancara dengan responden