

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

Kegiatan	Bulan Ke											
	2022				2023							
	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Penyusunan Proposal					X	X	X	X	X			
2. Penyusunan Instrumen					X	X	X	X	X			
3. Seminar Proposal								X				
4. Perbaikan Proposal											X	
5. Persiapan Lapangan											X	
6. Pengumpulan Data												X
7. Pengolahan Data												X
8. Analisa Data												X
9. Penyusunan Laporan												X
10. Uji Sidang												X

Lampiran 2

LEMBAR PERMOHONAN MEN JADI RESPONDEN

Kepada Yth. Calon Responden

Di Tempat

Saya Mahasiswa Prodi D III Keperawatan ITSK Rs Dr. Soepraoen yang bernama Imania Ulwan Nadiyah, mengaharap partisipasi saudara/ dalam penelitian saya yang berjudul "Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Dasar Pada Bayi Usia 0-12 Bulan di Posyandu Desa Dringu Kabupaten Probolinggo".

Saya berharap ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini, dimana akan dilakukan pengisian lembar kuesioner observasi yang terkait dengan penelitian ini dan juga mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan apa yang ibu ketahui. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila ibu setuju, maka dimohon kesediaanya untuk menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan yang telah disediakan. Saya mengucapkan terima kasih atas perhatian dan kerja sama yang baik dari ibu sebagai responden.

Malang, Agustus 2023

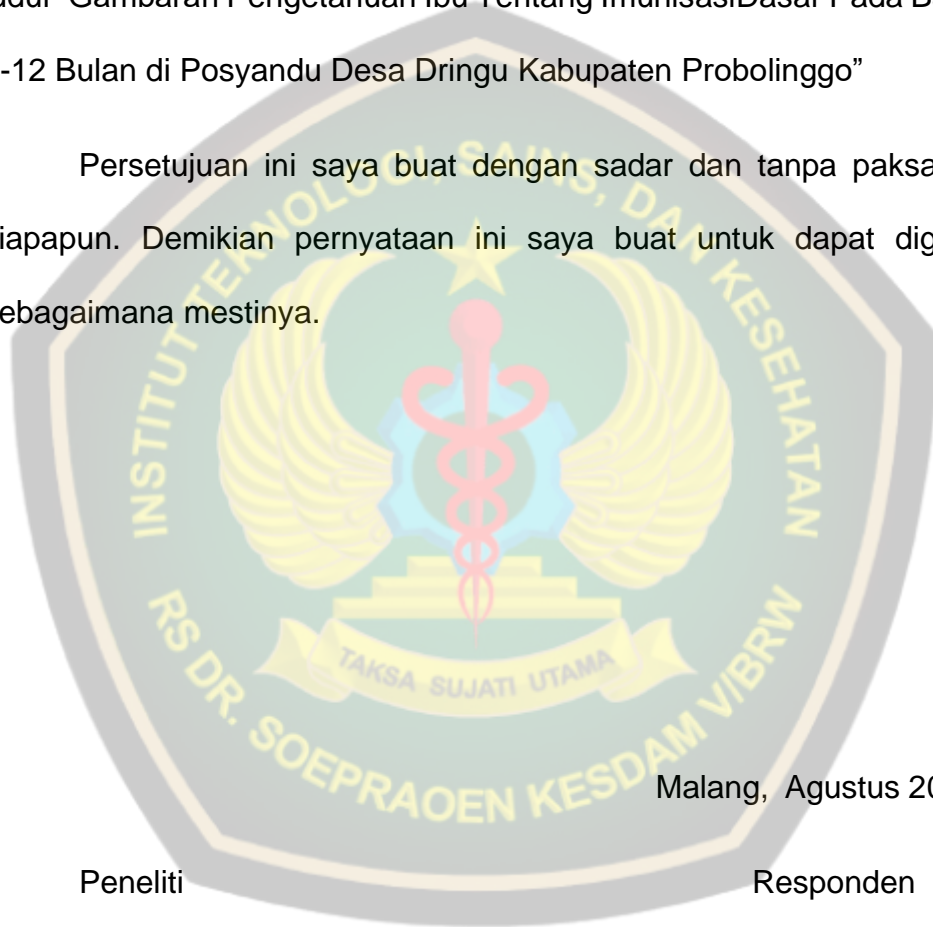
Peneliti

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan Oleh Imania Ulwan Nadiyah, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan ITSK Rs Dr. Soepraoen Malang dengan judul “Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi Dasar Pada Bayi Usia 0-12 Bulan di Posyandu Desa Dringu Kabupaten Probolinggo”

Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.



Malang, Agustus 2023

Peneliti

Responden

Imania Ulwan Nadiyah

(.....)

Lampiran 4

KISI-KISI KUESIONER

No	Indikator	No. Soal
1	Definisi Imunisasi	1
2	Tujuan imunisasi	2,3
3	Manfaat imunisasi	4,5,6,7
4	Sasaran imunisasi	8
5	Kelengkapan imunisasi	9,10,11,12
6	Jadwal imunisasi	13,14,15
7	Klasifikasi imunisasi/Jenis – jenis imunisasi	16,17,18
8	Efek samping	19,20



Lampiran 5.

KUESIONER PENELITIAN

Pengetahuan ibu tentang imunisasi dasar pada bayi usia 0-12 bulan

Data Umum

Nama (Inisial) :

Umur

- Usia 17 – 25 tahun
- Usia 26 – 35 tahun
- Usia 36 – 45 tahun

Pendidikan

- SD
- SMP
- SMA
- PT

Pekerjaan

- Bekerja
- Tidak bekerja

Pendapatan

- < UMR
- > UMR

Anak ke berapa?

- Anak ke 1
- Anak ke 2
- Anak ke 3
- Lainnya, sebutkan.....

Apakah ada tradisi tertentu dalam keluarga tentang larangan imunisasi?

- Ada
- Tidak

Apakah keluarga mendukung untuk memberikan imunisasi?

- Ya
- Tidak

Apakah anak pernah terlambat melakukan imunisasi?

- Pernah
- Tidak

Jika pernah, imunisasiapa?.....

Apa alasan terlambatimunisasi?.....

Apakah anda pernah mendapatkan informasi tentang imunisasi dasar?

- Pernah
- Tidak

Jika pernah, dari mana anda mendapatkan informasi tersebut?

- Petugaskesehatan
- Non petugaskesehatan

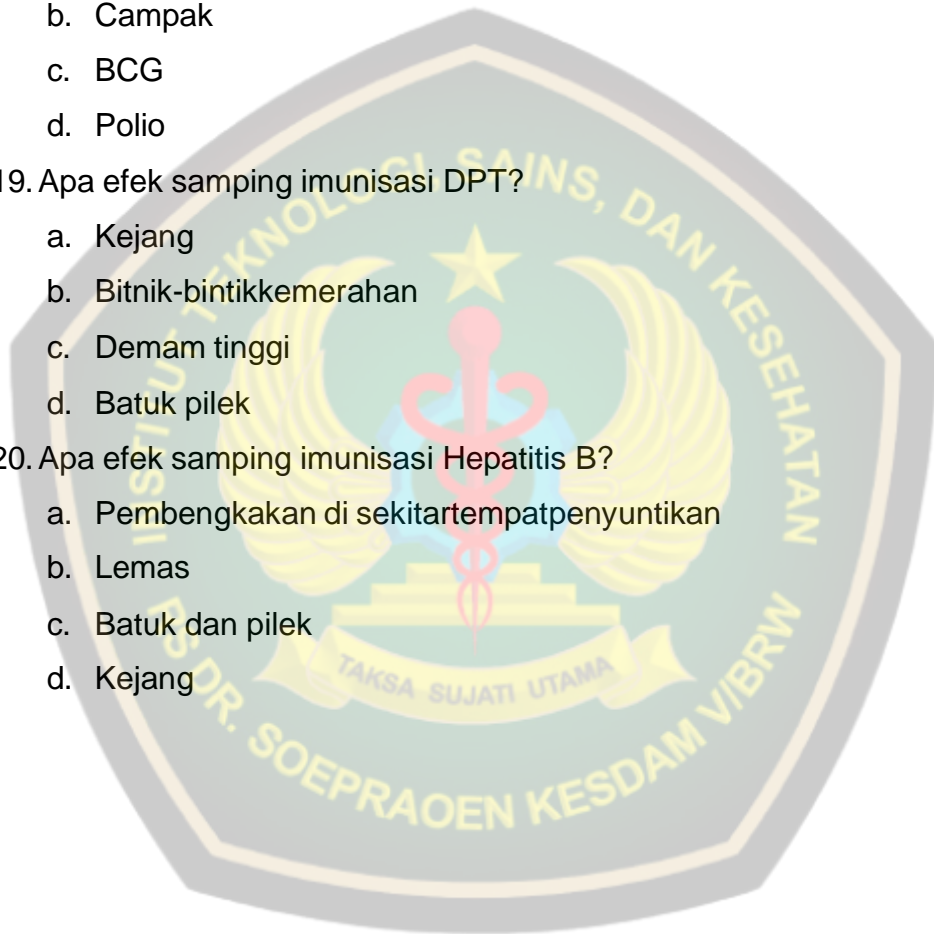
Kuesioner Pengetahuan

1. Apa itu imunisasi?
 - a. Suatu usaha memberikan kekebalan pada bayi dan anak terhadap penyakit tertentu sehingga tidak terserang penyakit tersebut dan apabila terserang penyakit tersebut tidak berakibat fatal.
 - b. Suatu tindakan yang dengan sengaja memberikan paparan antigen yang berasal dari suatu patogen dengan antigen yang diberikan telah dibuat sedemikian rupa sehingga tidak menimbulkan sakit namun mampu memproduksi antibodi dan sel memori
 - c. Suatu obat yang diberikan untuk menyembuhkan penyakit
 - d. Suatu multivitamin untuk menjaga kekebalan tubuh bayi baru lahir
2. Berikut yang merupakan tujuan imunisasi yaitu...
 - a. Untuk menyembuhkan penyakit
 - b. Meningkatkan sistem kekebalan tubuh
 - c. Mengurangi terjadinya penyakit
 - d. Meningkatkan risiko munculnya penyakit
3. Berikut yang bukan tujuan program imunisasi adalah
 - a. Menyembuhkan penyakit berbahaya
 - b. Mencegah kecacatan dan kematian akibat penyakit
 - c. Menurunkan angka kesakitan pada anak
 - d. Menjaga imunitas bayi
4. Berikut adalah manfaat imunisasi, kecuali?
 - a. Mencegah penderitaan yang disebabkan oleh penyakit, dan kemungkinan cacat atau kematian.

- b. Menghilangkan kecemasan dan psikologi pengobatan bila anak sakit
 - c. Menambah potensi anak sakit
 - d. Mengurangi penularan penyakit
5. Apa manfaat imunisasi bagi keluarga
 - a. Menghilangkan kecemasan psikologi pengobatan bila anak sakit
 - b. Mencegah penyakit menular kepada keluarga
 - c. Mencegah keluarga menderita
 - d. Mengurangi penularan penyakit
6. Penyakit apa yang dapat dicegah dengan imunisasi DPT
 - a. Difteri, pertusis, tetanus
 - b. Hepatitis B
 - c. Polio
 - d. Campak
7. Penyakit apa yang dapat dicegah dengan imunisasi polio
 - a. Tuberculosis
 - b. Polio
 - c. Campak
 - d. Difteri
8. Siapa saja sasaran imunisasi dasar lengkap?
 - a. Anak usia 0-12 bulan
 - b. Anak usia 6 tahun
 - c. Anak usia 12 tahun
 - d. Anak usia 2 tahun
9. Sejak kapan anak diberikan imunisasi dasar lengkap?
 - a. Usia 2 bulan
 - b. Usia 1 bulan
 - c. Sejak lahir
 - d. Usia 1 tahun
10. Apa saja imunisasi dasar lengkap?
 - a. BCG, DPT, Polio
 - b. BCG, DPT, Polio, Hepatitis B, Campak

- c. Hepatitis B, Campak, Vaksinasi Covid-19
 - d. DPT, Campak
11. Berapa kali imunisasi BCG diberikan
- a. 1 kali
 - b. 2 kali
 - c. 3 kali
 - d. 4 kali
12. Berapa kali imunisasi DPT diberikan
- a. 1 kali
 - b. 2 kali
 - c. 3 kali
 - d. 4 kali
13. Pemberian imunisasi DPT pada bayi pertama kali di berikan pada usia.....
- a. 2 bulan
 - b. 3 bulan
 - c. 1 bulan
 - d. 4 bulan
14. Kapan imunisasi polio diberikan
- a. Saat bayi berumur 5 bulan dan 6 bulan
 - b. Saat bayi berumur 1 bulan, 2 bulan, 3 bulan, dan 4 bulan
 - c. Saat bayiberumur 5 bulan, 6 bulan, 7 bulan
 - d. Saat bayi baru lahir
15. Imunisasi DPT-HB-HiB diberikan ketika bayi usia berapa?
- a. Usia 2,3,4 bulan dengan jarak minimal empat minggu,
 - b. Usia 1,2,3 bulan dengan jarak minimal 2 bulan
 - c. Diberikan selama 2 bulan sekali
 - d. Saat bayi baru lahir
16. Berikut ini yang bukan merupakan imunisasi aktif yaitu...
- a. Hepatitis B
 - b. BCG
 - c. Covid-19

- d. DPT
17. Jenis imunisasi apakah untuk mencegah penyakit hepatitis B.....
- a. Campak
 - b. Hepatitis B
 - c. BCG
 - d. DPT
18. Jenis imunisasi apakah untuk mencegah penyakit campak....
- a. Hepatitis B
 - b. Campak
 - c. BCG
 - d. Polio
19. Apa efek samping imunisasi DPT?
- a. Kejang
 - b. Bitnik-bintikkemerahan
 - c. Demam tinggi
 - d. Batuk pilek
20. Apa efek samping imunisasi Hepatitis B?
- a. Pembengkakan di sekitartempatpenyuntikan
 - b. Lemas
 - c. Batuk dan pilek
 - d. Kejang



Kunci Jawaban Kuesioner

Definisi Imunisasi

1. A

Tujuan imunisasi

2. B

3. A

Manfaat imunisasi

4. C

5. A

6. A

7. B

Sasaran imunisasi

8. A

Kelengkapan imunisasi

9. C

10. B

11. A

12. C

Jadwal imunisasi

13. A

14. B

15. A

Klasifikasi imunisasi atau Jenis – jenis imunisasi

16. C

17. B

18. B

Efek samping

19. C

20. A



DOKUMENTASI PENELITIAN



Memberikan kuisioner kepada Responden



Menjelaskan cara pengisian kuisioner kepada responden



Pengisian kuisioner oleh responden



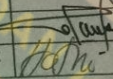
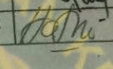
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING KTI

Form Persetujuan Menjadi Pembimbing
Institut Teknologi Sains dan Kesehatan
Program Studi Keperawatan

**PERSETUJUAN KOMISI PEMBIMBING
KARYA TULIS ILMIAH**

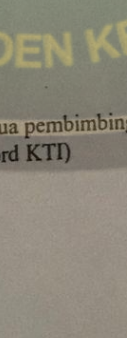
Dengan ini kami menyatakan bersedia menjadi pembimbing mahasiswa yang dengan :

Nama Mahasiswa : IMANIA ULWAN NADYAH
N I M : 201022

No	Nama Pembimbing	Pembimbing	Tanda tangan	Tanggal
1	Dr. Juliati Faestini, A.Pepm, M.Kep	Pembimbing 1		26-9-2022
2	Ratna Roesardhanti, S.Kep, Ners	Pembimbing 2		16-09-2022

Malang, - 2022

Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan


Riki Ristanto, S.Kep., Ners M.Kep
NIDN. 0711028304

Nb. Form setelah di ttd kedua pembimbing maka dicopy tiga: 1 untuk pembimbing 1, 1 untuk pembimbing 2, 1 untuk koord KTI)

LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL

6.2 Form Pengajuan Judul

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

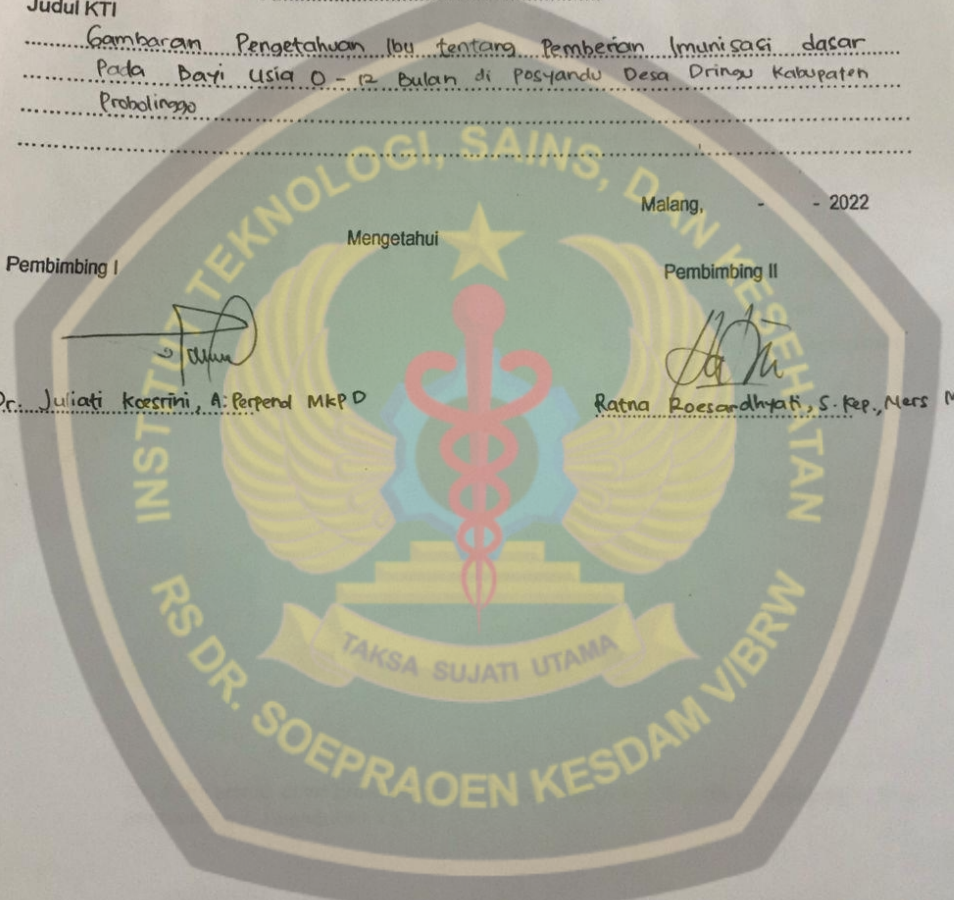
LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Imania Ulwan A.
NIM : 201022
Judul KTI : Gambaran Pengetahuan Ibu tentang Pemberian Imunisasi dasar Pada Bayi Usia 0 - 12 Bulan di Posyandu Desa Dringu Kabupaten Probolinggo

Malang, - 2022

Mengetahui

Pembimbing I : Dr. Juliati Koesnini, A.Persend MKPD
Pembimbing II : Ratna Roesardhyati, S.Kep., Ners M.Kep



Nb. Form diserahkan Ke koord KTI

Lampiran 9

LEMBAR BIMBINGAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Imania Ulwan M
 Nim : 201023
 Mulai bimbingan :
 Akhir bimbingan :
 Judul Studi Kasus : Gambaran Pengetahuan Ibu tentang Pemberian Imunisasi dalam
Pada Bayi Usia 0-12 Bulan
 Nama Pembimbing I : Dr. Juliati Koesnani, A. PerPerd, MKP
 Nama Pembimbing II : Ratna Poesardhyati, S.Pd., Ners, Mkt

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
18/01/23	I	Revisi Judul	[Signature]
31/01/23	I	Acc Judul	[Signature]
1/2/23	I	Lakukan kognasi ref	[Signature]
3/2/23	I	Tambah Bab 3	[Signature]
28/3/23	I	Revisi Bab 1	[Signature]
28/3/23	I	Lat Bel → Cari data terbaru Penulisan & pengakhiran → CA, Makalah Bab, resp Teori n k k n. DO U k n r U Instrum	
6/4/23	I	Revisi proposal	[Signature]
1/5/23	I	Revisi Bab 1	[Signature]
16/5/23	I	Pembahasan FTD Grafik apa	[Signature]

Catatan:

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa. : Imania Ulwan A.
 Nim : 201022
 Mulai bimbingan. :
 Akhir bimbingan. :
 Judul Studi Kasus : Gambaran pengetahuan Ibu tentang Pemberian Imunisasi dasar pada Bayi Usia 0 - 6 bulan
 Nama Pembimbing I : Dr. Juliati Koesrini, A. PerPerd, MKPD
 Nama Pembimbing II : Ratna Rosardhyati, S. Kep, Ners, MKP

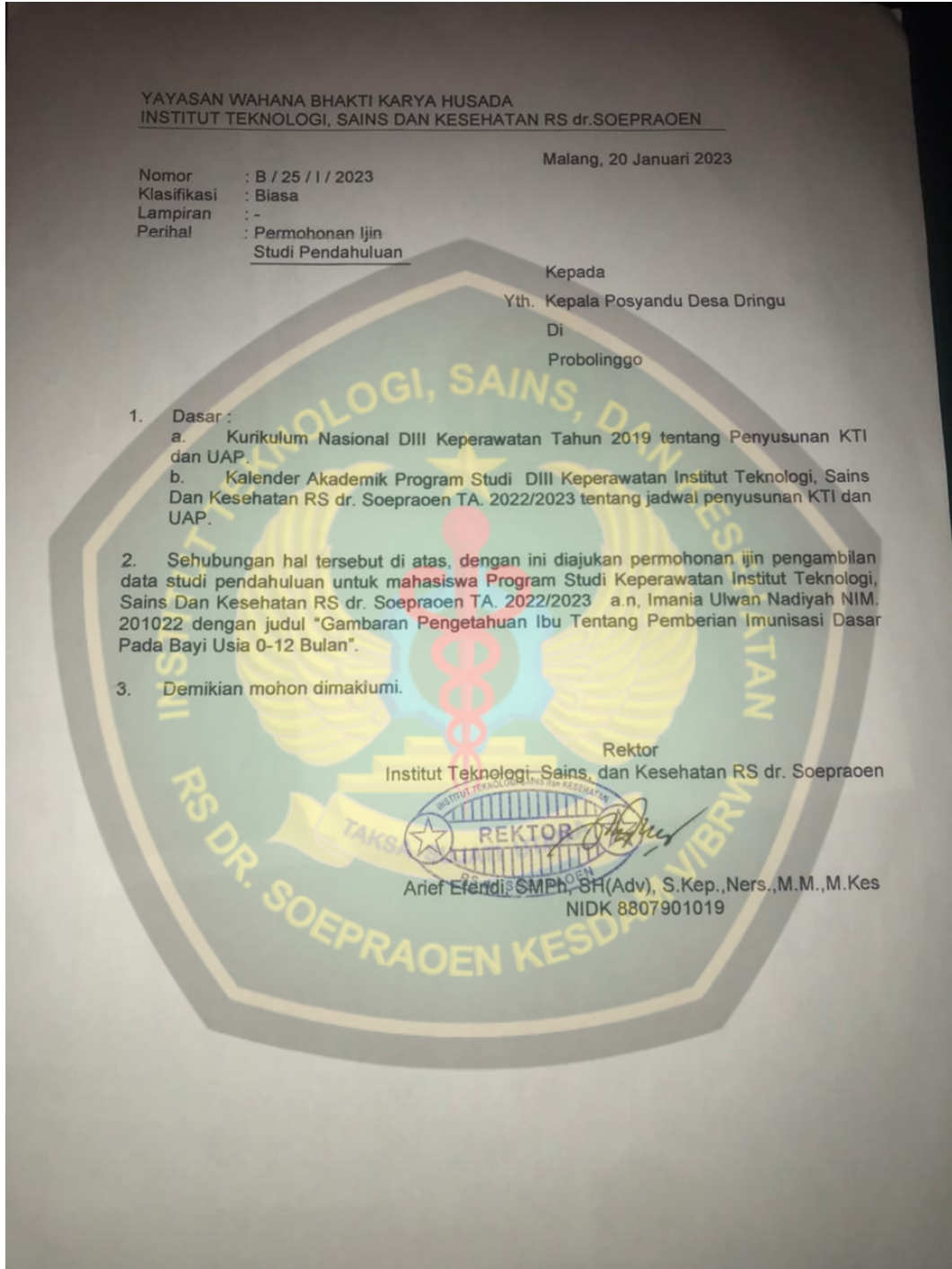
Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
18/01/23	I	Acc jesskal	Hadi
31/01/23	II	Revisi Bab I	Hadi
06/02/23	I	Revisi kerangka konsep + lamp. B3	Hadi
24/02/23	II	Revisi bab 2 + kuisisioner	Hadi
2/03/23	II	Revisi kuisisioner	Hadi
28/03/23	II	Revisi bab 3 kuisisioner	Hadi
09/04/23	I	Revisi kuisisioner	Hadi
06/04/23	II	Acc ujan	Hadi
11/08/23	II	Revisi bab iv	Hadi
25/08/23	I	Saran Fulldraft	Hadi
29/08/23	II	acc ujan semhos	Hadi

Catatan:

.....

Lampiran 10

SURAT IJIN & BALASAN STUDI PENDAHULUAN



POSYANDU BALITA
Desa Dringu, Kabupaten Probolinggo

Nomor :
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Balasan Permohonan Pengambilan Data untuk Penelitian

Kepada
Yth. Institusi Teknologi dan Kesehatan RS dr. Soepraoen
di
Melang

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat saudara perihal perizinan tempat penelitian dalam rangka penyusunan KTI mahasiswa atas nama Imania Ulwan Nadiyah Nim 201022 dengan judul "Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian Imunisasi Dasar Pada Bayi Usia 0-12 Bulan Di Posyandu Desa Dringu, Kabupaten Probolinggo"

Perlu kami sampaikan beberapa hal sebagai berikut :

1. Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan dapat mengizinkan pelaksanaan penelitian tersebut di tempat kami
2. Izin melakukan penelitian diberikan semata-mata untuk keperluan akademik
3. Waktu pengambilan data dilakukan selama 3 hari setelah tanggal ditetapkan

Demikian surat balasan dari kami.

Kepala Posyandu Desa Dringu



Ida Mulyati, AmB.Keb

Lampiran 11

SURAT IJIN & BALASAN PENELITIAN

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

Malang, 27 Juli 2023

Nomor : B / 252/ VII / 2023
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada

Yth. POSYANDU DESA DRINGU
di
KABUPATEN PROBOLINGGO

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. 2022/2023 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. 2022/2023 a.n. Imania Ulwan Nadiyah NIM. 201022 dengan judul "GAMBARAN PENGETAHUAN IBU TENTANG PEMBERIAN IMUNISASI DASAR PADA BAYI USIA 0-12 BULAN DI POSYANDU DESA DRINGU KABUPATEN PROBOLINGGO
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

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

POSYANDU BALITA
Desa Dringu, Kabupaten Probolinggo

Nomor :
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Balasan Permohonan Pengambilan Data untuk Penelitian

Kepada
Yth. Institusi Teknologi dan Kesehatan RS dr. Soepraoen
di
Melang

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat saudara perihal perizinan tempat penelitian dalam rangka penyusunan KTI mahasiswa atas nama Imania Ulwan Nadiyah Nim 201022 dengan judul "Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian Imunisasi Dasar Pada Bayi Usia 0-12 Bulan Di Posyandu Desa Dringu, Kabupaten Probolinggo"

Perlu kami sampaikan beberapa hal sebagai berikut :

1. Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan dapat mengizinkan pelaksanaan penelitian tersebut di tempat kami
2. Izin melakukan penelitian diberikan semata-mata untuk keperluan akademik
3. Waktu pengambilan data dilakukan selama 3 hari setelah tanggal ditetapkan

Demikian surat balasan dari kami.

Kepala Posyandu Desa Dringu



Ida Mulyati, Amd.Keb

Lampiran 12

DATA TABULASI
Rekapitulasi Data Umum

No.	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Pendapatan	Anak ke	Tradisi	Dukungan	Terlambat	Mendapat Informasi	Sumber Informasi
1	17-25	SMA	Bekerja	<UMR	2	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
2	26-35	SMA	Bekerja	<UMR	1	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
3	36-45	PT	Bekerja	<UMR	1	Tidak	Ya	Pernah	Pernah	Tenaga Kesehatan
4	17-25	SMA	Tidak Bekerja	>UMR	1	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
5	26-35	SMP	Tidak Bekerja	<UMR	2	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
6	26-35	SD	Tidak Bekerja	<UMR	2	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
7	26-35	SMA	Bekerja	<UMR	2	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
8	36-45	SD	Tidak Bekerja	<UMR	2	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
9	17-25	PT	Tidak Bekerja	<UMR	1	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
10	36-45	SD	Tidak Bekerja	<UMR	2	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
11	26-35	SMA	Bekerja	<UMR	2	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
12	17-	SMA	Bekerja	<UMR	1	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga

	25									Kesehatan
13	26-35	SMA	Bekerja	<UMR	2	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
14	26-35	SMA	Bekerja	<UMR	2	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
15	36-45	SD	Tidak Bekerja	<UMR	3	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
16	26-35	SMP	Tidak Bekerja	<UMR	3	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
17	36-45	SD	Tidak Bekerja	<UMR	4	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
18	26-35	SMP	Bekerja	<UMR	3	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
19	17-25	SMA	Bekerja	<UMR	1	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
20	36-45	SMP	Tidak Bekerja	<UMR	4	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
21	26-35	SMA	Bekerja	<UMR	3	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
22	26-35	SMA	Bekerja	<UMR	3	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
23	26-35	SMA	Bekerja	<UMR	2	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
24	26-35	PT	Bekerja	>UMR	4	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
25	17-25	SMA	Bekerja	<UMR	1	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
26	26-	SMA	Tidak	<UMR	3	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga

	35		Bekerja							Kesehatan
27	26-35	SMP	Bekerja	<UMR	2	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
28	26-35	PT	Bekerja	<UMR	2	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
29	36-45	SD	Tidak Bekerja	<UMR	3	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan
30	26-35	SMP	Tidak Bekerja	<UMR	2	Tidak	Ya	Tidak	Pernah	Tenaga Kesehatan



Rekapitulasi Data Khusus

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Jumlah	Ket
0	5	5	5	0	5	5	5	5	5	0	0	5	0	5	5	0	0	5	5	65	Cukup
0	5	5	0	5	5	5	5	5	5	0	0	0	5	5	0	0	5	5	0	60	Cukup
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	5	5	5	0	0	5	80	Kurang
5	5	0	0	5	5	0	5	0	5	5	5	0	0	5	5	5	0	5	5	65	Cukup
0	5	5	5	0	0	5	5	5	5	0	5	0	5	5	5	0	0	5	5	65	Cukup
0	5	5	0	0	5	5	5	5	5	0	0	0	5	0	5	5	0	0	0	50	Baik
0	5	5	0	5	5	5	5	5	5	0	0	0	5	5	5	0	5	5	0	65	Cukup
0	0	0	0	5	5	5	5	0	0	0	5	0	5	5	5	0	5	5	0	50	Baik
5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	0	5	0	5	5	75	Kurang
0	0	0	0	0	5	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	0	30	Baik
0	5	5	5	0	0	0	5	5	5	0	0	5	5	5	5	5	5	5	0	65	Cukup
0	5	5	5	0	5	0	0	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	5	5	70	Cukup
5	0	0	5	5	5	5	0	5	0	0	5	5	5	0	5	0	5	5	5	65	Cukup
5	0	0	5	5	5	0	5	5	0	0	0	5	5	5	5	0	5	5	0	60	Cukup
0	5	0	0	0	5	5	5	5	5	5	5	0	0	0	0	0	5	0	0	45	Baik
5	0	5	5	0	5	0	5	5	5	5	0	0	5	5	0	5	0	0	5	60	Cukup
0	0	5	5	0	5	5	0	0	0	5	0	5	5	0	5	0	0	5	0	45	Baik
5	0	5	5	0	0	5	5	5	5	0	0	5	5	5	0	0	0	5	5	60	Cukup
5	5	5	0	5	5	0	0	5	5	5	0	5	5	5	0	0	5	5	5	70	Cukup
0	0	5	0	0	5	5	5	0	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	0	65	Cukup
5	5	5	0	0	0	0	5	5	5	5	5	0	5	0	0	0	5	5	5	60	Cukup
5	5	5	5	0	0	5	0	5	5	5	0	5	0	5	5	5	5	5	5	75	Kurang
0	0	0	5	5	5	5	5	5	0	5	0	5	5	0	0	5	0	5	5	60	Cukup

5	5	5	5	5	0	5	5	0	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	85	Cukup
5	5	0	5	5	0	5	5	0	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	0	5	5	70	Cukup
5	0	5	5	0	5	0	5	0	5	5	0	5	5	5	5	5	5	0	0	5	5	65	Cukup
5	0	0	5	5	5	0	5	5	5	5	0	0	0	5	0	5	0	5	5	5	5	60	Cukup
0	5	0	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	80	Kurang
0	0	5	0	5	0	5	5	5	5	0	0	5	5	0	5	0	0	5	0	5	0	50	Baik
5	0	5	5	5	0	0	5	0	5	0	5	5	5	0	0	0	0	5	5	5	5	55	Baik



