**PENGETAHUAN, SIKAP DAN PERILAKU DALAM PELAKSANAAN PROTOKOL KESEHATAN**

**DI MI MIFTAHUL ULUM DRIYOREJO GRESIK**



# Oleh:

**ARIN DWI WIJAYANTI NIM. 171.0014**

**PROGRAM STUDI S-1 KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN HANG TUAH**

**SURABAYA 2021**

**PENGETAHUAN, SIKAP DAN PERILAKU DALAM PELAKSANAAN PROTOKOL KESEHATAN**

**DI MI MIFTAHUL ULUM DRIYOREJO GRESIK**

# Diajukan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S. Kep) Di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah Surabaya



**Oleh:**

**ARIN DWI WIJAYANTI NIM. 171.0014**

**PROGRAM STUDI S-1 KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN HANG TUAH**

**SURABAYA 2021**

Saya bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Arin Dwi Wijayanti

Nim. 1710014

Tanggal lahir : 8 September 1999 Program Studi : S1 Keperawatan

Menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul Pengetahuan, Sikap dan Perilaku dalam Pelaksanaan Protokol Kesehatan di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik, saya susun tanpa melakukan plagiat sesuai dengan peraturan yang berlaku di Stikes Hang Tuah Surabaya.

Jika kemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiat saya akan bertanggunggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Stikes Hang Tuah Surabaya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya

Surabaya, 24 April 2021

# C:\Users\Nurul\Contacts\Downloads\WhatsApp Image 2021-09-21 at 20.39.51.jpeg

# Arin Dwi Wijayanti 1710014

Setelah kami periksa dan amati, selaku pembimbing mahasiswa: Nama : Arin Dwi Wijayanti

Nim. 1710014

Program Studi : Program Studi S1 Keperawatan

J u d u l : Pengetahuan, Sikap Dan Perilaku Dalam Pelaksanaan Protokol Kesehatan Di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik

Serta perbaikan-perbaikan sepenuhnya, maka kami menganggap dan dapat menyetujui bahwa Skripsi ini diajukan dalam sidang guna memenuhi sebagaian persyaratan untuk memperoleh gelar :

# SARJANA KEPERAWATAN (S.Kep)

**Pembimbing I**



**Dwi Ernawati S.Kep.,Ns.M.Kep NIP. 03023**

Ditetapkan di : Stikes Hang Tuah Surabaya Tanggal : 29 April 2021

Skripsi dari :

Nama : Arin Dwi Wijayanti

Nim. 1710014

Program Studi : Program Studi S1 Keperawatan

J u d u l : Pengetahuan, Sikap Dan Perilaku Dalam Pelaksanaan Protokol Kesehatan Di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik

Telah dipertahankan dihadapan dewan penguji Skripsi di STIKES Hang Tuah Surabaya, dan dinyatakan dapat diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar “SARJANA KEPERAWATAN” pada Prodi S1-Keperawatan STIKES Hang Tuah Surabaya

# Penguji 1 : Dwi Priyantini S.Kep.,Ns.,M.Sc NIP. 03006

**Penguji 2 : Dwi Ernawati S.Kep.,Ns.M.Kep NIP. 03023**

**Penguji 3 : Iis Fatmawati S. Kep.,Ns.,M.Kes NIP. 03067**

**Mengetahui,**

**KA PRODI S1 KEPERAWATAN STIKES HANG TUAH SURABAYA**

**PUJI HASTUTI, S.Kep.,Ns.,M.Kep NIP.03010**

Ditetapkan di : Surabaya Tanggal : 20 Juli 2021

Protokol kesehatan bertujuan untuk menjaga kesehatan dan meminimalisir penularan virus, namun anak-anak saat ini masih banyak yang belum patuh terhadap peraturan tersebut dan tidak sedikit yang tidak mengerti bagaimana penerapan protokol kesehatan dengan baik dan benar. Tujuan penelitian ini adalah mendeskripsikan pengetahuan, sikap dan perilaku dalam pelaksanaan protokol kesehatan di MI iftahul Ulum Driyorejo Gresik.

Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif. Jenis penelitian ini bersifat *deskriptif*, pada prinsipnya hanya memperlihatkan gambaran tentang suatu keadaan yang umumnya terjadi saat ini secara objektif, tidak mencari adanya hubungan sebab akibat. Pada penelitian ini peneliti akan mengambil data pengetahuan, sikap dan perilaku, dalam pelaksanaan protokol kesehatan dalam satuan waktu yang sama di MI Miftahul Ulum Driyorejo dengan populasi 125 orang.

Hasil penelitian menunjukan bahwa responden yang memiliki pengetahuan baik sebesar 39,2%, responden yang memiliki sikap positif sebesar 95,2%, dan responden yang memiliki prilaku cukup sebesar 38,4%.

Penelitian ini menunjukan siswa-siswi berperilaku cukup terhadap protokol kesehatan, hal ini berlawanan dengan hasil distribusi pengetahuan dan sikap yang menunjukan sebagian besar memiliki pengetahuan dan sikap yang baik. Perlunya sosialisasi dan pembentukan satgas covid-19 di sekolah diharapkan mampu merubah perilaku anak terhadap protokol kesehatan menjadi baik.

## Kata kunci : Tingkat pengetahuan, Sikap, Perilaku, Protokol Kesehatan, Covid-19

**ABSTRACT**

Health protocols aim to maintain health and minimize virus transmission, but currently many children do not comply with these regulations and many do not understand how to apply health protocols properly and correctly.

This study uses quantitative methods. This type of research is descriptive in nature, in principle it only shows an overview of a situation that generally occurs today objectively, not looking for a causal relationship. In this study, researchers will take data on knowledge, attitudes and behavior, in the implementation of health protocols at the same time unit at MI Miftahul Ulum Driyorejo.

The results showed that 39.2% of respondents who had good knowledge, 95.2% of respondents who had a positive attitude, and 38.4% of respondents who had sufficient behavior. The level of knowledge of students and students mostly have good knowledge of health protocols, students and students almost all have a positive attitude, the behavior of most students and students has sufficient behavior.

The results showed that students behaved fairly towards the health protocol, this was contrary to the results of the distribution of knowledge and attitudes which showed that most of them had good knowledge and attitudes. The need for socialization and the formation of a Covid-19 task force in schools is expected to be able to change children's behavior towards health protocols for the better.

## Keywords: Knowledge level, Attitude, Behavior, Health Protocol

**KATA PENGANTAR**

Segala puji dan syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT Yang Maha Pengasih dan Maha Penyayang, atas limpahan karunia dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyusun proposal yang berjudul “Pengetahuan, Sikap Dan Perilaku Dalam Pelaksanaan Protokol Kesehatan Di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik” dapat selesai sesuai waktu yang telah ditentukan.

Proposal sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di Program Studi S-1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah Surabaya. Proposal ini disusun dengan memanfaatkan berbagai literatur serta mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, penulis menyadari tentang segala keterbatasan kemampuan dan pemanfaatan literatur, sehingga proposal ini dibuat dengan sangat sederhana baik dari segi sistematika maupun isinya jauh dari sempurna.

Dalam kesempatan kali ini, Perkenankanlah peneliti menyampaikan rasa terima kasih, rasa hormat dan penghargaan kepada :

1. Ibu Laksamana Pertama TNI (Purn) Dr. A. V. Sri Suhadiningsih, S., Kep., M., Kes selaku Ketua Stikes Hang Tuah Surabaya atas kesempatan dan fasilitas yang diberikan kepada peneliti untuk menjadi mahasiswa S-1 Keperawatan.
2. Puket 1, Puket 2, dan Puket 3 Stikes Hang Tuah Surabaya yang telah memberi kesempatan dan fasilitas kepada peneliti untuk mengikuti dan menyelesaikan program studi S-1 Keperawatan.
3. Bapak Sulistyono S. Pd selaku kepala sekolah MI Miftahul Ulum Driyorejo yang telah memberi ijin untuk tempat pengambilan data penelitian.
4. Ibu Puji Hastuti, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kepala Program Studi Pendidikan S-1 Keperawatan Stikes Hang Tuah Surabaya yang telah memberikan kesempatan untuk mengikuti dan menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Keperawatan.
5. Ibu Dwi Priyantini S.Kep., Ns., M.Sc selaku ketua penguji terima kasih atas segala arahannya dalam pembuatan Skripsi ini.
6. Ibu Dwi Ernawati S.Kep., Ns., M.Kep selaku penguji 1/pembimbing yang penuh kesabaran dan perhatian memberikan saran, masukan, kritik, dan bimbingan demi kesempurnaan penyusunan Skripsi ini.
7. Ibu Iis Fatimawati S.Kep., Ns., M.Kes selaku penguji 2 terima kasih atas segala arahannya dalam pembuatan Skripsi ini.
8. Ibu Nadia Okhtiary, A. Md., selaku kepala perpustakaan di Stikes Hang Tuah Surabaya yang menyediakan sumber pustaka dalam penyusunan Skripsi ini.
9. Seluruh staf dan karyawan Stikes Hang Tuah Surabaya yang telah banyak membantu kelancaran proses belajar mengajar selama masa perkuliahan untuk menempuh studi di Stikes Hang Tuah Surabaya.
10. Siswa dan Siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo selaku responden penelitian yang telah bersedia menjadi responden dalam penelitian ini
11. Bapak dan Ibu, beserta keluarga tercinta yang senantiasa mendoakan dan memberi semangat
12. Intan, Iftita, Nanda, Ayu, Andra sahabat saya di kampus yang menemani saya selama beberapa waktu terakhir, mendengarkan keluh kesah saya, selalu mendukung, membantu dalam pengerjaan skripsi.
13. Teman – teman angkatan 23 yang dari awal sampai akhir perkuliahan tetap saling membantu. semoga tetap kompak dan bisa meraih keberhasilan sampai ke jenjang yang lebih tinggi.

Semoga budi baik yang telah diberikan kepada peneliti mendapatkan balasan rahmat dari Allah Yang Maha Pemurah.Akhirnya peneliti berharap bahwa Skripsi ini bermanfaat bagi kita semua. Aamiin Ya Robbal Alamin.

Surabaya,18 April 2021



Peneliti

**DAFTAR ISI**

# [HALAMAN PERNYATAAN ii](#_bookmark0) [HALAMAN PERSETUJUAN iii](#_bookmark1) [HALAMAN PENGESAHAN iv](#_bookmark2) [KATA PENGANTAR vii](#_bookmark3) [DAFTAR ISI x](#_bookmark4) SIMBOL DAN SINGKATAN xi BAB 1 PENDAHULUAN 4

* 1. [Rumusan Masalah 4](#_bookmark5)
  2. [Tujuan Penelitian 5](#_bookmark6)
     1. [Tujuan Umum 5](#_bookmark7)
     2. [Tujuan Khusus 5](#_bookmark8)
  3. [Manfaat Penelitian 5](#_bookmark9)
     1. [Manfaat Teoritis 5](#_bookmark10)
     2. [Manfaat Praktis 5](#_bookmark11)

BAB 2 PEMBAHASAN 7

* 1. [Konsep Protokol Kesehatan 7](#_bookmark12)
     1. [Definisi Protokol Kesehatan 7](#_bookmark13)
     2. [Prinsip Umum Protokol Kesehatan Dalam Pencegahan Dan Pengendalian COVID-19 8](#_bookmark14)
     3. [Pencegahan Dan Pengendalian COVID-19 Di Fasilitas Belajar 11](#_bookmark15)
     4. [Prinsip Penyelenggaraan Pembelajaran Tatap Muka Di Satuan Pendidikan 16](#_bookmark16)
     5. [Langkah Pengawasan Dan Pembinaan Penerapan Protokol Kesehatan Pembelajaran Tatap Muka Di Satuan Pendidikan 18](#_bookmark17)
     6. [Materi Protokol Kesehatan 24](#_bookmark18)
     7. [Materi Meningkatkan Daya Tahan Tubuh 28](#_bookmark19)
  2. [Konsep Pengetahuan, Sikap dan Perilaku 31](#_bookmark20)
     1. [Konsep Pengetahuan 31](#_bookmark21)
     2. [Konsep Sikap 34](#_bookmark22)
     3. [Konsep Perilaku 38](#_bookmark23)
  3. [Konsep Adaptasi Sister Calista Roy 42](#_bookmark24)
     1. [Teori Adaptasi Sister Calista Roy 42](#_bookmark25)
     2. [Hubungan Antar Konsep 48](#_bookmark26)

[BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL 50](#_bookmark27) [3.1 Kerangka Konsep 50](#_bookmark28)

[BAB 4 METODE PENELITIAN 52](#_bookmark30) [4.1 Desain Penelitian 52](#_bookmark31)

* 1. [Kerangka Kerja 53](#_bookmark32)
  2. [Waktu Dan Tempat Penelitian 54](#_bookmark34)
  3. [Populasi, Sampel, Sampling Desain 54](#_bookmark35)
     1. [Populasi 54](#_bookmark36)
     2. [Sampel 54](#_bookmark37)
     3. [Besar Sampel 54](#_bookmark38)
     4. [Teknik Sampling 55](#_bookmark39)
  4. [Identifikasi Variabel 55](#_bookmark40)
  5. [Definisi Operasional 56](#_bookmark41)
  6. [Pengumpulan, Pengolahan, dan Analisa Data 58](#_bookmark43)
     1. [Prosedur Pengumpulan Data 62](#_bookmark49)
     2. [Pengolahan Data 63](#_bookmark50)
  7. [Etika Penelitian 64](#_bookmark51)

BAB 5 [HASIL DAN PEMBAHASAN 66](#_bookmark52)

[5.2 Pembahasan 71](#_bookmark53) [5.3 Keterbatasan 79](#_bookmark54)

[**DAFTAR PUSTAKA** 82](#_bookmark55)

[Tabel 4.1 Tabel Defenisi Operasional Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Dalam](#_bookmark42) [Pelaksanaan Protokol Kesehatan di MI Miftahul Ulum Driyorejo 56](#_bookmark42)

[Tabel 4.2 Indikator Kuesioner Pengetahuan Protokol Kesehatan 58](#_bookmark44)

[Tabel 4.3 Indikator Kuesiner Sikap 59](#_bookmark45)

[Tabel 4.4 Skoring Kuesioner Sikap Favorable 60](#_bookmark46)

[Tabel 4.5 Skoring Kuesioner Sikap Unfavorable 60](#_bookmark47)

[Tabel 4.6 Indikator Kuesioner Perilaku 61](#_bookmark48)

[Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Dalam](#_bookmark29) [Pelaksananaan Protokol Kesehatan. 51](#_bookmark29)

[Gambar 4.1 Kerangka Kerja Penelitian pengetahuan, sikap dan perilaku dalam](#_bookmark33) [pelaksananaan protokol kesehatan di MI Miftahul Ulum Driyorejo 53](#_bookmark33)

Lampiran 1 *CURRICULUM VITAE* 84

Lampiran 2 MOTTO DAN PERSEMBAHAN 85

Lampiran 3 Surat Pengantar Dari Stikes Hang Tuah Surabaya 86

Lampiran 4 Surat Laik (Etik *Clearance*) 87

Lampiran 5 Surat Pengantar Dari MI Miftahul Ulum 88

Lampiran 6 Uji Validitas Dan Reabilitas 89

Lampiran 7 Lembar Informasi Untuk Persetujuan Responden 91

Lampiran 8 Lembar Persetujuan Responden 92

Lampiran 9 Lembar Kuesioner 93

Lampiran 10 Hasil Frekuensi Data Umum Dan Data Khusus 101

Lampiran 11 Hasil Crosstabulation Data Umum Dan Khusus 102

Lampiran 12 Hasil Uji Statistik *Spearman’s Rho* 108

Lampiran 13 Tabulasi 109

Lampiran 14 Hasil Pengisisan Kuesioner Dari Responden 133

# SIMBOL

**.** : Titik

**,** : Koma

**:** : Titik Dua

% : Persen

? : Tanda Tanya

/ : Atau

( ) : Kurung buka dan Kurung Tutup

= : Sama Dengan

> atau ≥ : Lebih dari atau lebih dari sama dengan

< atau ≤ : Kurang dari atau kurang dari sama dengan

# SINGKATAN

APD : Alat Pelindung Diri

BDR : Belajar Dari Rumah

BOK : Bantuan Operasional Kesehatan

COVID-19 : Corona Virus Desease 2019

ISPA : Infeksi Saluran Pernapasan Atas KEMENKES RI : Kementrian Kesehatan Republik Indonesia KIE : Komunikasi Informasi dan Edukasi

PAUD : Pendidikan Anak Usia Dini

PHBS : Perilaku Hidup Bersih dan Sehat

PKK : Pemberdayaan Kesehatan Keluarga

RT-PCR : *Real Time Polymerase Chain Reaction*

SD/MI : Sekolah Dasar / Madrasah Ibtidaiyah

SFH : Study From Home

SKB : Surat Keputusan Bersama

SMA/SMK/MA : Sekolah Menengah Atas / Sekolah Menengah Kejuruan / Madrasah Aliyah

SMP/MTS : Sekolah Menengah Pertama / Madrasah Tsanawiyah TK/RA : Taman Kanak-kanak / Raudhatul Athfal

UKS : Usaha Kesehatan Sekolah

WHO : World Health Organization

# PENDAHULUAN

* 1. **Latar Belakang**

Protokol kesehatan adalah sebuah kegiatan atau rangkaian dari beberapa aturan–aturan yang bertujuan untuk menjaga kesehatan dan meminimalisir penularan virus (Mutohar 2020). Sebagaimana kita ketahui, pandemi COVID-19 telah melanda berbagai negara di dunia termasuk Indonesia dan masih berlangsung sampai saat ini. Dalam rangka pemenuhan hak pendidikan dan kesehatan bagi anak, pada masa adaptasi kebiasaan baru, dikeluarkan kebijakan pembelajaran dengan metode tatap muka pada daerah zona tertentu dengan penerapan protokol kesehatan yang ketat untuk menekan penyebaran penularan COVID-19 di satuan pendidikan (Kemenkes RI, 2020). Dari keterangan beberapa guru MI Miftahul Ulum anak-anak sekolah saat ini masih sering mengabaikan penerapan protokol kesehatan. Banyak siswa dan siswi yang belum menjalankan protokol kesehatan dengan baik dan benar, masih minimnya pengetahuan cara cuci tangan yang baik dan benar, memakai masker yang sesuai dan larangan untuk tidak berkerumun menjadi sebab penerapan protokol kesehatan sering terabaikan.

COVID-19 pertama dilaporkan di Indonesia pada tanggal 2 Maret 2020 sejumlah dua kasus. Data 31 Maret 2020 menunjukkan kasus yang terkonfirmasi berjumlah 1.528 kasus dan 136 kasus kematian. Tingkat mortalitas COVID-19 di Indonesia sebesar 8,9%, angka ini merupakan yang tertinggi di Asia Tenggara. Per 30 Maret 2020, terdapat 693.224 kasus dan 33.106 kematian di seluruh dunia.

Salah satu kelompok yang berisiko terjangkit COVID-19 adalah anak usia sekolah dan remaja. Berdasarkan data dari Gugus Tugas COVID-19, jumlah kasus terkonfirmasi positif pada kelompok usia 6-18 tahun sebanyak 6,8% atau 9.613 kasus (Andrews, Foulkes, & Blakemore, 2020). Komisi Perlindungan Anak [Indonesia](https://www.pikiran-rakyat.com/tag/Indonesia) memaparkan data kasus [COVID-19](https://www.pikiran-rakyat.com/tag/Covid-19) yang menyerang [anak](https://www.pikiran-rakyat.com/tag/anak) berusia 0-18 tahun. Hal ini berdasarkan dari data nasional per-29 Desember 2020, dan tercatat 82.710 [anak](https://www.pikiran-rakyat.com/tag/anak) terpapar [COVID-19.](https://www.pikiran-rakyat.com/tag/Covid-19) Dari data tersebut, tercatat juga 568 orang [anak](https://www.pikiran-rakyat.com/tag/anak) meninggal akibat virus corona di [Indonesia.](https://www.pikiran-rakyat.com/tag/Indonesia) Sehingga presentase jumlah angka kematian akibat [COVID-19](https://www.pikiran-rakyat.com/tag/Covid-19) pada [anak](https://www.pikiran-rakyat.com/tag/anak)-[anak](https://www.pikiran-rakyat.com/tag/anak) yakni sebanyak 2,6 persen dari pasien dewasa yang meninggal ([KPAI](https://www.pikiran-rakyat.com/tag/KPAI), 2021). Untuk meminimalisir penularan COVID- 19 pada satuan pendidikan, pemerintah mengeluarkan kebijakan belajar di rumah melalui metode daring. Di masa adaptasi kebiasaan baru, pembelajaran tatap muka sudah mulai di buka kembali di daerah dengan zona hijau dan kuning. Pada tahun ajaran baru yang dimulai Juli 2020, satuan pendidikan berdasarkan keputusan Gugus Tugas Percepatan Penanganan COVID-19 dapat melakukan pembelajaran tatap muka secara bertahap berdasarkan jenjang pendidikan dengan menerapkan 2 fase yaitu masa transisi selama 2 bulan dan jika tidak ditemukan kasus COVID-19 baru, maka ditindaklanjuti dengan fase kebiasaan baru (Kemenkes RI 2020).

Pandemi COVID-19 saat ini membuat anak-anak tidak dapat beraktifitas seperti sedia kala. Sekolah dan fasilitas umum merupakan area dimana anak melakukan aktifitas dan kegiatan sosial dalam memenuhi kebutuhan hidupnya. Risiko aktivitas orang yang berkerumun pada tempat dan fasilitas umum, memiliki potensi penularan COVID-19 yang cukup tinggi, sehingga anak-anak

dianjurkan untuk melakukan semua kegiatan dirumah saja dan sekolah dengan metode online (SFH). Kebijakan pemerintah saat ini sekolah sudah mulai dibuka kembali di daerah yang memiliki zona hijau dan kuning. Agar kegiatan anak dapat berjalan dengan aman, maka perlu dilakukan perubahan yaitu penerapan perilaku, sikap dan pengetahuan dengan tatanan dan adapasi kebasaan baru (*new normal*) agar dapat hidup produktif dan terhindar dari penularan COVID-19. Kedisiplinan dalam menerapkan prinsip pola hidup yang lebih bersih dan sehat merupkan kunci dalam menekan penularan COVID-19 pada anak-anak, sehingga diharapkan wabah COVID-19 dapat segera berakhir (Yurianto,2020). Studi pendahuluan yang dilakukan pada 10 anak kelas 4 dan 5 yang sudah melaksanakan sekolah secara offline di MI Miftahul Ulum Driyorejo didapatkan 3 anak tidak memakai masker secara baik dan benar, 5 anak tidak mematuhi anjuran untuk menjaga jarak, dan dari 10 anak terebut tidak tahu cara mencuci tangan yang baik dan benar. Menurut keterangan dari beberapa guru anak-anak sekolah saat ini masih sering mengabaikan penerapan protokol kesehatan. Roy menjelaskan bahwa Tingkat adaptasi seseorang sebagai sistem adaptasi dipengaruhi oleh perkembangan individu itu sendiri, dan penggunaan mekanisme koping. Penggunaan mekanisme koping yang maksimal mengembangkan tingkat adaptasi seseorang dan meningkatkan rentang stimulus agar dapat berespon secara positif (Asmadi, 2008).

Perilaku dalam menerapkan protokol kesehatan merupakan suatu aktifitas yang dilakukan untuk menjaga diri agar tidak tertular virus corona. Tindakan protokol kesehatan yang ditetapkan oleh WHO dan Kementerian Kesehatan RI tidak akan berjalan sebelum anak-anak dibekali dengan pengetahuan, sikap dan

keterampilan yang baik dalam pelaksanaannya. Salah satu metode yang efektif yaitu permainan simulasi, permainan simulasi adalah permainan untuk merefleksikan situasi-situasi yang terdapat dalam kehidupan yang sebenarnya. Permainan simulasi menyediakan kegiatan bermain peranan, diskusi kelompok dan berkompetisi secara sehat dengan menggunakan aturan-aturan dan batasan- batasan lain yang telah disepakati bersama (De Freitas, 2006; Plass et al., 2015). Seorang pendidik harus menyiapkan alat dan bahan yang diperlukan untuk kegiatan bermain peran, sesuai peran yang nantinya akan diperagakan anak, sebelum bermain peran dimulai anak-anak diajak diskusi tentang protokol kesehatan, bagaimana cara menjalankan protokol kesehatan dan kita harus bersyukur atas kesehatan yang kita peroleh. Kegiatan diskusi dalam permainan simulasi memfasilitasi proses pembentukan wawasan dan kognisi dari peserta terhadap materi. Kegiatan bermain peran menjadi wadah para peserta untuk dapat memunculkan dan melatih aspek afektif dan perilaku untuk mengimplementasikan hasil diskusi yang telah ditemukan. Lebih lanjut, adanya persaingan dan kompetisi dalam teknik permainan simulasi menjadikan peserta terlibat secara aktif dalam kegembiraan untuk memainkan peran seolah-olah pada kejadian yang sebenarnya (Marzuki, 2009).

Berdasarkan latar belakang diatas, maka peneliti ingin menganalisis factor pengetahuan, sikap dan perilaku dalam pelaksanaan protokol kesehatan di sekolah dasar.

# Rumusan Masalah

Bagaimana pengetahuan, sikap, dan perilaku dalam pelaksanaan protokol kesehatan di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik ?

# Tujuan Penelitian

# Tujuan Umum

Tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk mendeskripsikan pengetahuan, sikap, dan perilaku dalam pelaksanaan protokol kesehatan di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik.

# Tujuan Khusus

* + - 1. Mengidentifikasi tingkat pengetahuan siswa-siswi di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik tentang protokol kesehatan.
      2. Mengidentifikasi sikap siswa-siswi di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik tentang protokol kesehatan.
      3. Mengidentifikasi perilaku siswa-siswi di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik tentang protokol kesehatan.

# Manfaat Penelitian

# Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan masukan pengetahuan atau literatur ilmiah yang dapat dijadikan bahan kajian bagi para akademisi mengenai pengetahuan, sikap dan perilaku dan juga sebagai tindakan promotif mengenai Protokol Kesehatan.

# Manfaat Praktis

* + - 1. Bagi Responden

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan masukan kepada responden akan pentingnya pengetahuan dan sikap untuk memperbaiki

prilaku dalam melaksanakan protokol kesehatan sesuai anjuran pemerintah.

* + - 1. Bagi Peneliti

Hasil penelitian ini diharapkan mampu menambah pengetahuan dan sebagai pengalaman dalam merealisasikan teori yang telah diperoleh dibangk kuliah, khususnya mengenai tingkat pengetahuan, sikap dengan perilaku penerapan protokol kesehatan.

* + - 1. Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil penelitian ini dapat memberikan informasi atau gambaran untuk pengembangan penelitian selanjutnya yang berhubungan dengan pengetahuan, sikap, dan perilaku dengan menggunakan metode dan variabel yang lain mengenai Protokol Kesehatan.

# BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

Bab ini membahas mengenai konsep, landasan teori, dan berbagai aspek yang terkait dengan topik penelitian, meliputi : 1) Konsep Protokol Kesehatan 2) Konsep pengetahuan, sikap, dan perilaku pada anak usia sekolah.

# Konsep Protokol Kesehatan

# Definisi Protokol Kesehatan

Pengertian protokol dalam estimologi biasa didengar “protocol“ dalam bahasa Inggris , “protocole“ dalam bahasa Perancis, “protocollum“ dalam bahasa latin dan “protocollon“ dalam bahasa Yunani. Mengacu pada pengertian dalam UU nomor 9/2010 tentang Keprotokolan, maka protokol kesehatan dapat dipahami sebagai serangkaian kegiatan yang berkaitan dengan aturan dalam suatu acara yang meliputi penataan tempat dan jalannya kegiatan sesuai dengan kaidah- kaidah kesehatan khususnya dalam menghadapi pandemi COVID-19 untuk mencegah penularan COVID-19, baik bagi pengunjung maupun bagi tuan rumah. Pada tempat-tempat yang memiliki karakter khusus seperti peternakan, objek wisata, pemandian, dan sebagainya perlu dilengkapi dengan fasilitas keamanan dan kesehatan kerja. Jadi pengamanan untuk semuanya. Substansi protokol kesehatan pada masyarakat harus memperhatikan titik kritis dalam penularan COVID-19 yang meliputi jenis dan karakteristik kegiatan/aktivitas, besarnya kegiatan, lokasi kegiatan (*outdor/indoor*), lamanya kegiatan, jumlah orang yang terlibat, kelompok rentan seperti ibu hamil, balita, anak-anak, lansia, dan penderita komorbid, atau penyandang disabilitas yang terlibat dan lain sebagainya.

7

Dalam penerapan protokol kesehatan harus melibatkan peran pihak-pihak yang terkait termasuk aparat yang akan melakukan penertiban dan pengawasan (Firda & Haksama, 2020).

Keprotokolan merupakan sebuah bentuk aturan, norma atau pun kebiasaan–kebiasaan yang diyakini dan dianut oleh masyarakat dalam kehidupan bernegara dan berbangsa serta berpemerintahan, namun dalam hal ini kata protokol kemudian dipakai dalam pengertian rangkaian aturan-aturan yang dikeluarkan negara dan sebagai warga negara kita harus mentaati apa yang sudah menjadi keputusan pemerintah dalam menjaga stabilitas ekonomi masyarakat (Mutohar, 2020).

# Prinsip Umum Protokol Kesehatan Dalam Pencegahan Dan Pengendalian COVID-19

Berikut merupakan protokol kesehatan secara umum menurut KEMENKES RI 2020 :

1. Perlindungan Kesehatan Individu

Penularan COVID-19 terjadi melalui droplet yang dapat menginfeksi manusia dengan masuknya droplet yang mengandung virus SARS-CoV-2 ke dalam tubuh melalui hidung, mulut, dan mata. Prinsip pencegahan penularan COVID-19 pada individu dilakukan dengan menghindari masuknya virus melalui ketiga pintu masuk tersebut dengan beberapa tindakan, seperti:

* 1. Menggunakan alat pelindung diri berupa masker yang menutupi hidung dan mulut hingga dagu, jika harus keluar rumah atau berinteraksi dengan

orang lain yang tidak diketahui status kesehatannya (yang mungkin dapat menularkan COVID-19). Apabila menggunakan masker kain, sebaiknya gunakan masker kain 3 lapis.

* 1. Membersihkan tangan secara teratur dengan cuci tangan pakai sabun dengan air mengalir atau menggunakan cairan antiseptik berbasis alkohol/handsanitizer. Selalu menghindari menyentuh mata, hidung, dan mulut dengan tangan yang tidak bersih (yang mungkin terkontaminasi droplet yang mengandung virus).
  2. Menjaga jarak minimal 1 meter dengan orang lain untuk menghindari terkena droplet dari orang yang bicara, batuk, atau bersin, serta menghindari kerumunan, keramaian, dan berdesakan. Jika tidak memungkinkan melakukan jaga jarak maka dapat dilakukan berbagai rekayasa administrasi dan teknis lainnya. Rekayasa administrasi dapat berupa pembatasan jumlah orang, pengaturan jadwal, dan sebagainya. Sedangkan rekayasa teknis antara lain dapat berupa pembuatan partisi, pengaturan jalur masuk dan keluar, dan lain sebagainya.
  3. Meningkatkan daya tahan tubuh dengan menerapkan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) seperti mengkonsumsi gizi seimbang, aktivitas fisik minimal 30 menit sehari dan istirahat yang cukup (minimal 7 jam), serta menghindari faktor risiko penyakit. Orang yang memiliki komorbiditas/penyakit penyerta/kondisi rentan seperti diabetes, hipertensi, gangguan paru, gangguan jantung, gangguan ginjal, kondisi *immunocompromised* /penyakit autoimun, kehamilan, lanjut usia, anak-

anak, dan lain lain, harus lebih berhati-hati dalam beraktifitas di tempat dan fasilitas umum.

1. Perlindungan Kesehatan Masyarakat

Perlindungan kesehatan masyarakat merupakan upaya yang harus dilakukan oleh semua komponen yang ada di masyarakat guna mencegah dan mengendalikan penularan COVID-19. Potensi penularan COVID-19 di tempat dan fasilitas umum disebabkan adanya pergerakan, kerumunan, atau interaksi orang yang dapat menimbulkan kontak fisik. Dalam perlindungan kesehatan masyarakat peran pengelola, penyelenggara, atau penanggung jawab tempat dan fasilitas umum sangat penting untuk menerapkan sebagai berikut :

* 1. Unsur pencegahan (*prevent*)
     1. Kegiatan promosi kesehatan (*promote*) dilakukan melalui sosialisasi, edukasi, dan penggunaan berbagai media informasi untuk memberikan pengertian dan pemahaman bagi semua orang, serta keteladanan dari pimpinan, tokoh masyarakat, dan melalui media mainstream.
     2. Kegiatan perlindungan (*protect*) antara lain dilakukan melalui penyediaan sarana cuci tangan pakai sabun yang mudah diakses dan memenuhi standar atau penyediaan handsanitizer, upaya penapisan kesehatan orang yang akan masuk ke tempat dan fasilitas umum, pengaturan jaga jarak, disinfeksi terhadap permukaan, ruangan, dan peralatan secara berkala, serta penegakkan kedisplinan pada perilaku masyarakat yang berisiko dalam penularan dan tertularnya COVID-19

seperti berkerumun, tidak menggunakan masker, merokok di tempat dan fasilitas umum dan lain sebagainya.

* 1. Unsur penemuan kasus (*detect*)
     1. Fasilitasi dalam deteksi dini untuk mengantisipasi penyebaran COVID-19, yang dapat dilakukan melalui berkoordinasi dengan dinas kesehatan setempat atau fasilitas pelayanan kesehatan.
     2. Melakukan pemantauan kondisi kesehatan (gejala demam, batuk, pilek, nyeri tenggorokan, dan/atau sesak nafas) terhadap semua orang yang ada di tempat dan fasilitas umum.
  2. Unsur penanganan secara cepat dan efektif (*respond*)

Melakukan penanganan untuk mencegah terjadinya penyebaran yang lebih luas, antara lain berkoordinasi dengan dinas kesehatan setempat atau fasilitas pelayanan kesehatan untuk melakukan pelacakan kontak erat, pemeriksaan rapid test atau *Real Time Polymerase Chain Reaction* (RT-PCR), serta penanganan lain sesuai kebutuhan. Terhadap penanganan bagi yang sakit atau meninggal di tempat dan fasilitas umum merujuk pada standar yang berlaku sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

# Pencegahan Dan Pengendalian COVID-19 Di Fasilitas Belajar

Fasilitas Belajar adalah hal-hal yang berguna atau bermanfaat, yang berfungsi untuk mempermudah suatu kegiatan. Dalam kamus besar bahasa Indonesia disebutkan bahwa fasilitas adalah sesuatu yang dapat membantu, memudahkan pekerjaan, tugas dan sebagainya. Fasilitas sekolah identik dengan sarana dan prasarana pendidikan. Sarana pendidikan adalah semua perangkat,

peralatan, bahan, dan perabot yang secara langsung digunakan dalam proses pendidikan di sekolah dan prasarana pendidikan adalah semua perangkat kelengkapan dasar yang secara tidak langsung menunjang pelaksanaan proses pendidikan disekolah. Kegiatan ini berpotensi terjadinya penularan COVID-19 karena mengumpulkan orang dalam waktu dan tempat yang sama. Untuk itu perlu dilakukan upaya pencegahan penularan COVID-19 dengan penerapan protokol kesehatan yang diatur dibawah ini. Terhadap sekolahan atau kegiatan tertentu yang secara khusus protokol kesehatannya telah diatur maka mengacu pada protokol kesehatan tersebut (Bernawi & Arifin, 2013).

* + - 1. Bagi Pengelola/Guru/Karyawan
         1. Memperhatikan informasi terkini serta himbauan dan instruksi pemerintah pusat dan pemerintah daerah terkait COVID-19 di wilayahnya dan kebijakan pemerintah daerah setempat.
         2. Memastikan seluruh pekerja/tim yang terlibat memahami tentang pencegahan penularan COVID-19.
         3. Memasang media informasi di lokasi-lokasi strategis untuk mengingatkan masyarakat sekolah agar selalu mengikuti ketentuan jaga jarak minimal 1 meter, menjaga kebersihan tangan dan kedisplinan penggunaan masker.
         4. Menyediakan fasilitas cuci tangan pakai sabun yang memadai dan mudah diakses oleh pekerja/peserta /pengunjung.
         5. Menyediakan handsanitizer di area pertemuan/kegiatan seperti pintu masuk, lobby, meja resepsionis/registrasi, pintu lift dan area publik lainnya.
         6. Jika pertemuan dilakukan di dalam ruangan, selalu menjaga kualitas udara di ruangan dengan mengoptimalkan sirkulasi udara dan sinar matahari, serta melakukan pembersihan filter AC.
         7. Melakukan pembersihan dan disinfeksi secara berkala (paling sedikit tiga kali sehari) terutama pada pegangan pintu dan tangga, kursi, meja, microphone, tombol lift, pintu toilet dan fasilitas umum lainnya.
         8. Larangan masuk bagi pengunjung/siswa/petugas/pekerja yang memiliki gejala demam, batuk, pilek, nyeri tenggorokan, dan/atau sesak nafas.

# Proses pelaksanaan kegiatan belajar mengajar :

* 1. Pre-event/sebelum pertemuan
     1. Tetapkan batas jumlah tamu/peserta yang dapat menghadiri langsung pertemuan/event sesuai kapasitas.
     2. Mengatur tata letak (*layout*) tempat pertemuan/event (kursi, meja, booth, lorong) untuk memenuhi aturan jarak fisik minimal 1 meter.
     3. Menyebarkan informasi melalui surat elektronik/pesan digital kepada pengunjung/peserta mengenai protokol kesehatan yang harus diterapkan saat mengikuti kegiatan seperti mengunakan masker, menjaga jarak minimal 1 meter, cuci tangan pakai sabun dengan air mengalir atau menggunakan handsanitizer dan etika batuk dan bersin.
     4. Reservasi/kunjungan wajib mengisi form self assessment risiko COVID-19 secara online, jika hasil self assessment terdapat risiko besar maka tidak diperkenankan mengikuti acara pertemuan/kegiatan.
     5. Pembayaran dilakukan secara daring (online).
     6. Untuk siswa/pengunjung dari luar daerah/luar negeri, penerapan cegah tangkal penyakit saat keberangkatan/kedatangan mengikuti ketentuan peraturan yang berlaku.
     7. Memastikan pelaksanaan protokol kesehatan dilakukan oleh semua pihak yang terlibat dalam kegiatan tersebut termasuk pihak ketiga (penjual jajanan/kantin sekolah).
     8. Menyediakan alat pengecekan suhu di pintu masuk bagi seluruh pengunjung/peserta/pekerja/pihak lain yang terlibat.
     9. Mempertimbangkan penggunaan inovasi digital dan teknologi untuk mengintegrasikan pengalaman virtual sebagai pengetahuan warga sekolah.
     10. Menginformasikan kepada peserta untuk membawa peralatan pribadi seperti alat sholat, alat tulis dan lain sebagainya.
     11. Menyiapkan rencana/prosedur kesehatan, mitigasi paparan dan evakuasi darurat yang sesuai dengan pertemuan/event yang direncanakan.
  2. Ketibaan tamu/warga sekolah
     1. Memastikan semua yang terlibat dalam kegiatan tersebut dalam kondisi sehat dengan melakukan pengukuran suhu tubuh di pintu masuk. Apabila ditemukan suhu > 37,3 oC (2 kali pemeriksaan dengan jarak 5 menit), maka tidak diperkenankan masuk ke acara pertemuan/kegiatan.
     2. Memastikan semua yang terlibat tetap menjaga jarak minimal 1 meter dengan berbagai cara, antara lain seperti penerapan prosedur antrian, memberi tanda khusus di lantai, membuat jadwal masuk pengunjung dan dibagi-bagi beberapa gelombang atau pengunjung diberi pilihan jam

kedatangan dan pilihan pintu masuk, pada saat memesan tiket, dan lain sebagainya.

* + 1. Menyiapkan petugas di sepanjang antrian untuk mengawasi aturan jaga jarak, pakai masker, sekaligus sebagai pemberi informasi kepada pengunjung/peserta.
  1. Saat tamu/warga sekolah berada di tempat pertemuan
     1. Jika mengunakan tempat duduk, kursi diatur berjarak 1 meter atau untuk kursi permanen dikosongkan beberapa kursi untuk memenuhi aturan jaga jarak.
     2. Tidak meletakkan item/barang yang ada di meja tamu/peserta dan menyediakan item/barang yang dikemas secara tunggal jika memungkinkan seperti alat tulis, gelas minum dan lain-lain.
     3. Tidak dianjurkan untuk menyelenggarakan event dengan model pengunjung/penonton berdiri (tidak disediakan tempat duduk) seperti kelas festival dikarenakan sulit menerapkan prinsip jaga jarak.
     4. Penerapan jaga jarak dapat dilakukan dengan cara memberikan tanda di lantai minimal 1 meter.
     5. Jika menyediakan makan/minum yang disediakan diolah dan disajikan secara higienis. Bila perlu, anjurkan tamu/peserta untuk membawa botol minum sendiri, disediakan dengan sistem konter/stall dan menyediakan pelayan yang mengambilkan makanan/minuman.
     6. Bila mungkin, pengunjung disarankan membawa alat makan sendiri (sendok, garpu, sumpit).
  2. Saat tamu/peserta meninggalkan tempat pertemuan
     1. Pengaturan jalur keluar bagi tamu/peserta agar tidak terjadi kerumunan seperti pengunjung yang duduk di paling belakang atau terdekat dengan pintu keluar diatur keluar terlebih dahulu, diatur keluar baris per baris, sampai barisan terdepan dan lain-lain.
     2. Memastikan proses disinfeksi meja dan kursi serta peralatan yang telah digunakan tamu/peserta dilakukan dengan tingkat kebersihan yang lebih tinggi.
     3. Memastikan untuk menggunakan sarung tangan dan masker saat melakukan pekerjaan pembersihan dan saat menangani limbah dan sampah di tempat pertemuan.
     4. Melakukan pemantauan kesehatan tim/panita/ penyelenggara.

# Prinsip Penyelenggaraan Pembelajaran Tatap Muka Di Satuan Pendidikan

SKB (Surat Keputusan Bersama) Menteri Pendidikan dan Kebudayaan, Menteri Kesehatan, Menteri Agama dan Menteri Dalam Negeri tentang Panduan Penyelenggaraan Pembelajaran Pada Tahun Ajaran 2020/2021 dan Tahun Akademik 2020/2021 di Masa Pandemi Corona Virus Disease 2019 (COVID-19), satuan pendidikan yang membuka pembelajaran secara tatap muka harus mematuhi dan menerapkan protokol kesehatan pencegahan penularan COVID-19. Hal yang perlu diperhatikan oleh sektor kesehatan terkait kebijakan di satuan pendidikan sebagai berikut:

* + - 1. Satuan pendidikan yang berada di daerah ZONA ORANYE dan MERAH melakukan proses pembelajaran dengan cara Belajar Dari Rumah (BDR).
      2. Pembelajaran tatap muka dapat dilakukan di wilayah zona hijau dan kuning setelah memenuhi semua daftar periksa dan merasa siap, serta adanya persetujuan dari pemerintah daerah dan persetujuan dari komite/orang tua.
      3. Pembukaan satuan pendidikan dimulai dari jenjang pendidikan dasar dan menengah (SD/MI, SMP/MTs, SMA/SMK/MA), kemudian dilanjutkan dengan jenjang PAUD paling cepat 2 (dua) bulan setelah itu.
      4. Dilaksanakan melalui dua fase sebagai berikut:
         1. Masa transisi selama dua bulan. Jika aman, dilanjutkan dengan
         2. Masa kebiasaan baru apabila daerahnya tetap dikategorikan sebagai daerah ZONA HIJAU dan KUNING.
      5. Sekolah dan madrasah berasrama yang berada di daerah ZONA HIJAU dan KUNING dapat membuka asrama dan dilakukan secara bertahap.
      6. Wajib menutup kembali bila ditemukan kasus konfirmasi positif daerahnya berubah menjadi ZONA ORANYE atau MERAH.

Ketentuan khusus:

1. Peserta didik yang tinggal di daerah ZONA ORANYE atau MERAH dan/atau dalam perjalanannya ke dan dari satuan pendidikan harus melalui ZONA ORANYE dan/atau MERAH tetap melanjutkan BDR.
2. Peserta didik yang berasal dari daerah ZONA ORANYE atau MERAH dan kemudian pindah ke ZONA HIJAU atau KUNING tempat satuan pendidikan berada harus melakukan isolasi mandiri selama 14 (empat belas) hari setelah kepindahan dan sebelum melakukan pembelajaran tatap muka di satuan pendidikan.

# Langkah Pengawasan Dan Pembinaan Penerapan Protokol Kesehatan Pembelajaran Tatap Muka Di Satuan Pendidikan

Pada lampiran SKB 4 Menteri tentang Panduan Penyelenggaraan Pembelajaran Pada Tahun Ajaran dan Tahun Akademik Baru di Masa Pandemi Corona Virus Disease 2019 (COVID-19), tercantum tugas dan tanggung jawab Kepala Dinas Kesehatan Provinsi dan Kabupaten/Kota yang meliputi: (a) memastikan Puskesmas setempat melakukan pengawasan dan pembinaan mengenai pencegahan dan pengendalian COVID-19 kepada satuan pendidikan di wilayah kerjanya; (b) menginformasikan kepada satuan tugas penanganan COVID-19 Kabupaten/Kota dan Puskesmas setempat jika ada warga satuan pendidikan di wilayah kerjanya terkonfirmasi positif COVID-19; (c) memastikan Puskesmas bersama dengan satuan pendidikan pro aktif melakukan pengecekan kondisi kesehatan warga satuan pendidikan; (d) melakukan penelusuran riwayat kontak erat dari warga satuan pendidikan terkonfirmasi positif; (e) memberi rekomendasi kepada satuan tugas penanganan Penanganan COVID-19 setempat terkait satuan pendidikan yang layak melaksanakan pembelajaran tatap muka di satuan pendidikan atau yang harus dilakukan penutupan apabila ditemukan kasus terkonfirmasi positif COVID-19.

Agar puskesmas dapat menjalankan fungsi di atas, maka perlu melakukan beberapa langkah sebagai berikut :

# Persiapan

* + - * 1. Pembekalan Kapasitas Tim UKS Puskesmas

Peningkatan kapasitas tim, termasuk tim UKS Puskesmas dalam upaya mencegah dan mengendalikan penularan COVID-19 di satuan pendidikan

menjadi sesuatu hal yang penting di samping menjalankan tugas rutin, oleh karena itu, tim harus:

Memahami isi SKB 4 Menteri tentang Panduan Penyelenggaraan Pem belajaran pada Tahun Ajaran dan Tahun Akademik Baru di Masa Pandemi COVID-19.

Memahami penerapan protokol kesehatan dalam pencegahan dan pengendalian COVID-19 dan pelaksanaan trias UKS (pendidikan kesehatan, pelayanan kesehatan dan pembinaan lingkungan sekolah sehat).

Memiliki pemahaman/gambaran yang sama tentang prosedur pengawasan dan pembinaan.

Menguasai metode pelaksanaan dan evaluasi pengawasan dan pembinaan.

Mampu menggunakan dan menindaklanjuti daftar tilik sesuai lampiran SKB 4 Menteri tentang Panduan Penyelenggaraan Pembelajaran pada Tahun Ajaran dan Tahun Akademik Baru di Masa Pandemi COVID-19 yang dipergunakan untuk pengawasan dan pembinaan satuan pendidikan.

# Tim Puskesmas melakukan pemetaan satuan pendidikan dengan cara:

1. Mengidentifikasi jumlah SMA/SMK/MA sederajat di wilayah kerja puskesma yang sudah maupun akan melakukan pembelajaran tatap muka.
2. Mengidentifikasi jumlah SMP/MTs sederajat di wilayah kerja puskesmas yang sudah maupun akan melakukan pembelajaran tatap muka.
3. Mengidentifikasi jumlah SD/MI sederajat di wilayah kerja puskesmas yang sudah maupun akan melakukan pembelajaran tatap muka.
4. Mengidentifikasi jumlah TK/RA sederajat di wilayah kerja puskesmas yang sudah maupun akan melakukan pembelajaran tatap muka.
5. Mengidentifikasi jumlah PAUD Non Formal (Kelompok Bermain, Taman Penitipan Anak dan PAUD) di wilayah kerja puskesmas yang sudah maupunakan melakukan pembelajaran tatap muka.
   * + - 1. Identifikasi Peran Lintas Sektor

Tim Puskesmas melakukan identifikasi peran lintas sektor yang terlibat dalam upaya pencegahan dan pengendalian COVID-19 serta penerapan Trias UKS antara lain bidang pendidikan, agama, kesejahteraan rakyat dan sosial, keamanan di tingkat kecamatan, PKK, tokoh agama, tokoh masyarakat dan lain-lain.

* + - * 1. Koordinasi Tim

# Puskesmas berkoordinasi dengan gugus tugas COVID-19 dan lintas sektor:

Melakukan sosialisasi pentingnya penerapan protokol kesehatan di satuan pendidikan dan masyarakat sekitarnya.

Melakukan advokasi kepada pemangku wilayah setempat (camat/lurah/ kepala desa) terkait dengan pencegahan dan pengendalian COVID-19.

Mengatur jadwal pembinaan penerapan protokol kesehatan di satuan pendidikan dalam pencegahan dan pengendalian COVID-19.

* + - * 1. Menyiapkan Puskesmas dalam mendukung pencegahan dan pengendalian COVID-19

Kesiapan Puskesmas dalam mendukung pencegahan dan pengendalian COVID-19 melalui:

Ketersedian alat dan media KIE terkait COVID-19 dalam bentuk poster/ leaflet/booklet, TV, sound system, dll.

Ketersediaan alat komunikasi.

Ketersediaan ruang triase: sebelum dan sesudah pendaftaran.

Menyiapkan ruang isolasi.

Kecukupan APD.

Ketersediaan alat cuci tangan untuk pasien.

Ketersediaan alat cuci tangan untuk petugas.

Ketersediaan obat-obatan.

Ketersediaan formulir pencatatan dan pelaporan COVID-19.

Ketersediaan ambulans/alat transportasi di Puskesmas.

* + - * 1. Mengidentifikasi Kesiapan Layanan Kesehatan Dasar dan Rujukan bila terdapat Kasus COVID-19 pada Warga Satuan Pendidikan
        2. Mengidentifikasi Sumber Pembiayaan

Mengidentifikasi anggaran puskesmas (misalnya dana BOK dan sumber lainnya) yang dapat dimanfaatkan untuk melakukan kegiatan terkait pengawasan dan pembinaan protokol kesehatan di satuan pendidikan.

# Pelaksanaan

* + - * 1. Pembukaan (*Opening Meeting*)

Tim Puskesmas memperkenalkan diri dan menyampaikan maksud dan tujuan kegiatan.

* + - * 1. Proses Pelaksanaan

Tim Puskesmas melakukan pengawasan dan pembinaan dengan metode

Wawancara

Tim melakukan wawancara terhadap Kepala Satuan Pendidikan dan Tim Satuan Tugas.

Tim Pembelajaran, Psikososial dan Tata Ruang,

Tim Kesehatan, Kebersihan dan Keamanan dan

Tim Pelatihan dan Humas.

Mempelajari Data Sekunder

Tim mempelajari secara menyeluruh daftar periksa kesiapan satuan pendidikan dalam menerapkan pembelajaran metode tatap muka dan dilakukan verifikasi.

Tim secara sampling mempelajari daftar tilik:

Kesiapan warga satuan pendidikan (pendidik, tenaga kependidikan, peserta didik, warga lain dalam satuan pendidikan, termasuk pengantar/penjemput dan tamu) dan bilamana perlu dilakukan wawancara.

Kesiapan penerapan protokol kesehatan selama berada di lingkungan satuan Pendidikan

Observasi/Pengamatan Langsung

Tim melakukan observasi/pengamatan langsung mengenai kesiapan penerapan protokol kesehatan selama berada di lingkungan satuan pendidikan.

Analisa Hasil Wawancara, Data Sekunder dan Observasi

Tim melakukan analisa hasil wawancara, data sekunder dan observasi kesiapan satuan pendidikan dalam penerapan pembelajaran tatap muka dan kesiapan penerapan protokol kesehatan pencegahan dan pengendalian COVID-19 di satuan pendidikan

* + - * 1. Penutupan

Hasil analisa dibuat dalam bentuk resume singkat untuk segera di sampaikan sebagai umpan balik kepada Kepala Satuan Pendidikan dan warga satuan pendidikan.

# Indikator

Keberhasilan Puskesmas dalam melakukan pengawasan dan pembinaan penerapan protokol kesehatan pencegahan dan pengendalian COVID-19 di satuan pendidikan apabila terdapat peningkatan jumlah satuan pendidikan yang mendapatkan pengawasan dan pembinaan dalam menerapkan protokol kesehatan pencegahan COVID-19. Dalam hal ini indikator yang akan dicapai adalah jumlah satuan pendidikan yang mendapatkan pengawasan dan pembinaan satuan pendidikan dalam penerapan protokol kesehatan.

# Evaluasi Tindak Lanjut

Perlu dilakukan evaluasi penerapan protokol kesehatan di satuan pendidikan untuk melihat progres hasil dari pengawasan dan pembinaan untuk ditindak- lanjuti. Puskemas memberikan laporan pengawasan dan pembinaan kepada Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota yang dijadikan sebagai bahan masukan/ rekomendasi untuk disampaikan kepada satuan tugas penanganan COVID-19 setempat terkait satuan pendidikan yang layak melaksanakan pembelajaran tatap muka di satuan pendidikan atau yang harus dilakukan penutupan apabila ditemukan kasus terkonfirmasi positif COVID-19.

# Materi Protokol Kesehatan

* + - 1. **Menggunakan Masker**

Penggunaan masker bertujuan untuk menghindarkan diri dari terpapar penyakit khususnya terkait ISPA dan COVID-19 (Law, Leung, & Xu, 2020).

* + - * 1. Ketentuan penggunaan masker:

1. Masker yang digunakan adalah masker kain 3 (tiga) lapis atau 2 (dua) lapis yang di dalamnya diisi tisu dengan baik
2. Masker sebaiknya diganti secara rutin jika sudah dipakai selama 4 jam atau kotor/basah/lembab
3. Masker wajib digunakan pada saat berada di luar rumah/tempat tinggal dan pada saat tidak dapat menjaga jarak minimal 1,5 meter dari orang lain.
4. Bagi yang batuk, pilek, sakit tenggorokan, atau yang memiliki komorbid dianjurkan untuk menggunakan masker medis
5. Tidak boleh saling bertukar/pinjam meminjam masker. Masker diberi- kan tanda/nama pemilik
6. Setiap orang memiliki minimal 3 (tiga) buah masker
7. Bagi disabilitas rungu dapat menggunakan masker transparan
   * + - 1. Cara memakai masker yang benar:
8. Pastikan tangan dalam keadaan bersih sebelum memakai masker
9. Saat memakai masker hanya boleh memegang tali
10. Pastikan mulut, hidung dan dagu tertutup masker
11. Lepas masker yang telah digunakan dengan hanya memegang tali, dan langsung masukkan masker pada wadah yang disiapkan misal plastik, untuk kemudian di bawa kerumah dan dicuci atau langsung dibuang
12. Cuci tangan pakai sabun setelah memasukkan masker yang telah digunakan ke dalam wadah.
    * + - 1. Langkah mencuci masker kain yang benar:
13. Siapkan air, bila mungkin air panas dengan suhu 60 – 65oC.
14. Tambahkan deterjen dan rendam masker beberapa saat.
15. Kucek masker hingga kotoran luruh.
16. Bilas dibawah air mengalir sampai busa deterjen hilang.
17. Keringkan di bawah sinar matahari atau dapat menggunakan pengeringan panas.
18. Setrika dengan suhu panas agar bakteri dan virus mati.
19. Masker siap digunakan.
    * + - 1. Untuk masker transparan:
20. Bagian mika agar tidak dikucek, melainkan dibersihkan dengan spons/ kain lembut.
21. Keringkan dengan tisu atau dianginkan.
22. Bagian mika tidak disetrika.

# Mencuci Tangan Pakai Sabun

* + - * 1. Manfaat cuci tangan pakai sabun dengan air mengalir antara lain membersihkan kotoran dan menghilangkan kuman yang bisa menimbulkan penyakit.
        2. Langkah cuci tangan pakai sabun dengan air mengalir

1. Basahi tangan seluruhnya dengan air bersih mengalir
2. Gosok sabun ke telapak tangan, punggung tangan dan sela jari
3. Bersihkan bagian bawah kuku dan gosok sela jari tangan
4. Bilas tangan dengan air bersih mengalir
5. Keringkan tangan dengan tisu atau dianginkan

# Menjaga Jarak

Menjaga jarak bermanfaat untuk menghindarkan diri dari penularan droplet, juga menghindarkan diri dari penularan transmisi penyakit dari orang lain baik yang bergejala/tidak bergejala.

* + - * 1. Menghindari Kontak Fisik (*physical distancing*)

1. Menjaga jarak dengan warga satuan pendidikan lainnya minimal 1,5 meter seperti pada saat di kelas, kantin, antri cuci tangan dan lain lain selama beraktivitas di satuan pendidikan dan di perjalanan
2. Menghindari kontak fisik seperti berjabat tangan/cium tangan/cium pipi/berpelukan dengan warga satuan pendidikan lainnya
   * + - 1. Menghindari Kontak Sosial (*social distancing*)
3. Cara menghindari kontak sosial bagi warga satuan pendidikan yaitu dengan tidak mengadakan/menghadiri pertemuan yang mengundang orang banyak/mengakibatkan orang berkumpul seperti pertemuan komite/orang tua, orientasi mahasiswa secara langsung, studi wisata, dll.
4. Sedapat mungkin tetap tinggal di rumah/tempat tinggal kecuali ada keperluan yang penting seperti membeli bahan makanan, obat, bekerja, dan bersekolah, dll

# Menjauhi Kerumunan

Selain tiga hal di atas, menjauhi kerumunan merupakan protokol kesehatan yang juga harus dilakukan. Menurut Kementerian Kesehatan RI (Kemenkes), masyarakat diminta untuk menjauhi kerumunan saat berada di luar rumah. Ingat, semakin banyak dan sering kamu bertemu orang, maka kemungkinan terinfeksi virus corona pun semakin tinggi. Oleh sebab itu, hindari tempat keramaian terutama bila sedang sakit atau berusia di atas 60 tahun (lansia). Menurut riset lansia dan pengidap penyakit kronis memiliki risiko yang lebih tinggi terserang virus corona.

# Mengurangi Mobilitas

Virus corona penyebab COVID-19 bisa berada di mana saja. Jadi, semakin banyak dirimu menghabiskan waktu di luar rumah, maka semakin tinggi pula terpapar virus jahat ini. Oleh sebab itu, bila tidak ada keperluan

yang mendesak, tetaplah berada di rumah. Menurut Kemenkes, meski sehat dan tidak ada gejala penyakit, belum tentu ketika pulang ke rumah dengan keadaan yang masih sama. Pasalnya, virus corona dapat menyebar dan menginfeksi seseorang dengan cepat.

# Etika Batuk/Bersin

Etika batuk/bersin merupakan tata cara batuk/bersin yang benar agar jika terdapat bakteri/virus tidak menyebar ke udara dan menular pada orang lain yang dianjurkan untuk diterapkan pada setiap saat ketika batuk/bersin dimana saja. Penerapan etika batuk/bersin:

1. Gunakan masker atau
2. Tutup mulut dan hidung dengan lengan atas bagian dalam atau
3. Tutup mulut dan hidung dengan tisu
4. Tisu yang telah digunakan agar dibuang ke tempat sampah
5. Cuci tangan dengan menggunakan sabun dan air mengalir

# Materi Meningkatkan Daya Tahan Tubuh

* + - 1. **Makan Makanan Bergizi Seimbang**
         1. Makan makanan bergizi seimbang pada masa pandemi COVID-19 bermanfaat untuk menjaga kondisi tubuh agar tetap sehat dan memiliki daya imunitas yang baik
         2. Makan makanan bergizi seimbang :

1. Sebelum dan sesudah makan mencuci tangan
2. Porsi makan : 1/3 makanan pokok, 1/3 sayuran, 1/3 lauk pauk dan buah-buahan
3. Minum air putih minimal 7-8 gelas/hari atau lebih disesuaikan dengan aktivitas
4. Melakukan aktivitas fisik minimal 30 menit/hari

Dianjurkan membawa makanan dan minuman dari rumah atau bagi yang tinggal di asrama agar makan makanan yang disediakan oleh asrama.

# Menjaga Kebugaran

* + - * 1. Aktivitas fisik/berolahraga bermanfaat untuk meningkatkan imunitas tubuh yang sangat diperlukan pada masa pandemic COVID-19
        2. Ada masa transisi pembelajaran tatap muka, kegiatan olahraga di satuan pendidikan tidak diperbolehkan. Puskesmas mendorong satuan pendidikan untuk menjadwalkan atau menginstruksikan agar warga satuan pendidikan melakukan aktivitas fisik minimal 30 menit/hari di rumah/tempat tinggal masing masing
        3. Pada adaptasi kebiasaan baru pembelajaran tatap muka, kegiatan olahraga di satuan pendidikan diperbolehkan dengan penerapan protokol kesehatan
        4. Protokol kesehatan pelaksanaan olahraga di satuan pendidikan :

1. Mencuci tangan pakai sabun sebelum dan sesudah berolah raga
2. Gunakan perlengkapan olahraga dan peralatan mandi pribadi.
3. Melakukan jaga jarak minimal 1,5 meter dengan orang lain
4. Memilih olahraga yang tidak bersentuhan langsung dengan orang lain ataupun yang bersentuhan tidak langsung melalui alat

olahraga yang digunakan bersama (melalui bolanya, alat pemukulnya, dsb)

1. Melakukan olahraga dengan intensitas ringan (berjalan, jalan santai) atau intensitas sedang (jalan cepat, jogging, senam dan lain-lain),
2. Olahraga menggunakan masker hanya dilakukan pada olahraga dengan intensitas ringan sampai sedang dengan indikator pada saat olahraga masih bisa berbicara
3. Hindari olahraga dengan intensitas tinggi (indikator tidak dapat/sulit berbicara pada saat olah raga) karena setelah olahraga intensitas tinggi justru dapat menurunkan imunitas dan meningkatkan risiko terpapar infeksi
4. Dianjurkan mandi dan berganti pakaian setelah berolahraga.

Simpan pakaian kotor dalam kantong yang sudah dibawa dari rumah.

# Menjaga Kesehatan Mental

* + - * 1. Menjaga kesehatan mental dengan selalu berpikir positif dan menjaga suasana hati bermanfaat untuk menjaga imunitas
        2. Perilaku-perilaku yang dapat menjaga kesehatan mental antara lain :

1. Beristirahat yang cukup dan tidak begadang
2. Tidak merokok dan tidak mengonsumsi NAPZA
3. Makan makanan bergizi seimbang
4. Berolahraga/aktivitas fisik di rumah
5. Mengembangkan hobi
6. Meningkatkan kepedulian dengan cara berempati dan tidak mendiskriminasi
7. Menghilangkan stigma pada orang yang terkena penyakit
8. Kurangi kegiatan yang membuat cemas/stress seperti menonton, membaca berita tentang COVID-19 secara berlebihan yang bukan dari sumber resmi
9. Mengurangi aktivitas luar rumah jika tidak sangat mendesak
10. Hindari penggunaan gadget secara berlebihan.

# Konsep Pengetahuan, Sikap dan Perilaku

# Konsep Pengetahuan

1. **Definisi Pengetahuan**

Pengetahuan adalah hasil pengindraan manusia, atau hasil tahu seseorang terhadap objek melalui indra yang dimilikinya (mata, hidung, telinga dan sebagainya). Dengan sendirinya pada waktu pengindraan sehingga menghasilkan pengetaahuan tersebut sangat di pengaruhi oleh intensitas perhatian dan persepsi terhadap objek (Notoatmodjo , 2014).

Notoatmodjo (2014), mengemukakan terdapat 6 tingkat pengetahuan, diantantaranya:

* 1. Tahu (*Know*)

Tahu diartikan hanya sebagai recall (memanggil) memori yang telah ada sebelumnya setelah mengamati sesuatu. Misalnya tahu bahwa membuang sampah pada tempat sampah, jamban adalah tempat membuang air besar, penyakit deman berdarah ditularkan oleh gigitan nyamuk Aedes Agepti, dan sebagainya.

* 1. Memahami (*comprehension*)

Memahami suatu objek bukan sekedar tahu terhadap objek tersebut, tidak sekedar dapat menyebutkan, tetapi orang tersebut harus dapat mengintrepretasikan secara benar tentang objek yang diketahui tersebut. Misalnya orang memahami cara pemberantasan penyakit deman berdarah, bukan hanya sekedar menyebutkan 3M (mengubur, menutup,dan menguras), tetapi harus dapat menjelaskan mengapa harus menutup, menguras, dan sebagainya, tempat-tempat penampungan air tersebut.

* 1. Aplikasi (*application*)

Aplikasi diartikan apabila orang yang telah memahami objek yang dimaksud dapat menggunakan atau mengaplikasikan prinsip yang diketahui tersebut pada situasi yang lain. Misalnya seseorang yang telah paham tentang proses perencanaan program kesehatan di tempat ia bekerja atau dimana saja.

* 1. Analisis (*analysis*)

Analisis adalah kemampuan seseorang untuk menjabarkan dan atau memisahkan, kemudian mencari hubungan antara komponen-komponen yang terdapat dalam suatu masalah atau objek yang diketahui. Misalnya dapat membedakan anatar nyamuk Aedes Agepty dengan nyamuk biasa.

* 1. Sintesis (*synthesis*)

Sintesis menunjuk suatu kemampuan seseorang untuk merangkum atau meletakkan dalam suatu hubungan yang logis dari komponen-komponen pengetahuan yang dimiliki. Misalnya dapat membuat atau meringkas dengan kata-kata atau kalimat sendiri tentang hal-hal yang telah dibaca atau didengar dan dapat membuat kesimpulan tentang artikel yang telah dibaca.

* 1. Evaluasi (*evaluation*)

Evaluasi berkaitan dengan kemampuan seseorang untuk melakukan justifikasi atau penilaian terhadap suatu objek tertentu. Penilaian ini dengan sendirinya didasarkan pada suatu kriteria yang ditentukan sendiri atau norma- norma yang berlaku dimasyarakat. Misalnya seorang ibu dapat menilai atau menentukan seorang anak menderita malnutrisi atau tidak.

# Faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan

Wawan & Dewi (2010) mengemukakan ada beberapa faktor yang mempengaruhi pengetahuan dalam diri seseorang antara lain:

1. Faktor Internal
2. Pendidikan

Pendidikan berarti bimbangan yang diberikan seseorang terhadap perkembangan orang lain menuju kearah cita-cita tertentu yang menentukan manusia untuk berbuat dan mengisi kehidupan untuk mencapai keselamatan dan kebahagiaan.

1. Pekerjaan

Pekerjaan adalah kegiatan yang harus dilakukan terutama untuk menunjang kehidupannya dan kehidupan keluarga.

1. Usia

Usia adalah umur individu yang terhitung mulai saat dilahirkan sampai berulang tahun. Usia mempengaruhi terhadap daya tangkap dan pola pikir seseorang.

1. Faktor Eksternal
2. Faktor Lingkungan

Lingkungan merupakan seluruh kondisi yang ada disekitar manusia dan pengaruhnya yang dapat mempengaruhi perkembangan dan pengetahuan orang atau kelompok.

1. Sosial Budaya

Sistem sosial budaya yang ada pada masyarakat dapat mempengaruhi dari sikap dalam menerima informasi.

# Pengetahuan Anak tentang Protokol Kesehatan

Pengatehuan protokol kesehatan mencakup apa yang diketahui oleh Anak terhadap cara-cara mematuhi protokol kesehatan. Pada dasarnya pengetahuan Anak tentang Protokol kesehatan masih kurang dikarenakan kurangnya promosi kesehatan yang dilakukan oleh orang tua mereka. Kebanyakan orang tua anak hanya menyuruh memakai masker, mencuci tangan tanpa menjelaskan lebih lanjut tentang bagaimana memakai masker yang benar dan mencuci tangan yang baik dan benar. Pengukuran pengetahuan anak adalah hal apa yang diketahui anak atau responden terkait dengan protokol kesehatan. Misalnya mencuci tangan, memakai masker, menjaga jarak, latihan/ olaraga, makanan sehat yang harus dikonsumsi, istirahat dan tidur, perilaku beresiko tinggi seperti tata cara batuk yang benar.

# Konsep Sikap

1. **Definisi Sikap**

Sikap adalah respons tertutup seseorang terhadap stimulus atau objek tertentu, yang sudah melibatkan faktor pendapat dan emosi yang

bersangkutan (senang-tidak senang, setuju-tidak setuju, baik-tidak baik, dan sebagainya) (Notoatmodjo, 2014). Sikap adalah keadaan mental dari kesiapan, yang diatur melalui pengalaman yang memberikan pengaruh dinamik atau terarah terhadap respon individu pada semua obyek dan situasi yang berkaitan dengannya (Widayatun, 2009). Jadi sikap dapat didefinisikan sebagai perasaan, pikiran, dan kecenderungan seseorang yang kurang lebih bersifat permanen mengenai aspek-aspek tertentu dalam lingkungannya. Melalui sikap kita dapat memahami proses kesadaran yang menentukan tindakan nyata yang mungkin dilakukan individu dalam kehidupan sosial.

# Komponen Sikap

Wawan & Dewi (2010) menyebutkan 3 komponen sikap yaitu:

* 1. Komponen kognitif merupakan representasi apa yang dipercayai oleh individu pemilik sikap, komponen kognitif berisi kepercayaan stereotipe yang dimiliki individu mengenai sesuatu dapat disamakan penanganan (opini) terutama apabila menyakut masalah isu atau problem yang kontroversial.
  2. Komponen afektif merupakan perasaan yang menyangkut aspek emosional. Aspek emosional inilah yang biasanya berakar paling dalam sebagai komponen sikap dan merupakan aspek yang paling bertahan terhadap pengaruh- pengaruh yang mungkin adalah mengubah sikap seseorang komponen afektif dismakan dengan perasaan yang dimiliki seseorang terhadap sesuatu.
  3. Komponen konatif merupakan aspek kecenderungan berperilaku tertentu sesuai dengan sikap yang dimiliki seseorang. berisi tendensi atau kecenderungan untuk bertindak / beraksi terhadap sesuatu dengan cara-cara tertentu. Dan berkaitan dengan objek yang dihadapinya adalah logis untuk mengharapkan bahwa sikap seseorang adalah dicerminkan dalam bentuk tendensi perilaku.

# Tingkatan sikap

Notoatmodjo (2014) mengemukakan bahwa sikap terdiri dari berbagai tingkatan yakni :

* 1. Menerima (*receiving*)

Menerima diartikan bahwa orang atau subjek mau menerima stimulus yang diberikan (objek).

* 1. Menanggapi (*responding*)

Menanggapi diartikan memberikan jawaban atau tanggapan terhadap pertanyaan atau objek yang dihadapi.

* 1. Menghargai (*valuing*)

Menghargai diartikan subjek atau seseorang memberikan nilai yang positif terhadap objek atau stimulus, dalam arti membahasnya dengan orang lain, bahkan mengajak atau mempengaruhi atau menganjurkan orang lain merespon.

* 1. Bertanggung jawab (*responsible*)

Sikap yang paling tinggi tingkatnya adalah bertanggung jawab terhadap apa yang telah diyakininya.

# Faktor-faktor yang Mempengaruhi Sikap

Wawan & Dewi, (2010) menyebutkan bahwa faktor-faktor yang menpengaruhi sikap ada 6 faktor antara lain:

* 1. Pengalaman Pribadi

Untuk dapat menjadi dasar pemebentukan sikap, pengalaman pribadi haruslah meninggalkan kesan yang kuat. Karena itu, sikap akan lebih mudah terbentuk apabila pengalaman pribadi tersebut terjadi dalam situasi yang melibatkan faktor emosional.

* 1. Pengaruh orang lain yang dianggap penting

Pada umumnya, individu cenderung untuk memiliki sikap yang konformis atau searah dengan sikap orang yang dianggap penting.

* 1. Pengaruh kebudayaan

Tanpa didasari kebudayaan telah menanamkan garis pengaruh sikap kita terhadap berbagai masalah.

* 1. Media Massa

Dalam pemberitaan surat kabar, radio atau media komunikasi lainnya, berita yang seharusnya faktual disampaikan secara obyektif cenderung dipengaruhi oleh sikap penulisannya, akibatnya berpengaruh terhadap sikap konsumennya.

* 1. Lembaga Pendidikan dan Lembaga Agama

Konsep moral dan ajaran dari lembaga pendidikan dan lembaga agama sangat menentukan system kepercayaan tidaklah mengherankan jika kalau pada gilirannya konsep tersebut mempengaruhi sikap.

* 1. Faktor Emosional

Suatu bentuk sikap merupakan pernyataan yang didasari emosi yang berfungsi sebagai semacam penyaluran frustasi atau pengalihan bentuk mekanisme pertahanan ego.

# Sikap Anak terhadap protokol kesehatan

Sikap terhadap protokol kesehatan merupakan penilian atau pendapat orang terhadap hal-hal yang berkaitan dengan pemeliharaan kesehatan yang sekurang-kurangnya mencakup 4 variabel yakni sikap terhadap penyakit, sikap terhadap faktor-faktor yang terkait dan/ atau mepengaruhi kesehatan, sikap terhadap fasilitas pelayanan, dan sikap dalam menghindari penyakit (Notoatmodjo 2014). Sikap dapat diukur dengan bagaimana pendapat atau penilaian anak atau responden terhadap hal yang terkait dengan protokol kesehatan, sehat-sakit dan faktor yang terkait dengan faktor risiko kesehatan. Misalnya mencuci tangan, memakai masker, menjaga jarak, latihan/ olaraga, makanan sehat yang harus dikonsumsi, istirahat dan tidur, perilaku beresiko tinggi seperti batuk yang benar.

# Konsep Perilaku

1. **Definisi Perilaku**

Menurut Wawan & Dewi (2010) perilaku adalah respon individu terhadap suatu stimulus atau suatu tindakan yang dapat diamati dan mempunyai frekuensi spesifik, durasi dan tujuan baik didasari maupun tidak. Perilaku adalah suatu kegiatan atau aktivitas organisme (makhluk hidup) yang bersangkutan. Oleh sebab itu, dari sudut pandangan biologis

makhluk hidup mulai dari tumbu-tumbuhan, binatang sampai dengan manusia itu berprilaku, karena mereka mempunyai aktivitas masing- masing. Sehingga yang dimaksud dengan perilaku manusia, pada hakikatnya adalah tindakan atau aktivitas dari manusia itu sendiri yang mempunyai bentangan yang sangat luas antara lain: berjalan, menangis, tertawa, menulis, membaca, dan sebagainya (Notoatmodjo 2014).

# Bentuk perilaku

Menurut Wawan & Dewi (2010) bentuk perilaku terdiri dari 2 macam yaitu

* 1. Bentuk pasif adalah respon internal yaitu yang terjadi didalam diri manusia dan tidak secara langsung dapat terlihat oleh orang lain, misalnya berpikir, tanggapan atau sikap batin dan pengetahuan.
  2. Bentuk aktif yaitu apabila perilaku itu jelas dapat diobservasi secara langsung.

# Faktor yang mempengaruhi perilaku

Menurut Notoatmodjo 2014, terdapat dua faktor pokok yang mempengaruhi kesehatan yaitu faktor perilaku dan faktor non-perilaku. Sedangkan perilaku itu sendiri khususnya perilaku kesehatan dipengaruhi atau ditentukan oleh tiga faktor yaitu :

* 1. Factor predisposisi (*Predisposing factor*)

Yaitu faktor-faktor yang mempermudah atau mempredisposisi terjadinya perilaku seseorag antara lain :

* + 1. Pegetahuan
    2. Sikap
    3. Kepercayaan
    4. Keyakinan
    5. Nilai-nilai
    6. Tradisi, dsb
  1. Factor pemungkin (*Enabling factor*)

Yaitu factor yang memungkinkan atau memfasilitasi perilaku atau tindakan, yang dimaksud factor pemungkin adalah sarana dan prasarana atau fasilitas pendukung untuk terjadinya perilaku kesehatan, misalnya :

* + 1. Puskesmas
    2. Posyandu
    3. Rumah sakit
    4. Tempat pembuangan air
    5. Tempat pembuangan sampah
    6. Tempat olahraga
    7. Makanan bergizi
    8. Uang
    9. dsb
  1. Factor penguat (*Reinforcing factor*)

Yaitu faktor yang mendorong atau memperkuat terjadinya perilaku. Kadang-kadang, meskipun seseorang tahu dan mampu untuk berperilaku sehat, tetapi tidak melakukannya. misalnya, ada anjuran dari orang tua, guru, teman, sahabat, dll.

Menurut Sunaryo (2004) dalam berperilaku seseorang dipengaruhi oleh beberapa faktor, antara lain :

* + - 1. Faktor genetik atau endogen, merupakan konsepsi dasar atau modal untuk kelanjutan perkembangan penlaku Faktor genetik berasal dari dalam dıri individu, antara lain :

1. Jenis ras, setiap ras mempunyai pengaruh terhadap perilaku yang spesifik, saling berbeda satu sama yang lainnya
2. Jenis kelamin, perilaku pria atas dasar pertimbangan rasional atau akal sedangkan pada wanita atas dasar emosional
3. Sifat fisik, perilaku individu akan berbeda-beda sesuai dengan sifat fisiknya.
4. Sıfat kepribadian. merupakan manifestasi dari kepribadian yang dimiliki sebagai perpaduan dari faktor genetik dengan lingkungan.
5. Bakat pembawaan, merupakan interaksi antara faktor genetik dengan lingkungan serta tergantung adanya kesempatan untuk pengembangan.
6. Intelegensi, merupakan kemampuan untuk berpikir dalam mempengaruhi perilaku.
   * + 1. Faktor dari luar individu atau faktor eksogen, faktor ini juga berpengaruh dalam terbentuknya perilaku individu antara lain:
7. Faktor lingkungan, merupakan lahan untuk perkembangan perilaku.
8. Pendidikan, proses dan kegiatan pendidikan pada dasarnya melibatkan perilaku individu maupun kelompok.
9. Agama, merupakan keyakinan hidup yang masuk ke dalam kontruksi kepribadian seseorang yang berpengaruh dalam perilaku individu.
10. Sosial ekonomi, salah satu yang berpengaruh terhadap perilaku adalah lingkungan sosial ekonomi yang merupakan sarana untuk terpenuhinya fasılitas.
11. Kebudayaan, hasil dari kebudayaan yaitu kesenian, adat istiadat atau peradaban manusia mempunyai peranan pada terbentuknya perilaku.

# Perilaku anak terhadap protokol kesehatan

Tindakan hidup sehat atau pelaksanaan protokol kesehatan adalah semua kegiatan orang untuk memilihara kesehatan dan mencegah terjadinya penyakit. Perilaku anak terhadap pelaksanaan protokol kesehatan salah satunya dipengaruhi oleh kurangnya motivasi dan dukungan lingkungan sekitarnya, kecemasan saat bertemu dengan tenaga medis dan faktor kemalasan. Dukungan keluarga berperan penting dalam pelaksanaan protokol kesehatan karena dapat mempengaruhi perilaku anak. Minat atau keinginan agar terhindar dari virus akan menimbulkan sikap anak yang mendukung dalam pelaksanaan protokol kesehatan, karena dengan adanya minat akan timbul motivasi dari individu untuk menentukan sikap dalam hal pelaksanaan protokol kesehatan.

# Konsep Adaptasi Sister Calista Roy

# Teori Adaptasi Sister Calista Roy

Sister Calista Roy mengembangkan model adaptasi dalam keperawatan pada tahun 1964. Model adaptasi Roy adalah system model yang esensial dalam keperawatan. Roy menjelaskan bahwa manusia adalah makhluk biopsikososial sebagai satu kesatuan yang utuh. Dalam memenuhi kebutuhan manusia selalu di hadapkan berbagai persoalan yang kompleks. Dalam menghadapi persoalan

tersebut Roy mengemukakan teori adaptasi. Penggunaan koping atau mekanisme pertahanan diri, berespon melakukan peran dan fungsi secara optimal untuk memelihara integritas diri keadaan lingkungan sekitarnya dalam suatu rentang kontinu sehat – sakit. Roy mengidentifikasi bahwa input sebagai stimulus, merupakan kesatuan informasi, bahan-bahan atau energi dari lingkungan yang dapat menimbulkan respon, dimana dibagi dalam tiga tingkatan yaitu input, proses dan output (Asmadi, 2008).

* + - 1. Input

Input atau masukan terdiri dari stimulus dan level adaptasi. Stimulus terdiri dari :

* + - * 1. Stimulus fokal yaitu stimulus yang langsung berhadapan dengan seseorang, efeknya segera, misalnya infeksi.
        2. Stimulus kontekstual yaitu semua stimulus lain yang dialami seseorang baik internal maupun eksternal yang mempengaruhi situasi dan dapat diobservasi, diukur dan secara subyektif dilaporkan. Rangsangan ini muncul secara bersamaan dimana dapat menimbulkan respon negatif pada stimulus fokal seperti anemia, isolasi sosial.
        3. Stimulus residual yaitu ciri-ciri tambahan yang ada dan relevan dengan situasi yang ada tetapi sukar untuk diobservasi meliputi kepercayan, sikap, sifat individu berkembang sesuai pengalaman yang lalu, hal ini memberi proses belajar untuk toleransi. Misalnya pengalaman nyeri pada pinggang ada yang toleransi tetapi ada yang tidak. Level adaptasi dapat menjadi data masukan yang akan

mempengaruhi respon adaptasi seseorang. Menurut Roy level adaptasi seseorang dibagi menjadi 3,yaitu : *integrated , compensatory, compromised*.

* + - 1. Proses

Mekanisme kontrol seseorang menurut Roy adalah bentuk mekanisme koping yang di gunakan. Mekanisme kontrol ini dibagi atas regulator dan kognator yang merupakan subsistem.

* + - * 1. Subsistem regulator.

Input stimulus berupa internal atau eksternal. Transmiter regulator sistem adalah kimia, neural atau endokrin. Refleks otonom adalah respon neural dan brain sistem dan spinal cord yang diteruskan sebagai perilaku output dari regulator sistem. Banyak proses fisiologis yang dapat dinilai sebagai perilaku regulator subsistem.

* + - * 1. Subsistem kognator.

Stimulus untuk subsistem kognator dapat eksternal maupun internal. Perilaku output dari regulator subsistem dapat menjadi stimulus umpan balik untuk kognator subsistem. Kognator kontrol proses berhubungan dengan fungsi otak dalam memproses informasi, penilaian dan emosi. Persepsi atau proses informasi berhubungan dengan proses internal dalam memilih atensi, mencatat dan mengingat. Belajar berkorelasi dengan proses imitasi, reinforcement (penguatan) dan insight (pengertian yang mendalam). Penyelesaian masalah dan pengambilan keputusan

adalah proses internal yang berhubungan dengan penilaian atau analisa.

Roy mengembangkan proses internal seseorang sebagai sistem adaptasi dengan menetapkan sistem efektor, yaitu 4 mode adaptasi meliputi fisiologis, konsep diri, fungsi peran dan interdependensi.

1. Mode Fungsi Fisiologi

Fungsi fisiologi berhubungan dengan struktur tubuh dan fungsinya. Roy mengidentifikasi sembilan kebutuhan dasar fisiologis yang harus dipenuhi untuk mempertahankan integritas, yang dibagi menjadi dua bagian, mode fungsi fisiologis tingkat dasar yang terdiri dari 5 kebutuhan dan fungsi fisiologis dengan proses yang kompleks terdiri dari 4 bagian yaitu :

* 1. Oksigenasi : Kebutuhan tubuh terhadap oksigen dan prosesnya, yaitu ventilasi, pertukaran gas dan transpor gas.
  2. Nutrisi : Mulai dari proses ingesti dan asimilasi makanan untuk mempertahankan fungsi, meningkatkan pertumbuhan dan mengganti jaringan yang injuri.
  3. Eliminasi : Yaitu ekskresi hasil dari metabolisme dari instestinal dan ginjal.
  4. Aktivitas dan istirahat : Kebutuhan keseimbangan aktivitas fisik dan istirahat yang digunakan untuk mengoptimalkan fungsi fisiologis dalam memperbaiki dan memulihkan semua komponen-komponen tubuh.
  5. Proteksi/ perlindungan : Sebagai dasar defens tubuh termasuk proses imunitas dan struktur integumen (kulit, rambut dan kuku) dimana hal ini penting sebagai fungsi proteksi dari infeksi, trauma dan perubahan suhu.
  6. The sense/perasaan : Penglihatan, pendengaran, perkataan, rasa dan bau memungkinkan seseorang berinteraksi dengan lingkungan Sensasi nyeri penting dipertimbangkan dalam pengkajian perasaan.
  7. Cairan dan elektrolit. : Keseimbangan cairan dan elektrolit di dalamnya termasuk air, elektrolit, asam basa dalam seluler, ekstrasel dan fungsi sistemik. Sebaliknya inefektif fungsi sistem fisiologis dapat menyebabkan ketidakseimbangan elektrolit.
  8. Fungsi syaraf / neurologis : Hubungan-hubungan neurologis merupakan bagian integral dari regulator koping mekanisme seseorang. Mereka mempunyai fungsi untuk mengendalikan dan mengkoordinasi pergerakan tubuh, kesadaran dan proses emosi kognitif yang baik untuk mengatur aktivitas organ-organ tubuh
  9. Fungsi endokrin : Aksi endokrin adalah pengeluaran horman sesuai dengan fungsi neurologis, untuk menyatukan dan mengkoordinasi fungsi tubuh. Aktivitas endokrin mempunyai peran yang signifikan dalam respon stress dan merupakan dari regulator koping mekanisme.

1. Mode Konsep Diri

Mode konsep diri berhubungan dengan psikososial dengan penekanan spesifik pada aspek psikososial dan spiritual manusia. Kebutuhan dari konsep diri ini berhubungan dengan integritas psikis antara lain persepsi, aktivitas mental dan ekspresi perasaan. Konsep diri menurut Roy terdiri dari dua komponen yaitu *the physical self* dan *the personal self*.

* 1. *The physical self*, yaitu bagaimana seseorang memandang dirinya berhubungan dengan sensasi tubuhnya dan gambaran tubuhnya.

Kesulitan pada area ini sering terlihat pada saat merasa kehilangan, seperti setelah operasi, amputasi atau hilang kemampuan seksualitas.

* 1. *The personal self*, yaitu berkaitan dengan konsistensi diri, ideal diri, moral- etik dan spiritual diri orang tersebut. Perasaan cemas, hilangnya kekuatan atau takut merupakan hal yang berat dalam area ini.

1. Mode Fungsi Peran

Mode fungsi peran mengenal pola–pola interaksi sosial seseorang dalam hubungannya dengan orang lain, yang dicerminkan dalam peran primer, sekunder dan tersier. Fokusnya pada bagaimana seseorang dapat memerankan dirinya dimasyarakat sesuai kedudukannya

1. Mode Interdependensi

Mode interdependensi adalah bagian akhir dari mode yang dijabarkan oleh Roy. Fokusnya adalah interaksi untuk saling memberi dan menerima cinta/ kasih sayang, perhatian dan saling menghargai. Interdependensi yaitu keseimbangan antara ketergantungan dan kemandirian dalam menerima sesuatu untuk dirinya. Ketergantungan ditunjukkan dengan kemampuan untuk bersosialisasi dengan orang lain. Kemandirian ditunjukkan oleh kemampuan berinisiatif untuk melakukan tindakan bagi dirinya. Interdependensi dapat dilihat dari keseimbangan antara dua nilai ekstrim, yaitu memberi dan menerima.

* + - 1. Output

Output dari suatu sistem adalah perilaku yang dapt di amati, diukur atau secara subyektif dapat dilaporkan baik berasal dari dalam maupun

dari luar. Perilaku ini merupakan umpan balik untuk sistem. Roy mengkategorikan output sistem sebagai respon yang adaptif atau respon yang tidak efektif/maladaptif. Respon yang adaptif dapat meningkatkan integritas seseorang yang secara keseluruhan dapat terlihat bila seseorang tersebut mampu melaksanakan tujuan yang berkenaan dengan kelangsungan hidup, perkembangan, reproduksi dan keunggulan. Sedangkan respon yang mal adaptif perilaku yang tidak mendukung tujuan ini. Tingkat adaptasi seseorang sebagai sistem adaptasi dipengaruhi oleh perkembangan individu itu sendiri, dan penggunaan mekanisme koping. Penggunaan mekanisme koping yang maksimal mengembangkan tingkat adaptasi seseorang dan meningkatkan rentang stimulus agar dapat berespon secara positif.



**Proses Kontrol** Mekanisme koping Regulator Kognotor

**Efektor** Fungsi fisiolois Konsep diri Fungsi peran

interdependensi

Umpan balik

**Input**

Stimulus

Tingkat adaptasi

**Output** Respons adaptif dan inefektif

Gambar 2.1 Manusia sebagai sistem adaptif Konsep Model Teori Keperawatan Calista Roy (Alligood, 2014).

# Hubungan Antar Konsep

Teori adaptasi yang dikembangkan oleh Sister Calista Roy tingkat adaptasi seseorang (sebagai sistem adaptasi) tergantung dari stimulus yang diterima dan yang masih dapat diadaptasi secara biasa. Proses internal yang terjadi pada individu sebagai sistem adaptasi, disebut juga sebagai model adaptasi. Teori keperawatan yang dikemukakan Calista Roy tentang sistem adaptasi menjelaskan

mengenai tiga tingkatan adaptasi terdiri dari input, proses, output. Bentuk perilaku dan fungsi penerimaan stimulus yang merupakan hasil dari proses tingkat adaptasi akan menandakan kemampuan seseorang dalam merespon kondisi yang ada, baik respon adaptif dan maladaptif. Oleh karena itu teori Sister Calista Roy digunakan sebagai model adaptasi untuk memprediksi perilaku kesehatan yang tepat terkait penerapan protocol kesehatan, sebagaimana kondisi saat ini yang mewajibkan individu melakukan adaptasi kebiasaan baru untuk mengurangi penyebaran virus COVID-19 dan dapat beraktivitas secara aman. Pengetahuan yang dimaksud dalam penelitian ini adalah tingkat pemahaman informan terkait pengetahuan tentang protokol kesehatan seperti mencuci tangan, memakai masker, menjaga jarak, dan perilaku hidup sehat lainnya.

Perilaku

Faktor Internal

1. Jenis Kelamin
2. Ras
3. Kepribadian
4. Intelegensi Faktor Eksternal
5. Lingkungan
6. Pendidikan
7. Agama
8. Social ekonomi

# BAB 3 KERANGKA KONSEP

**3.1 Kerangka Konsep**



Sikap

1. Memakai masker
2. Mencuci tangan
3. Manjaga jarak
4. Menjauhi Kerumunan
5. Mrngurangi mobilitas

Protokol Kesehatan

1. Pengalaman

pribadi

1. Pengaruh orang lain
2. Pengaruh kebudayaan
3. Media massa
4. Lembaga pendidikan
5. Factor

emosional

Siswa dan siswi MI Miftahul Ulum

Pengetahuan

Faktor Internal

1. Pendidikan
2. Pekerjaan
3. Usia

Faktor Eksternal

1. Lingkungan
2. budaya

Pengeetahuan, Sikap, dan Perilaku dalam Melaksanakan Protokol Kesehatan siswa dan siswi kelas 3, 4 dan 5 MI Miftahul Ulum Driyorejo

**Keterangan :**

**=** diteliti = tidak diteliti = berhubungan

**Gambar 3. 1** Kerangka Konseptual Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Dalam Pelaksananaan Protokol Kesehatan

# BAB 4 METODE PENELITIAN

Pada Bab 4 ini akan dijelaskan tentang: (1) Desain penelitian (2) Kerangka kerja (3) Waktu dan Tempat Penelitian (4) Populasi, sample dan teknik sampling

(5) Identifikasi variabel (6) Definisi Operasional (7) Pengumpulan, Pengolahan dan analisis data (8) Etika Penelitian.

# Desain Penelitian

Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif. Jenis penelitian ini bersifat *deskriptif*, yang pada prinsipnya hanya memperlihatkan gambaran tentang suatu keadaan yang umumnya terjadi saat sekarang secara objektif, tidak mencari adanya hubungan sebab akibat. Pada penelitian ini peneliti akan mengambil data pengetahuan, sikap dan perilaku, dalam menerapkaan protokol kesehatan dalam satuan waktu yang sama di MI Miftahul Ulum Driyorejo secara langsung, sekolah menerapkan siswa dan siswi masuk secara terstruktur atau terjadwal. Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi pengetahuan, sikap dan perilaku siswa dan siswi kelas 3, 4, dan 5 dalam menerapkan protokol kesehatan.

# Kerangka Kerja

Pengolahan data

Data yang diperoleh dilakukan editing, coding, scoring, cleaning

Penyajian data Menggunakan tabulasi, distribusi, frekuensi

Pengumpulan data (instrument) Menggunakan kuisioner

Desain Penelitian Deskriptif

Sampel sebagian

Siswa dan siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik,

yang telah memenuhi kriteria inklusi dan Ekslusi sejumlah 154 orang

Teknik Sampling Menggunaka cluster sampling

Populasi

Siswa dan siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik, yang berjumlah 250 orang

Hasil dan pembahasan

Simpulan dan saran

**Gambar 4. 2** Kerangka Kerja Penelitian pengetahuan, sikap dan perilaku dalam pelaksananaan protokol kesehatan di MI Miftahul Ulum Driyorejo

# Waktu Dan Tempat Penelitian

Waktu Penelitian ini adalah Tanggal 24 Mei - 30 Mei 2021 di MI Miftahul Ulum Driyorejo, Gresik.

# Populasi, Sampel, Sampling Desain

# Populasi

Populasi penelitian ini adalah siswa-siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo, Gresik, berjumlah 250 orang

# Sampel

Siswa dan siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo yang memenuhi kriteria inklusi dan ekslusi berjumlah 154 orang sebagai berikut

1. Kriteria inklusi
   1. Siswa-siswi MI Miftahul Ulum kelas 3, 4 dan 5
   2. Siswa-siswi MI Miftahul Ulum yang bersedia sebagai responden dan mampu berkomunikasi
2. Kriteria Ekslusi
   1. Responden yang tidak bersedia menjadi subjek penelitian

# Besar Sampel

Berdasarkan perhitungan besar sampel digunakan rumus sebagai berikut :

N

n = 1+N(d)2

250

= 1+250(0,05)2

= 153,84

= 154

Keterangan:

n = Perkiraan besar sampel N = Perkiraan besar populasi

d = Tingkat kesalahan yang di pilih (d= 0,05)

Jadi besar sampel yang diambil di MI Miftahul Ulum Driyorej Gresik, berjumlah

|  |  |
| --- | --- |
| 154 orang. |  |
| Kelas 5A = | 33 |
| Kelas 5B = | 250  39 |
| Kelas 4A = | 250  35 |
| Kelas 4B = | 250  34 |
| Kelas 3A = | 250  34 |
| Kelas 3B = | 250  32 |

× 154 = 20,32 = 20

× 154 = 24,02 = 23

× 154 = 21,56 = 22

× 154 = 20,94 = 21

× 154 = 20,94 = 21

250

× 154 = 19,71 = 20

# Teknik Sampling

Teknik sampling dalam penelitian ini yaitu cluster sampling yaitu teknik pengambilan sampel bilamana populasi tidak terdiri dari individu-individu, melainkan terdiri dari kelompok-kelompok individu atau cluster. Teknik sampling ini digunakan untuk menentukan sampel bila objek yang akan diteliti atau sumber data sangat luas (Nursalam, 2020).

# Identifikasi Variabel

Variabel dalam penelitian ini adalah pengetahuan, sikap, dan perilaku tentang protocol kesehatan

# Definisi Operasional

**Tabel 4.1** Tabel Defenisi Operasional Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Dalam Pelaksanaan Protokol Kesehatan di MI Miftahul Ulum Driyorejo

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Variabel** | **Defenisi Operasional** | **Indikator** | **Alat Ukur** | **Skala** | **Skor** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Pengetahua n | Pengetahuan merupakan fakta, kebenaran atau informasi yang diperoleh melalui pengalaman atau pembelajaran tentang tatalaksana protokol kesehatan | 1. Penyebab Virus COVID-19 2. Pengertian protokol kesehatan 3. Penerapan Protokol kesehatan 4. Mempertahan kan daya tahan tubuh | Lembar Kuisioner | Ordinal | 1. Jawaban Benar Skor = 1 2. Jawaban Salah Skor = 0   Interpretasi Hasil : Baik ≥ 75 % Cukup : 56 - 74% Kurang ≤ 55 % (Arikunto , 2013) |
| 2. | Sikap | Sikap  adalah segala respon dan tindakan yang berdasarkan pada pendirian dan keyakinan yang dimiliki, sikap mempengaruh i pola pikir pada anak dalam tatalaksana prookol kesehatan | 1. Penerapan Protokol kesehatan 2. Anjuran berada dirumah 3. Sikap sosial protokol kesehatan 4. Pencegahan virus COVID- 19 | Lembar Kuisioner | Ordinal | Skala Likert :  1. Pernyataan Positif  Sangat Setuju (SS) : 4  Setuju (S) : 3 Tidak Setuju (TS) : 2  Sangat Tidak Setuju (STS) : 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | 2. Pernyataan Negatif  Sangat Tidak Setuju (STS) : 4 Tidak Setuju (TS) : 3  Setuju (S) : 2 Sangat Setuju (SS) : 1  Interpretasi Hasil : Sikap Positif  ≥ 61 %  Sikap Negatif  ≤ 60 %  (Nursalam , 2020)  Perhitungan Interpretasi Hasil :  𝑆𝑘𝑜𝑟 𝑦𝑎𝑛𝑔  𝑑𝑖𝑑𝑎𝑝𝑎𝑡 𝑥100%  𝑆𝑘𝑜𝑟 𝑚𝑎𝑥𝑠𝑖𝑚𝑎𝑙  (Nursalam , 2020) |
| 3 | Perilaku | perilaku meru pakan hasil dari seluruh pengalaman yang terwujud dalam bentuk pengetahuan, sikap dan tindakan anak terhadap tatalaksana protokol kesehatan | 1. Perilaku sebelum berangkat sekolah 2. Perilaku selama perjalanan ke sekolah 3. Perilaku sebelum masuk gerbang sekolah 4. Perilaku selama kegiatan belajar mengajar 5. Perilaku selesai kegiatan   belajar | Lembar Kuisioner | Ordinal | Pertanyaan favorable:  Ya : 2  Tidak : 1  Pertanyaan unfavorable :  Ya : 1  Tidak : 2  Perhitungan interpretasi hasil :  𝑆𝑘𝑜𝑟 𝑦𝑎𝑛𝑔  𝑑𝑖𝑑𝑎𝑝𝑎𝑡 𝑥100%  𝑆𝑘𝑜𝑟 𝑚𝑎𝑥𝑠𝑖𝑚𝑎𝑙  (Arikunto, 2013)  Interpretasi hasil :  Baik : >75%  Cukup : 56-57%  Kurang :<55 % |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | mengajar   1. Perilaku perjalanan pulang dari satuan pendidikan 2. Perilaku setelah   sampai dirumah |  |  |  |

# Pengumpulan, Pengolahan, dan Analisa Data

Dalam penelitian ini digunakan tiga instrumen yaitu kuisioner tingkat pengetahuan, kuisioner sikap dan kuisioner perilaku anak dalam menjalankan protokol kesehatan. Kuisioner yang di berikan kepada responden antara lain:

1. Kuisioner demografi

Kuisioner demografi berisikan data demografi responden meliputi alamat, jenis kelamin, usia, kelas, pekerjaan orang tua, memperoleh informasi COVID.

1. Kuisioner tingkat pengetahuan

Kuisioner tingkat pengetahuan dalam penelitian ini dibuat dengan modifikasi dari penelitian (Yohanes, 2018). adapun aspek yang diguanakan dalam penyusunan skala berisikan 4 pilihan ganda dengan optional jawaban a, b, c, d terkait pengetahuan anak tentang protokol kesehatan. Penjabaran kuesioner pengetahuan sebagai berikut :

**Tabel 4. 2** Indikator Kuesioner Pengetahuan Protokol Kesehatan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Indikator** | **Soal** |
| 1. | Virus COVID-19 | 1,2,3,4 |
| 2. | Pengertian protokol kesehatan | 5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. | Penerapan Protokol kesehatan | 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 15 |
| 4. | Mempertahankan daya tahan tubuh | 11 |

Keterangan :

Penilaian Blueprint kuesioner menggunakan skala Guttman, jika nilainya : Benar : 1 (Satu)

Salah : 0 (Nol)

Hasil akhir dari penilaian kuesioner tingkat pengetahuan terbagi menjadi tiga kategori yaitu :

* 1. Tingkat pengetahuan kategori baik jika nilainya ≥ 75%
  2. Tingkat pengetahuan kategori cukup jika nilainya 56-74%
  3. Tingkat pengetahuan kategori Kurang jika nilainya ≤ 55%

1. Kuisioner sikap

Kuisioner sikap dalam penelitian ini dibuat sendiri oleh peneliti. Adapun aspek yang digunakan dalam penyusunan skala berjumlah 10 pertanyaan *favorable* dan *unfavorable* terkait sikap anak tentang protokol kesehatan. Pertanyaan didalam kuesioner bersifat tertutup (*closed ended question*) dengan jenis (*dichotomy question*) yaitu responden tidak bisa menuliskan alternative jawaban dengan menggunakan skala inkert (Nursalam, 2016).

**Tabel 4. 3** Indikator Kuesiner Sikap

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Indikator** | **Soal** |
| 1. | Penerapan Protokol kesehatan | 1, 2, 4, 5, |
| 2. | Anjuran berada dirumah | 10 |
| 3. | Sikap sosial protokol kesehatan | 3, 6, 7 |
| 4. | Pencegahan virus COVID-19 | 8, 9 |

**Tabel 4. 4** Skoring Kuesioner Sikap *Favorable*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Skoring** | **Skor** |
| 1. | Sangat Setuju (SS) | 4 |
| 2. | Setuju (S) | 3 |
| 3. | Tidak Setuju (TS) | 2 |
| 4. | Sangat Tidak Setuju (STS) | 1 |

**Tabel 4. 5** Skoring Kuesioner Sikap *Unfavorable*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Skoring** | **Skor** |
| 1. | Sangat Setuju (SS) | 1 |
| 2. | Setuju (S) | 2 |
| 3. | Tidak Setuju (TS) | 3 |
| 4. | Sangat Tidak Setuju (STS) | 4 |

Perhitungan presentase dari jawaban kuesioner menggunakan rumus menurut (Nursalam, 2020) yaitu:

Presentase =

*skor yang didapat skor maksimal*

*x 100%*

Kuesioner perilaku anak dalam penelitian ini dikutip dari (Kemenkes RI, 2020). Adapun aspek yang digunakan dalam penyusunan berjumlah 27 pertanyaan dengan optional jawaban Ya atau Tidak, dan tidak dapat menuliskan jawaban selain alternative jawaban yang telah diberikan. Adapun penjabaran kuesioner perilaku anak tentang protokol kesehatan, sebagai berikut :

**Tabel 4. 6** Indikator Kuesioner Perilaku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Indikator** | **Soal** |
| 1. | Perilaku sebelum berangkat sekolah | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 |
| 2. | Perilaku selama perjalanan ke sekolah | 8, 9, 10 |
| 3. | Perilaku sebelum masuk gerbang sekolah | 11, 12, 13 |
| 4. | Perilaku selama kegiatan belajar mengajar | 14, 15, 16, 17 |
| 5. | Perilaku selesai kegiatan belajar mengajar | 18, 19, 20 |
| 6. | Perilaku perjalanan pulang dari satuan pendidikan | 21, 22, 23 |
| 7. | Perilaku setelah sampai dirumah | 24, 25, 26, 27 |

Perhitungan presentase dari jawaban kuesioner menggunakan rumus menurut (Arikunto, 2013) yaitu:

Presentase =

*skor yang didapat skor maksimal*

*x 100%*

Uji validitas dilakukan untuk menguji Validitas dari setiap pertanyaan. Uji validitas dari tingkat pengetahuan, sikap siswa dan siswi di uji validitasnya dan di korelasikan dengan total skor dari seluruh pertanyaan. Kuesioner tingkat pengetahuan dan sikap telah dilakukan uji validitas dan reliabilitas kepada 25 responden. Pernyataan dikatakan valid apabila r hitung > r tabel (r tabel = 0,396; n=25; taraf signifikan 5%). Hasil validitas menunjukan dari 15 item pertanyaan kuesioner pengetahuan dan 10 item pertanyaan kuesioner sikap memiliki nilai r hitung > 0,396 sehingga dinyatakan pertanyaan tersebut valid. Uji reliabilitas pada kuesioner tingkat pengetahuan dan sikap dalam penelitian ini menggunakan Cronbach’s Alpha sebesar >r tabel (r tabel = 0,396; n=25; taraf signifikan 5%), yaitu 0,844 sehingga kuesioner tingkat pengetahuan dan sikap dinyatakan reliabel dan dapat digunakan sebagai alat ukur dalam pengumpulan data.

# Prosedur Pengumpulan Data

Prosedur pengumpulan data diperoleh peneliti setelah mendapatkan ijin persetujuan dari Ketua STIKES Hang Tuah Surabaya dan bidang Akademik Program Studi S1 Keperawatan dengan melakukan prosedur birokrasi ke beberapa pihak instansi yakni:

1. Peneliti mengajukan surat ijin penelitian kepada Program studi S1 Keperawatan STIKES Hang Tuah Surabaya.
2. Peneliti mengajukan *etik clearance* penelitian kepada Komisi Etik Penelitian STIKES Hang Tuah Surabaya.
3. Peneliti mengajukan surat ijin penelitian kepada Kepala Sekolah MI Miftahul Ulum untuk melakukan pengambilan data di lahan tersebut.
4. Peneliti melakukan studi pendahuluan yang dilakukan dengan metode wawancara langsung dengan guru MI Miftahul Ulum untuk mengetahui perilaku siswa dan siswi mengenai protokol kesehatan. Setelah mendapatkan dari studi pendahuluan, peneliti mencantumkan dalam latar belakang pada bab 1 pendahuluan.
5. Peneliti mengumpulkan data untuk menentukan berapa jumlah siswa-siswi yang terlibat dalam kriteria inklusi dan eksklusi.
6. Peneliti melakukan pendekatan kepada siswa-siswi MI Miftahul Ulum untuk mendapatkan persetujuan menjadi responden.
7. Peneliti membagikan kuesioner secara langsung, serta menjelaskan tujuan dari penelitian dan membimbing untuk pengisian kuesioner.
8. Peneliti mengucapkan terima kasih dan memberikan souvenir kepada responden.

# Pengolahan Data

Lembar kuesioner yang telah di isi oleh responden diperiksa kelengkapan jawabannya meliputi apakah tiap pertanyaan sudah ada jawabannya, kejelasan tulisan dan relevansi jawaban. Apakah ada jawaban yang kurang atau tidak sesuai.

1. *Editing*

Memeriksa daftar pertanyaan yang telah diisi responden kemudian diperiksa dengan memeriksa kelengkapan jawabannya.

1. *Coding*

Coding dilakukan untuk mengelompokkan jawaban-jawaban dari seluruh responden berdasarkan kategori yang telah dibuat. Proses pengelompokkan jawaban pada umumnya menggunakan angka pada masing-masing jawaban.

1. *Entry*

Kegiatan memasukkan data yang telah dikumpulkan ke dalam master table atau berbasis data komputer, kemudian membuat distribusi frekuensi sederhana.

1. *Cleaning*

*Cleaning* atau pembersihan data merupakan kegiatan pengecekan kembali data yang sudah di-entry untuk melihat kemungkinan ada kesalahan kode, ketidaklengkapan dan lain-lain. Kemudian dilakukan pembetulan atau koreksi

# Etika Penelitian

Pengumpulan data dilakukan setelah peneliti mendapatkan ijin dari STIKES Hang Tuah Suabaya, dan Kepala sekolah MI Miftahul Ulum Driyorejo untuk melakukan penelitian. Penelitian ini dimulai dengan melakukan beberapa prosedur yang berhubungan dengan etika penelitian meliputi :

1. Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

Lembar persetujuan diedarkan sebelum penelitian dilakukan agar responden bersedia untuk diteliti, responden harus menandatangani lembar persetujuan (informed consent) yang telah disediakan. Jika responden tidak berkenan, maka peneliti harus menghargai hak-hak yang dimiliki responden dan tidak mengikut sertakan responden.

1. Tanpa Nama (*Anonimity*)

Hal ini Bertujuan untuk menjaga kerahasiaan identitas responden, peneliti tidak mencantumkan namaresponden pada lembar pengumpulan data (kuisioner) yang di isi. Lembar tersebut hanya diberikan kode tertentu.

1. Kerahasiaan (*Confidentialy*)

Kerahasiaan informasi yang telah dikumpulkan dari semua responden dijaga kerahasiaanya oleh peneliti, serta hanya disajikan atau dilaporkan pada hasil riset.

1. Keadilan (*Justice*)

Responden harus diperlakukan secara adil baik sebelum, selama dan sesudah partisipasinya dalam penelitian, tanpa adanya diskriminasi apabila ternyata mereka tidak bersedia.

# BAB 5

**HASIL DAN PEMBAHASAN**

Bab ini menguraikan mengenai hasil dan pembahasan penelitian tentang gambaran pengetahuan, sikap dan perilaku siswa dan siswi dalam menerapkan protokol kesehatan. Pengambilan data dilakukan pada tanggal 24 Juni 2021 secara langsung di MI Miftahul Ulum dan mendapatkan responden sejumlah 125 anak. Data diperleh menggunakan kuesioner yang dibagikan kepada responden yang memenuhi kriteria inklusi dan lembar observasi yang diisi langsung oleh peneliti. Populasi sebanyak 250 orang dengan metode deskriptif dengan pendekatan observasional dan teknik simple random sampling dengan rumus slovin sehingga melibatkan sampel sebanyak 154 orang. Namun peneliti mendapatkan sampel sebanyak 125 orang. Penyajian data meliputi gambaran umum lokasi penelitian, data umum karakteristik responden dan data khusus (variabel penelitian).

# Hasil Penelitian

* + 1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian

Madrasah Ibtidaiyah Miftahul Ulum merupakan Sekolahan sederajat dengan Sekolah Dasar berbasis pesantren yang berstatus sebagai sekolah swasta yang sudah terakreditasi A. memiliki 30 pengajar yang terdiri dari 8 laki-laki dan 22 perempuan, beralamatkan di Jl. H. Fattah, Kesamben Wetan, RT.10 / RW.2, Dusun Kelampok, Kecamatan Driyorejo, Kabupaten Gresik. Sekolah ini dalam mengurangi penyebaran virus Covid-19, pihak sekolahan menyediakan fasilitas antara lain : wastafel cuci tangan lengkap dengan sabun dan tissue tersedia disetiap sudut ruangan, hand sanitizer yang terletak disetiap pintu sebelum masuk ruang kelas, alat pengukuran suhu beserta tempat observasi sebelum masuk

66

kedalam sekolahan, gambar dan banner peringatan untuk mematuhi protokol kesehatan yang dipasang dipintu masuk gerbang dan setiap ruang kelas, dan bangku yang bertulis larangan agar anak-anak patuh untuk menjaga jarak.

* + - 1. Batas Wilayah Kerja MI Miftahul Ulum Driyorejo
         1. Sebelah Utara : Kecamatan Lakar Santri
         2. Sebelah Selatan : Kecamatan Sepanjang
         3. Sebelah Barat : Kecamatan Legundi
         4. Sebelah Timur : Kecamatan Kedamean
      2. Luas Wilayah Kerja MI Miftahul Ulum Driyorejo

Luas MI Miftahul Ulum Driyorejo adalah Luas tanah milik 1650 m², luas tanah bukan milik 350 m². Terbagi menjadi 20 ruang kelas, perpustakaan, UKS, gedung serbaguna, 6 kamar mandi, dan lapangan olahraga.

* + 1. Gambaran Umum Subjek Penelitian

Subjek penelitian ini adalah siswa dan siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo kelas 3, 4, dan 5. Jumlah keseluruhan subjek penelitian ini sebanyak 125 orang. Data demografi diperoleh melalui kuesioner yang sudah di isi oleh responden yaitu siswa dan siswi kelas 3, 4, dan 5 MI Miftahul Ulum Driyorejo

* + 1. Data Umum Hasil Penelitian

1. Distribusi Responden Berdasarkan Kelompok Usia

**Tabel 5.1** Distribusi Responden sejumlah 125 orang Berdasarkan Kelompok Usia di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik Pada tanggal 24 Juni 2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Usia | *Frequency (f)* | *Percent (%)* |
| 9 | 47 | 37,6 |
| 10 | 42 | 33,6 |
| 11 | 36 | 28,8 |
| Total | 125 | 100,0 |

Tabel 5.1 diperoleh bahwa siswa dan siswi berusia 9 tahun berjumlah 47 orang (37.6%), berusia 10 tahun berjumlah 42 orang (33,6%), dan yang berusia 11

tahun berjumlah 36 orang (28,8%)

1. Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di MI MIftahul Ulum Driyorejo Gresik

**Tabel 5.2** Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di MI MIftahul Ulum Driyorejo Gresik Pada tanggal 24 Juni 2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gender | *Frequency (f)* | *Percent (%)* |
| Laki-laki | 64 | 51,2 |
| Perempuan | 61 | 48,8 |
| Total | 125 | 100,0 |

Tabel 5.3 menunjukan bahwa dari 125 responden, didapatkan jenis kelamin laki-laki sejumlah 64 orang (51,2%) dan responden berjenis kelamin perempuan sejumlah 61 orang (48,8%)

1. Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan Orang Tua di MI MIftahul Ulum Driyorejo Gresik

**Tabel 5.3** Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan Orang Tua di MI MIftahul Ulum Driyorejo Gresik Pada tanggal 24 Juni 2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pekerjaan Orang Tua | *Frequency (f)* | *Percent (%)* |
| PNS | 20 | 16,0 |
| Swasta | 86 | 68,8 |
| Wiraswasta | 19 | 15,2 |
| Total | 125 | 100,0 |

Tabel 5.3 menunjukan bahwa dari 125 responden, didapatkan pekerjaan orang tua sebagai PNS sebanyak 20 orang (16,0%), pekerjaan orang tua sebagai

Pegawai Swasta sebanyak 86 orang (68,8%), dan pekerjaan orang tua sebagai Pedagang/Wiraswasta sebanyak 19 orang (15,2%)

1. Distribusi Data Pendidikan Terakhir Orang Tua Siswa Dan Siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik

**Tabel 5.4** Distribusi Data Pendidikan Terakhir Orang Tua Siswa Dan Siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik Pada tanggal 24 Juni 2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pendidikan Orang Tua | *Frequency (f)* | *Percent (%)* |
| SD | 10 | 8,0 |
| SMP | 18 | 14,4 |
| SMA | 91 | 72,8 |
| Perguruan Tinggi | 6 | 4,8 |
| Total | 125 | 100,0 |

Tabel 5.4 menunjukan bahwa dari 125 responden pendidikan terakhir orang tua siswa dan siswi kategori SD sejumlah 10 anak (8,0%), pendidikan terakhir SMP sejumlah 18 anak (14,4%), orang tua anak dengan pendidikan SMA sejumlah 91 anak (72,8%), dan pendidikan terakhir orang tua siswa dana siswi perguruan tinggi sejumlah 6 anak (4,8%).

* + 1. Data Khusus Hasil Penelitian

1. Distribusi Data Tingkat Pengetahuan

**Tabel 5.5** Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Pengetahuan Siswa dan Siswi MI MIftahul Ulum Driyorejo Gresik Pada tanggal 24 Juni 2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pengetahuan | *Frequency (f)* | *Percent (%)* |
| Baik | 49 | 39,2 |
| Cukup | 46 | 36,8 |
| Kurang | 30 | 24,0 |
| Total | 125 | 100,0 |

Tabel 5.5 menunjukan bahwa dari 125 responden, didapatkan pengetahuan siswa dan siswi MI Miftahul Ulum dengan kategori kurang sebanyak 30 orang (24,0%), kategori cukup sebanyak 46 orang (36,8%), dan perilaku dengan kategori baik sebanyak 49 orang (39,2%).

1. Distribusi Data Sikap Siswa Dan Siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo Grseik

**Tabel 5.6** Distribusi Data Sikap Siswa Dan Siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo Grseik Pada tanggal 24 Juni 2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sikap | *Frequency (f)* | *Percent (%)* |
| sikap positif | 119 | 95,2 |
| Sikap negative | 6 | 4,8 |
| Total | 125 | 100,0 |

Tabel 5.6 Menunjukan sikap yang diperoleh dari siswa siswi dengan kategori sikap negatif sebanyak 6 orang (4,8%) dan sikap positif sebanyak 119 orang (95,2%)

1. Distribusi Data Perilaku Siswa Dan Siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik

**Tabel 5.7** Distribusi Data Perilaku Siswa Dan Siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik Pada Tanggal 24 Juni 2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Perilaku | *Frequency (f)* | *Percent (%)* |
| Baik | 44 | 35,2 |
| Cukup | 48 | 38,4 |
| Kurang | 33 | 26,4 |
| Total | 125 | 100,0 |

Tabel 5.7 menunjukan bahwa dari 125 responden memiliki prilaku dengan kategori yang baik sejumlah 44 orang (35,2%), cukup sejumlah 48 orang (38,4%), dan kategori kurang sejumlah 33 orang (26,4%).

# Pembahasan

Penelitian ini dirancang untuk mendeskripsikan bagaimana pengetahuan, sikap dan perilaku siswa dan siswi kelas 3, 4, dan 5 dalam pelaksanakan protokol kesehatan di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik, penelitian ini melibatkan 125 responden. Sesuai dengan tujuan penelitian, maka akan dibahas hal-hal berikut :

# Pengetahuan Dalam Menjalankan Protokol Kesehatan di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik

Tabel 5.5 menunjukan bahwa sebagian besar siswa dan siswi kelas 3, 4 dan 5 MI Miftahul Ulum Driyorejo dalam kategori pengetahuan baik sejumlah 49 orang (39,2%), kemudian siswa dan siswi yang memiliki pengetahuan cukup sejumlah 46 orang (36,8%), dan siswa dan siswi yang memiliki pengetahuan kurang sejumlah 30 orang (24,0%), dan dari keseluruhan total responden 125 orang. Pada penelitian ini menunjukan siswa dan siswi dominan memiliki pengetahuan baik. Dalam hal ini ditunjukan dari jawaban kuesioner dengan soal “Bagaimana cara menghindari kontak social (*social distancing*)?” siswa-siswi yang menjawab soal tersebut dengan benar lebih dominan sebanyak 91 orang (72,8%), dimana soal tersebut berbicara tentang cara menghindari kontak sosial yang benar sehingga memiliki peran dalam menurunkan kurva covid-19. Siswa dan siswi yang berpengetahuan baik diperoleh data pengetahuan yang baik karena mereka sering mendapatkan informasi dari saudara dan orang tua mereka yang merupakan tenaga kesehatan. Sehingga siswa dan siswi mengetahui banyak informasi tentang pentingnya mematuhi protokol kesehatan. Dibandingkan siswa dan siswi yang memiliki pengetahuan kurang baik yang peneliti dapatkan dari siswa dan siswi yakni mereka kurang terpapar informasi mengenai protokol

kesehatan dan menganggap bahwa virus covid-19 hal yang sepele, karena kurangnya sosialisasi dari pihak sekolah dan lingkungan mereka, Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Mubarak 2012, beberapa faktor yang dapat mempengaruhi pengetahuan seseorang, diantaranya meliputi umur seseorang, tingkat pendidikan, pekerjaan, minat, pengalaman, serta sumber informasi.

Terdapat beberapa faktor yang dapat mempengaruhi pengetahuan siswa dan siswi kelas 3, 4 dan 5 di MI Miftahul Ulum Driyorejo data demografi didapatkan siswa dan siswi dengan pengetahuan baik dipengaruhi oleh usia yang diperoleh data usia 9 tahun dengan pengetahuan kurang sebanyak 12 orang (9,6%), cukup sebanyak 19 orang, dan pengetahuan baik sebanyak 16 orang. Usia 10 tahun dengan pengetahuan kurang sejumlah 12 orang (9,6%), pengetahuan cukup sebanyak 11 orang (8,8%), dan yang memiliki pengetahuan baik sejumlah 19 orang (15,2%). Usia 11 tahun yang memiliki pengetahuan kurang sejumlah 6 orang (4,8%), memiliki pengetahuan cukup sejumlah 16 orang (12,8%), dan yang memiliki pengetahuan baik sejumlah 14 orang (11,2%). Namun dalam penelitian ini didapatkan sebagian besar responden dengan pengetahuan baik di usia 9 tahun, hal ini dikarenakan jumlah responden yang berusia 9 tahun lebih dominan dalam pengisian koesioner dari peneliti. Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Wawan dan Dewi 2010, semakin bertambahnya usia maka semakin banyak pengalaman dan pengetahuan yang diperoleh oleh seseorang, sehingga bisa meningkatkan kematangan mental dan intelektual. Usia seseorang yang lebih dewasa mempengaruhi tingkat kematangan dan kemampuan dalam berfikir dan menerima informasi yang lebih baik dibandingkan dengan usia yang lebih muda.

Selain faktor usia pengetahuan juga dapat dipengaruhi oleh pekerjaan orang tua dengan pembuktian hasil yaitu orang tua yang bekerja sebagai PNS yang memiliki pengetahuan kurang sebanyak 7 orang (5,6%), pengetahuan cukup sebanyak 5 orang (4,0%), yang memiliki pengetahuan baik sebanyak 8 orang (6,4%). Kemudian orang tua yang bekerja sebagai pegawai swasta yang memiliki pengetahuan kurang 20 orang (16,0%), yang memiliki pengetahuan cukup sejumlah 32 orang (25,6%), yang memiliki pengeahuan baik sejumlah 34 orang (27,2%), kemudian orang tua siswa dan siswi yang bekerja sebagai wiraswasta yang memiliki pengetahuan kurang sebanyak 3 orang (2,4%), yang memiliki pengetahuan cukup sejumlah 9 orang (7,2%), dan yang memiliki pengetahuan baik sebanyak 7 orang (5,6%). Penelitian yang dilakukan oleh Pangesti 2012, menjelaskan bahwa pekerjaan seseorang akan berpengaruh terhadap pengetahuan dan pengalaman seseorang. penjelasan mengapa pekerjaan berpengaruh terhadap seseorang adalah ketika pekerjaan tersebut lebih sering menggunakan otak daripada menggunakan otot. Kinerja dan kemampuan otak seseorang dalam menyimpan (daya ingat) bertambah atau meningkat ketika sering digunakan, hal ini berbanding lurus ketika pekerjaan seseorang lebih banyak menggunakan otak daripada otot.

Selain usia dan pekerjaan orang tua, pengetahuan juga bisa dipengaruhi oleh jenis kelamin, dalam penelitian ini jenis kelamin perempuan memiliki pengetahuan baik sejumlah 29 orang (23,2%), memiliki pengetahuan cukup sejumlah 33 orang (26,4%), dan yang memiliki pengetahuan kurang sejumlah 26 orang (20,8%). Sedangkan yang berjenis kelamin laki-laki yang memiliki pengetahuan baik sejumlah 20 orang (16,0%), yang memiliki pengetahuan cukup

sejumlah 13 orang (10,4%), dan laki-laki yang memiliki pengetahuan kurang sejumlah 4 orang (3,2%). Penelitian yang dilakukan oleh Moekijat 2003, yang berbunyi, faktor jenis kelamin mempunyai keterikatan langsung maupun tidak langsung dengan tingkat pengetahuan seseorang terhadap suatu hal. Diketahui bahwa jenis kelamin laki-laki cenderung memiliki pengetahuan lebih baik daripada perempuan. Namun beberapa literature belum ada yang menjelaskan bahwa laki-laki atau perempuan memiliki tingkat pengetahuan atau secara kognitif yang berbeda. Realita yang ada, perempuan memang lebih rajin, tekun, dan teliti ketika diberi tugas atau mengerjakan sesuatu, tetapi hal ini tidak menjelaskan dan menunjukan bahwa dengan sikap seperti itu maka perempuan memiliki tingkat pengetahuan atau kognitif lebih baik.

(Paisal, 2020) yang menjelaskan bahwa Salah satu faktor yang membuat anak-anak tidak mematuhi protokol kesehatan dalam Covid 19 ini, adalah minimnya pengetahuan akan Covid 19 sehingga dapat berdampak buruk dalam penyimpangan informasi. Meskipun banyaknya informasi yang beredar di media elektonik dan internet, serta kemampuan untuk mengakses internet yang dimiliki membuat mereka lebih gampang untuk mengakses berbagai informasi mengenai Covid 19. Namun perilaku penerapan protokol kesehatan pada masa sekarang ini memang seharusnya didasarkan atas kesadaran anak-anak sendiri, karena banyak anak-anak yang sebenarnya telah mengetahui berbagai pengetahuan terkait protokol kesehatan ataupun pandemi Covid 19 namun tidak dapat melaksanakannya secara baik di dalam kehidupannya sehari-hari (Anggreni & Safitri, 2020).

Asumsi peneliti menjelaskan bahwa peningkatan pengetahuan siswa dan siswi terkait Covid 19 dapat mendorong anak-anak untuk patuh dalam mengikuti segala protokol kesehatan yang telah ditetapkan oleh pemerintah dan dapat menjadi tolak ukur pemerintah dalam mendapatkan strategi selanjutnya untuk menekan angka penyebaran Covid 19 pencegahannya sehingga dapat meningkatkan pengetahuan khususnya bagi siswa dan siswi yang dianggap beresiko dan memiliki pengetahuan yang cenderung rendah tentang penyakit ini.

# Sikap Dalam Menjalankan Protokol Kesehatan di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik

Hasil penelitian tabel 5.6 diperoleh data dari keseluruhan responden yang berjumlah 125 orang yaitu siswa dan siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo, diperoleh data siswa dan siswi yang memiliki sikap positif sejumlah 119 orang (95,2%) dan siswa-siswi yang memiliki sikap negatif sebanyak 6 orang (4,8%). Pada penelitian ini menunjuka siswa dan siswi dominan memiliki Sikap baik. Dalam hal ini ditunjukan dari jawaban kuesioner dengan nilai tertinggi pada pertanyaan nomor 10 yang berbunyi “saya tidak akan keluar rumah saat badan saya tidak fit” berdasarkan data pada jawaban koesioner siswa-siswi memilih jawaban sangat setuju sebanyak 93 orang (74,4%). Soal tersebut mewakili dari salah satu sikap pertanyaan baik yang dapat mengurangi angka penularan covid-

19. Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Wawan & Dewi 2010, menjelaskan bahwa faktor yang mempengaruhi sikap antara lain pengalaman pribadi, pengaruh orang lain yang dianggap penting, kebudayaan, media massa, lembaga pendidikan, faktor emosional.

Berdasarkan tabel 5.6 telah menjelaskan bahwa beberapa responden masih memiliki sikap negatif yaitu sebanyak 6 orang (4,8%). Siswa dan siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo masih memiliki sikap negatif dalam menanggapi protokol kesehatan Covid-19 ini, ditinjau dari Terdapat beberapa faktor yang dapat mempengaruhi sikap siswa dan siswi kelas 3, 4 dan 5 di MI Miftahul Ulum Driyorejo sesuai dengan tabel silang antara tingkat pengetahuan dengan data demografi didapatkan siswa dan siswi dengan pengetahuan baik dipengaruhi oleh usia yang dimana usia 9 tahun yang memiliki sikap negative sebanyak 6 orang (4,8%), dan yang memiliki sikap positif sebanyak 41 orang (32,8%), siswa dan siswi yang memilik usia 10 tahun dengan sikap positif sejumlah 41 orang (32,8%), dan yang memiliki sikap negative sejumlah 1 orang (0,8%), sedangkan siswa dan siswi yang berusia 11 tahun yang memiliki sikap positif sejumlah 35 orang (28,0%) dan yang memiliki sikap negative hanya 1 orang (0,8%). Dalam hal ini ditemukan bahwa usia 9 tahun memiliki sikap yang kurang lebih dominan yaitu sebanyak 6 orang dibandingkan dengan anak yang berusia 10 tahun dan 11 tahun yang hanya memiliki sikap kurang hanya 1 anak. Peneliti berasumsi bahwa usia seseorang juga dapat mempengaruhi sikap, namun dalam hal ini sikap baik tidak hanya berkaitan dengan usia, tetapi juda dapat dipengaruhi oleh orang lain seperti teman sebaya dibuktikan dengan soal koesioner sikap nomor 2 “saya menjaga jarak dengan teman saya saat sedang makan” dimana masih ada beberapa responden yang memberikan tanggapan setuju ataupun kurang setuju. Peneliti berasumsi bahwa sikap yang dimiliki responden sangat mempengaruhi kondisi lingkungan sekitar, yang dapat menimbulkan stigma negatif dan berdampak buruk jika berkelanjutan dalam hal bersosialisasi antar individu.

Tidak hanya usia saja, faktor pekerjan orang tua juga menyumbang angka dalam terbentuknya sikap, dimana siswa dan siswi yang memiliki orang tua bekerja sebagai PNS memiliki sikap Positif sejumlah 20 orang (16,0%), dan yang memiliki sikap negative sebesar 0%, orang tua siswa yang bekerja sebaga pegawai swasta yang berprilaku positif sebanyak 83 orang (66,4%) dan yang memiliki sikap negative 3 orang (2,4%), orang tua siswa yang bekerja sebagai wiraswasta yang memiliki sikap positif sebesar 16 orang (12,8%) dan yang memiliki sikap negative sebesar 3 orang (2,4%) . Sikap siswa dan siswi terhadap protokol kesehatan di MI Miftahul Ulum Driyorejo mayoritas baik yaitu sebanyak 119 orang (95,2%). Berdasarkan hasil penelitian oleh Puji (2014), tidak terdapat hubungan karakteristik personal dengan sikap siswa dan siswi . karakteristik personal tersebut diantaranya adalah jenis kelamin, usia, pekerjaan orang tua dan pendidikan terakhir orang tua terhadap sikap penerapan protokol kesehatan.

Hasil penelitian yang dilakukan tentang sikap siswa dan siswi MI Miftahul Ulum didapatkan bahwa siswa-siswi mampu mencuci tangan menggunakan sabun, mampu memakai masker saat keluar rumah tanpa harus diperintah terlebih dahulu. Siswa dan siswi mampu menjaga kesehatannya. Namun karena masih belum terlalu mengerti, dimana masih ada siswa-siswi yang sering lupa memakai masker dengan baik dan benar.

# Perilaku Dalam Menjalankan Protokol Kesehatan di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik

Berdasarkan distribusi data tabel 5.7 responden sebagian besar memiliki prilaku baik sejumlah 44 orang (35,2%), yang memiliki prilaku cukup sejumlah

48 orang (38,4%), dan yang memiliki kurang sebanyak 33 orang (26,4%).

Perilaku siswa dan siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik masih memiliki dominan di kategori sedang hal ini perlu dirubah untuk mencegah penularan virus covid-19. Menurut penelitian dari Arumsari et al., 2021, Perilaku biasanya akan semakin meningkat seiring dengan peningkatan usia.

Berdasarkan tabel 5.7 menjelaskan bahwa adapun responden yang masih memiliki perilaku yang kurang yaitu sebanyak 33 orang (26,4%) . Begitu pula faktor usia dapat menjadi faktor hambatan yang menjadikan seseorang tersebut tidak memahami suatu hal, berdasarkan hasil crosstabs didapatkan usia 9 tahun yang memiliki perilaku kurang sebanyak 15 orang (12,0%), memiliki perilaku cukup sebanyak 16 orang (12,8%), dan yang memiliki perilaku baik sejumlah 16 orang (12,8%). Usia 10 tahun yang memiliki pengetahuan kurang 13 orang (10,4%), yang memiliki pengetahuan cukup sebanyak 15 orang (12,0%), dan yang memiliki perilaku baik sejumlah 14 orang (11,2%), siswa dan siswi yang berusia

11 tahun yang memiliki pengetahuan baik sejumlah 14 orang (11,2%), yang memiliki pengetahuan cukup sejumlah 17 orang (13,6%), dan yang memiliki perilaku kurang sebesar 5 anak (4,0%). Menurut penelitian dari Ahmadi 2020, seseorang yang telah mengetahui tentang suatu informasi tertentu, maka dia akan mampu menentukan dan mengambil keputusan bagaimana dia harus menghadapinya. Dengan kata lain, saat seseorang mempunyai informasi tentang covid-19, maka ia akan mampu untuk menentukan bagaimana dirinya harus berprilaku terhadap covid-19 tersebut.

Hasil tersebut didapatkan bahwa sebagian besar siswa dan siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo memiiliki perilaku cukup tentang protokol kesehatan.

Hasil ini berlawanan dengan hasil distribusi pengetahuan dan sikap yang menunjukan bahwa sebagian besar siswa dan siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo memiliki pengetahuan dan sikap yang baik tentang protokol kesehatan.

Faktor-faktor yang mungkin menyebabkan perilaku cukup tentang protokol kesehatan pada siswa dan siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik adalah faktor pekerjaan orang tua, pendidikan terakhir orang tua, jenis kelamin, usia, dan faktor- faktor lain yang perlu diteliti lebih lanjut. Berdasarkan hasil penelitian ini, diperlukan adanya pengamatan yang lebih jauh untuk mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi sehingga siswa dan siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo memiliki perilaku yang baik tentang protokol kesehatan, dengan mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi, maka perilaku yang kurang baik tentang protokol kesehatan dapat dicegah. Adanya pengetahuan dan sikap yang baik diharapkan dapat menjadi landasan untuk meningkatkan perilaku yang baik tentang protokol kesehatan.

# Keterbatasan

Keterbatasan merupakan kelemahan dan hambatan dalam penelitian. Dalam penelitian ini peneliti mengalami keterbatasan dalam pengambilan data dikarenakan pada saat pengambilan data siswa dan siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo sudah libur semester, hal itu berdampak pada tidak sesuainya jumlah responden yang diharapkan oleh peneliti. Jumlah respoden seharusnya yaitu 154 orang dan responden yang berkenan untuk hadir hanya sejumlah 125 orang. Untuk menperoleh hasil penelitian yang baik seharusnya peneliti tidak hanya membagikan kuesioner namun juga dengan observasi secara langsung. Pada saat

pengisian kuesioner anak-anak kurang memahami dan perlu bimbingan dalam pengisian kuesioner.

# BAB 6

**PENUTUP**

* 1. **Simpulan**

1. Tingkat pengetahuan siswa dan siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo sebagian besar memiliki pengetahuan yang baik mengenai protokol kesehatan.
2. Siswa dan siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo hampir seluruhnya memiliki sikap positif.
3. Perilaku yang dilakukan siswa dan siswi MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik sebagian besar memiliki perilaku cukup.

# Saran

* + 1. Bagi Responden

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan masukan kepada responden akan pentingnya pengetahuan dan sikap untuk memperbaiki prilaku dalam melaksanakan protokol kesehatan sesuai anjuran pemerintah.

* + 1. Bagi Peneliti

Hasil penelitian ini diharapkan mampu menambah pengetahuan dan sebagai pengalaman dalam merealisasikan teori yang telah diperoleh dibangk kuliah, khususnya mengenai tingkat pengetahuan, sikap dengan perilaku penerapan protokol kesehatan.

* + 1. Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil penelitian ini dapat memberikan informasi atau gambaran untuk pengembangan penelitian selanjutnya yang berhubungan dengan pengetahuan, sikap, dan perilaku dengan menggunakan metode dan variabel yang lain mengenai Protokol Kesehatan.

81

# DAFTAR PUSTAKA

Alligood, M. R., ed. (2014). *Nursing Theorists And Their Work, Eighth Edition* (8th ed.). Elsevier Health Sciences. https://doi.org/10.5172/conu.2007.24.1.106a

Andrews, J. L., Foulkes, L., & Blakemore, S. J. (2020). *Peer Influence in Adolescence: Public-Health Implications for COVID-19. Trends in Cognitive Sciences*, 24(8), 585–587. [https://doi.org/10.1016/j.tics.20](https://doi.org/10.1016/j.tics.20%2020.05.001)

[20.05.001](https://doi.org/10.1016/j.tics.20%2020.05.001)

Asmadi : editor, Eka Anisa Mardella (2008). *Konsep Dasar Keperawatan. Edisi*

* + - 1. Jakarta: EGC.

Arikunto, S. (2013). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Edisi Revisi.

Jakarta: PT. Rineka Cipta

Bernawi dan M. Arifin, (2013). *Mengelola Sekolah Berbasis Entrepreneurship*, Yogyakarta: ArRuzz Media, h. 49.

De Freitas Sara, Jill Jameson (2006). Collaborative e-support For Lifelong Learning. First Publised: 30 October 2006. Retrived 17 March 2021. <https://doi.org/10.1111/j.1467-8535.2006.00665.x>

Firda, A. A., & Haksama, S. (2020). *Building Health System Resilience During COVID-19 Crisis*. Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia, 8(2), 1. [https://doi.org/10.20473/jaki.v8i 2.2020.1-3](https://doi.org/10.20473/jaki.v8i%202.2020.1-3)

Huang, C., Wang, Y., Li., X., Ren., L., Zhao J., Zan,g Li., Fan., G., etc. (2020). *Clinical Features Of Patients Infected with 2019 Novel Coronavirus in Wuhan, China*, The Lancet.

Kementrian Kesehatan RI, (2020). *Pengawasan dan Pembinaan Penerapan Protokol Kesehatan di Satuan Pendidikan*. Jakarta : Kemenkes RI.

Kementrian Kesehatan RI, (2020). *Protokol Bagi Masyarakat Di Tempat Dan Fasilitas Umum Dalam Rangka Pencegahan Dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019 (COVID-19)*. Jakarta : Kemenkes RI.

KPAI 2021. 82.000 Anak di Indonesia Positif COVID-19, KPAI: Ini Sangat Tinggi. Editor: Mitha Paradilla Rayadi. Sumber: PRFM News. diakses tanggal 3 Mei 2021 [https://www.pikiran-rakyat.com/nasional/pr-](https://www.pikiran-rakyat.com/nasional/pr-011415765/82000-anak-di-indonesia-positif-covid-19-kpai-ini-sangat-tinggi?page=2) [011415765/82000-anak-di-indonesia-positif-COVID-19-kpai-ini-](https://www.pikiran-rakyat.com/nasional/pr-011415765/82000-anak-di-indonesia-positif-covid-19-kpai-ini-sangat-tinggi?page=2) [sangat-tinggi?page=2](https://www.pikiran-rakyat.com/nasional/pr-011415765/82000-anak-di-indonesia-positif-covid-19-kpai-ini-sangat-tinggi?page=2)

Law, S., Leung, A. W., & Xu, C. (2020). *Severe acute respiratory syndrome (SARS) and coronavirus disease-2019 (COVID-19): Health Protocol COVID-19. International Journal of Infectious Diseases*, 94, 156– 163. [https://doi.org/10.1016/j.ijid.202 0.03.059](https://doi.org/10.1016/j.ijid.202%200.03.059)

Marzuki, et all (2011). *Pendidikan Karakter dalam Perspektif Teori dan Praktik*.

Yogyakarta : UNY Press 1, 560, 2011

Notoatmodjo, Soekidjo. (2014) *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: PT. Rineka Cıpta

Nursalam, (2014). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta Selatan 12610 : Salemba Medika, h. 80.

Nursalam, (2020). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Edisi 5*. Jakarta Selatan : Salemba Medika.

Saqlain, M., Munir, M, M., Rehman, S. U., Gulzar, A., Naz, S., Ahmed, Z., …. Mashhood, M. (2020). Knowledge, attitude, practice, and perceived barriers among healthcare workers regarding COVID-19: a cross- sectional survey from Pakistan. Journal Of Hospital Infection. 105(3), 419-423. [https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.05.007.](https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.05.007)

Singhal, T. (2020). *A Review of Coronavirus Disease-2019 (COVID-19)*. The Indian Journal Of Pediatrics, 87(4):281-286.

Sunaryo (2004). Psikologi Untuk Keperawatan. Jakarta : EGC. Retrived 17 March 2021. Online acces [http://kin.perpusnas.go.id/DisplayData.aspx?pId=9&pRegionCode=P](http://kin.perpusnas.go.id/DisplayData.aspx?pId=9&pRegionCode=PLTKSB&pClientId=115) [LTKSB&pClientId=115](http://kin.perpusnas.go.id/DisplayData.aspx?pId=9&pRegionCode=PLTKSB&pClientId=115)

Wawan dan Dewi, (2010). *Teori dan Pengukuran Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Manusia*, Yogyakarta : Nuha Medika.

Widayatun, Tri Rusmi (2009). Ilmu Perilaku M.A. 104. Jakarta : Anggota IKAPI WHO, (2020). *Coronavirus disease 20019 (COVID-19) situation report*-94.

WHO

WHO. (2020). *WHO Director-General’s remaks at the mendia briefing on 2019- nCoV on 11 february 2020.* Retrived 17 March 2021, from [https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-](https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020) [remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020](https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-remarks-at-the-media-briefing-on-2019-ncov-on-11-february-2020)

Yurianto, Ahmad, Bambang Wibowo, K. P. (2020). *PEDOMAN PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN CORONAVIRUS DISEASE (COVID-19).*

(2020). (M. I. Lisiana Azizah, Adistikah Aqmarina (ed.)).

Yohanes (2018). Kuesioner Baku Appendicitis on 2018. Diakses tanggal 19 Maret 2021 from

<http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/1943/2/9.%20Appendices.pdf>

# Lampiran 1

**LAMPIRAN**

## CURRICULUM VITAE

Nama : Arin Dwi Wijayanti

Nim : 171.0014

Program Studi : S-1 Keperawatan Tempat, tanggal lahir : Bojonegoro, 08-09-1999 Jenis Kelamin : Perempuan

Nama Orang Tua : Sugianto dan Munati Agama : Islam

Alamat : Jl. Raya Granit Kumala 11C No.AX-06 Kota Baru Driyorejo Gresik

Email : [arindwiw@gmail.com](mailto:arindwiw@gmail.com)

Riwayat Pendidikan :

1. TK : Tunas Bangsa Lulus Tahun 2006
2. SD : SDN 1 Karangsono Lulus Tahun 2011
3. SMP : SMP Hayam Wuruk Lulus Tahun 2014
4. SMA : SMKN 1 Driyorejo Lulus Tahun 2017

# Lampiran 2

**MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

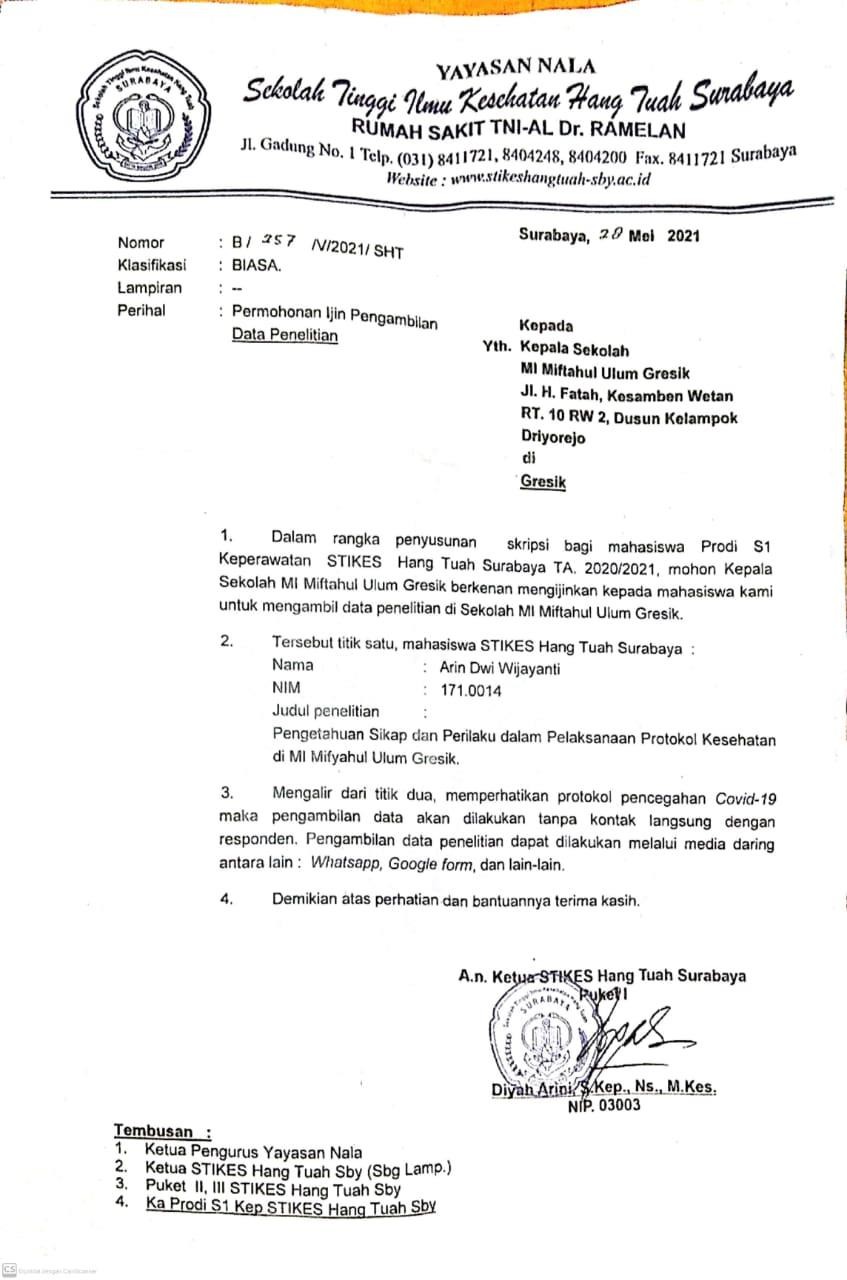
**MOTTO**

## Fa Inna Ma’al Usri Yusra “sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan”

**Hasil Karyaku ini kupersembahkan kepada :**

1. Alhamdulillah segala puji syukur yang tidak henti-hentinya saya panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan tugas akhir ini.
2. Bapak Sugianto dan Ibu Munati selaku orang tua yang telah memberikan motivasi dukungan moril dan materil, semangat dan doa yang tidak pernah berhenti untuk saya.
3. Mas Aris selaku kakak kandung yang telah memberikan dukungan semangat bagi saya.
4. Intan, Iftita, Nanda, Ayu, Andra sahabat saya di kampus yang menemani saya selama beberapa waktu terakhir, mendengarkan keluh kesah saya, selalu mendukung, membantu dalam pengerjaan skripsi.
5. Mey dan Nava teman komplek yang senantiasa menjadi rekan mengerjakan skripsi, mendengarkan keluh kesah, selalu membimbing dalam pekerjaan skripsi.
6. Teman – teman angkatan 23 yang dari awal sampai akhir perkuliahan tetap saling membantu. semoga tetap kompak dan bisa meraih keberhasilan sampai ke jenjang yang lebih tinggi.

# Lampiran 3 Surat Pengantar Dari Stikes Hang Tuah Surabaya



**Lampiran 4 Surat Laik (Etik *Clearance*)**



# Lampiran 5 Surat Pengantar Dari MI Miftahul Ulum



**Lampiran 6 Uji Validitas Dan Reabilitas**

**Reliability Statistics**

|  |  |
| --- | --- |
| Cronbach's Alpha | N of Items |
| .844 | 27 |

**Item-Total Statistics**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Scale Mean if Item Deleted | Scale Variance if Item Deleted | Corrected Item- Total Correlation | Cronbach's Alpha if Item Deleted | Keterangan |
| S1 | 72.1500 | 487.924 | .703 | .833 | VALID |
| S2 | 71.2500 | 488.513 | .827 | .833 | VALID |
| S3 | 71.3000 | 491.589 | .776 | .834 | VALID |
| S4 | 71.1500 | 498.134 | .750 | .836 | VALID |
| S5 | 71.1500 | 497.713 | .762 | .836 | VALID |
| S6 | 71.3000 | 494.221 | .674 | .835 | VALID |
| S7 | 71.4500 | 494.471 | .791 | .835 | VALID |
| S8 | 71.2500 | 488.513 | .827 | .833 | VALID |
| S9 | 71.1500 | 491.082 | .775 | .834 | VALID |
| S10 | 72.0000 | 490.421 | .687 | .834 | VALID |
| STOTAL | 45.4500 | 242.261 | .888 | .890 | VALID |
| P1 | 73.7500 | 506.408 | .842 | .838 | VALID |
| P2 | 73.7500 | 511.882 | .600 | .841 | VALID |
| P3 | 73.8000 | 508.274 | .755 | .839 | VALID |
| P4 | 73.7000 | 514.221 | .506 | .841 | VALID |
| P5 | 73.8000 | 516.484 | .397 | .842 | VALID |
| P6 | 73.8000 | 514.589 | .479 | .842 | VALID |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P7 | 73.8500 | 518.134 | .328 | .843 | VALID |
| P8 | 73.7000 | 517.168 | .376 | .843 | VALID |
| P9 | 73.6000 | 517.200 | .402 | .843 | VALID |
| P10 | 73.7500 | 516.092 | .416 | .842 | VALID |
| P11 | 73.6500 | 513.397 | .558 | .841 | VALID |
| P12 | 73.8500 | 515.397 | .447 | .842 | VALID |
| P13 | 73.8000 | 515.221 | .452 | .842 | VALID |
| P14 | 73.7500 | 516.092 | .416 | .842 | VALID |
| P15 | 73.6500 | 514.661 | .500 | .842 | VALID |
| PTOTAL | 66.0000 | 368.632 | .766 | .823 | VALID |

# Lampira 7 Lembar Informasi Untuk Persetujuan Responden

INFORMATION CONCENT (LEMBAR INFORMASI)

Kepada Yth.

Siswa dan Siswi Calon Responden Penelitian Di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik

Saya adalah mahasiswi Prodi S1 Keperawatan STIKES Hang Tuah Surabaya akan mengadakan penelitian sebagai syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S. Kep). Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan bagaimana pengetahuan, sikap, dan perilaku siswa dan siswi kelas 3, 4, dan 5 dalam pelaksanaan protokol kesehatan di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik.. Pada penelitian ini, peneliti akan membagikan kuesioner yang berisi pertanyaan tentang pengetahuan, sikap, dan perilaku mengenai protokol kesehatan, satu kali pengisian dalam satu waktu.

Saya mengharapkan tanggapan atau jawaban yang Anda berikan sesuai dengan yang terjadi pada saudara sendiri tanpa ada pengaruh atau paksaan dari orang lain. Partisipasi saudara bersifat bebas dalam penelitian ini, artinya saudara ikut atau tidak ikut tidak ada sanksi apapun. Jika saudara bersedia menjadi reponden silahkan untuk menanda tangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Informasi atau keterangan yang saudara berikan akan dijamin kerahasiannya dan akan digunakan untuk kepentingan ini saja. Apabila penelitian ini telah selesai, penyataan Saudara akan kami hanguskan.

Surabaya, 2021

Yang Menjelaskan



Arin Dwi Wijayanti 1710014

Yang dijelaskan

……………………………..

# Lampiran 8 Lembar Persetujuan Responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia untuk ikut berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Prodi Keperawatan STIKES Hang Tuah Surabaya atas nama :

Nama : Arin Dwi Wijayanti

NIM 1710014

Berjudul "Pengetahuan, Sikap dan Perilaku dalam Pelaksanaan Protokol Kesehatan di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik"

Tanda tangan saya menunjukan bahwa :

* 1. Saya telah diberi informasi atau penjelasan tentang penelitian ini dan informasi peran saya
  2. Saya mengerti bahwa catatan tentang penelitian ini dijamin kerahasiannya. Semua berkas yang mencamtumkan identitas dan jawaban yang saya berikan hanya diperlukan untuk pengolahan data.
  3. Saya mengerti bahwa penelitian ini akan mendorong pengembangan tentang "Pengetahuan, Sikap dan Perilaku dalam Pelaksanaan Protokol Kesehatan di MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik"

Oleh karena itu saya secara sukarela menyatakan ikut berperan serta dalam penelitian ini.

Surabaya, 2021

Peneliti Responden



# Arin Dwi Wijayanti NIM 1710014

Saksi Penelitian Saksi Responden

# Lampiran 9 Lembar Kuesioner

**PENGETAHUAN, SIKAP DAN PERILAKU DALAM PELAKSANAAN PROTOKOL KESEHATAN DI MI MIFTAHUL ULUM DRIYOREJO**

No. Responden :

Tanggal Pengisian :

Petunjuk Pegisian :

1. Lembar di isi oleh responden.
2. Pilih jawaban yang sesuai dengan memberi tanda (√) untuk soal essay. Isilah pada titik – titik yang di sediakan.
3. Apabila ada yang kurang jelas, bisa bertanya kepada peneliti.

# Data Demografi

Identitas Responden

* 1. Alamat :
  2. Jenis Kelamin ( ) Laki – laki ( ) Perempuan
  3. Kelas ( ) 1 (satu) ( ) 4 (empat)

( ) 2 (dua) ( ) 5 (lima)

( ) 3 (tiga) ( ) 6 (enam)

* 1. Usia : tahun
  2. Jumlah anggota keluarga dalam satu rumah ( ) 1 ( ) 3

( ) 2 ( ) > 3

* 1. Pekerjaan orang tua

( ) Swasta ( ) Wiraswasta ( ) PNS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7. Suku | : |  | |
| ( ) Jawa | ( ) Sunda | ( ) Batak | ( ) Padang |

8. Memperoleh Informasi tentang COVID 19 dari :

( ) TV ( ) Internet / Sosial Media ( ) Penjelasan tenaga Kesehatan

# KUISIONER SIKAP

**Petunjuk Pengisian :** Dipersilahkan memilih salah satu jawaban yang terjadi dengan memberikan tanda (√) pada tempat yang terjadi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Keteragan : | SS : Sangat Setuju | S | : Setuju |
|  | TS : Tidak Setuju | STS | : Sangat Tidak Setuju |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Pernyataan reseponden** | **SS** | **S** | **TS** | **STS** |
| 1 | Saya mencuci tangan menggunakan sabun |  |  |  |  |
| 2 | Saya menjaga jarak dengan teman saya saat sedang makan. |  |  |  |  |
| 3 | Bila Saya melihat ada teman yang tidak mematuhi protokol kesehatan (misal : tidak memakai masker) maka saya akan menegurnya |  |  |  |  |
| 4 | Saya tidak cuci tangan setelah selesai bermain |  |  |  |  |
| 5 | Saya akan memakai masker saat keluar rumah |  |  |  |  |
| 6 | Saya sangat mendukung semua program pemerintah terhadap penanganan COVID-19 |  |  |  |  |
| 7 | Jika bertemu dengan Guru, tidak dianjurkan bersalaman dan mencium tangan, sesuai protokol kesehatan. |  |  |  |  |
| 8 | Untuk mencegah tertular penyakit COVID 19 maka Saya perlu makan - makanan yang bergizi seimbang |  |  |  |  |
| 9 | Saya mengganti masker baru setelah 4 jam pemakaian |  |  |  |  |
| 10 | saya tidak akan keluar rumah saat badan saya tidak fit |  |  |  |  |

# KUISIONER TINGKAT PENGETAHUAN

**Petunjuk pengisian :** Jawab dengan jujur pertanyaan berikut. Berilah tanda silang (X) pada a, b, c atau d sesuai apa yang anda ketahui

1. Apa penyebab virus COVID-19 ?

# SARS-CoV-2

* 1. Gigitan serangga (nyamuk, lalat, dll)
  2. Terkena kutukan / gunan-guna
  3. Tidak tahu

1. Bagaimana tanda-tanda orang yang terpapar virus COVID-19 ?

# Demam dan sesak nafas

* 1. Pandangan kabur
  2. Gatal-gatal
  3. Perasaan senang dan bahagia

1. Mengapa COVID-19 berbahaya ?

# Karena menularkan ke anggota keluarga yang lain

* 1. Menyebabkan kecacatan
  2. Menyebabkan umur panjang
  3. Karena dapat menambah stamina tubuh

1. Bagaimana cara mencegah agar tidak terpapar virus COVID-19 ?

# Menerapkan protokol kesehatan

* 1. Meminta pertolongan dukun
  2. Menguras bak mandi secara teratur
  3. Mengkonsumsi minuman dan makanan yang dimasak dengan baik

1. Apakah itu protokol kesehatan ?
   1. Virus/bibit penyakit yang sangat kecil

# Serangkaian aturan sesuai kaidah-kaidah kesehatan untuk mencegah penularan COVID-19

* 1. Tempat berkumpulnya bibit penyakit
  2. Tidak tahu

1. Apakah singkatan dari 5M sesuai anjuran protokol kesehatan pencegahan COVID-19 ?
   1. Melihat, Mencari, Melaksanakan

# Mencuci tangan, Memakai masker, Menjaga jarak,

**Menghindari Kerumunan, Mengurangi Mobilitas**

* 1. Menguras, Menutup, Mengubur
  2. Meminum, memakan, merasakan

1. Bagaimana cara etika batuk yang benar?
   1. Dihadapkan ke teman
   2. Dibiarkan saja

# Menggunakan lengan baju bagian dalam atau menggunakan tissue

* 1. Ditutup menggunakan telapak tangan

1. Apa penyebab orang tidak menerapkan protokol kesehatan ?
   1. Harga masker dan hand sanitizer terjangkau

# Tidak ada sanksi jika tidak menerapkan protokol kesehatan

* 1. Percaya COVID-19 ada di lingkungan sekitar
  2. Percaya COVID-19 virus yang berbahaya

1. Bagaimana cara mencuci tangan yang baik dan benar ?

# Menggunakan air mengalir dan memakai sabun dengan cara 6 langkah cuci tangan

* 1. Menggunakan air mengalir saja sudah cukup
  2. Menggunakan tissue basah
  3. Menggunakan pasir/debu

1. Berapakah jarak yang benar untuk melakukan *social distancing* sesuai aturan pemerintah ?

# 1-2 meter

* 1. 1-2 centi meter
  2. 1-2 kilo meter
  3. Tidak tahu

1. Bagaimana cara menjaga agar daya tahan tubuh kita tetap baik dan kuat ?
   1. Mengkonsumsi makanan cepat saji

# Mengkonsumsi Vitamin C

* 1. Tidur secara terus menerus
  2. Bermain sampai lupa waktu

1. Kapan kita harus mengganti masker ?
   1. Setelah masker digunakan selama 5 menit

# Setelah masker lembab dan kotor

* 1. Saat masker masih baru
  2. Setelah masker digunakan selama 1 jam

1. Bagaimana cara menggunakan masker yang baik dan benar ?
   1. Harus menutup seluruh wajah
   2. Menutupi mulut saja

# Menutupi hidung, mulut sampai dengan dagu

* 1. Menutupi hidung saja

1. Bagaimana ketentuan menggunakan masker ?
   1. Masker yang digunakan adalah masker kain 1 lapis
   2. Saling bertukar/pinjam meminjam masker

# Masker wajib digunaka saat berada diluar rumah

* 1. Menggunakan masker yang longgar

1. Bagaimana cara menghindari kontak sosial (*social distancing*) ?.
   1. Tidak menjaga jarak

# Tetap berada di rumah kecuali ada keperluan yang penting

* 1. Menghadiri pekumpulan banyak orang
  2. Rekreasi dan liburan

# Daftar Tilik Perilaku Siswa-Siswi Sebelum Berangkat Sampai Kembali Kerumah (Kemenkes RI,2020) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Posisi** | No | **Aktivitas** | **Ya** | **Tidak** |
| Sebelum Berangkat | 1. | Sarapan/mengkonsumsi gizi seimbang |  |  |
| 2. | Memastikan diri dalam kondisi sehat dan tidak memiliki gejala : suhu ≥37,3oC, atau keluhan batuk, pilek, sakit tenggorokan, dan/atau sesak nafas. |  |  |
| 3. | Membawa masker cadangan |  |  |
| 4. | Menggunakan masker kain 3 lapis / 2 lapis |  |  |
| 5. | Membawa cairan pembersih tangan (hand sanitizer). |  |  |
| 6. | Membawa makanan beserta alat makan dan air minum sesuai kebutuhan. |  |  |
| 7. | Membawa perlengkapan pribadi, meliputi: perlengkapan belajar, ibadah, olahraga dan perlengkapan lain sehingga tidak perlu pinjam meminjam. |  |  |
| Selama di perjalanan | 8. | Menggunakan masker dan tetap menjaga jarak minimal 1,5 (satu koma lima) meter. |  |  |
| 9. | Menghindari menyentuh permukaan benda-benda, tidak menyentuh hidung, mata, dan mulut, dan menerapkan etik a batuk dan bersin setiap waktu. |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 10. | Membersihkan tangan sebelum dan sesudah menggunakan transportasi publik/antar-jemput. |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sebelum masuk gerbang | 11. | Pengantaran dilakukan di lokasi yang telah ditentukan. |  |  |
| 12. | Mengikuti pemeriksaan kesehatan meliputi: pengukuran suhu tubuh, gejala batuk, pilek, sakit tenggorokan, dan/atau sesak nafas. |  |  |
| 13. | Melakukan CTPS sebelum memasuki gerbang satuan pendidikan dan ruang kelas. |  |  |
| Selama kegiatan belajar mengajar | 14. | Menggunakan masker dan menerapkan jaga jarak minimal 1,5 (satu koma lima) meter. |  |  |
| 15. | Menghindari menyentuh permukaan benda-benda, tidak menyentuh hidung, mata, dan mulut, serta menerapkan etika batuk dan bersin. |  |  |
| 16. | Menggunakan alat belajar, alat musik, dan alat makan minum pribadi. |  |  |
| 17. | Tidak pinjam-meminjam peralatan sekolah |  |  |
| Selesai kegiatan belajar mengajar | 18. | Tetap menggunakan masker dan melakukan CTPS sebelum meninggalkan ruang kelas. |  |  |
| 19. | Keluar ruangan kelas dan satuan pendidikan dengan berbaris sambil menerapkan jaga jarak minimal 1,5 (satu koma lima) meter. |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 20. | Tidak berkerumun saat menunggu kendaraan pulang. |  |  |
| Perjalanan pulang dari satuan pendidikan | 21. | Menggunakan masker dan tetap jaga jarak minimal 1,5 (satu koma lima) meter. |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 22. | Menghindari menyentuh permukaan benda-benda, tidak menyentuh hidung, mata, dan mulut, serta menerapkan etika batuk dan bersin. |  |  |
| 23. | Membersihkan tangan sebelum dan sesudah menggunakan transportasi publik/antar-jemput. |  |  |
| Setelah sampai dirumah | 24. | Melepas alas kaki, meletakan barang-barang yang dibawa di luar ruangan dan melakukan disinfeksi terhadap barang-barang tersebut, misalnya sepatu, tas, jaket, dan lainnya. |  |  |
| 25. | Membersihkan diri (mandi) dan mengganti pakaian sebelum berinteraksi fisik dengan orang lain di dalam rumah. |  |  |
| 26. | Tetap melakukan PHBS khususnya CTPS secara rutin. |  |  |
| 27. | Segera melaporkan kepada Satuan Tugas jika mengalami gejala umum seperti suhu tubuh ≥37,3° celcius atau  keluhan batuk, pilek, sakit tenggorokan dan atau sesak nafas. |  |  |

**Lampiran 10 Hasil Frekuensi Data Umum Dan Data Khusus**

**1. Data Umum**

**GENDER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Frequency (f) | | | Percent (%) |
| Valid | L | 64 | 51,2 |
| P | 61 | 48,8 |
| Total | 125 | 100,0 |

**KELAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Frequency (f) | | | Percent (%) |
| Valid | 5 | 47 | 37,6 |
| 4 | 42 | 33,6 |
| 5 | 36 | 28,8 |
| Total | 125 | 100,0 |

**USIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Frequency (f) | | | Percent (%) |
| Valid | 9 | 47 | 37,6 |
| 10 | 42 | 33,6 |
| 11 | 36 | 28,8 |
| Total | 125 | 100,0 |

**PEKERJAAN ORANG TUA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Frequency (f) | | | Percent (%) |
| Valid | PNS | 20 | 16,0 |
| Swasta | 86 | 68,8 |
| Wiraswasta | 19 | 15,2 |
| Total | 125 | 100,0 |

# Lampiran 11 Hasil Crosstabulation Data Umum Dan Khusus

**Sikap \* gender Crosstabulation**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gender | | | | | Total |
| Perempuan | | | | Laki-laki |
| Sikap | sikap negatif | Count | 5 | 1 | 6 |
| % within Sikap | 83,3% | 16,7% | 100,0% |
| % within gender | 5,7% | 2,7% | 4,8% |
| % of Total | 4,0% | 0,8% | 4,8% |
| sikap positif | Count | 83 | 36 | 119 |
| % within Sikap | 69,7% | 30,3% | 100,0% |
| % within gender | 94,3% | 97,3% | 95,2% |
| % of Total | 66,4% | 28,8% | 95,2% |
| Total | | Count | 88 | 37 | 125 |
| % within Sikap | 70,4% | 29,6% | 100,0% |
| % within gender | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| % of Total | 70,4% | 29,6% | 100,0% |

**Pengetahuan \* gender Crosstabulation**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gender | | | | | Total |
| Perempuan | | | | Laki-laki |
| Pengetahuan | kurang | Count | 26 | 4 | 30 |
| % within Pengetahuan | 86,7% | 13,3% | 100,0% |
| % within gender | 29,5% | 10,8% | 24,0% |
| % of Total | 20,8% | 3,2% | 24,0% |
| cukup | Count | 33 | 13 | 46 |
| % within Pengetahuan | 71,7% | 28,3% | 100,0% |
| % within gender | 37,5% | 35,1% | 36,8% |
| % of Total | 26,4% | 10,4% | 36,8% |
| baik | Count | 29 | 20 | 49 |
| % within Pengetahuan | 59,2% | 40,8% | 100,0% |
| % within gender | 33,0% | 54,1% | 39,2% |
| % of Total | 23,2% | 16,0% | 39,2% |
| Total | | Count | 88 | 37 | 125 |
| % within Pengetahuan | 70,4% | 29,6% | 100,0% |
| % within gender | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| % of Total | 70,4% | 29,6% | 100,0% |
|  | | | |  |  |

**Perilaku \* gender Crosstabulation**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gender | | | | | Total |
| Perempuan | | | | Laki-laki |
| Perilaku | baik | Count | 88 | 37 | 125 |
|  |  | % within Perilaku | 70,4% | 29,6% | 100,0% |
|  |  | % within gender | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
|  |  | % of Total | 70,4% | 29,6% | 100,0% |
| Total | | Count | 88 | 37 | 125 |
| % within Perilaku | 70,4% | 29,6% | 100,0% |
| % within gender | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| % of Total | 70,4% | 29,6% | 100,0% |

**Pengetahuan \* pekerjaan Crosstabulation**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pekerjaan | | | | | | Total |
| PNS | | | | Swasta | Wiraswasta |
| Pengetahuan | Kurang | Count | 7 | 20 | 3 | 30 |
| % within Pengetahuan | 23,3% | 66,7% | 10,0% | 100,0% |
| % within pekerjaan | 35,0% | 23,3% | 15,8% | 24,0% |
| % of Total | 5,6% | 16,0% | 2,4% | 24,0% |
| cukup | Count | 5 | 32 | 9 | 46 |
| % within Pengetahuan | 10,9% | 69,6% | 19,6% | 100,0% |
| % within pekerjaan | 25,0% | 37,2% | 47,4% | 36,8% |
| % of Total | 4,0% | 25,6% | 7,2% | 36,8% |
| baik | Count | 8 | 34 | 7 | 49 |
| % within Pengetahuan | 16,3% | 69,4% | 14,3% | 100,0% |
| % within pekerjaan | 40,0% | 39,5% | 36,8% | 39,2% |
| % of Total | 6,4% | 27,2% | 5,6% | 39,2% |
| Total | | Count | 20 | 86 | 19 | 125 |
| % within Pengetahuan | 16,0% | 68,8% | 15,2% | 100,0% |
| % within pekerjaan | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| % of Total | 16,0% | 68,8% | 15,2% | 100,0% |

**Sikap \* pekerjaan Crosstabulation**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pekerjaan | | | | | | Total |
| PNS | | | | Swasta | Wiraswasta |
| Sikap | sikap negatif | Count | 0 | 3 | 3 | 6 |
| % within Sikap | 0,0% | 50,0% | 50,0% | 100,0% |
| % within pekerjaan | 0,0% | 3,5% | 15,8% | 4,8% |
| % of Total | 0,0% | 2,4% | 2,4% | 4,8% |
| sikap positif | Count | 20 | 83 | 16 | 119 |
| % within Sikap | 16,8% | 69,7% | 13,4% | 100,0% |
| % within pekerjaan | 100,0% | 96,5% | 84,2% | 95,2% |
| % of Total | 16,0% | 66,4% | 12,8% | 95,2% |
| Total | | Count | 20 | 86 | 19 | 125 |
| % within Sikap | 16,0% | 68,8% | 15,2% | 100,0% |
| % within pekerjaan | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| % of Total | 16,0% | 68,8% | 15,2% | 100,0% |
|  | | | |  |  |  |

**Pengetahuan \* kelas Crosstabulation**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kelas | | | | | | Total |
| 3 | | | | 4 | 5 |
| Pengetahuan | kurang | Count | 12 | 12 | 6 | 30 |
| % within Pengetahuan | 40,0% | 40,0% | 20,0% | 100,0% |
| % within kelas | 25,5% | 28,6% | 16,7% | 24,0% |
| % of Total | 9,6% | 9,6% | 4,8% | 24,0% |
| cukup | Count | 19 | 11 | 16 | 46 |
| % within Pengetahuan | 41,3% | 23,9% | 34,8% | 100,0% |
| % within kelas | 40,4% | 26,2% | 44,4% | 36,8% |
| % of Total | 15,2% | 8,8% | 12,8% | 36,8% |
| baik | Count | 16 | 19 | 14 | 49 |
| % within Pengetahuan | 32,7% | 38,8% | 28,6% | 100,0% |
| % within kelas | 34,0% | 45,2% | 38,9% | 39,2% |
| % of Total | 12,8% | 15,2% | 11,2% | 39,2% |
| Total | | Count | 47 | 42 | 36 | 125 |
| % within Pengetahuan | 37,6% | 33,6% | 28,8% | 100,0% |
| % within kelas | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| % of Total | 37,6% | 33,6% | 28,8% | 100,0% |

**usia \* pengetahuan Crosstabulation**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pengetahuan | | | | | | Total |
| Kurang | | | | cukup | Baik |
| usia | 9 | Count | 12 | 19 | 16 | 47 |
| % within usia | 25,5% | 40,4% | 34,0% | 100,0% |
| % within pengetahuan | 40,0% | 41,3% | 32,7% | 37,6% |
| % of Total | 9,6% | 15,2% | 12,8% | 37,6% |
| 10 | Count | 12 | 11 | 19 | 42 |
| % within usia | 28,6% | 26,2% | 45,2% | 100,0% |
| % within pengetahuan | 40,0% | 23,9% | 38,8% | 33,6% |
| % of Total | 9,6% | 8,8% | 15,2% | 33,6% |
| 11 | Count | 6 | 16 | 14 | 36 |
| % within usia | 16,7% | 44,4% | 38,9% | 100,0% |
| % within pengetahuan | 20,0% | 34,8% | 28,6% | 28,8% |
| % of Total | 4,8% | 12,8% | 11,2% | 28,8% |
| Total | | Count | 30 | 46 | 49 | 125 |
| % within usia | 24,0% | 36,8% | 39,2% | 100,0% |
| % within pengetahuan | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| % of Total | 24,0% | 36,8% | 39,2% | 100,0% |

**usia \* sikap Crosstabulation**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sikap | | | | | Total |
| sikap negatif | | | | sikap positif |
| usia | 9 | Count | 6 | 41 | 47 |
| % within usia | 12,8% | 87,2% | 100,0% |
| % within sikap | 75,0% | 35,0% | 37,6% |
| % of Total | 4,8% | 32,8% | 37,6% |
| 10 | Count | 1 | 41 | 42 |
| % within usia | 2,4% | 97,6% | 100,0% |
| % within sikap | 12,5% | 35,0% | 33,6% |
| % of Total | 0,8% | 32,8% | 33,6% |
| 11 | | Count | 1 | 35 | 36 |
| % within usia | 2,8% | 97,2% | 100,0% |
| % within sikap | 12,5% | 29,9% | 28,8% |
|  |  | % of Total | 0,8% | 28,0% | 28,8% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Total | Count | 8 | 117 | 125 |
| % within usia | 6,4% | 93,6% | 100,0% |
| % within sikap | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| % of Total | 6,4% | 93,6% | 100,0% |

**usia \* perilaku Crosstabulation**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| perilaku | | | | | | Total |
| kurang | | | | cukup | baik |
| usia | 9 | Count | 15 | 16 | 16 | 47 |
| % within usia | 31,9% | 34,0% | 34,0% | 100,0% |
| % within perilaku | 45,5% | 33,3% | 36,4% | 37,6% |
| % of Total | 12,0% | 12,8% | 12,8% | 37,6% |
| 10 | Count | 13 | 15 | 14 | 42 |
| % within usia | 31,0% | 35,7% | 33,3% | 100,0% |
| % within perilaku | 39,4% | 31,3% | 31,8% | 33,6% |
| % of Total | 10,4% | 12,0% | 11,2% | 33,6% |
| 11 | Count | 5 | 17 | 14 | 36 |
| % within usia | 13,9% | 47,2% | 38,9% | 100,0% |
| % within perilaku | 15,2% | 35,4% | 31,8% | 28,8% |
| % of Total | 4,0% | 13,6% | 11,2% | 28,8% |
| Total | | Count | 33 | 48 | 44 | 125 |
| % within usia | 26,4% | 38,4% | 35,2% | 100,0% |
| % within perilaku | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| % of Total | 26,4% | 38,4% | 35,2% | 100,0% |

**pengetahuan \* perilaku Crosstabulation**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| perilaku | | | | | | Total |
| kurang | | | | cukup | baik |
| pengetahuan | kurang | Count | 6 | 14 | 10 | 30 |
| % within pengetahuan | 20,0% | 46,7% | 33,3% | 100,0% |
| % within perilaku | 18,2% | 29,2% | 22,7% | 24,0% |
| % of Total | 4,8% | 11,2% | 8,0% | 24,0% |
| cukup | Count | 8 | 19 | 19 | 46 |
| % within pengetahuan | 17,4% | 41,3% | 41,3% | 100,0% |
| % within perilaku | 24,2% | 39,6% | 43,2% | 36,8% |
| % of Total | 6,4% | 15,2% | 15,2% | 36,8% |
| baik | | Count | 19 | 15 | 15 | 49 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | % within pengetahuan | 38,8% | 30,6% | 30,6% | 100,0% |
| % within perilaku | 57,6% | 31,3% | 34,1% | 39,2% |
| % of Total | 15,2% | 12,0% | 12,0% | 39,2% |
| Total | | Count | 33 | 48 | 44 | 125 |
| % within pengetahuan | 26,4% | 38,4% | 35,2% | 100,0% |
| % within perilaku | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| % of Total | 26,4% | 38,4% | 35,2% | 100,0% |

**sikap \* perilaku Crosstabulation**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| perilaku | | | | | | Total |
| kurang | | | | cukup | baik |
| sikap | sikap negatif | Count | 4 | 2 | 2 | 8 |
| % within sikap | 50,0% | 25,0% | 25,0% | 100,0% |
| % within perilaku | 12,1% | 4,2% | 4,5% | 6,4% |
| % of Total | 3,2% | 1,6% | 1,6% | 6,4% |
| sikap positif | Count | 29 | 46 | 42 | 117 |
| % within sikap | 24,8% | 39,3% | 35,9% | 100,0% |
| % within perilaku | 87,9% | 95,8% | 95,5% | 93,6% |
| % of Total | 23,2% | 36,8% | 33,6% | 93,6% |
| Total | | Count | 33 | 48 | 44 | 125 |
| % within sikap | 26,4% | 38,4% | 35,2% | 100,0% |
| % within perilaku | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| % of Total | 26,4% | 38,4% | 35,2% | 100,0% |

**Lampiran 12 Hasil Uji Statistik *Spearman’s Rho***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Correlations** |  |  |
|  |  |  | Pengetahuan | Prilaku |
| Spearman's rho | Pengetahuan | Correlation Coefficient | 1,000 | ,192\* |
|  |  | Sig. (2-tailed) | . | ,032 |
|  |  | N | 125 | 125 |
|  | Prilaku | Correlation Coefficient | ,192\* | 1,000 |
|  |  | Sig. (2-tailed) | ,032 | . |
|  |  | N | 125 | 125 |

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Correlations** |  |  |
|  |  | Sikap |  | Prilaku |
| Spearman's rho | Sikap | Correlation Coefficient | 1,000 | ,214\* |
|  |  | Sig. (2-tailed) | . | ,017 |
|  |  | N | 125 | 125 |
|  | Prilaku | Correlation Coefficient | ,214\* | 1,000 |
|  |  | Sig. (2-tailed) | ,017 | . |
|  |  | N | 125 | 125 |

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

# Lampiran 13 Tabulasi

**Hasil Tabulasi Data Demografi Siswa dan Siswi Kelas 3, 4, 5 Pengetahuan, Sikap dan Perilaku dalam Menerapkan Protokol Kesehatan di**

**MI Miftahul Ulum Driyorejo Gresik**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **D1** | **D2** | **D3** | **D4** |  | **No.** | **D1** | **D2** | **D3** | **D4** |
| **1.** | 2 | 3 | 1 | 2 | **64.** | 3 | 2 | 1 | 3 |
| **2.** | 1 | 3 | 1 | 1 | **65.** | 3 | 2 | 2 | 3 |
| **3.** | 3 | 3 | 1 | 3 | **66.** | 3 | 2 | 2 | 3 |
| **4.** | 3 | 3 | 1 | 3 | **67.** | 3 | 2 | 1 | 3 |
| **5.** | 3 | 3 | 2 | 3 | **68.** | 3 | 2 | 2 | 3 |
| **6.** | 3 | 3 | 1 | 3 | **69.** | 3 | 2 | 1 | 3 |
| **7.** | 3 | 3 | 1 | 3 | **70.** | 3 | 2 | 1 | 3 |
| **8.** | 3 | 2 | 2 | 3 | **71.** | 3 | 2 | 1 | 3 |
| **9.** | 2 | 2 | 1 | 2 | **72.** | 3 | 2 | 1 | 3 |
| **10.** | 2 | 2 | 1 | 2 | **73.** | 1 | 2 | 1 | 1 |
| **11.** | 2 | 2 | 1 | 2 | **74.** | 1 | 2 | 1 | 1 |
| **12.** | 2 | 2 | 2 | 2 | **75.** | 1 | 2 | 1 | 1 |
| **13.** | 2 | 2 | 2 | 2 | **76.** | 1 | 2 | 1 | 1 |
| **14.** | 2 | 2 | 1 | 2 | **77.** | 1 | 2 | 1 | 1 |
| **15.** | 1 | 2 | 2 | 1 | **78.** | 1 | 2 | 1 | 1 |
| **16.** | 1 | 2 | 1 | 1 | **79.** | 1 | 1 | 1 | 1 |
| **17.** | 1 | 2 | 2 | 1 | **80.** | 1 | 1 | 1 | 1 |
| **18.** | 1 | 2 | 1 | 1 | **81.** | 1 | 1 | 1 | 1 |
| **19.** | 1 | 2 | 2 | 1 | **82.** | 1 | 1 | 2 | 1 |
| **20.** | 1 | 2 | 1 | 1 | **83.** | 2 | 1 | 1 | 2 |
| **21.** | 1 | 2 | 2 | 1 | **84.** | 2 | 1 | 1 | 2 |
| **22.** | 2 | 2 | 1 | 2 | **85.** | 2 | 1 | 2 | 2 |
| **23.** | 2 | 2 | 1 | 2 | **86.** | 2 | 1 | 1 | 2 |
| **24.** | 2 | 2 | 1 | 2 | **87.** | 2 | 2 | 1 | 2 |
| **25.** | 2 | 2 | 1 | 2 | **88.** | 2 | 2 | 1 | 2 |
| **26.** | 2 | 2 | 1 | 2 | **89.** | 2 | 2 | 2 | 2 |
| **27.** | 2 | 2 | 1 | 2 | **90.** | 2 | 2 | 2 | 2 |
| **28.** | 2 | 2 | 1 | 2 | **91.** | 3 | 2 | 1 | 3 |
| **29.** | 2 | 2 | 2 | 2 | **92.** | 3 | 2 | 1 | 3 |
| **31.** | 2 | 2 | 2 | 2 | **93.** | 3 | 2 | 1 | 3 |
| **32.** | 2 | 2 | 1 | 2 | **94.** | 3 | 2 | 1 | 3 |
| **33.** | 2 | 2 | 2 | 2 | **95.** | 3 | 2 | 2 | 3 |
| **34.** | 3 | 2 | 2 | 3 | **96.** | 3 | 2 | 2 | 3 |
| **35.** | 3 | 2 | 2 | 3 | **97.** | 3 | 2 | 1 | 3 |
| **36.** | 3 | 2 | 2 | 3 | **98.** | 3 | 2 | 1 | 3 |
| **37.** | 3 | 2 | 2 | 3 | **99.** | 3 | 2 | 1 | 3 |
| **38.** | 3 | 2 | 1 | 3 | **100.** | 3 | 2 | 1 | 3 |
| **39.** | 3 | 2 | 1 | 3 | **101.** | 3 | 2 | 1 | 3 |
| **40.** | 1 | 2 | 1 | 1 | **102.** | 1 | 1 | 1 | 1 |
| **41.** | 1 | 2 | 1 | 1 | **103.** | 1 | 1 | 1 | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **42.** | 1 | 2 | 1 | 1 |  | **104.** | 1 | 1 | 1 | 1 |
| **43.** | 1 | 2 | 1 | 1 | **105.** | 1 | 2 | 1 | 1 |
| **44.** | 1 | 1 | 1 | 1 | **106.** | 1 | 2 | 1 | 1 |
| **45.** | 1 | 1 | 2 | 1 | **107.** | 1 | 2 | 1 | 1 |
| **46.** | 1 | 1 | 1 | 1 | **108.** | 1 | 2 | 1 | 1 |
| **47.** | 1 | 1 | 1 | 1 | **109.** | 1 | 2 | 2 | 1 |
| **48.** | 1 | 1 | 1 | 1 | **110.** | 1 | 2 | 1 | 1 |
| **49.** | 1 | 1 | 1 | 1 | **111.** | 1 | 2 | 1 | 1 |
| **50.** | 1 | 1 | 1 | 1 | **112.** | 1 | 2 | 1 | 1 |
| **51.** | 1 | 1 | 1 | 1 | **113.** | 1 | 2 | 1 | 1 |
| **52.** | 1 | 1 | 1 | 1 | **114.** | 1 | 2 | 2 | 1 |
| **53.** | 1 | 2 | 1 | 2 | **115.** | 1 | 2 | 2 | 1 |
| **54.** | 2 | 2 | 1 | 2 | **116.** | 1 | 2 | 2 | 1 |
| **55.** | 2 | 2 | 2 | 2 | **117.** | 2 | 2 | 1 | 2 |
| **56.** | 2 | 2 | 2 | 2 | **118.** | 2 | 2 | 1 | 2 |
| **57.** | 2 | 2 | 2 | 2 | **119.** | 2 | 2 | 1 | 2 |
| **58.** | 2 | 2 | 2 | 2 | **120.** | 2 | 2 | 1 | 2 |
| **59.** | 2 | 2 | 1 | 2 | **121.** | 2 | 2 | 2 | 2 |
| **60.** | 2 | 2 | 1 | 2 | **122.** | 3 | 2 | 2 | 3 |
| **61.** | 2 | 2 | 2 | 2 | **123.** | 3 | 2 | 1 | 3 |
| **62.** | 2 | 2 | 1 | 2 | **124.** | 3 | 2 | 1 | 3 |
| **63.** | 2 | 2 | 1 | 2 | **125.** | 3 | 2 | 2 | 3 |

**TABULASI PENGETAHUAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO  RESP | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | TOTAL | PERSENTASE | KODING |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 12 | 80 | 3 |
| 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 7 | 46,6666667 | 1 |
| 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 13 | 86,6666667 | 3 |
| 4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 11 | 73,3333333 | 2 |
| 5 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 10 | 66,6666667 | 2 |
| 6 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 20 | 1 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 66,6666667 | 2 |
| 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 12 | 80 | 3 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 8 | 53,3333333 | 2 |
| 10 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 6 | 40 | 1 |
| 11 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 8 | 53,3333333 | 2 |
| 12 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 33,3333333 | 2 |
| 13 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 9 | 60 | 3 |
| 14 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 9 | 60 | 3 |
| 15 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 8 | 53,3333333 | 2 |
| 16 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 13 | 86,6666667 | 3 |
| 17 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 8 | 53,3333333 | 2 |
| 18 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 14 | 93,3333333 | 3 |
| 19 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 8 | 53,3333333 | 2 |
| 20 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 8 | 53,3333333 | 2 |
| 21 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 13 | 86,6666667 | 3 |
| 22 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 8 | 53,3333333 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 23 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 7 | 46,6666667 | 1 |
| 24 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 8 | 53,3333333 | 2 |
| 25 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 80 | 3 |
| 26 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 12 | 80 | 3 |
| 27 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 40 | 1 |
| 28 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 7 | 46,6666667 | 1 |
| 29 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 11 | 73,3333333 | 3 |
| 30 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | 80 | 3 |
| 31 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 7 | 46,6666667 | 1 |
| 32 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 11 | 73,3333333 | 3 |
| 33 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 7 | 46,6666667 | 1 |
| 34 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 8 | 53,3333333 | 2 |
| 35 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 9 | 60 | 3 |
| 36 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 9 | 60 | 3 |
| 37 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 8 | 53,3333333 | 1 |
| 38 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 8 | 53,3333333 | 2 |
| 39 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 8 | 53,3333333 | 2 |
| 40 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 6 | 40 | 1 |
| 41 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 10 | 66,6666667 | 3 |
| 42 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 9 | 60 | 3 |
| 43 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 9 | 60 | 3 |
| 44 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 8 | 53,3333333 | 2 |
| 45 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 9 | 60 | 2 |
| 46 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 | 53,3333333 | 1 |
| 47 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 8 | 53,3333333 | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 48 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 6 | 40 | 1 |
| 49 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 11 | 73,3333333 | 3 |
| 50 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 26,6666667 | 1 |
| 51 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 9 | 60 | 3 |
| 52 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 8 | 53,3333333 | 1 |
| 53 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 11 | 73,3333333 | 3 |
| 54 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 7 | 46,6666667 | 1 |
| 55 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 10 | 66,6666667 | 3 |
| 56 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 10 | 66,6666667 | 3 |
| 57 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 11 | 73,3333333 | 3 |
| 58 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 11 | 73,3333333 | 3 |
| 59 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 10 | 66,6666667 | 3 |
| 60 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 8 | 53,3333333 | 1 |
| 61 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 10 | 66,6666667 | 3 |
| 62 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 10 | 66,6666667 | 3 |
| 63 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 8 | 53,3333333 | 1 |
| 64 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 11 | 73,3333333 | 3 |
| 65 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 60 | 3 |
| 66 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 10 | 66,6666667 | 2 |
| 67 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 8 | 53,3333333 | 2 |
| 68 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 10 | 66,6666667 | 2 |
| 69 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 11 | 73,3333333 | 2 |
| 70 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 11 | 73,3333333 | 2 |
| 71 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 13 | 86,6666667 | 3 |
| 72 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 10 | 66,6666667 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 73 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 9 | 60 | 2 |
| 74 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 9 | 60 | 2 |
| 75 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 9 | 60 | 2 |
| 76 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 9 | 60 | 2 |
| 77 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 9 | 60 | 2 |
| 78 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 10 | 66,6666667 | 3 |
| 79 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 8 | 53,3333333 | 1 |
| 80 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 9 | 60 | 2 |
| 81 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 53,3333333 | 1 |
| 82 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 9 | 60 | 2 |
| 83 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 53,3333333 | 1 |
| 84 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 10 | 66,6666667 | 2 |
| 85 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 10 | 66,6666667 | 2 |
| 86 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 12 | 80 | 3 |
| 87 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 10 | 66,6666667 | 2 |
| 88 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 11 | 73,3333333 | 2 |
| 89 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 7 | 46,6666667 | 1 |
| 90 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 10 | 66,6666667 | 3 |
| 91 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 8 | 53,3333333 | 1 |
| 92 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 10 | 66,6666667 | 2 |
| 93 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 | 66,6666667 | 2 |
| 94 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 11 | 73,3333333 | 3 |
| 95 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 10 | 66,6666667 | 2 |
| 96 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 11 | 73,3333333 | 3 |
| 97 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 60 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 98 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 | 66,6666667 | 3 |
| 99 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 10 | 66,6666667 | 3 |
| 100 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 9 | 60 | 2 |
| 101 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 8 | 53,3333333 | 1 |
| 102 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 8 | 53,3333333 | 1 |
| 103 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 8 | 53,3333333 | 1 |
| 104 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 9 | 60 | 2 |
| 105 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 9 | 60 | 2 |
| 106 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 9 | 60 | 3 |
| 107 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 60 | 3 |
| 108 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 9 | 60 | 3 |
| 109 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 9 | 60 | 3 |
| 110 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 9 | 60 | 2 |
| 111 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 9 | 60 | 2 |
| 112 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 12 | 80 | 3 |
| 113 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 11 | 73,3333333 | 3 |
| 114 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 9 | 60 | 2 |
| 115 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 8 | 53,3333333 | 1 |
| 116 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 9 | 60 | 3 |
| 117 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 9 | 60 | 3 |
| 118 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 8 | 53,3333333 | 2 |
| 119 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 | 53,3333333 | 2 |
| 120 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 7 | 46,6666667 | 1 |
| 121 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 | 33,3333333 | 1 |
| 122 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 9 | 60 | 3 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 123 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 40 | 1 |
| 124 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 9 | 60 | 3 |
| 125 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 | 60 | 3 |

**TABULASI SIKAP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO RESP | S1 | S2 | S3 | S4 | S5 | S6 | S7 | S8 | S9 | S10 | TOTAL | PRESENTASE | KODING |
| 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 4 | 1 | 2 | 4 | 3 | 25 | 62.5 | 2 |
| 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 22 | 55 | 1 |
| 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 28 | 70 | 2 |
| 4 | 1 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 3 | 4 | 4 | 2 | 28 | 70 | 2 |
| 5 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 29 | 72.5 | 2 |
| 6 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 20 | 50 | 1 |
| 7 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 30 | 75 | 2 |
| 8 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 2 | 28 | 70 | 2 |
| 9 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 22 | 55 | 1 |
| 10 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 27 | 67.5 | 2 |
| 11 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 31 | 77.5 | 2 |
| 12 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 33 | 82.5 | 2 |
| 13 | 1 | 1 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 29 | 72.5 | 2 |
| 14 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 1 | 27 | 67.5 | 2 |
| 15 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 28 | 70 | 1 |
| 16 | 1 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 1 | 3 | 27 | 67.5 | 1 |
| 17 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | 67.5 | 2 |
| 18 | 3 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 32 | 80 | 2 |
| 19 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 35 | 87.5 | 2 |
| 20 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 31 | 77.5 | 2 |
| 21 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 32 | 80 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 22 | 4 | 4 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 4 | 3 | 28 | 70 | 2 |
| 23 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 4 | 29 | 72.5 | 2 |
| 24 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 33 | 82.5 | 2 |
| 25 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 34 | 85 | 2 |
| 26 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 35 | 87.5 | 2 |
| 27 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 38 | 95 | 2 |
| 28 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 4 | 34 | 85 | 2 |
| 29 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 33 | 82.5 | 2 |
| 30 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 37 | 92.5 | 2 |
| 31 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 38 | 95 | 2 |
| 32 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 34 | 85 | 2 |
| 33 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 35 | 87.5 | 2 |
| 34 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 38 | 95 | 2 |
| 35 | 3 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 4 | 32 | 80 | 2 |
| 36 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 33 | 82.5 | 2 |
| 37 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 38 | 95 | 2 |
| 38 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 31 | 77.5 | 2 |
| 39 | 3 | 3 | 4 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 30 | 75 | 2 |
| 40 | 4 | 3 | 1 | 4 | 3 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 30 | 75 | 2 |
| 41 | 1 | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 27 | 67.5 | 2 |
| 42 | 3 | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 32 | 80 | 2 |
| 43 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 37 | 92.5 | 2 |
| 44 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 33 | 82.5 | 2 |
| 45 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 36 | 90 | 2 |
| 46 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 39 | 97.5 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 47 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 40 | 100 | 2 |
| 48 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 34 | 85 | 2 |
| 49 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 37 | 92.5 | 2 |
| 50 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 35 | 87.5 | 2 |
| 51 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 38 | 95 | 2 |
| 52 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 33 | 82.5 | 2 |
| 53 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 37 | 92.5 | 2 |
| 54 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 40 | 100 | 2 |
| 55 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | 90 | 2 |
| 56 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 34 | 85 | 2 |
| 57 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 36 | 90 | 2 |
| 58 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 33 | 82.5 | 2 |
| 59 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 37 | 92.5 | 2 |
| 60 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 36 | 90 | 2 |
| 61 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 36 | 90 | 2 |
| 62 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 34 | 85 | 2 |
| 63 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 28 | 70 | 2 |
| 64 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 34 | 85 | 2 |
| 65 | 4 | 4 | 1 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 35 | 87.5 | 2 |
| 66 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 35 | 87.5 | 2 |
| 67 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 35 | 87.5 | 2 |
| 68 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 34 | 85 | 2 |
| 69 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 38 | 95 | 2 |
| 70 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 33 | 82.5 | 2 |
| 71 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 39 | 97.5 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 72 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 37 | 92.5 | 2 |
| 73 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 35 | 87.5 | 2 |
| 74 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 35 | 87.5 | 2 |
| 75 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 33 | 82.5 | 2 |
| 76 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 36 | 90 | 2 |
| 77 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 35 | 87.5 | 2 |
| 78 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 38 | 95 | 2 |
| 79 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 37 | 92.5 | 2 |
| 80 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 35 | 87.5 | 2 |
| 81 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 37 | 92.5 | 2 |
| 82 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 36 | 90 | 2 |
| 83 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 38 | 95 | 2 |
| 84 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 34 | 85 | 2 |
| 85 | 4 | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 35 | 87.5 | 2 |
| 86 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 37 | 92.5 | 2 |
| 87 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 2 | 29 | 72.5 | 2 |
| 88 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 37 | 92.5 | 2 |
| 89 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 75 | 2 |
| 90 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 35 | 87.5 | 2 |
| 91 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 38 | 95 | 2 |
| 92 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 33 | 82.5 | 2 |
| 93 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 34 | 85 | 2 |
| 94 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 34 | 85 | 2 |
| 95 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 35 | 87.5 | 2 |
| 96 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 36 | 90 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 97 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 37 | 92.5 | 2 |
| 98 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 34 | 85 | 2 |
| 99 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 36 | 90 | 2 |
| 100 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 38 | 95 | 2 |
| 101 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 38 | 95 | 2 |
| 102 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 35 | 87.5 | 2 |
| 103 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 35 | 87.5 | 2 |
| 104 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 30 | 75 | 2 |
| 105 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 38 | 95 | 2 |
| 106 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 37 | 92.5 | 2 |
| 107 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 22 | 55 | 1 |
| 108 | 2 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 25 | 62.5 | 2 |
| 109 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 21 | 52.5 | 1 |
| 110 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 33 | 82.5 | 2 |
| 111 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 4 | 21 | 52.5 | 1 |
| 112 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 30 | 75 | 2 |
| 113 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 35 | 87.5 | 2 |
| 114 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 2 | 2 | 29 | 72.5 | 2 |
| 115 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 35 | 87.5 | 2 |
| 116 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 29 | 72.5 | 2 |
| 117 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 35 | 87.5 | 2 |
| 118 | 3 | 4 | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 31 | 77.5 | 2 |
| 119 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 2 | 30 | 75 | 2 |
| 120 | 4 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 35 | 87.5 | 2 |
| 121 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 34 | 85 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 122 | 2 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 34 | 85 | 2 |
| 123 | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 33 | 82.5 | 2 |
| 124 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 24 | 60 | 2 |
| 125 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 24 | 60 | 2 |

**TABULASI PERILAKU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | T | % | K |
| 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 46 | 85. | 3 |
| 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 49 | 90.74074074 | 3 |
| 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 43 | 79.62962963 | 2 |
| 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 45 | 83.33333333 | 2 |
| 5 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 45 | 83.33333333 | 2 |
| 6 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 48 | 88.88888889 | 2 |
| 7 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 50 | 92.59259259 | 2 |
| 8 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 46 | 85.18518519 | 2 |
| 9 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 52 | 96.2962963 | 2 |
| 10 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 46 | 85.18518519 | 2 |
| 11 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 48 | 88.88888889 | 2 |
| 12 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 43 | 79.62962963 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 13 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 45 | 83.33333333 | 2 |
| 14 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 48 | 88.88888889 | 1 |
| 15 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 50 | 92.59259259 | 1 |
| 16 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 48 | 88.88888889 | 1 |
| 17 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 48 | 88.88888889 | 1 |
| 18 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 46 | 85.18518519 | 1 |
| 19 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 45 | 83.33333333 | 2 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 48 | 88.88888889 | 2 |
| 21 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 45 | 83.33333333 | 2 |
| 22 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 45 | 83.33333333 | 2 |
| 23 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 50 | 92.59259259 | 1 |
| 24 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 46 | 85.18518519 | 2 |
| 25 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 48 | 88.88888889 | 3 |
| 26 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 49 | 90.74074074 | 3 |
| 27 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 44 | 81.48148148 | 3 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 28 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 49 | 90.74074074 | 3 |
| 29 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 52 | 96.2962963 | 3 |
| 30 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 53 | 98.14814815 | 2 |
| 31 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 45 | 83.33333333 | 2 |
| 32 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 51 | 94.44444444 | 2 |
| 33 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 46 | 85.18518519 | 2 |
| 34 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 49 | 90.74074074 | 2 |
| 35 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 51 | 94.44444444 | 2 |
| 36 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 49 | 90.74074074 | 3 |
| 37 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 53 | 98.14814815 | 3 |
| 38 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 45 | 83.33333333 | 3 |
| 39 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 49 | 90.74074074 | 3 |
| 40 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 50 | 92.59259259 | 1 |
| 41 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 51 | 94.44444444 | 1 |
| 42 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 53 | 98.14814815 | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 43 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 50 | 92.59259259 | 1 |
| 44 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 51 | 94.44444444 | 1 |
| 45 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 52 | 96.2962963 | 3 |
| 46 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 50 | 92.59259259 | 3 |
| 47 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 51 | 94.44444444 | 3 |
| 48 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 50 | 92.59259259 | 3 |
| 49 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 52 | 96.2962963 | 2 |
| 50 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 50 | 92.59259259 | 2 |
| 51 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 49 | 90.74074074 | 2 |
| 52 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 51 | 94.44444444 | 2 |
| 53 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 51 | 94.44444444 | 2 |
| 54 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 54 | 100 | 2 |
| 55 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 53 | 98.14814815 | 2 |
| 56 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 54 | 100 | 3 |
| 57 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 52 | 96.2962963 | 3 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 58 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 51 | 94.44444444 | 1 |
| 59 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 51 | 94.44444444 | 1 |
| 60 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 54 | 100 | 1 |
| 61 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 53 | 98.14814815 | 3 |
| 62 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 52 | 96.2962963 | 1 |
| 63 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 53 | 98.14814815 | 1 |
| 64 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 48 | 88.88888889 | 1 |
| 65 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 49 | 90.74074074 | 1 |
| 66 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 48 | 88.88888889 | 3 |
| 67 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 49 | 90.74074074 | 3 |
| 68 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 50 | 92.59259259 | 3 |
| 69 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 49 | 90.74074074 | 3 |
| 70 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 48 | 88.88888889 | 3 |
| 71 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 47 | 87.03703704 | 3 |
| 72 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 49 | 90.74074074 | 3 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 73 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 47 | 87.03703704 | 3 |
| 74 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 48 | 88.88888889 | 3 |
| 75 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 49 | 90.74074074 | 3 |
| 76 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 50 | 92.59259259 | 3 |
| 77 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 48 | 88.88888889 | 3 |
| 78 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 49 | 90.74074074 | 3 |
| 79 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 48 | 88.88888889 | 2 |
| 80 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 47 | 87.03703704 | 2 |
| 81 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 49 | 90.74074074 | 2 |
| 82 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 45 | 83.33333333 | 2 |
| 83 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 46 | 85.18518519 | 2 |
| 84 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 45 | 83.33333333 | 2 |
| 85 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 51 | 94.44444444 | 3 |
| 86 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 50 | 92.59259259 | 1 |
| 87 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 51 | 94.44444444 | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 88 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 45 | 83.33333333 | 1 |
| 89 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 50 | 92.59259259 | 1 |
| 90 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 49 | 90.74074074 | 3 |
| 91 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 51 | 94.44444444 | 3 |
| 92 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 53 | 98.14814815 | 3 |
| 93 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 51 | 94.44444444 | 1 |
| 94 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 49 | 90.74074074 | 1 |
| 95 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 49 | 90.74074074 | 2 |
| 96 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 51 | 94.44444444 | 2 |
| 97 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 49 | 90.74074074 | 2 |
| 98 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 47 | 87.03703704 | 2 |
| 99 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 51 | 94.44444444 | 2 |
| 100 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 50 | 92.59259259 | 2 |
| 101 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 51 | 94.44444444 | 3 |
| 102 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 47 | 87.03703704 | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 103 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 49 | 90.74074074 | 2 |
| 104 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 47 | 87.03703704 | 2 |
| 105 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 44 | 81.48148148 | 1 |
| 106 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 42 | 77.77777778 | 1 |
| 107 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 43 | 79.62962963 | 1 |
| 108 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 47 | 87.03703704 | 1 |
| 109 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 46 | 85.18518519 | 1 |
| 110 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 49 | 90.74074074 | 3 |
| 111 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 49 | 90.74074074 | 3 |
| 112 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 49 | 90.74074074 | 3 |
| 113 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 48 | 88.88888889 | 3 |
| 114 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 48 | 88.88888889 | 2 |
| 115 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 47 | 87.03703704 | 2 |
| 116 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 48 | 88.88888889 | 1 |
| 117 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 47 | 87.03703704 | 3 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 118 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 45 | 83.33333333 | 3 |
| 119 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 49 | 90.74074074 | 1 |
| 120 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 47 | 87.03703704 | 1 |
| 121 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 47 | 87.03703704 | 3 |
| 122 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 46 | 85.18518519 | 2 |
| 123 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 46 | 85.18518519 | 2 |
| 124 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 48 | 88.88888889 | 3 |
| 125 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 48 | 88.88888889 | 1 |

**Lampiran 14 Hasil Pengisisan Kuesioner Dari Responden**

1. Dokumentasi Pengisian



1. Pembagian kenang-kenangan



1. Pembukaan



1. Foto Bersama

