

## **LAMPIRAN**

- Lampiran 1** Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 2** Outline Modul Pembelajaran Sensus Harian
- Lampiran 3** Pedoman Sosialisasi dan Implementasi Modul Terkait
- Lampiran 4** Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 5** Petunjuk Pengisian Kuesioner
- Lampiran 6** Kuesioner Berupa Soal Latihan Beserta Kunci Jawaban
- Lampiran 7** Analisa Hasil Penelitian Menggunakan SPSS 25
- Lampiran 8** Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 9** Screenshot Kuesioner Google Form
- Lampiran 10** Rekapitulasi Data Pre-test dan Post-test

# SURAT IJIN PENELITIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wahid Hasyimi No. 64B Kediri Telp (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek Telp (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusomo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : PP.08.02/6.1/0193/2019 Malang, 4 Desember 2019  
Lampiran : -  
Hal : Surat Ijin Penelitian (Survey Pendahuluan – Penelitian)

Kepada  
Yth. Ketua Jurusan Kesehatan Terapan  
Di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2019/2020, maka bersama ini kami berharap kepada Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama :

Nama : Sekar Ayu Erlinaningrum  
NIM : P17410173042

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin dengan

Topik / Judul : Pemahaman Mahasiswa Sebelum dan Sesudah Implementasi Modul Pembelajaran Sensus Harian Pada Mahasiswa Prodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Pelaksanaan : Desember 2019 – Januari 2020

Adapun data yang akan diambil sebagai berikut:

1. Data nilai pemahaman mahasiswa sebelum dan sesudah implementasi modul
2. Data kuesioner kepuasan mahasiswa terhadap modul

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Prodi  
D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
  
**Tutik Herawati, S.Kp.,M.M**  
NIP. 197108241994032001

Tembusan :

1. Ketua Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
2. Arsip

## **Outline Modul Pembelajaran Sensus Harian**

**Judul**

**Kata Pengantar**

**Daftar Isi**

**Bab I : Rekam Medis**

- 1. Standar Kompetensi**
- 2. Materi Pokok**
- 3. Uraian Materi**
  - Pengertian Rekam Medis
  - Tujuan dan Kegunaan Rekam Medis
  - Manfaat Rekam Medis
  - Sistem Informasi Rumah Sakit
  - Sistem Pelaporan Rumah Sakit
- 4. Soal Latihan Bab 1**

**Bab II : Sensus Harian**

- 1. Standar Kompetensi**
- 2. Materi Pokok**
- 3. Uraian Materi**
  - Pengertian Sensus Harian
  - Tujuan dan Kegunaan Sensus Harian
  - Macam-macam Sensus Harian
- 4. Soal Latihan Bab 2**

**Bab III : Statistik Rumah Sakit**

- 1. Standar Kompetensi**
- 2. Materi Pokok**
- 3. Uraian Materi**
  - Pengertian Statistik
  - Pengertian Statistik Rumah Sakit
  - Kegunaan Statistik Rumah Sakit
  - Indikator Statistik Unit Rawat Inap
  - Konsep Grafik Barber Johnson
- 4. Soal Latihan Bab 3**

**Kunci Jawaban Soal Latihan Bab 1-3**

**Penutup**

**PEDOMAN SOSIALISASI DAN IMPLEMENTASI MODUL SENSUS  
HARIAN PADA MAHASISWA TINGKAT 2  
PRODI D-III REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN**

**1. Kelompok Kasus (A)**

Pada penelitian ini, peneliti akan mengambil sampel secara acak pada 3 kelas. Pada setiap kelas akan dipilih 20 mahasiswa untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya, peneliti membagi 20 mahasiswa menjadi 2 kelompok yakni kelompok kasus (A) dan kelompok control (B).

Kelompok kasus akan diberikan paparan modul untuk mengetahui perbedaan tingkat pemahaman mahasiswa tingkat 2 prodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan sebelum dan sesudah implementasi modul Sensus Harian. Berikut adalah langkah-langkah sosialisasi dan implementasi untuk kelompok kasus :

	<b>Tatap Muka</b>	<b>Langkah-Langkah</b>	<b>Waktu</b>
<b>K E L O M P O K  K A S U S  (A)</b>	<b>Tatap Muka 1</b>	(1) Mempersiapkan modul, kuesioner, dan ruangan untuk melaksanakan sosialisasi dan implementasi modul Sensus Harian pada mahasiswa tingkat 2 prodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan	5 menit
		(2) Memilih 20 mahasiswa secara acak untuk menjadi responden kelompok A	3 menit
		(3) Mensosialisasikan pelaksanaan <i>pre-test</i> yang akan dilakukan kepada kelompok A	10 menit
		(4) Membagikan kuesioner <i>pre-test</i> guna mengetahui tingkat pemahaman responden mengenai materi Sensus Harian yang sudah didapatkan	3 menit
		(5) Memberikan waktu 15 menit kepada kelompok A untuk mengisi kuesioner yang telah dibagikan	15 menit
		(6) Setelah 15 menit berlalu, seluruh responden kelompok A mengumpulkan kuesioner yang sudah terisi	3 menit
		(7) Mensosialisasikan modul pembelajaran Sensus Harian kepada responden kelompok A	10 menit

		(8) Membagikan modul yang telah disosialisasikan kepada semua responden pada kelompok A	3 menit
		(9) Setelah modul dibagikan, peneliti memberikan waktu selama 3 hari kepada mahasiswa kelompok A untuk mempelajari modul secara mandiri	3 menit
		(10) Salam penutup dan menginfirmasikan kepada responden tempat, tanggal dan waktu untuk tatap muka selanjutnya	3 menit
	<b>JEDA</b>	<b>Mahasiswa belajar mandiri selama 3 hari menggunakan modul</b>	3 hari
	<b>Tatap Muka 2</b>	11. Mempersiapkan kuesioner dan ruangan untuk melaksanakan sosialisasi dan implementasi modul Sensus Harian pada mahasiswa tingkat 2 prodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan	5 menit
		12. Mensosialisasikan pelaksanaan <i>post-test</i> guna mengetahui perbedaan tingkat pemahaman mahasiswa setelah implementasian modul Sensus Harian kepada kelompok A	3 menit
		13. Membagikan soal <i>post-test</i> guna mengetahui perbedaan tingkat pemahaman sesudah implementasi modul Sensus Harian	3 menit
		14. Memberikan waktu 15 menit kepada kelompok A untuk mengisi kuesioner yang telah dibagikan	15 menit
		15. Setelah 15 menit berlalu, seluruh responden kelompok A mengumpulkan kuesioner yang sudah terisi	3 menit
		16. Peneliti mengucapkan terimakasih atas kerjasama seluruh responden dan memberikan reward yang telah dipersiapkan	3 menit

## 2. Kelompok Kontrol (B)

Pada penelitian ini, peneliti akan mengambil sampel secara acak pada 3 kelas. Pada setiap kelas akan dipilih 20 mahasiswa untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya, peneliti membagi 20 mahasiswa menjadi 2 kelompok yakni kelompok kasus (A) dan kelompok control (B).

Kelompok control yang tidak diberi paparan modul, tetap mengikuti seluruh tahapan *pre-test post-test* guna mengetahui perbedaan tingkat pemahaman mahasiswa tingkat 2 prodi D-III Rekam Medis dan Informasi

Kesehatan tanpa implementasi modul Sensus Harian. Berikut adalah langkah-langkah sosialisasi dan implementasi untuk kelompok kasus :

	<b>Tatap Muka</b>	<b>Langkah-Langkah</b>	<b>Waktu</b>
<b>K E L O M P O K  K O N T R O L  (B)</b>	<b>Tatap Muka 1</b>	1. Mempersiapkan kuesioner dan ruangan untuk melaksanakan sosialisasi dan implementasi modul Sensus Harian pada mahasiswa tingkat 2 prodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan	5 menit
		2. Memilih 20 mahasiswa secara acak untuk menjadi responden kelompok B	3 menit
		3. Mensosialisasikan pelaksanaan <i>pre-test</i> yang akan dilakukan kepada kelompok B	10 menit
		4. Membagikan kuesioner <i>pre-test</i> guna mengetahui tingkat pemahaman responden mengenai materi Sensus Harian yang sudah didapatkan	3 menit
		5. Memberikan waktu 15 menit kepada kelompok B untuk mengisi kuesioner yang telah dibagikan	15 menit
		6. Setelah 15 menit berlalu, seluruh responden kelompok B mengumpulkan kuesioner yang sudah terisi	3 menit
		7. Salam penutup dan menginformasikan kepada responden tempat, tanggal dan waktu untuk tatap muka selanjutnya	3 menit
	<b>JEDA</b>	<b>Mahasiswa belajar mandiri selama 3 hari tanpa menggunakan modul</b>	3 hari
	<b>Tatap Muka 2</b>	17. Mempersiapkan kuesioner dan ruangan untuk melaksanakan sosialisasi dan implementasi modul Sensus Harian pada mahasiswa tingkat 2 prodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan	5 menit
		18. Mensosialisasikan pelaksanaan <i>post-test</i> guna mengetahui perbedaan tingkat pemahaman mahasiswa tanpa pengimplementasian modul Sensus Harian kepada kelompok B	3 menit
19. Membagikan soal <i>post-test</i> guna mengetahui perbedaan tingkat pemahaman tanpa implementasi modul Sensus Harian		3 menit	
20. Memberikan waktu 15 menit kepada kelompok B untuk mengisi kuesioner yang telah dibagikan		15 menit	
21. Setelah 15 menit berlalu, seluruh responden kelompok B mengumpulkan kuesioner yang sudah terisi		3 menit	

	22. Peneliti mengucapkan terimakasih atas kerjasama seluruh responden dan memberikan reward yang telah dipersiapkan	3 menit
--	---	---------

## LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama :

Umur :

Jabatan :

Pendidikan :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang diajukan oleh Sekar Ayu Erlinaningrum mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul “Implementasi Modul Pembelajaran Sensus Harian Pada Mahasiswa Tingkat 2 di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang”.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran saya tanpa paksaan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Malang, / November / 2019

Yang menyatakan

(.....)



## **PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER**

### **MODUL PEMBELAJARAN SENSUS HARIAN**

Tujuan pengisian kuesioner modul pembelajaran sensus harian adalah untuk mengumpulkan data perbedaan tingkat pemahaman mahasiswa sebelum dan sesudah implementasi modul sensus harian. Pengumpulan data dilakukan untuk mengetahui perbedaan tingkat pemahaman mahasiswa sebelum dan sesudah implementasi modul sensus harian.

Responden dari kuesioner modul pembelajaran sensus harian yaitu, 60 mahasiswa tingkat 2 prodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan yang akan di pilih secara acak dari 3 kelas. Masing-masing kelas akan dipilih 20 mahasiswa perwakilan dari total 50 mahasiswa setiap kelasnya

Pengumpulan data akan dilaksanakan oleh peneliti secara mandiri. Peneliti akan menyediakan waktu untuk pengisian kuesioner modul pembelajaran sensus harian. Peneliti mengimbau agar kuesioner diisi secara lengkap dan sesuai dengan kondisi dan pilihan oleh responden. Peneliti akan menjelaskan bahwa jawaban responden akan dilaporkan dalam bentuk olahan, sehingga responden tidak perlu khawatir akan jawaban yang diberikan.

Petunjuk umum pengisian kuesioner adalah sebagai berikut :

1. Pemberian jawaban untuk Kuesioner Angket Modul Pembelajaran Sensus Harian dilakukan dengan memberi centang (✓) pada salah satu kolom yang sesuai dengan kondisi responden.
2. Pemberian jawaban untuk Kuesioner Soal Modul Pembelajaran Sensus Harian dilakukan dengan memberi tanda silang (X) pada jawaban yang dianggap benar oleh responden.

## Kuisisioner Modul Pembelajaran Sensus Harian

**Jawablah pertanyaan berikut dengan menyilang pada jawaban a, b, c, dan d yang benar!**

1. Sensus harian dilakukan rekapitulasi setiap harinya untuk keperluan pelaporan. Pada proses pengolahan rekam medis apa pelaporan Sensus Harian direkapitulasi ?
  - a. Coding
  - b. Assembling
  - c. Analisa dan pelaporan

Jawab : c. Analisa dan pelaporan
2. Jika Sensus Harian dilakukan rekapitulasi pada setiap harinya, maka menurut Departemen Kesehatan Republik Indonesia tahun 1997 pelaksanaan pembuatan laporan rumah sakit yang kegiatannya dihitung mulai jam ?
  - a. 00.00 – 24.00
  - b. 00.00 – 21.00
  - c. 07.00 – 24.00

Jawab : a. 00.00 – 24.00
3. Sensus Harian yang selalu dilakukan oleh institusi kesehatan guna mengetahui jumlah pasien masuk dan keluar ada 2 macam, yaitu...
  - a. Sensus Harian Rawat Inap dan IGD
  - b. Sensus Harian Rawat Jalan dan Rawat Inap
  - c. Sensus Harian BPJS dan Umum

Jawab : b. Sensus Harian Rawat Jalan dan Rawat Inap
4. Berdasarkan DepKes RI tahun 1989 mengenai Pedoman Pencatatan Rumah Sakit, sensus harian bertujuan memperoleh semua rekapitulasi pasien yang masuk dan keluar rumah sakit selama...
  - a. 3 hari
  - b. 24 jam
  - c. 12 jam

Jawab : b. 24 jam
5. Berikut adalah manfaat dokumen rekam medis menurut Permenkes Nomor 269/MenKes/Per/III/2008, yang merupakan manfaat dari Sensus Harian adalah...
  - a. Statistik Rumah Sakit
  - b. Pembuktian Masalah Hukum
  - c. Pendidikan dan Penelitian

Jawab : a. Statistik Rumah Sakit

6. Tujuan Sensus Harian adalah untuk memperoleh informasi mengenai pasien yang berobat pada instansi kesehatan tersebut. Berikut adalah informasi yang diperlukan untuk Sensus Harian, kecuali...
- Identitas Pasien
  - Gaji Per-bulan Pasien
  - Cara Pembayaran Pelayanan
- Jawab : b. Gaji Per-bulan Pasien

7. Adapun beberapa petugas kesehatan yang berhak mengisi Sensus Harian, yaitu...
- Perekam Medis yang berada di ruangan
  - Dokter yang berada di ruangan
  - Perawat yang berada di ruangan
- Jawab : a. Perekam Medis yang berada di ruangan

8. Berikut adalah kategori pasien meninggal pada formulir Sensus Harian Rawat Inap, kecuali...
- Pasien Meninggal 48jam
  - Pasien Meninggal < 48 jam
  - Pasien Meninggal > 48 jam
- Jawab : a. Pasien Meninggal 48jam

9. Pasien yang berobat pada poliklinik rumah sakit akan masuk dalam rekapitulasi Sensus Harian...
- Pasien
  - Rawat Inap
  - Rawat Jalan
- Jawab : c. Rawat Jalan

10. Pengumpulan data rekapitulasi Sensus Harian menggunakan...
- Formulir Sensus Harian
  - Buku Sensus Harian
  - Rekam Medis pasien terkait
- Jawab : a. Formulir Sensus Harian

11. Menurut Sudra (2010:42) untuk mengetahui tingkat efisiensi di suatu ruangan rawat inap, perlu adanya suatu indikator untuk mengukur apakah ruangan rawat inap tersebut sudah efisien atau belum. Beberapa indikator efisiensi rawat inap diantaranya adalah, kecuali...
- BOR (*Bed Occupancy Rate*)
  - Hari Kematian
  - AvLOS (Average Length of Stay)*
- Jawab : b. Hari Kematian

12. Indikator ini memberikan gambaran tinggi rendahnya tingkat pemanfaatan tempat tidur rumah sakit. Menurut DepKes RI tahun 2005, nilai parameter BOR yang ideal adalah...
- 50% - 60%
  - 65% - 75%
  - 60% - 85%
- Jawab : c. 60% - 85%
13. BTO (*Bed Turn Over*) adalah frekuensi pemakaian tempat tidur pada satu periode, berapa kali tempat tidur dipakai dalam satu satuan waktu tertentu (Depkes RI. 2005). Rumus penghitungan BTO adalah...
- Jumlah pasien keluar (hidup + mati) / Jumlah tempat tidur
  - Jumlah pasien keluar (hidup + mati) x Jumlah tempat tidur
  - Jumlah pasien keluar (hidup - mati) / Jumlah tempat tidur
- Jawab : a. Jumlah pasien keluar (hidup + mati) / Jumlah tempat tidur
14. Menurut DepKes RI tahun 2005, NDR adalah angka kematian ... jam setelah dirawat untuk tiap-tiap 1000 penderita keluar.
- 12 jam
  - 24 jam
  - 48 jam
- Jawab : c. 48 jam
15. Menurut Sudra (2010:45) AvLOS adalah rata-rata jumlah hari pasien rawat inap yang tinggal di suatu ruangan di rumah sakit tidak termasuk kategori pasien dibawah ini, kecuali...
- Ibu hamil
  - Bayi baru lahir
  - Pasien Meninggal
- Jawab : c. Pasien Meninggal
16. Menurut Sudra (2010:51) angka TOI menunjukkan rata-rata jumlah hari sebuah tempat tidur tidak ditempati untuk perawatan pasien. Hari "Kosong" ini terjadi saat..
- Pasien pulang dalam keadaan sembuh
  - Tempat tidur ditinggalkan oleh seorang pasien hingga digunakan lagi oleh pasien berikutnya
  - Tempat tidur sudah tidak digunakan oleh pasien selama 3 hari
- Jawab : b. Tempat tidur ditinggalkan oleh seorang pasien hingga digunakan lagi oleh pasien berikutnya
17. Menurut DepKes RI tahun 2005, nilai ideal AvLOS yang paling umum adalah...
- 1 hari
  - 1-2 hari
  - 1-3 hari

Jawab : c. 1-3 hari

18. Pada Tahun 1973, Barry Barber, M.A., PhD., Finst P., AFIMA dan David Johnson, M.Sc berusaha merumuskan dan memadukan empat parameter untuk memantau dan menilai tingkat efisiensi penggunaan tempat tidur di suatu ruangan perawatan pasien. Keempat parameter yang dipadukan tersebut yaitu, BOR, AvLOS, TOI dan BTO. Perpaduan keempat parameter tersebut lalu diwujudkan dalam bentuk grafik yang akhirnya dikenal sebagai grafik...
- Statistik rumah sakit
  - Candlestick
  - Barber Johnson

Jawab : c. Barber Johnson

19. Kegunaan grafik Barber Johnson diantaranya adalah, kecuali...
- Memonitor kegiatan dan perbandingan efisiensi penggunaan tempat tidur dalam kurun waktu tertentu.
  - Peningkatan mutu rumah sakit agar lebih baik
  - Perbandingan antar rumah sakit

Jawab : c. Perbandingan antar rumah sakit

20. Statistik rumah sakit digunakan untuk berbagai kepentingan, kecuali...
- Peningkatan mutu rumah sakit
  - Perencanaan pemantauan pendapatan dan pengeluaran dari pasien oleh pihak manajemen rumah sakit
  - Pemantauan kinerja non-medis

Jawab : a. Peningkatan mutu rumah sakit

## Analisa Hasil Penelitian Menggunakan SPSS 25

### Group Statistics

	kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
nilai	1	55	66.67	11.369	1.547
	2	55	74.07	16.371	2.228

### Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances					t-test for Equality of Means		95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper
nilai	Equal variances assumed	4.261	.041	-2.731	106	.007	-7.407	2.712	-12.785	-2.030
	Equal variances not assumed			-2.731	94.474	.008	-7.407	2.712	-12.792	-2.023

## Dokumentasi Penelitian



## Screenshot Kuesioner Google Form

### Kuesioner Modul Sensus Harian

Pengambilan data penelitian pre-test yang dilakukan sebelum implementasi Modul Sensus Harian pada Mahasiswa Tingkat 2 Prodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Keterangan (\*) Wajib Di isi

\* Required

Nama Lengkap \*

Your answer

NIM \*

Your answer

### Kuesioner Modul Sensus Harian

Pengambilan data penelitian post-test yang dilakukan sebelum implementasi Modul Sensus Harian pada Mahasiswa Tingkat 2 Prodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Keterangan (\*) Wajib Di isi

\* Required

Nama Lengkap \*

Your answer

NIM \*

Your answer



## Rekapitulasi Data Pre-test dan Post-test

	A	B	C	D	E	F		A	B	C	D	E	F
1	Responden	Pre-Test		Responden	Pre-Test		1	Responden	Post-Test		Responden	Post-Test	
2	K1	45		K31	70		2	K1	35		K31	70	
3	K2	45		K32	70		3	K2	50		K32	75	
4	K3	45		K33	70		4	K3	55		K33	75	
5	K4	45		K34	70		5	K4	55		K34	80	
6	K5	50		K35	75		6	K5	55		K35	70	
7	K6	50		K36	75		7	K6	60		K36	75	
8	K7	55		K37	75		8	K7	55		K37	75	
9	K8	55		K38	75		9	K8	55		K38	75	
10	K9	55		K39	75		10	K9	55		K39	75	
11	K10	55		K40	75		11	K10	70		K40	75	
12	K11	60		K41	75		12	K11	45		K41	80	
13	K12	60		K42	75		13	K12	50		K42	80	
14	K13	60		K43	75		14	K13	60		K43	85	
15	K14	60		K44	80		15	K14	65		K44	60	
16	K15	60		K45	80		16	K15	65		K45	60	
17	K16	60		K46	80		17	K16	65		K46	75	
18	K17	65		K47	80		18	K17	55		K47	80	
19	K18	65		K48	80		19	K18	60		K48	80	
20	K19	65		K49	80		20	K19	65		K49	80	
21	K20	65		K50	80		21	K20	65		K50	85	
22	K21	65		K51	85		22	K21	70		K51	70	
23	K22	70		K52	85		23	K22	60		K52	80	
24	K23	70		K53	90		24	K23	65		K53	85	
25	K24	70		K54	90		25	K24	65		K54	85	
26	K25	70		K55	90		26	K25	65		K55	90	
27	K26	70					27	K26	65				
28	K27	70					28	K27	70				
29	K28	70					29	K28	70				
30	K29	70					30	K29	70				
31	K30	70					31	K30	70				
32							32						

	A	B	C	D	E	F		A	B	C	D	E	F
1	Responden	Pre-test		Responden	Pre-test		1	Responden	Pre-test		Responden	Pre-test	
2	P1	70		P31	90		2	P1	30		P31	70	
3	P2	30		P32	70		3	P2	35		P32	70	
4	P3	50		P33	80		4	P3	40		P33	70	
5	P4	40		P34	80		5	P4	55		P34	70	
6	P5	85		P35	80		6	P5	55		P35	70	
7	P6	55		P36	80		7	P6	55		P36	75	
8	P7	55		P37	85		8	P7	55		P37	75	
9	P8	60		P38	85		9	P8	55		P38	75	
10	P9	85		P39	85		10	P9	55		P39	75	
11	P10	65		P40	90		11	P10	55		P40	75	
12	P11	65		P41	90		12	P11	55		P41	75	
13	P12	80		P42	90		13	P12	55		P42	75	
14	P13	50		P43	90		14	P13	60		P43	75	
15	P14	55		P44	95		15	P14	60		P44	80	
16	P15	65		P45	75		16	P15	60		P45	80	
17	P16	65		P46	80		17	P16	60		P46	80	
18	P17	70		P47	85		18	P17	60		P47	80	
19	P18	70		P48	85		19	P18	60		P48	80	
20	P19	75		P49	85		20	P19	65		P49	85	
21	P20	80		P50	95		21	P20	65		P50	85	
22	P21	85		P51	70		22	P21	65		P51	90	
23	P22	85		P52	90		23	P22	65		P52	90	
24	P23	20		P53	95		24	P23	65		P53	90	
25	P24	60		P54	95		25	P24	65		P54	95	
26	P25	60		P55	95		26	P25	65		P55	95	
27	P26	65					27	P26	65				
28	P27	70					28	P27	65				
29	P28	80					29	P28	70				
30	P29	80					30	P29	70				
31	P30	80					31	P30	70				
32							32						