

## LAMPIRAN

*Lampiran 1 (Permohonan Partisipan Penelitian)*

### PERMOHONAN PARTISIPASI PENELITIAN

Kepada Yth. :

Bapak / Ibu

Ditempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Elvira Rosita Dewi

NIM : P17430181011

Institusi : Program Studi D-III Asuransi Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Akan melakukan penelitian tentang “Gambaran Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan Peserta JKN di Puskesmas Tanjunganom Nganjuk”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat kepuasan pasien rawat jalan peserta JKN di Puskesmas Tanjunganom pada bulan Januari-Februari 2021 guna memenuhi laporan tugas akhir.

Partisipasi bapak/ibu dalam penelitian ini sangat dibutuhkan untuk mendapatkan hasil yang diinginkan. Bentuk partisipasi bapak/ibu berupa kesediaan waktu untuk mengisi kuesioner berikut. Pernyataan pada kuesioner berikut mohon diisi dengan sejujur-jujurnya karena data dan identitas bapak/ibu akan dijaga kerahasiaannya.

Besar harapan saya untuk bapak/ibu ikut serta sebagai responden dalam penelitian ini. Saya mengucapkan terima kasih atas partisipasi bapak/ibu.

Wassalamu’alaikum Wr. Wb.

Hormat saya,

Peneliti

Elvira Rosita Dewi

*Lampiran 2 (Informed Consent)*

**SURAT PERSETUJUAN  
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Inisial :  
No. Responden :  
Jenis Kelamin :  
Usia :

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya menyatakan (**bersedia / tidak bersedia**) menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswi atas nama Elvira Rosita Dewi dari Prodi D-III Asuransi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul “Gambaran Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan Peserta JKN di Puskesmas Tanjunganom Nganjuk”.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa ada paksaan dan tekanan dari pihak manapun

Nganjuk,

2021

Mengetahui,

Peneliti

Responden

(Elvira Rosita Dewi)

( )

Lampiran 3 (Kuesiner Kepuasan Pasien)

**KUESIONER KEPUASAN PASIEN RAWAT JALAN  
DI PUSKESMAS TANJUNGANOM NGANJUK**

Nomor responden :  
 Inisial nama :  
 Jenis kelamin :  
 Usia :

Keterangan cara pengisian :

Beri tanda  $\surd$  untuk setiap pernyataan ini sesuai dengan kenyataan yang diterima dalam pelayanan pada kolom :

1. Sangat tidak puas 2. Tidak puas 3. Cukup puas 4. Puas 5. Sangat puas

No.	Pernyataan	Penilaian				
		1	2	3	4	5
<b>A.</b>	<b>Sarana Fisik (<i>Tangible</i>)</b>					
1.	Bangunan puskesmas terlihat indah dan bersih					
2.	Puskesmas memiliki ruang tunggu yang nyaman					
3.	Puskesmas memiliki wc yang bersih dan air yang lancar					
4.	Puskesmas memiliki peralatan yang lengkap					
5.	Penampilan tenaga medis rapih dan bersih					
	<b>TOTAL</b>					
<b>B.</b>	<b>Dapat dipercaya (<i>Reliability</i>)</b>					
6.	Tenaga medis memberikan pelayanan teliti dan tepat waktu					
7.	Tenaga medis dan petugas lainnya membantu jika ada permasalahan pasien					
8.	Perawat memberitahu jenis penyakit secara lengkap, cara perawatan dan cara minum obat					
9.	Tenaga medis bersedia menanggapi keluhan pasien					
10.	Puskesmas tepat waktu terhadap jam layanan (buka/tutup)					

	<b>TOTAL</b>					
<b>C.</b>	<b>Ketanggapan (<i>Responsiveness</i>)</b>					
11.	Petugas registrasi cepat dan tanggap dalam melayani pendaftaran pasien					
12.	Tenaga medis menerima dan melayani dengan baik					
13.	Tenaga medis melakukan tindakan secara cepat dan tepat					
14.	Tenaga medis melakukan tindakan sesuai prosedur					
15.	Tenaga medis melayani permintaan obat secara cepat dan tepat					
	<b>TOTAL</b>					
<b>D.</b>	<b>Jaminan (<i>Insurance</i>)</b>					
16.	Dokter mempunyai kemampuan dan pengetahuan dalam menentukan diagnosa penyakit dengan cukup baik sehingga mampu menjawab pertanyaan pasien secara meyakinkan					
17.	Tenaga medis menyediakan obat-obatan atau alat medis yang lengkap					
18.	Tenaga medis bersifat cekatan serta menghargai pasien					
19.	Dokter melayani dengan sikap meyakinkan sehingga pasien merasa aman					
20.	Lingkungan di Puskesmas terasa aman dan tertib					
	<b>TOTAL</b>					
<b>E.</b>	<b>Kepedulian (<i>Empathy</i>)</b>					
21.	Dokter memberikan waktu pelayanan yang cukup pada pasien					
22.	Perawat memberikan pelayanan sesuai dengan keinginan dan kebutuhan pasien					
23.	Petugas registrasi bersikap ramah kepada pasien					
24.	Dokter mendengarkan keluhan penyakit yang diderita serta memberikan solusi dalam konsultasi					
25.	Perawat bersikap sopan dan ramah					
	<b>TOTAL</b>					

Lampiran 4 (Surat Izin 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 Wakhid Hasyim 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](http://www.poltekkes-malang.ac.id) Email : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : PP.08.02/6.3/2647/2020  
Lampiran : -  
Hal : **Surat Ijin Penelitian**

Malang, 30 Desember 2020

Kepada  
Yth. Kepala Bakesbangpol  
Kabupaten Nganjuk  
Di  
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2020/2021, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama :

Nama : ELVIRA ROSITA DEWI  
NIM : P17430181011

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin dengan Topik / Judul : *Gambaran Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Jalan Peserta JKN Di Puskesmas Tanjunganom Kabupaten Nganjuk.*

Pada : Januari – Maret 2021.

Adapun data yang akan diambil adalah *Kuesioner Dan Wawancara.*

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

Ketua Program Studi  
Asuransi Kesehatan

  
**W. Utami, S.Kp, M.Pd**  
NIP. 196801181992032001

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab Nganjuk
2. Kepala Puskesmas Tanjunganom
3. Arsip

Lampiran 5 (Surat Rekomendasi Penelitian dari Kesbangpol)



PEMERINTAH KABUPATEN NGANJUK  
KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
Jl. Supriyadi No. 5 Nganjuk 64412  
Telp/Fax (0358) 328079 e-mail : kesbangpolkab.nganjuk@gmail.com

**REKOMENDASI PENELITIAN**

Nomor : 072/ 35 /411.700/2021.

Memperhatikan : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 20 Tahun 2011 tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Kementerian Dalam Negeri dan Pemerintah Daerah ;  
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.  
3. Surat dari Ketua program Studi Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang, tanggal 30 Desember 2020 Nomor : PP.08.02/6.3/2647/2020 Perihal Surat Ijin Penelitian.

Dengan ini menyatakan memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : ELVIRA ROSITA DEWI  
Status : Mahasiswi Poltekkes Kemenkes Malang  
Alamat : Jalan Besar Ijen No. 77 C Malang.  
Untuk Keperluan : Ijin Pendahuluan untuk Skripsi.  
Judul/Tema : " GAMBARAN TINGKAT KEPUASAN PASIEN RAWAT JALAN PESERTA JKN DI PUSKESMAS TANJUNGANOM KABUPATEN NGANJUK ".  
Lokasi Kegiatan : Puskesmas Tanjunganom Kabupaten Nganjuk.  
Lama Kegiatan : 2 (dua) bulan Januari s.d Maret 2021  
Pengikut dalam Kegiatan : -

**DENGAN KETENTUAN SEBAGAI BERIKUT :**

1. Mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah Kabupaten Nganjuk;
2. Menjaga tata tertib, mematuhi Protokol Kesehatan (memakai masker, jaga jarak dan cuci tangan pakai sabun dengan air mengalir) keamanan, kesopanan, dan kesucilaan serta menghindari dari perbuatan, pernyataan, baik lisan, tulisan maupun lukisan yang dapat melukai dan menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara, maupun penduduk setempat ;
3. Kegiatan yang dilaksanakan harus sesuai dengan rencana / proposal yang telah diajukan ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan - kegiatan diluar ketentuan - ketentuan yang telah ditetapkan oleh Dinas/Badan/Kantor/Instansi lokasi Kegiatan ;
5. Setelah berakhirnya kegiatan, pemegang surat rekomendasi ini wajib melapor kepada Pejabat Dinas/Badan/Kantor/Instansi lokasi Kegiatan ;
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan, wajib memberikan laporannya kepada Bupati Nganjuk tentang hasil kegiatan maupun temuan-temuan yang ada didalamnya, melalui Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Nganjuk ;
7. Surat Rekomendasi ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila ternyata pemegang surat Rekomendasi ini tidak mematuhi ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Disampaikan Kepada Yth  
Kepala UPTD Puskesmas Tanjunganom

Tembusan disampaikan Kepada Yth :  
1. Bupati Nganjuk (sebagai Laporan)  
2. Kepala Bappeda Kabupaten Nganjuk.  
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Nganjuk.  
4. Elvira Rosita Dewi

28 Januari 2021  
KANTOR KESBANGPOL  
KABUPATEN NGANJUK  
Drs. GATOT SUGIARTO, M.Si  
Pembina Tingkat I  
NIP. 19690508 198903 1 002

Lampiran 6 (Hasil Kuesioner Penelitian)

HASIL KUESIONER KEPUASAN PASIEN RAWAT JALAN  
DI PUSKESMAS TANJUNGANOM NGANJUK

No.	Sarana Fisik ( <i>Tangible</i> )					Kehandalan ( <i>Reliability</i> )					Ketanggapan ( <i>Responsiveness</i> )					Jaminan ( <i>Insurance</i> )					Kepedulian ( <i>Emphathy</i> )				
	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
1	5	3	3	4	5	5	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	5	4	5
2	4	4	2	5	4	4	4	4	5	3	4	4	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4
3	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	2	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	5	4	5
4	4	4	4	5	4	4	4	3	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4
5	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	5	4	4	3	4	3	4	5	4	4	4	5	4	4
6	3	3	2	3	4	3	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	3	3	3	3	3
7	3	3	3	3	3	3	4	4	5	5	4	4	5	5	5	5	3	4	4	3	5	4	5	4	4
8	4	4	4	3	4	4	4	4	5	2	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4
9	4	3	3	4	5	4	4	5	4	5	5	4	4	4	3	4	4	5	4	5	3	4	5	5	5
10	4	4	4	4	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4	4	4	5	4	5
11	3	3	2	3	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	5	4	4	4	3
12	4	3	4	4	4	3	3	3	2	3	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4
13	3	2	2	3	4	4	4	4	5	2	2	3	3	3	3	5	4	4	4	3	4	4	3	4	3
14	4	3	2	2	4	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	5	3	5	5	4	5	4	5	5	5
15	3	3	2	3	3	2	3	3	3	4	5	5	4	5	4	5	4	4	5	4	3	3	3	3	3
16	5	4	3	4	5	5	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5
17	4	3	4	4	5	4	4	5	4	5	3	3	2	3	3	3	2	3	3	4	4	4	5	4	4
18	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	5	4	5
19	3	2	3	3	4	5	4	4	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	3
20	5	4	3	4	5	4	4	4	4	5	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
21	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	5	4	4	4	4	5	4	4	5	5	3	3	3	3	3
22	4	3	4	4	5	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	4	4	5	4	4	4	5	4	4	3
23	3	2	3	3	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	3	4	4	5	4	4
24	4	4	3	5	5	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	2	3	3	4	4	4	4	5
25	4	4	3	4	5	4	4	4	5	4	5	4	3	4	3	4	4	4	4	5	4	5	5	4	4
26	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	2	3	3	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4

27	3	3	3	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4
28	4	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5
29	3	3	2	3	4	3	4	5	4	4	3	3	3	3	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	
30	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4	4	5	4	4	5	4	5	3	4	5	5	4	4
31	3	4	4	3	3	2	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
32	3	2	3	3	3	3	3	4	3	5	3	3	3	3	3	4	3	4	4	5	4	3	4	4	4
33	3	2	3	4	5	3	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	5	4	3	4	3	4
34	3	3	3	3	5	3	3	3	3	5	3	3	2	4	3	4	3	3	4	5	4	3	4	4	5
35	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4
36	4	3	3	4	5	4	3	3	4	5	4	4	3	4	3	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4
37	3	2	3	3	5	4	4	4	3	4	3	3	2	3	3	4	3	4	5	5	4	4	4	4	5
38	4	3	3	3	5	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	5	3	3	3	3	3
39	3	2	2	3	4	4	4	3	4	5	3	4	4	3	3	4	3	4	4	5	4	3	4	4	5
40	3	2	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5
41	3	3	3	3	5	4	4	3	4	5	4	4	4	4	3	4	3	4	4	5	4	4	4	4	5
42	3	4	3	3	5	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3
43	3	2	2	3	4	3	3	4	3	5	3	3	4	3	3	5	3	4	4	4	4	4	4	4	5
44	3	3	2	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	4	3	4	4	4
45	4	3	3	4	5	4	3	3	4	4	3	4	3	4	4	5	3	4	4	4	4	3	4	4	4
46	3	2	3	3	4	2	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4
47	3	2	3	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3
48	4	3	3	3	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4
49	3	2	3	4	4	3	4	4	4	5	2	3	3	3	3	5	3	4	4	5	4	4	4	4	4
50	3	2	3	3	4	4	3	4	3	5	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
51	4	3	3	3	4	3	3	3	3	5	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	5
52	3	2	3	3	4	3	4	4	4	5	3	4	3	4	3	4	4	4	5	5	3	4	4	4	5
53	3	4	3	4	4	4	3	4	3	5	4	4	3	4	3	5	4	3	4	4	4	4	3	4	4
54	4	4	3	3	5	3	3	3	4	4	3	4	2	3	2	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4
55	3	3	3	3	5	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4
56	4	3	3	3	5	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	3	3	3	3	3
57	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	5	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4
58	3	4	3	4	5	4	4	5	4	5	4	4	3	4	4	4	3	2	3	3	4	3	4	4	5
59	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	4	4	3	5	4	4	3	4	4	4
60	4	2	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	3	4	4

61	3	2	3	3	5	3	3	5	3	5	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	5
62	4	2	3	3	4	4	3	5	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3
63	3	3	3	4	5	3	4	5	4	5	3	4	3	3	2	4	3	3	4	5	3	4	4	4	5
64	3	3	3	3	5	3	4	5	4	4	3	4	3	5	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	5
65	4	3	3	4	5	4	4	5	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5
66	3	2	3	3	5	4	4	5	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	5	4	5
67	3	3	3	3	4	3	4	5	4	5	2	3	3	4	3	4	3	3	3	5	4	3	4	4	4
68	4	3	4	4	5	4	3	5	3	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4
69	3	2	2	3	5	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	5	5
70	4	3	3	4	4	4	3	5	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3
71	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4
72	3	3	3	3	5	4	3	4	3	5	3	3	3	3	3	4	3	3	4	5	3	4	3	3	4
73	4	4	3	4	5	4	4	5	4	5	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	5
74	4	3	2	3	4	3	3	5	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5
75	4	4	3	4	5	4	3	4	3	5	4	4	3	4	4	4	4	3	4	5	4	3	4	4	5
76	3	2	2	3	5	3	4	5	3	5	4	4	3	4	4	4	4	3	5	5	3	3	4	4	5
77	4	4	3	3	5	4	3	5	3	4	3	4	3	5	3	4	3	3	5	4	3	4	4	4	5
78	3	2	3	4	5	4	3	5	3	4	4	4	3	4	3	3	2	3	4	3	4	4	4	4	4
79	3	3	2	3	3	4	4	5	4	5	4	4	3	5	4	4	4	4	5	5	3	3	3	3	3
80	4	3	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5	4	4	4	3	4	5	4	4	5	4	5
81	4	3	4	4	5	3	3	3	3	3	4	5	4	5	4	4	4	3	4	5	4	4	5	4	5
82	4	2	3	4	5	4	4	5	4	5	4	4	3	4	3	4	4	3	4	5	4	3	5	4	4
83	3	3	3	4	5	3	3	4	3	5	4	4	3	4	3	4	3	4	5	5	4	4	4	4	5
84	4	3	3	5	5	4	4	5	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5	3	3	3	3	3
85	4	3	3	4	5	3	4	5	4	5	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	5	4	5
86	3	3	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	5	3	4	3	3	5	4	4	3	5	4	4
87	4	2	3	3	5	4	4	5	4	5	4	3	3	5	4	4	3	3	4	3	4	3	5	4	4
88	4	3	2	3	5	3	4	5	4	5	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4
89	3	3	3	3	3	3	3	5	3	5	4	4	3	5	3	4	4	4	4	4	4	3	5	4	4
90	4	3	4	4	5	4	5	5	4	5	4	4	3	5	3	4	4	3	5	4	3	3	3	3	3
91	4	3	3	4	5	3	5	5	4	3	4	5	3	4	3	4	3	3	5	5	3	5	5	4	5
92	5	3	3	4	5	3	5	5	4	5	4	5	3	5	3	5	3	3	5	4	4	5	5	4	4
93	4	3	3	4	5	4	5	5	4	4	4	5	3	5	4	5	3	3	4	4	3	4	5	5	5
94	3	2	3	4	5	4	4	5	3	3	4	5	3	5	3	5	3	3	3	4	4	3	5	4	5

Lampiran 7 (Dokumentasi)

