

Lampiran 1: Matrik

MATRIK WAKTU PENYUSUNAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Kegiatan	Bulan																			
	Januari				Februari				Maret				April				Mei			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Pengesahan Judul dan Konfirmasi Judul ke Pembimbing																				
Penyusunan Proposal (BAB I, II,III)																				
Seminar Proposal																				
Revisi Proposal, perijinan																				
Pengambilan dan Pengumpulan Data																				
Pengolahan dan dan penyusunan laporan																				
Bimbingan BAB IV dan V																				
Ujian Sidang KTI																				
Revisi KTI																				
Pengumpulan Hasil KTI																				

Lampiran 2: Surat Pengantar

SURAT PENGANTAR

Kepada Yth.

.....

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama / NIM : Nasywa Destia Yurisyanda / P17250233037

Alamat : Desa. Cabean RT. 08/ RW. 02, Kecamatan. Sawahan, Kabupaten.
Madiun

Telp : 085792202758

Saya adalah mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Ponorogo Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melaksanakan penelitian dengan judul: **“Gambaran Tingkat Pengetahuan Terapi Bekam Kering (*Cupping Therapy*) Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Pulung Kabupaten Ponorogo”**

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pelaksanaan penelitian yang sudah dilakukan dan upaya meningkatkan mutu ilmu keperawatan. Kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan akan dijaga. Jika terjadi hal- hal yang memberatkan maka anda diperbolehkan mengundurkan diri dari kegiatan penelitian ini dengan menghubungi penulis pada nomor yang tercantum diatas.

Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediaannya menandatangani lembar persetujuan. Atas kesediaan dan kerjasamanya dalam karya tulis ilmiah (Deskriptif) ini, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

Nasywa Destia Yurisyanda
NIM.P17250233037

Lampiran 3: Surat Persetujuan Responden (Informed Consent)

LEMBAR PERSETUJUAN

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia menjadi responden untuk bekerjasama dalam proposal karya tulis ilmiah yang berjudul **"GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TERAPI BEKAM KERING (*CUPPING THERAPY*) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PULUNG KABUPATEN PONOROGO"**

Setelah membaca dan memahami surat pengantar persetujuan maka saya menyatakan bersedia bekerjasama dalam kegiatan ini. Saya menyadari bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan proposal karya tulis dan pengembangan ilmu keperawatan. Saya juga memahami bahwa kegiatan- kegiatan ini akan memberikan manfaat pada peningkatan pelayanan keperawatan.

Ponorogo, 2026

Responden:



.....

Lampiran 4: Surat Pengantar Penelitian Rumah sakit



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD Dr. HARJONO S
PONOROGO**

Jl. Raya Ponorogo – Pacitan Telp.(0352) 489262. Fax (0352) 485051
www.rsudrharjono.co.id, E-mail drharjono@pdperst.co.id
PONOROGO KodePos 634416



Kepada:
Yth. Ka. Puskemas Pulung
Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut :

Nama : NASYWA DESTIA YURISYANDA
Jurusan : D3 Keperawatan (Kampus Ponorogo) Poltekkes Kemenkes Malang
Judul Penelitian : **"GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TERAPI BEKAM KERING (CUPPING THERAPY) PADA PENDERITA HIPERTENSI DIWILAYAH KERJA PUSKEMAS PULUNG KABUPATEN PONOROGO"**
Kepentingan : Melaksanakan Penelitian

Demikian surat pengantar ini dibuat, sekaligus sebagai bentuk pengawasan untuk kegiatan tersebut.



Ponorogo, 28 April 2026

Ketua KEPK
PONOROGO

dr. Andri Nurdiana Sari, Sp.KJ

Lampiran 5: Serifikat Etik Penelitian

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S. PONOROGO
REGIONAL GENERAL HOSPITALS Dr. HARJONO S. PONOROGO

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

“ ETHICAL APPROVAL “

NOMOR : 0054213502121112026041600067/ IV / KEPK/ 2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

Health Research Ethics Committee RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled :

**“GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TERAPI BEKAM KERING
(CUPPING THERAPY) PADA PENDERITA HIPERTENSI DIWILAYAH
KERJA PUSKESMAS PULUNG KABUPATEN PONOROGO “**

Peneliti Utama : NASYWA DESTIA YURISYANDA

Nama Program Studi : D3 Keperawatan (Kampus Ponorogo) Poltekkes Kemenkes Malang
Name of Major

Nama Penguji : 1. dr. Andri Nurdiana Sari, Sp.KJ
2. dr. Riza Mazidu Sholihin, Sp.U
3. Muhammadu Nawa Adi, S.Kom
4. Wahyu Ria Wijayanti, S.Gz
5. Evy Njoman EW, S.Tr.Keb
6. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes
Name of examine

Dan telah menyetujui protocol di atas
And approved the above-mentioned protocol.

Ponorogo, 28 April 2026

KETUA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S.
KABUPATEN PONOROGO


dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ
NIP. 19791205 200604 2 029

Lampiran 6: Surat Perizinan Penelitian Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN

Jl. Basuki Rahmad Gedung Terpadu Graha Bhakti Praja Lt. 1 dan 2 Ponorogo, Jawa Timur Kode Pos 63418

Telepon 0352-481438 Faximile 0352-484550

Laman dinkes.ponorogo.go.id, Pos-el dinkes@ponorogo.go.id

20 April 2026

Nomor : 400.7/KRP/132/405.09/2026
Sifat : Biasa/Terbuka
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Puskesmas Pulung
Kabupaten Ponorogo

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Malang perihal Permohonan Studi Pendahuluan Kegiatan Penelitian, maka bersama ini diberikan Puskesmas Pulung Kabupaten Ponorogo sebagai tempat pengambilan izin penelitian kepada mahasiswa berikut

nama	: Nasywa Destia Yurisyanda
NIM	: P27242022102
judul	: "Gambaran Tingkat Pengetahuan Terapi Bekam Kering (Cupping Therapy) Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Pulung Kabupaten Ponorogo"
pelaksana	: 2 (Dua) Bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)

Demikianlah rekomendasi ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya, atas kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas Kesehatan

Dr. Dyah Ayu Puspitaningarti, SKM,M.Kes
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 197602062002122012

Lampiran 7: Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian Puskesmas



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN

PUSKESMAS PULUNG

Jalan Dr. Sutomo No.33 - Pulung Telp.(0352) 571118 Kode Pos 63481
Laman puskesmaspulung.ponorogo.go.id Pos-el puskesmas_pulung@ponorogo.go.id

Ponorogo, 21 April 2026

Nomor : 400.7/KRP/821/405.09.16/2026
Sifat : Biasa/Terbuka
Lampiran : -
Perihal : Balasan Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Ponorogo

Menindaklanjuti surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo Nomor :
400.7/KRP/132/405.09/2026 tanggal 20 April 2026, Perihal Izin Penelitian, pada
mahasiswa :

Nama : Nasywa Destia Yurisyanda
NIM : P27242022102
Judul : "Gambaran Tingkat Pengetahuan Terapi Bekam Kering (*Cupping Therapy*) Pada
Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Pulung Kabupaten Ponorogo"
Pelaksanaan : 2 (Dua) Bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)

Dengan ini kami menyatakan tidak keberatan atas permohonan yang dimaksud.
Untuk pelaksanaan kegiatan selanjutnya, mahasiswa yang bersangkutan diharapkan
dapat berkoordinasi dengan pihak Puskesmas Pulung serta menyesuaikan dengan jadwal
dan ketentuan yang berlaku di Puskesmas Pulung.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Puskesmas Pulung

dr. Endah Purwati
Pembina Tk I (IV/b)
NIP197610012007012013

Lampiran 8: Surat Keterangan Selesai Penelitian Puskesmas



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN

PUSKESMAS PULUNG

Jalan Dr. Sutomo No.33 - Pulung Telp.(0352) 571118 Kode Pos 63481
Laman puskesmaspulung.ponorogo.go.id Pos-el puskesmas_pulung@ponorogo.go.id

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor: 400.7.22.1/KH/928/405.09.16/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Endah Purwati
NIP : 197610012007012013
Jabatan : Kepala Puskesmas Pulung

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Nasywa Destia Yurisyanda
NIM : P17250233037
Judul : "Gambaran Tingkat Pengetahuan Terapi Bekam Kering (Cupping Therapy) Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Pulung Kabupaten Ponorogo"

Telah melaksanakan kegiatan penelitian di Puskesmas Pulung Kabupaten Ponorogo yang dilaksanakan Selama 2 (dua) bulan untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan tugas akhir.

Dengan ini kami menyatakan bahwa yang bersangkutan telah menyelesaikan kegiatan penelitian dengan baik dan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Puskesmas Pulung Kabupaten Ponorogo.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, 29 April 2026



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Puskesmas Pulung

dr. Endah Purwati
Pembina Tk I (IV/b)
NIP197610012007012013

Lampiran 9: Kuesioner Tingkat Pengetahuan



**KUESIONER TINGKAT
PENGETAHUAN TERAPI
BEKAM KERING (*CUPPING
THERAPY*) PADA PENDERITA
HIPERTENSI**

Nama : Tn/Ny
 Umur :
 Pendidikan :
 Jenis Kelamin : (Laki-laki/Perempuan)
 Pekerjaan :
 Lama Menderita Hipertensi:

NO	PERNYATAAN	SKALA	
		YA	TIDAK
1.	Menurut Anda, Apakah hipertensi adalah kondisi peningkatan tekanan darah?		
2.	Menurut Anda, Apakah Bekam kering adalah terapi tradisional tanpa sayatan yang menggunakan tekanan negatif (hisap)?		
3.	Menurut Anda, Apakah prinsip kerja bekam kering adalah meningkatkan aliran darah pada area tertentu?		
4.	Menurut Anda, Apakah bekam kering dapat membantu menurunkan tekanan darah melalui efek relaksasi dan sirkulasi?		
5.	Menurut Anda, Apakah bekam kering sama dengan bekam basah yang mengeluarkan darah?		
6.	Menurut Anda, Apakah tujuan bekam kering salah satunya adalah mengurangi ketegangan otot?		
7.	Menurut Anda, Apakah bekam kering tidak memiliki pengaruh terhadap sistem peredaran darah?		
8.	Menurut Anda, Apakah bekam kering dapat merangsang pelebaran pembuluh darah (vasodilatasi)?		
9.	Menurut Anda, Apakah bekam kering dapat membantu mengurangi stres yang berperan dalam hipertensi?		
10.	Menurut Anda, Apakah Terapi bekam kering hanya boleh dilakukan oleh tenaga yang terlatih?		
11.	Menurut Anda, Apakah Salah satu efek samping bekam kering adalah memar pada kulit?		
12.	Menurut Anda, Apakah bekam kering tidak boleh dilakukan pada kulit yang luka atau infeksi?		
13.	Menurut Anda, Apakah bekam kering dapat digunakan sebagai terapi pendamping selain obat antihipertensi?		
14.	Menurut Anda, Apakah bekam kering tidak memiliki kontraindikasi pada semua kondisi pasien?		
15.	Menurut Anda, Apakah bekam kering efektif untuk menurunkan tekanan darah?		
TOTAL:			

Lampiran 10: SAP (Satuan Acara Penyuluhan)

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) GAMBARAN TINGKAT
PENGETAHUAN TERAPI BEKAM KERING (CUPPING THERAPY)
PADA PENDERITA HIPERTENSI DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS
PULUNG KABUPATEN PONOROGO**

Topik: Edukasi Hipertensi dan Terapi Komplementer Bekam Kering

Komponen	Uraian
Sasaran	Penderita Hipertensi
Tempat	Prolanis Desa S
Hari/ Tanggal	Selasa, 21 April 2026
Waktu	± 30–45 menit
Pemateri	Nasywa Destia Y

i. Tujuan Penyuluhan

Jenis Tujuan	Uraian
Tujuan Umum	Setelah mengikuti penyuluhan, peserta mampu memahami terapi bekam kering sebagai terapi komplementer.
Tujuan Khusus	1) Menjelaskan pengertian terapi bekam kering (<i>Cupping Therapy</i>). 2) Mengetahui manfaat terapi bekam kering pada penderita hipertensi. 3) Menjelaskan prosedur atau cara pelaksanaan terapi bekam kering. 4) Mengidentifikasi indikasi dan kontraindikasi terapi bekam kering. 5) Mengetahui efek samping serta keamanan terapi bekam kering pada penderita hipertensi.

ii. Materi Penyuluhan

No.	Materi
1.	Pengertian terapi bekam
2.	Gejala dan komplikasi bekam kering terhadap hipertensi
3.	Pencegahan dan pengendalian bekam kering pada hipertensi
4.	Terapi hipertensi (farmakologis & non-farmakologis)
5.	Manfaat terapi bekam kering pada penderita hipertensi

iii. Media

Komponen	Uraian
Metode	Ceramah, diskusi, tanya jawab
Media	Poster

iv. Kegiatan Penyuluhan

Tahap	Waktu	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Peserta
Pembukaan	5 Menit	- Memberi salam - Perkenalan - Menyampaikan tujuan	Menjawab salam dan mendengarkan
Inti	25–30 menit	- Menjelaskan materi hipertensi - Menjelaskan terapi bekam kering - Memberikan contoh pencegahan	Mendengarkan dan bertanya
Penutup	5–10 menit	- Menjawab pertanyaan - Menyimpulkan materi - Evaluasi - Salam penutup	Mendengarkan dan menjawab salam

v. Evaluasi

Jenis Evaluasi	Indikator
Struktur	Peserta Hadir, media tersedia
Proses	Peserta Aktif dan Memperhatikan
Hasil	Peserta mampu menjawab pertanyaan: a) Pengertian hipertensi b) Penyebab hipertensi c) Cara pencegahan d) Pengertian bekam kering

vi. Penutup

Diharapkan penyuluhan ini dapat meningkatkan pengetahuan peserta dalam pengelolaan hipertensi serta pemanfaatan terapi komplementer seperti bekam kering.

Lampiran 12: Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP*(Curriculum Vitae)*

Nama	: Nasywa Destia Yurisyanda
Tempat/ tanggal	: Madiun, 09 Juli 2004
Lahir	
Alamat	: Desa. Cabean RT.08/RW.02, Kec. Sawahan, Kab. Madiun
Nama Ayah	: Zaenuri
Nama Ibu	: Istikomah
Email	: nasywadestia09@gmail.com

Riwayat Pendidikan:

1. TK Masyitoh Kota Madiun (2011)
2. MI Islamiyah Kota Madiun (2017)
3. MTsN Kota Madiun (2020)
4. SMA Negeri 1 Nglames (2023)
5. Sedang Menyelesaikan Program Studi Diploma 3 Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Malang Kampus Kab. Ponorogo (2023-2026)

Data Mentah Responden

No.	Nama	Umur (Tahun)	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan Terakhir	Lama Sakit	Tekanan Darah (mmHg)	Interpretasi	%
1.	NY. S	66	P	Petani	SD	5 tahun	150/90	Kurang	53,33
2.	NY. S	60	P	Petani	SMA	7 Bulan	140/70	Cukup	73,3
3.	NY. B	68	P	Ibu Rumah Tangga	SD	10 Tahun	160/80	Kurang	33, 33
4.	TN. S	70	L	Petani	SD	10 Tahun	170/70	Kurang	26,6
5.	TN. S	69	L	Petani	S1	5 Tahun	160/90	Baik	100
6.	NY. M	67	P	Petani	SD	3 Tahun	140/80	Kurang	40
7.	NY. D	70	P	Ibu Rumah Tangga	SD	7 Tahun	170/90	Kurang	46,66
8.	NY. R	60	P	Petani	SMP	10 Bulan	130/90	Cukup	66,66
9.	NY. S	67	P	Petani	S1	1 Tahun	130/80	Baik	86,66
10.	NY. J	65	P	Ibu Rumah Tangga	SMP	3 Tahun	140/80	Baik	86,66
11.	NY. F	60	P	Pedagang	SMP	5 Bulan	145/55	Kurang	46,66
12.	NY. M	68	P	Petani	SD	2 Tahun	159/65	Kurang	26,66
13.	TN. M	70	L	Petani	Tidak Sekolah	7 Tahun	180/80	Kurang	13,33
14.	NY. K	70	P	Ibu Rumah Tangga	SD	6 Tahun	173/66	Kurang	40
15.	NY. S	63	P	Petani	SMP	3 Tahun	165/85	Kurang	46,66
16.	TN. U	62	L	Pedagang	SMA	4 Tahun	153/60	Cukup	66,66
17.	NY. I	61	P	Ibu Rumah Tangga	SMP	2 Tahun	145/72	Cukup	60

18.	NY. S	60	P	Petani	SD	1 Tahun	130/90	Kurang	40
19.	TN.S	66	L	Pedagang	SMP	2 Tahun	140/80	Kurang	53,33
20.	NY. I	67	P	Pedagang	SD	8 Bulan	150/90	Kurang	26,66
21.	NY. J	68	P	Petani	SD	1 Tahun	160/80	Kurang	20
22.	NY. G	65	P	Petani	SMP	5 Bulan	130/90	Kurang	53,33
23.	NY. T	70	P	Ibu Rumah Tangga	SD	10 Tahun	140/90	Kurang	26,66
24.	TN. S	66	L	Petani	SMP	7 Tahun	170/75	Cukup	60
25.	NY. K	64	P	Petani	SD	5 Tahun	180/90	Kurang	20
26.	NY. B	70	P	Ibu Rumah Tangga	SD	12 Tahun	150/80	Kurang	20
27.	NY. K	62	P	Ibu Rumah Tangga	SMP	3 Tahun	140/70	Kurang	33,33
28.	NY. S	65	P	Petani	SMA	1 Tahun	140/70	Baik	86,66
29.	NY. S	68	P	Ibu Rumah Tangga	SMA	10 Tahun	170/80	Baik	86,66
30.	NY. S	62	P	Petani	SMA	8 Tahun	150/80	Cukup	60

NO	NAMA	USIA	JK	PEKERJAAN	PENDIDIKAN TERAKHIR	LAMA SAKIT	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL	INTERPETA
1	NY.S	66	P	PETANI	SD	5 THN	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	8	Kurang
2	NYS	60	P	PETANI	SMA	7 BLN	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	11	Kurang
3	NY.B	68	P	IRT	SD	10 THN	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5	Kurang
4	TN.S	70	L	PETANI	SD	10 THN	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4	Kurang
5	TN.S	69	L	PETANI	S1	5 THN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik
6	NY.M	67	P	PETANI	SD	3 THN	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	6	Kurang
7	NY.D	70	P	IRT	SD	7 THN	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	7	Kurang
8	NY.R	60	P	PETANI	SMP	10 BLN	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	10	Cukup
9	NY.S	67	P	PETANI	S1	1 THN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	Baik
10	NY.J	65	P	IRT	SMP	3 THN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	13	Baik
11	NY.F	60	P	PEDAGANG	SMP	5 BLN	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	7	Kurang
12	NY.M	68	P	PETANI	SD	2 THN	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	4	Kurang
13	TN.M	70	L	PETANI	TIDAK SEKOLAH	7 THN	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	Kurang
14	NY.K	70	P	IRT	SD	6 THN	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	6	Kurang
15	NY.S	63	P	PETANI	SMP	3 THN	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	7	Kurang
16	TN.U	62	L	PEDAGANG	SMA	4 THN	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	10	Cukup
17	NY.I	61	P	IRT	SMP	2 THN	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	9	Cukup
18	NY.S	60	P	PETANI	SD	1 THN	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	6	Kurang
19	TN.S	66	L	PEDAGANG	SMP	2 THN	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	8	Kurang
20	NY.I	67	P	PEDAGANG	SD	8 BLN	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4	Kurang
21	NY.J	68	P	PETANI	SD	1 THN	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	Kurang

22	NY.G	65	P	PETANI	SMP	5 BLN	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	8	Kurang
23	NY. T	70	P	IRT	SD	10 THN	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	4	Kurang
24	TN. S	66	L	PETANI	SMP	7 THN	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	9	Cukup
25	NY.K	64	P	PETANI	SD	5 THN	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	Kurang
26	NY.B	70	P	IRT	SD	12 THN	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3	Kurang
27	NY.K	62	P	IRT	SMP	3 THN	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	5	Kurang
28	NY. S	65	P	PETANI	SMA	1 THN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	13	Baik
29	NY. S	68	P	IRT	SMA	10 THN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	13	Baik
30	NY.S	62	P	PETANI	SMA	8 THN	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	9	Cukup

Dokumentasi

