

Lampiran 1

Lembar Kuisisioner Dukungan Suami

**LEMBAR KUISISIONER PENELITIAN
DUKUNGAN SUAMI**

Identitas diri :

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

Berikan tanda (√) pada kolom alternatif jawaban yang sesuai dengan keadaan suami anda. Tidak ada jawaban yang salah. Semua jawaban benar.

No	Dukungan Suami	Jawaban			
		Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
	Dukungan Emosional:				
1.	Suami bersedia mendengarkan keluhan yang saya rasakan				
2.	Suami mengerti dengan keadaan saya yang akan mengalami persalinan				
3.	Suami ikut serta memikirkan masalah yang saya hadapi				
4.	Suami tidak mempedulikan kesehatan saya				
5.	Suami merasa khawatir ketika saya sedang sakit				
6.	Suami tidak peduli jika saya sedang sedih				
7.	Suami kurang mengerti dengan keadaan saya yang akan mengalami persalinan				
	Dukungan Penilaian				
8.	Suami tidak memahami keadaan saya yang sudah tidak sebugar dulu lagi				

9.	Suami kurang memberi dukungan saat tidak mau minum obat				
10.	Suami memberikan pujian pada hasil pekerjaan saya				
11.	Suami memberikan pujian pada saya saat ia telah meminum obat yang di berikan oleh bidan				
12.	Suami menghargai pengorbanan saya yang telah susah payah mengandung buah hati/anaknya				
13.	Suami menerima setiap saran saya sebagai saran yang baik				
14.	Suami tidak pernah menghargai pengorbanan saya yang telah susah payah mengandung buah hati/anaknya				
	Dukungan Instrumental				
15.	Suami membantu saya mengerjakan pekerjaan rumah				
16.	Suami tidak memperhatikan setiap jenis makanan yang saya konsumsi				
17.	Suami mengantar saya saat saya ingin membeli perlengkapan bayi				
18.	Suami kurang memperhatikan tentang perlengkapan bayi				
19.	Suami tidak menyediakan dana yang dipergunakan untuk periksa kehamilan				
20.	Suami tidak membantu saya mengerjakan pekerjaan rumah				
	Dukungan Informasi				
21.	Suami saya memberikan informasi kepada saya tentang persalinan dari buku dan majalah				
22.	Saya dan suami saya mencari informasi tentang persalinan di rumah sakit/puskesmas				
23.	Suami saya kurang peduli informasi tentang tanda-tanda persalinan				
24.	Suami tidak mendampingi saya saat konsultasi ke petugas kesehatan untuk memperoleh informasi tentang kehamilan dan persalinan				

25.	Suami kurang menganjurkan saya untuk memeriksakan kesehatan ketika saya mengeluh dengan kesehatan saya				
-----	--	--	--	--	--

Lampiran 2

LEMBAR KUISIONER PENELITIAN

Hamilton Rating Scale for Anxiety (HRS-A)

Silahkan berikan tanda (√) pada kolom isi sesuai dengan yang Anda rasakan saat ini dengan skala penilaian:

Tingkat Kecemasan

No	Gejala Kecemasan
1.	Saya mengalami perasaan cemas dalam menghadapi persalinan diantaranya: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cemas terhadap proses persalinan <input type="checkbox"/> Firasat buruk menjalani <input type="checkbox"/> Mudah tersinggung dengan orang lain <input type="checkbox"/> Ketegangan menghadapi persalinan
2.	Saya mengalami ketegangan menjelang persalinan: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Merasa tegang <input type="checkbox"/> Lesu <input type="checkbox"/> Tidak bisa istirahat tenang <input type="checkbox"/> Mudah terkejut <input type="checkbox"/> Mudah menangis <input type="checkbox"/> Gemetar <input type="checkbox"/> Gelisah
3.	Saya merasa ketakutan akan menghadapi persalinan ditandai dengan: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Takut gelap <input type="checkbox"/> Orang asing <input type="checkbox"/> Ditinggal sendiri <input type="checkbox"/> Pada binatang besar <input type="checkbox"/> Pada keramaian lalu lintas <input type="checkbox"/> Kerumunan orang banyak
4.	Saya mengalami gangguan tidur menjelang persalinan seperti: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sulit tidur <input type="checkbox"/> Terbangun saat malam hari <input type="checkbox"/> Tidur tidak nyenyak <input type="checkbox"/> Bangun dengan lesu <input type="checkbox"/> Banyak mimpi-mimpi <input type="checkbox"/> Mimpi buruk

5.	Saya mengalami gangguan terhadap kecerdasan menjelang persalinan seperti: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sukar konsentrasi <input type="checkbox"/> Daya ingat menurun <input type="checkbox"/> Mudah lupa
6.	Saya mengalami perasaan depresi menjelang persalinan yang ditandai dengan: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hilangnya minat
	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Berkurangnya kesenangan pada hobi <input type="checkbox"/> Sedih <input type="checkbox"/> Perasaan tidak menyenangkan sepanjang hari
7.	Saya mengalami gangguan gejala <i>somatik</i> menjelang persalinan seperti: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nyeri otot <input type="checkbox"/> Kaku <input type="checkbox"/> Kedutan otot <input type="checkbox"/> Gigi gemeretak <input type="checkbox"/> Suara tidak stabil
8.	Saya mengalami gangguan gejala <i>sensorik</i> menjelang persalinan seperti: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Telinga berdering <input type="checkbox"/> Penglihatan kabur <input type="checkbox"/> Muka merah atau pucat <input type="checkbox"/> Merasa lemas <input type="checkbox"/> Perasaan ditusuk-tusuk
9.	Saya mengalami gangguan gejala <i>kardiovaskuler</i> menjelang persalinan seperti: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Denyut jantungcepat <input type="checkbox"/> Berdebar-debar <input type="checkbox"/> Nyeri dada <input type="checkbox"/> Denyut nadi cepat <input type="checkbox"/> Rasa lesu
10.	Saya mengalami gangguan gejala pernapasan menjelang persalinan seperti: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Rasa tekanan pada dada <input type="checkbox"/> Rasa tercekik <input type="checkbox"/> Sering menarik nafas panjang <input type="checkbox"/> Merasa nafas pendek

11.	<p>Saya mengalami gangguan gejala <i>gastrointestinal</i> menjelang persalinan seperti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sulit menelan makanan <input type="checkbox"/> Berat badan menurun <input type="checkbox"/> Mual muntah <input type="checkbox"/> Nyeri lambung sebelum dan sesudah makan <input type="checkbox"/> Merasa panas diperut <input type="checkbox"/> Sulit buang air besar
12.	<p>Saya mengalami gangguan gejala <i>urogenital</i> menjelang persalinan seperti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sering kencing <input type="checkbox"/> Tidak dapat menahan kencing <input type="checkbox"/> Tidak datang haid <input type="checkbox"/> Ekresime lemah
13.	<p>Saya mengalami gangguan gejala <i>autonomy</i> menjelang persalinan seperti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mulut kering <input type="checkbox"/> Mudah berkeringat <input type="checkbox"/> Muka merah <input type="checkbox"/> Bulu-bulu berdiri (merinding) <input type="checkbox"/> Pusing atau sakit kepala
14.	<p>Saya mengalami gangguan gejala perilaku dan sikap menjelang persalinan seperti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gelisah <input type="checkbox"/> Gemetar pada jari-jari <input type="checkbox"/> Mengkerutkan dahi <input type="checkbox"/> Muka tegang <input type="checkbox"/> Otot tegang (tonus otot meningkat) napas pendek dan panjang

Lampiran 3

Tabel Product Moment

Tabel Product Moment

n	Taraf Signifikan		n	Taraf Signifikan		n	Taraf Signifikan	
	5%	1%		5%	1%		5%	1%
3	0,997	0,999	27	0,381	0,487	55	0,266	0,345
4	0,950	0,990	28	0,374	0,478	60	0,254	0,330
5	0,878	0,959	29	0,367	0,470	65	0,244	0,317
6	0,811	0,917	30	0,361	0,463	70	0,235	0,306
7	0,754	0,874	31	0,355	0,456	75	0,227	0,296
8	0,707	0,834	32	0,349	0,449	80	0,220	0,286
9	0,666	0,798	33	0,344	0,442	85	0,213	0,278
10	0,632	0,765	34	0,339	0,436	90	0,207	0,270
11	0,602	0,735	35	0,334	0,430	95	0,202	0,263
12	0,576	0,708	36	0,329	0,424	10	0,195	0,256
13	0,553	0,684	37	0,325	0,418	12	0,176	0,230
14	0,532	0,661	38	0,320	0,413	15	0,159	0,210
15	0,514	0,641	39	0,316	0,408	17	0,148	0,194
16	0,497	0,623	40	0,312	0,403	20	0,138	0,181
17	0,482	0,606	41	0,308	0,398	30	0,113	0,148
18	0,468	0,590	42	0,304	0,393	40	0,098	0,128
19	0,456	0,575	43	0,301	0,389	50	0,088	0,115
20	0,444	0,561	44	0,297	0,384	60	0,080	0,105
21	0,433	0,549	45	0,294	0,380	700	0,074	0,097
22	0,423	0,537	46	0,291	0,376	800	0,070	0,091
23	0,413	0,526	47	0,288	0,372	900	0,065	0,086
24	0,404	0,515	48	0,284	0,368	1000	0,062	0,081
25	0,396	0,505	49	0,281	0,364			
26	0,388	0,496	50	0,279	0,361			

Lampiran 4

Lembar Konsultasi



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Sinta Posita
Pembimbing I : Dini Nurbaeti Zen, S.Kep., Ners., M.Kep.
Judul : Hubungan Dukungan Suami Terhadap
Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Primigravida
Trimester III Dalam Menghadapi Persalinan
Di Puskesmas Baregbeg



No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
1.	Senin 25/03/2024	Konsultasi judul Judul tergantung pada masalah yg ditemukan → susun, dulu latar belakang berdasar masalah !!	
2.		untuk masalah ts diangkat masih terlalu umum → masalah belum jelas → justifikasi tempat → perhitungan area hok populasi.	
3	Selasa 2/4/2024	Latar belakang → susun dari umum ke khusus - Data harus jelas → cari ke duker - justifikasi tempat.	
4.	Senin 13/5/2024	- Dampak dari kecemasan apa itu harus dijelaskan. - Bentuk dukungan suami harus dideskripsikan - spesifikasikan trimesternya → yg paling banyak keluhan di trimester III → fokuskan.	



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Sinta Posita
Pembimbing I : Dini Nurbaeti Zen, S.Kep., Ners., M.Kep.
Judul : Hubungan Dukungan Suami Terhadap
Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Primigravida
Trimester III dalam Menghadapi Persalinan
Di Puskesmas Baregbeg

No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
5.	Rabu 15/5/2024	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki cara Penulisan - Perbaiki kerangka konsep - Definisi operasional perjelas lagi - jelaskan instrumen dan kisi? - Uji validitas jelaskan pada siapa dan dimana - Lampirkan tabel Product momen - skoring harus jelas - Perbaiki Analisa Data 	 
6.	Kamis 16/5/2024	Acc Sidang	

J



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Sinta Rosita
 Pembimbing II : Nina Rosdiana
 Judul : Hubungan Dengan Suami Terhadap
 Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Primigravida
 Trimester III Dalam Menghadapi Persalinan
 Di Puskesmas Baregbeg

No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
1	3 April 2024	Konsultasi judul	
2	6 Mei 2024	Bab I - perbaiki struktur penulisan di latar. - perbaiki jumlah kata abstrak - Buang data yang tidak relevan Bab II - perbaiki kerangka konsep - terpuisi Bab III - perbaiki garis waktu, spesifikasi & sumber - perbaiki daftar pustaka	
3	3 Juni 2024	- perbaiki penulisan - bahas ulang etika & panduan - lengkapi daftar pustaka	
4	9 Juni 2024	all respon	



UNIVERSITAS GALUH
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTKes
 Jl. R.E. Martadinata No. 150 Tlp. (0265) 774435 Ciamis 46274
 Website : fikes.unigal.ac.id, email : fikesunigalciamis@gmail.com

Nomor : 527/401/SM/AK/D/VII/2024
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Penelitian

Kepada
 Yth. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Ciamis
 di Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Penelitian dalam rangka penulisan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan Penelitian dengan data mahasiswa sebagai berikut :

Nama : SINTA ROSITA
 NIM : 1420120021
 Tempat Penelitian : Puskesmas Baregbeg
 Judul Skripsi : Hubungan dukungan suami terhadap tingkat kecemasan ibu hamil primigravida trimester tiga dalam menghadapi persalinan di Puskesmas Baregbeg

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.

Wassalamua'alaikum' Wr. Wb.

16 Juli 2024
 Dekan




 Dr. Tina Rehita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
 NIK. 11.3112770275



PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jl. Tentara Pelajar No. 09 Kel. Ciamis Ciamis46211
 Telp. (0265) 771101 e-mail: kesbangpolciamis@gmail.com

Nomor : 000.9.2/686-Bakesbangpol.01 Ciamis, 16 Juli 2024
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Yth. Kepala UPTD Puskesmas Baregbeg

di-

T E M P A T

- I Memperhatikan : Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis Nomor: 527/401/SM/AK/D/VII/2024 Tanggal 16 Juli 2024 Perihal Surat Keterangan Penelitian.
- II Mengingat : 1 Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Pra Penelitian;
 2 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 13 tahun 2008 Tentang Urusan Pemerintah yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Kabupaten Ciamis;
 3 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 08 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah.

**MAKA SETELAH KAMI MENGADAKAN WAWANCARA LANGSUNG
 DENGAN YANG BERSANGKUTAN PADA PRINSIPNYA KAMI TIDAK BERKEBERATAN
 DAN BERSAMA INI KAMI HADAPKAN :**

Nama : SINTA ROSITA
 NIM : 1420120021
 Pekerjaan : Mahasiswa/i
 Alamat : Jl. RE. Martadinata No.150
 Maksud : Melaksanakan Keterangan Penelitian
 Lokasi : UPTD Puskesmas Baregbeg
 Lamanya : 16 Juli s.d 16 September 2024
 Judul : "HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI TERHADAP TINGKAT KECEMASAN IBU HAMIL PRIMIGRAVIDA TRIMESTER III DALAM MENGHADAPI PERSALINAN DI PUSKESMAS BAREGBEG"

Penanggung Jawab : **Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.**

KETENTUAN-KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :

- 1 Memperhatikan masalah ketertiban umum dan keamanan;
 - 2 Tidak menyimpang dari ketentuan-ketentuan, sesuai prosedur/rencana yang ditetapkan;
 - 3 Yang bersangkutan terlebih dahulu melapor kepada Kepala Wilayah/Instansi yang dikunjungi;
 - 4 Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ciamis;
 - 5 Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku.
- Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Ciamis
 Pada tanggal 16 Juli 2024



Ditandatangani Secara Elektronik oleh:
 KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Dr. R. YADI TISYADI, SE., M.Si
 NIP. 196804102001121003

Tembusan :

- Yth. : 1 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Barat;
 2 Asisten Pemerintahan Setda Kabupaten Ciamis;
 3 Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Ciamis;
 4 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis ;
 5 Yang bersangkutan.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara serta keasliannya dapat dibuktikan pada https://e-office.ciamiskab.go.id/verifikasi_surat, kode: YZJKNTYY

Lampiran 5**Lembar Persetujuan Bersedia Menjadi Responden****LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Judul : Hubungan Dukungan Suami Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Primigravida Trimester III Dalam Menghadapi Persalinan Di Puskesmas Baregbeg

Peneliti : Sinta Rosita

NIM : 1420120021

Menyatakan bersedia menjadi responden untuk keperluan penelitian yang sudah dijelaskan sebelumnya, responden mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan segala sesuatu yang berkaitan dengan penelitian ini. Peneliti akan merahasiakan identitas, data maupun informasi yang saya berikan, demikian surat persetujuan saya buat secara sadar tanpa unsur paksaan dari pihak manapun, saya sebagai peneliti mengucapkan banyak terima kasih atas kesediaan Ibu menjadi responden.

Mengetahui,

Peneliti

Responden

(Sinta Rosita)

()

Lampiran 6

Lembar Permohonan Bersedia Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon responden penelitian

Saya Mahasiswa Keperawatan Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis, bermaksud melakukan penelitian mengenai “Hubungan Riwayat Anemia Pada Kehamilan Ibu dengan Kejadian *Stunting* Pada Bayi dan Balita Usia 0-59 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Sadananya”.

Saya mengharap kesediaan saudara-saudara sekalian untuk menjadi responden dalam penelitian saya ini. Informasi yang didapatkan saya jaga kerahasiaan dan hanya dipergunakan untuk pengembangan Ilmu Keperawatan dan tidak akan saya gunakan untuk maksud-maksud lainnya, apabila saudara-saudara bersedia menjadi responden, saya mohon untuk menanda tangani lembar persetujuan terlampir.

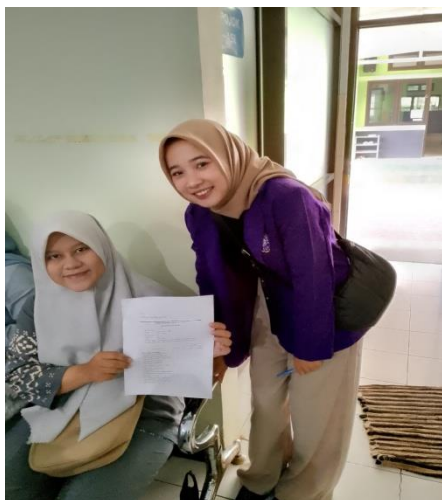
Atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Sinta Rosita

Lampiran 7
Dokumentasi





Lampiran 8

Hasil Penelitian SPSS versi 29

Correlations

		TINGKAT KECEMASAN	DUKUNGAN SUAMI
TINGKAT KECEMASAN	Pearson Correlation	1	0,674**
	Sig. (2-tailed)		.000
	Sum of Squares and Cross-products	16.160	6.080
	Covariance	.673	.253
	N	25	25
DUKUNGAN SUAMI	Pearson Correlation	0,674**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	Sum of Squares and Cross-products	6.080	5.040
	Covariance	.253	.210
	N	25	25

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

UMUR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>20-30	23	92.0	92.0	92.0
	>30	2	8.0	8.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	6	24.0	24.0	24.0
	SMP	11	44.0	44.0	68.0
	SMA	6	24.0	24.0	92.0
	D3	1	4.0	4.0	96.0
	S1	1	4.0	4.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	22	88.0	88.0	88.0
	KARYAWAN SWASTA	1	4.0	4.0	92.0
	GURU	1	4.0	4.0	96.0
	TTK	1	4.0	4.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Lampiran 9

Tabel Master

Master tabel

No	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Tingkat kecemasan														HASIL	Kode	Dukungan suami	Kode	
				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14					
1	21 th	SMA	IRT	2	1	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	16	1	99	1
2	22 th	SMA	IRT	2	1	2	3	4	2	1	1	1	1	4	2	2	3	1	29	3	80	1
3	23 th	SMA	Karyawan	1	1	1	2	1	1	1	0	0	0	0	3	1	0	12	0	92	1	
4	24 th	SMK	IRT	3	2	3	3	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	24	2	86	1	
5	25 th	SMA	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	83	1	
6	26 th	SMA	IRT	2	1	1	1	3	1	0	1	1	2	1	3	1	1	19	1	25	2	
7	27 th	SMP	IRT	3	2	1	3	3	1	1	1	3	1	1	3	1	1	25	2	99	1	
8	28 th	SMP	IRT	2	2	1	3	3	1	1	1	2	1	1	3	1	1	23	2	92	1	
9	29 th	SMP	IRT	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	3	1	1	16	1	24	2	
10	30 th	SMP	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	24	2	
11	31 th	SD	IRT	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	18	1	24	2	
12	26 th	SD	IRT	3	3	1	3	3	1	1	1	3	0	1	3	3	1	27	2	25	2	
13	20 th	SD	IRT	2	1	1	2	4	1	2	1	3	2	2	2	1	3	27	2	25	2	
14	26 th	SD	IRT	3	4	1	2	3	1	1	1	0	1	2	3	2	1	25	2	92	1	
15	29 th	SD	IRT	2	3	1	4	3	1	2	4	1	1	1	0	1	0	24	2	25	2	
16	22 th	SD	IRT	1	2	4	3	1	2	1	1	0	1	3	2	1	1	23	2	25	2	
17	26 th	D3	TTK	1	1	1	2	1	1	0	0	0	0	0	3	1	0	11	0	83	1	
18	27 th	S1	GURU	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	93	1	
19	23 th	SMP	IRT	1	3	2	1	0	0	0	1	1	2	1	2	3	1	18	1	87	1	
20	20 th	SMP	IRT	2	1	3	1	1	1	1	3	2	1	0	0	0	1	17	1	89	1	
21	20 th	SMP	IRT	1	3	2	4	1	2	4	3	2	1	0	1	0	1	25	2	90	1	
22	22 th	SMP	IRT	1	2	0	1	1	3	4	2	0	0	1	1	1	1	18	1	85	1	
23	23 th	SMP	IRT	3	2	3	2	4	0	1	1	2	1	2	3	0	0	24	2	83	1	
24	24 th	SMP	IRT	1	3	4	1	0	4	4	1	3	2	0	1	1	3	28	3	90	1	
25	25 th	SMP	IRT	1	3	4	4	4	2	2	0	1	2	4	1	3	2	33	3	87	1	

Lampiran 10**Daftar Riwayat Hidup**

Nama : Sinta Rosita

Tempat tanggal lahir : Ciamis, 28 Juli 2003

Email : Sintaandiyana@gmail.com

Alamat : Dusun Ciledug Rt 03 Rw 01 Desa Sadewata Kecamatan Lumbung Kabupaten Ciamis

Riwayat pendidikan :

1. SDN 1 SADEWATA
2. SMP NEGERI 2 LUMBUNG
3. SMA NEGERI 1 KAWALI

Pengalaman Organisasi :

1. Anggota Paskibraka SMAN 1 Kawali 2017-2018
2. Divisi Keamanan Jalan Forum Pelajar Sadar Hukum 2017-2018
3. Anggota Bela Diri Tarung Derajat 2017-2020