



**HUBUNGAN SOSIAL EKONOMI DENGAN TINGKAT
PENGETAHUAN DAN PERILAKU IBU DALAM
SWAMEDIKASI DIARE AKUT BALITA
DI POSYANDU RAJAWALI 1**

SKRIPSI

MUTHIA PUTRI RIVANI

2110212023

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA

2025



**HUBUNGAN SOSIAL EKONOMI DENGAN TINGKAT
PENGETAHUAN DAN PERILAKU IBU DALAM
SWAMEDIKASI DIARE AKUT BALITA
DI POSYANDU RAJAWALI 1**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Farmasi (S.Farm)**

MUTHIA PUTRI RIVANI

2110212023

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Muthia Putri Rivani

NRP : 2110212023

Tanggal : 10 Juni 2025

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 10 Juni 2025

Yang menyatakan,



Muthia Putri Rivani

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Muthia Putri Rivani

NIM : 2110212023

Fakultas : Kedokteran

Program Studi : S1 Farmasi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Hubungan Sosial Ekonomi dengan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Ibu dalam Swamedikasi Diare Akut Balita di Posyandu Rajawali I”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan Skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal : 10 Juni 2025

Yang Menyatakan,


(Muthia Putri Rivani)

PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Muthia Putri Rivani
NIM : 2110212023
Program Studi : Farmasi Program Sarjana (S1 Farmasi)
Fakultas : Kedokteran
Judul Skripsi : Hubungan Sosial Ekonomi dengan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Ibu dalam Swamedikasi Diare Akut Balita di Posyandu Rajawali 1.

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi Farmasi Program Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Menyetujui,

Ketua Penguji



Primayanti Nurul Ilmi, B.Sc.Pharm., M.Sc

Penguji I



apt. Eldiza Puji Rahmi, S.Farm, M.Sc

Penguji II



apt. Dhigna Luthfiyani Citra Pradana., M.Sc

Dekan Fakultas Kedokteran



Dr. dr. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I

Koordinator Program Studi Farmasi
Program Sarjana



apt. Annisa Farida Muti, S.Farm., M.Sc

Ditetapkan di: Jakarta

Tanggal Ujian: 23 - 06 - 2025

HUBUNGAN SOSIAL EKONOMI DENGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU IBU DALAM SWAMEDIKASI DIARE AKUT BALITA DI POSYANDU RAJAWALI 1

Muthia Putri Rivani

ABSTRAK

Diare merupakan penyebab utama kematian balita di Indonesia, dengan prevalensi 7,1% di Jawa Barat. Ibu sering melakukan swamedikasi sebagai langkah awal sebelum mencari layanan medis. Penelitian ini bertujuan menganalisis hubungan faktor sosioekonomi dengan pengetahuan dan perilaku ibu dalam swamedikasi diare akut pada balita, serta menentukan kekuatan hubungan menggunakan Cramér's V. Studi potong lintang dilakukan pada 110 ibu di Posyandu Rajawali 1, Depok menggunakan kuesioner tervalidasi. Analisis Chi-square ($\alpha=0,05$) menunjukkan 50% responden memiliki pengetahuan baik dan 46,36% berperilaku baik. Pendidikan berhubungan dengan pengetahuan ($p=0,002$; $V=0,274$) dan perilaku ($p=0,020$; $V=0,230$), pendapatan dengan keduanya ($p=0,005$ dan $p=0,036$; $V=0,259$ dan $V=0,216$), jumlah anak dengan perilaku ($p=0,010$; $V=0,290$), serta pekerjaan dengan pengetahuan ($p=0,005$; $V=0,259$). Faktor sosioekonomi memengaruhi kesenjangan pengetahuan dan praktik swamedikasi. Edukasi komunitas diperlukan untuk meningkatkan praktik swamedikasi yang aman.

Kata kunci: Diare akut, Pengetahuan, Perilaku, Swamedikasi, Sosioekonomi

**SOCIOECONOMIC RELATIONSHIP WITH THE LEVEL OF
KNOWLEDGE AND BEHAVIOR OF MOTHERS IN
SELF-MEDICATION OF ACUTE DIARRHEA IN
TODDLERS AT THE RAJAWALI 1
HEALTH CENTER**

Muthia Putri Rivani

ABSTRACT

Diarrhea is the leading cause of death among infants in Indonesia, with a prevalence of 7.1% in West Java. Mothers often resort to self-medication as a first step before seeking medical care. This study aims to analyze the relationship between socioeconomic factors and mothers' knowledge and behavior in self-medicating acute diarrhea in infants, as well as to determine the strength of the relationship using Cramér's V. A cross-sectional study was conducted on 110 mothers at the Rajawali 1 Health Post in Depok using a validated questionnaire. Chi-square analysis ($\alpha=0.05$) showed that 50% of respondents had good knowledge and 46.36% exhibited good behavior. Education was associated with knowledge ($p=0.002$; $V=0.274$) and behavior ($p=0.020$; $V=0.230$), income with both ($p=0.005$ and $p=0.036$; $V=0.259$ and $V=0.216$), and number of children with behavior ($p=0.010$; $V=0.290$), and occupation with knowledge ($p=0.005$; $V=0.259$). Socioeconomic factors influence the gap in knowledge and self-medication practices. Community education is needed to improve safe self-medication practices.

Keywords: Acute diarrhea, Behavior, Knowledge, Self-medication, Socioeconomic

KATA PENGANTAR

Segala puji dan rasa syukur penulis haturkan kepada Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis berhasil menyelesaikan penulisan skripsi yang berjudul “Hubungan Sosial Ekonomi dengan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Ibu dalam Swamedikasi Diare Akut Balita di Posyandu Rajawali 1” dengan baik dan lancar. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Program Studi Farmasi, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Terselesaikannya penyusunan skripsi ini tidak lepas dari dukungan, bantuan, serta doa yang tulus dari berbagai pihak. Untuk itu, penulis menyampaikan apresiasi dan rasa terima kasih yang mendalam kepada:

1. Bapak Dr. dr. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes, M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta atas dukungan dan fasilitas yang diberikan selama proses studi.
2. Ibu apt. Annisa Farida Muti, S.Farm., M.Sc selaku Koordinator Program Studi Farmasi Program Sarjana UPN “Veteran” Jakarta yang telah memberikan kesempatan dan dukungan dalam pelaksanaan penelitian ini.
3. Ibu Primayanti Nurul Ilmi, B.Sc Pharm., M.Sc selaku Sekretaris Program Studi Farmasi Program Sarjana UPN “Veteran” Jakarta sekaligus sebagai pembimbing utama, telah memberikan kesabaran, perhatian, dan bimbingan yang menjadi kekuatan dan inspirasi dalam menyelesaikan skripsi ini.
4. Ibu apt. Dhigna Luthfiyani Citra P, MSc. selaku dosen pendamping telah memberi arahan, kesabaran, masukan dan kritik selama proses pembuatan skripsi ini.
5. Ibu apt. Eldiza Puji Rahmi, S Farm., M. Sc. selaku penguji 1 yang telah memberi masukan dan kritik untuk memperbaiki dan menyempurnakan skripsi ini.
6. Bapak Ahmad Muharam dan Ibu Devi Diar Rivani, kedua orang tua tercinta yang selalu menjadi sumber kekuatan dan semangat. Terima kasih atas doa yang tak pernah putus, kasih sayang yang tulus, serta dukungan moril dan

materiil yang tiada henti dalam setiap langkah yang sangat membantu dalam menyelesaikan skripsi ini dengan sebaik-baiknya.

7. Ikhsan Farhan Maulana, Emir Muhammad Arifin, dan Kamila Hana Zafera, kakak dan kedua adik tercinta yang selalu membawa kebahagiaan dan tawa di kehidupan penulis.
8. Tanaya Salmarizka, sahabat SMP yang selalu mendoakan dan membawa kebahagiaan tak tergantikan, memberikan dukungan emosional dan kehadiran raga serta kasih sayang untuk penulis.
9. Deisha Salsabila, sahabatku yang membantu peneliti selama proses pengerjaan skripsi, mengarahkan, dan mendukung peneliti hingga bersemangat mengerjakan skripsi, terimakasih sahabatku.
10. Putri, Florencia, Cecilia, dan Stefani, teman-teman selama menjalani perkuliahan S1 Farmasi yang senantiasa menyemangati dan mendukung dalam setiap langkah dan berbagi cita serta mengukir kenangan bersama selama proses studi di farmasi.
11. Saya sendiri, Muthia Putri Rivani, yang telah bertahan dan terus berjuang hingga titik ini. Terima kasih telah tetap melangkah meskipun kadang merasa sendiri, ragu, atau kehilangan arah. Semoga ke depan bisa terus tumbuh menjadi pribadi yang lebih kuat, bijak, dan membanggakan

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penulisan skripsi ini masih terdapat berbagai kekurangan. Oleh sebab itu, penulis dengan rendah hati mengharapkan saran dan masukan yang konstruktif guna memperbaiki dan menyempurnakan karya ini ke depannya. Besar harapan penulis agar skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca dan menjadi kontribusi ilmiah dalam dunia kesehatan masyarakat

Jakarta, 8 Juni 2025

Penulis

(Muthia Putri Rivani)

DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iv
PENGESAHAN SKRIPSI.....	v
Abstrak.....	vi
Abstract.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah	4
I.3 Tujuan Penelitian	4
I.3.1 Tujuan Umum.....	4
I.3.2 Tujuan Khusus.....	4
I.4 Manfaat Penelitian	4
I.4.1 Manfaat Teoritis	4
I.4.2 Manfaat Praktis.....	5
I.4.2.1 Manfaat untuk Institusi Pendidikan	5
I.4.2.2 Manfaat untuk Masyarakat	5
I.4.2.3 Manfaat untuk Peneliti Selanjutnya	5
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 5
II.1 Landasan Teori	5
II.1.1 Diare	5

II.1.1.1 Definisi Diare	5
II.1.1.2 Etiologi Diare	5
II.1.1.3 Epidemiologi Diare	6
II.1.1.4 Klasifikasi Diare	6
II.1.1.5 Patofisiologi Diare Akut.....	9
II.1.1.6 Gejala Diare Akut.....	11
II.1.1.7 Penularan Diare Akut	11
II.1.1.8 Pencegahan Diare Akut	11
II.1.1.9 Obat Terapi Diare Akut Balita	12
II.1.2 Swamedikasi Diare Akut Balita	15
II.1.2.1 Oralit.....	17
II.1.2.1.1 Cara Pemberian Oralit	17
II.1.2.1.2 Pembuatan Oralit	17
II.1.2.1.3 Mekanisme Kerja Oralit Pada Diare Akut Balita	18
II.1.2.2 Suplemen Zinc.....	18
II.1.2.2.1 Mekanisme Kerja Suplemen Zinc Pada Diare Akut Balita	19
II.1.2.3 Probiotik	19
II.1.2.3.1 Mekanisme Kerja Probiotik.....	19
II.1.3 <i>Self-Care</i>	19
II.1.4 Swamedikasi	20
II.1.4.1 Pengertian Swamedikasi.....	20
II.1.4.2 Tujuan Swamedikasi	20
II.1.4.3 Kriteria Swamedikasi	20
II.1.4.4 Syarat Swamedikasi.....	21
II.1.4.5 Penghentian Swamedikasi	21
II.1.4.6 Faktor Swamedikasi	21
II.1.4.7 Aksesibilitas ke Obat Tanpa Resep Swamedikasi.....	21
II.1.4.8 Keuntungan dan Kerugian Swamedikasi.....	22
II.1.4.9 Peran Teknisi Kesehatan Terhadap Swamedikasi dan Obat Tanpa Resep	22
II.1.4.10 Obat yang Digunakan dalam Swamedikasi.....	23

II.1.4.10.1 Pengertian Obat	23
II.1.4.10.2 Penggolongan Obat untuk Swamedikasi	23
II.1.4.10.3 Kriteria Obat untuk Swamedikasi.....	25
II.1.5 Sosial Ekonomi	25
II.1.5.1 Definisi Sosial Ekonomi.....	25
II.1.5.2 Faktor Sosial Ekonomi Kejadian Diare	26
II.1.6 Pengetahuan	27
II.1.6.1 Definisi Pengetahuan.....	27
II.1.6.2 Sumber Pengetahuan	27
II.1.6.3 Tingkat Pengetahuan	28
II.1.6.4 Faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan	28
II.1.7 Perilaku	29
II.1.7.1 Definisi Perilaku.....	29
II.1.7.2 Proses Pembentukan Perilaku	29
II.1.7.3 Faktor yang Mempengaruhi Perilaku	30
II.1.7.4 Jenis-Jenis Perilaku	30
II.1.7.5 Bentuk Perilaku	31
II.2 Penelitian Terkait yang Pernah Dilakukan	31
II.3 Kerangka Teori	34
II.4 Kerangka Konsep.....	35
II.5 Hipotesis	35

BAB III METODOLOGI PENELITIAN 37

III.1 Jenis Penelitian	37
III.2 Subjek Penelitian.....	37
III.2.1 Populasi.....	37
III.2.2 Teknik Pengambilan Sampel	37
III.2.3 Besar Sampel	38
III.3 Kriteria Penelitian.....	39
III.3.1 Kriteria Inklusi	39
III.3.2 Kriteria Eksklusi	39
III.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	39

III.4.1 Lokasi Penelitian.....	39
III.4.2 Waktu Penelitian.....	39
III.5 Variabel Penelitian	39
III.5.1 Variabel Bebas (Independen).....	40
III.5.2 Variabel Terikat (Dependen)	40
III.6 Definisi Operasional Variabel	40
III.7 Instrumen Penelitian.....	43
III.7.1 Uji Validitas	44
III.7.2 Uji Reliabilitas	44
III.7.3 Analisis Univariat	45
III.8 Tahap Prosedur Penelitian.....	46
III.9 Pengolahan Data.....	46
III.10 Analisis Data	47
III.11 Analisis Bivariat	47
III.11.1 Uji <i>Chi-Square</i>	48
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	49
IV.1 Hasil Penelitian	49
IV.1.1 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas	49
IV.1.1.1 Uji Validitas Pengetahuan.....	49
IV.1.1.2 Uji Validitas Perilaku.....	50
IV.1.1.3 Uji Reliabilitas	50
IV.1.2 Karakteristik Responden.....	51
IV.1.2.1 Distribusi Responden.....	51
IV.1.2.2 Distribusi Usia Responden.....	52
IV.1.2.3 Distribusi Jumlah Anak Responden.....	53
IV.1.2.4 Distribusi Pendidikan Responden	53
IV.1.2.5 Distribusi Pekerjaan Responden	53
IV.1.2.6 Distribusi Pendapatan Responden.....	53
IV.1.2.7 Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Swamedikasi Diare Akut Balita	53
IV.1.2.8 Perilaku Ibu dalam Swamedikasi Diare Akut Balita	54

IV.2 Analisis Bivariat	54
IV.2.1 Hubungan Jumlah Anak dengan Pengetahuan	54
IV.2.2 Hubungan Jumlah Anak dengan Perilaku	55
IV.2.3 Hubungan Pendidikan dengan Pengetahuan.....	56
IV.2.4 Hubungan Pendidikan dengan Perilaku.....	58
IV.2.5 Hubungan Pekerjaan dengan Pengetahuan.....	59
IV.2.6 Hubungan Pekerjaan dengan Perilaku	60
IV.2.7 Hubungan Pendapatan dengan Pengetahuan	61
IV.2.8 Hubungan Pendapatan dengan Perilaku	62
IV.3 Pembahasan.....	63
IV.3.1 Keterbatasan Penelitian	80
BAB V PENUTUP	82
V.1 Kesimpulan.....	82
V.2 Saran Penelitian	83
V.2.1 Saran Praktis	83
V.2.2 Saran Akademik.....	83
DAFTAR PUSTAKA	85
RIWAYAT HIDUP	91
LAMPIRAN.....	92

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Derajat Dehidrasi	8
Tabel 2 Patofisiologi Diare Akut dan Klasifikasinya	9
Tabel 3 Obat Terapi Diare Akut Balita	12
Tabel 4 Jumlah Oralit Bila BB Balita Tidak Diketahui	16
Tabel 5 Suplemen zinc	17
Tabel 6 Larutan Rehidrasi Oral yang Diakui <i>World Health Organization</i>	17
Tabel 7 Penelitian Terkait yang Pernah Dilakukan	31
Tabel 8 Definisi Operasional Variabel	40
Tabel 9 Jenis Pertanyaan	43
Tabel 10 Nilai <i>Cronbach's Alpha</i> dan Tingkat Reliabilitas nya	45
Tabel 11 Nilai Kekuatan Hubungan <i>Cramér's V</i>	47
Tabel 12 Hasil Uji Reliabilitas	50
Tabel 13 Distribusi Responden	51
Tabel 14 Distribusi Tingkat Pengetahuan Responden	53
Tabel 15 Distribusi Tingkat Perilaku Responden	54
Tabel 16 Hubungan Jumlah Anak dengan Tingkat Pengetahuan	54
Tabel 17 Uji <i>Chi Square</i> Hubungan Jumlah Anak dengan Tingkat	55
Tabel 18 Uji <i>Cramér's V</i> Jumlah Anak dengan Tingkat Pengetahuan	55
Tabel 19 Hubungan Jumlah Anak dengan Perilaku	55
Tabel 20 Uji <i>Chi Square</i> Hubungan Jumlah Anak dengan Perilaku	56
Tabel 21 Uji <i>Cramér's V</i> Jumlah Anak dengan Perilaku	56
Tabel 22 Hubungan Pendidikan dengan Pengetahuan	56
Tabel 23 Uji <i>Chi Square</i> Pendidikan dengan Pengetahuan	57
Tabel 24 Uji <i>Cramér's V</i> Pendidikan dengan Pengetahuan	57
Tabel 25 Hubungan Pendidikan dengan Perilaku	58
Tabel 26 Uji <i>Chi Square</i> Pendidikan dengan Perilaku	58
Tabel 27 Uji <i>Cramér's V</i> Pendidikan dengan Perilaku	58
Tabel 28 Hubungan Pekerjaan dengan Pengetahuan	59
Tabel 29 Uji <i>Chi Square</i> Pekerjaan dengan Pengetahuan	59
Tabel 30 Uji <i>Cramér's V</i> Jumlah Anak dengan Perilaku	59
Tabel 31 Hubungan Pekerjaan dengan Perilaku	60
Tabel 32 Uji <i>Chi Square</i> Pekerjaan dengan Perilaku	60
Tabel 33 Uji <i>Cramér's V</i> Pekerjaan dengan Perilaku	60
Tabel 34 Hubungan Pendapatan dengan Pengetahuan	61
Tabel 35 Uji <i>Chi Square</i> Pendapatan dengan Pengetahuan	61
Tabel 36 Uji <i>Cramér's V</i> Pendapatan dengan Pengetahuan	61
Tabel 37 Hubungan Pendapatan dengan Perilaku	62
Tabel 38 Uji <i>Chi Square</i> Pendapatan dengan Perilaku	63
Tabel 39 Uji <i>Cramér's V</i> Pendapatan dengan Perilaku	63
Tabel 40 Hasil Uji Validitas Perilaku	93

Tabel 41 Hasil Uji Validitas Pengetahuan	94
--	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Obat Bebas	24
Gambar 2 Obat Bebas Terbatas.....	24
Gambar 3 Tanda Peringatan Pada Obat Bebas Terbatas.....	25
Gambar 4 Kerangka Teori.....	34
Gambar 5 Kerangka Konsep	35
Gambar 6 Prosedur Penelitian.....	46

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Persetujuan Etik.....	92
Lampiran 2 Uji Validitas dan Reliabilitas.....	93
Lampiran 3 Surat Izin Dinas Kesehatan Depok.....	96
Lampiran 4 Surat Rekomendasi Kesbangpol Kota Depok	98
Lampiran 5 Surat Keterangan Telah Selesai Melaksanakan Penelitian.....	99
Lampiran 6 Hasil dan Dokumentasi <i>Expert Review</i>	100
Lampiran 7 Bagian Depan Kuesioner	107
Lampiran 8 Pertanyaan Kuesioner Profil Karakteristik dan Sosial Ekonomi.....	108
Lampiran 9 Pertanyaan Kuesioner Pengetahuan.....	109
Lampiran 10 Pertanyaan Kuesioner Perilaku.....	111
Lampiran 11 PSP IC	112
Lampiran 12 <i>Informed Concern</i>	115
Lampiran 13 Uji Validitas.....	118
Lampiran 14 Uji Reliabilitas.....	121
Lampiran 15 Hasil Uji <i>Chi Square</i> Sosial Ekonomi dengan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku.....	122
Lampiran 16 Hasil Uji <i>Cramér's V</i> Sosial Ekonomi dengan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku.....	124
Lampiran 17 Hasil Pengisian Kuesioner Oleh Responden	125
Lampiran 18 Tabel Rekapitulasi Hasil Pengisian Kuesioner.....	126
Lampiran 19 Distribusi Jawaban Responden.....	127
Lampiran 20 Dokumentasi Penelitian.....	130
Lampiran 21 Kunci Jawaban Kuesioner	131
Lampiran 22 Tabel Tabulasi Validasi dan Reliabilitas.....	134
Lampiran 23 Tabulasi Hasil Penelitian.....	137