

Lampiran 1

TIME SCHEDULE

PROPOSAL DAN SKRIPSI PROGRAM S1 KEBIDANAN UNIVERSITAS IMELDA MEDAN TAHUN 2023

No	Kegiatan	Feb 2023		Maret 2023				April 2023				Mei 2023				Juni 2023				Juli 2023				Agustus 2023				Sep 2023			
	Minggu Ke	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Pembagian Pembimbing➡																														
2	Pengajuan Judul																														
3	Penyusunan Proposal																														
4	Seminar Proposal																														
5	Revisi Proposal																														
6	Penyerahan Proposal																														
7	Uji Etik																														
8	Pelaksanaan Uji Validitas dan Reliabilitas (Jika Ada)																														
9	Pelaksanaan Penelitian																														
10	Penyusunan Laporan Skripsi																														
11	Ujian Sidang Skripsi																														
12	Revisi dan Penjilidan Skripsi																														
13	Pengumpulan Skripsi yang telah di sahkan dewan penguji																														
14	Wisuda																														

Lampiran 2

 **UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)**
Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457
E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN

Kepada Yth,
Ketua Program Studi Sarjana Kebidanan Universitas Imelda Medan
di Medan

Dengan hormat, Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Geby Gita Nola Sinaga
NIM : 1915201010
Kelas : A (S1 Kebidanan)
Mengajukan Judul Skripsi :
" Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester
III di Rumah Sakit Imelda Medan Tahun 2023 "

Demikian surat ini permohonan judul skripsi ini dibuat, atas perhatian Bapak/Ibu saya
ucapkan terimakasih.

Disetujui Oleh,
Dosen Pembimbing


(Mira Indravani, SST., MKM)
NIDN : 0107018501

Hormat Saya,


(Geby Gita Nola Sinaga)
NIM : 1915201010

Mengetahui,

Ketua Program Studi


(Nova Linda Rambe, SST., M.Keb)
NIDN : 0107118702

Koordinator Skripsi S1 Kebidanan


(Risa Tantry Gultom, S.Tr.Keb., M.Keb)

Lampiran 3

SURAT PERNYATAAN

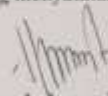
Saya yang bertanda tangan dibawah ini **Mira Indrayani,SST,MKM**, selaku Dosen Pembimbing mahasiswa pada Program Studi Sarjana Kebidanan berikut ini :

Nama Mahasiswa : Geby Gita Nola Sinaga
NIM : 1915201010
Judul : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester III di Rumah Sakit Imelda Medan Tahun 2023

Menyatakan **sudah menyetujui** judul penelitian mahasiswa tersebut. Demikian surat pernyataan ini agar dapat dipergunakan seperlunya.

Medan, 23 Mei 2023

Yang menyatakan,



(Mira Indrayani,SST,MKM)

NIDN : 0107018501

Lampiran 4

UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)	
Jl. Imelda No. 24 Kecamatan Pulo Brayan Darul I Kiri Medan 20131, Sumatera Utara	
Kode Pos 20131, Telp. (061) 6645670 Fax. (061) 6618457	
Email : info@uimedan.ac.id Website : http://uimedan.ac.id	

Nomor	238/UIM/10/2023/e
Lamp	-
Hal	- Permohonan Izin Survei Awal

Kepada Yth.
Direktor Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia
Jl. Bilal No. 24 Kel. Pulo Brayan Darul I Medan
di - Tempat

Dengan Hormat,
Sehubungan dengan akan dilakukannya penelitian dalam rangka penulisan Skripsi, maka dengan ini kami mohon kepada Direktur Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia untuk memberikan izin melakukan survei awal atas :

Nama	: GEBY GITA NOLA SINAGA
NIM	: 1915201010
Program Studi	: S1 KEBIDANAN
Judul Penelitian	: Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester III di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Tahun 2023

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Medan, 21 Maret 2023
Rakdor
[Signature]
Rita Ridings, S.Kp., M.Pd., MN

Dibarengi 01

Lampiran 5

 **UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)**
Jl. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kec. Medan Timur, Sumut
Kode Pos 20239, Telp (061) 6645670 Fax. (061) 6618457
Email : info@uimedan.ac.id Website : http://uimedan.ac.id

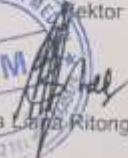
Nomor : 893/UIM/VIII/2023/e
Lamp : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia
Jl. Bilal No. 24 Kel. Pulo Brayan Darat I Medan
di - Tempat

Dengan Hormat,
Sehubungan dengan akan dilakukannya penelitian dalam rangka penulisan Skripsi, maka dengan ini kami mohon kepada Direktur Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia untuk memberikan izin melakukan penelitian atas :

Nama : GEBY GITA NOLA SINAGA
NIM : 1915201010
Program Studi : S1 KEBIDANAN
Judul Penelitian : Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester III di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan Tahun 2023

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Medan, 05 Agustus 2023
Dekan

Dr., Dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp., M.Pd, MN



Halaman 1/1

Lampiran 6

	PT. IMELDA PEKERJA INDONESIA RSU. IMELDA PEKERJA INDONESIA Jl. Bilal No. 24, Telp. (061) 6610072- 6631380-6630196 Fax. (061) 6618457 Pulo Brayan Darat I Kec. Medan Timur Pos 20239 Email : ritonga.imelda@gmail.com Website : http://rsuimelda.co.id
---	---

No :	973/RSU.IPI/VII/2023	Medan, 07 Juli 2023
Lamp :	-	
Hal :	<u>Izin Melakukan Survei Awal</u>	

Kepada Yth,
Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)
Di -
Tempat

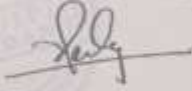
Dengan hormat,

Sesuai dengan surat saudara nomor : 239/UIM/III/2023/e, tanggal 21 Maret 2023, perihal Permohonan Izin Survei Awal, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut di bawah ini Disetujui untuk melakukan Survei Awal di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan. Adapun nama mahasiswa/i tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Geby Gita Nola Sinaga
NIM : 1915201010
Judul : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester III Di RSU Imelda Pekerja Indonesia Tahun 2023

Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
RSU. Imelda Pekerja Indonesia


(dr. Hedy Tan, MARS, MOG, Sp. OG)
Direktur

Cc. File

Lampiran 7

 **PT IMELDA PEKERJA INDONESIA**
RSU IMELDA PEKERJA INDONESIA
Jl. Bital No. 24, Telp. (061) 6610072-6631180-6630196 Fax. (061) 6618457
Pulo Brayan Darat I Kec. Medan Timur Pos 20230
Email : rsuimelda@gmail.com
Website : <http://rsuimelda.co.id>

Medan, 21 Agustus 2023

No : 1151/RSU.IPI/VIII/2023
Lamp : -
Hal : Ijin Melakukan Izin

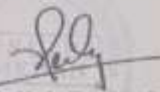
Kepada Yth,
Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)
Di -
Tempat
Dengan hormat,

Sesuai dengan surat saudara nomor : 893/UIM/VIII/2023/e, tanggal 05 Agustus 2023, perihal Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut di bawah ini disetujui untuk melakukan Izin Penelitian di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan. Adapun nama mahasiswa/i tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Geby Gita Nola Sinaga
NIM : 1915201010
Judul : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester III Di RSU Imelda Pekerja Indonesia Tahun 2023

Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Hormat saya,
RSU Imelda Pekerja Indonesia


dr. Hedy Tan, MARS, MOG, SpOG
Direktur

Cc. File

Lampiran 8

Medan, 23 Agustus 2023

Hal : Permohonan Ethical Clearance

Kepada Yth :
Ketua Komisi Etik
Universitas Imelda Medan

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya Kegiatan Penelitian, untuk itu saya mohon izin untuk diterbitkan Ethical Clearance / Persetujuan Etik Penelitian dari Komisi Etik Universitas Imelda Medan. Adapun Peneliti dan Judul Penelitian sebagai berikut :

Nama : Geby Gita Nola Sinaga
NIM : 1915201010
Prodi : S1 Kebidanan
Waktu Penelitian : 5 Juli 2023
Judul Proposal : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian
Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester III Di Rumah Sakit Imelda Medan Tahun 2023

Bersama ini pula saya sampaikan proposal penelitian (terlampir).

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

(Geby Gita Nola Sinaga)

Lampiran 9



**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)**

Jln Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat 1 Kecamatan Medan Timur
Kode Pos. 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 661845

PERSETUJUAN KOMITE ETIK
NO. 419/LPPM-UIM/VIII/2023/e

Judul	Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester III di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Tahun 2023
Dokumen	Formulir Pengajuan dokumen
Nama Peneliti	Gehy Gita Nola Sinaga
NIM	1915201010
Dokter/Ahli Medis yang bertanggung jawab	-
Tanggal kelainan	23 Agustus 2023
Program Studi	Prodi S-1 Kebidanan

Komisi Etik Penelitian Universitas Imelda Medan menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan Deklarasi Helsinki 1975. Dan oleh karena itu penelitian ini dapat dilaksanakan.

Surat Kelainan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit

Komisi Etik Penelitian Universitas Imelda Medan memiliki hak untuk memeriksa kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai dan laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikianlah surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua



Meriani Sibuan, SKM, S.Kep., M.Biomed
NIDN: 0129056601

Lampiran 10

 **UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)**
Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457
E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

Persetujuan Menjadi Responden

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nurhalimah

Umur : 30 tahun

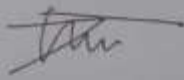
No. HP : 0823 - 4695 - 2761

Alamat : Jl. Lingkungan 1

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian dengan judul
Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil
Trimester III di Rumah Sakit Imelda Medan Tahun 2023 tanpa ada unsur paksaan
dari pihak manapun dan jawaban yang saya berikan adalah yang sejujur-juurnya
 demi kelancaran penelitian ini.

Medan, 15/Agust/2023

Responden



(Nurhalimah)

Lampiran 11



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)
 Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur
 Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457
 E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa		Gaby Gita Nola Sinaga.			
NIM		1915201010			
Kelas		A.			
Dosen Pembimbing		MIRA INDRAYANI, SST. Mkom.			
NO	Hari/Tanggal/Tahun	Topik Diskusi	Saran Pembimbing	Kontrak Waktu Berikutnya	TTD Dosen Pembimbing
1.	18 / 03 - 2023	Mengonsultasikan judul skripsi	Mencari penyebab aksi terbaru	20 / 03 - 2023	2/2
2.	22 / 03 - 2023	Merevisi / perbaikan judul skripsi	Mencari jurnal sebanyak-banyaknya	25 / 03 - 2023	2/2
3.	25 / 03 - 2023	Judul di Acc	Mencari referensi terkait judul penelitian.	31 / 03 - 2023	2/2
4.	31 / 03 - 2023	Mengonfirmasi jurnal-jurnal yang terkait dengan judul.	Memperbanyak referensi penelitian	05 / 04 - 2023	2/2
5.	05 / 04 - 2023	Mengonsultasikan proposal.	Memulai penelitian-penelitian terdahulu	30 / 04 - 2023	2/2
6.	31 / 04 - 2023	Konsultasi Bab 1 - 3	Pertegas. masalah yang diangkat dan judul penelitian.	05 / 05 - 2023	2/2



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457

E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa	Gaby Eita Nola Sindya.				
NIM	191520090.				
Kelas	A				
Dosen Pembimbing	Mira Indrayani, SST, MKM.				
NO	Hari/Tanggal/Tahun	Topik Diskusi	Saran Pembimbing	Kontrak Waktu Berikutnya	TTD Dosen Pembimbing
7.	09 / -2023. 05	Konsultasi proposal.	Mencari buku metodel dan dipahami	09 / -2023. 05	
8.	10 / -2023. 05	Konsultasi proposal.	Memahami tentang metodel sesuai judul.	11 / -2023. 05	
9.	01 / -2023. 06	Proposal di Acc	Pahami tentang olah data pada penelitian.	15 / -2023. 06	
10.	15 / -2023. 06	Penyusunan kuesioner.	Kuesioner harus sesuai dengan Variabel	18 / -2023. 06	
11.	19 / -2023. 06	Konsultasi perbaikan kuesioner	Kuesioner di Acc	20 / -2023. 06	
12.	21 / -2023. 06	Mengonsultasikan metode pembagian kuesioner.	Mencari responden sesuai dengan yang dibutuhkan	30 / -2023. 06	



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457

E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa	Gaby Gita Nola Sinaga				
NIM	1915201010				
Kelas	A				
Dosen Pembimbing	Mira Indrofani, SST, Mkt				
NO	Hari/Tanggal/Tahun	Topik Diskusi	Saran Pembimbing	Kontrak Waktu Berikutnya	TTD Dosen Pembimbing
13.	05 / -2023. 08	Mengonsultasikan hasil dari pengumpulan data melalui kuesioner.	Pengumpulan data menggunakan uji statistik	15 / -2023. 08	
14.	16 / -2023. 08	Mengonsultasikan tentang olah data menggunakan spss	Penyusunan tentang Bab 4.	20 / -2023. 08	
15.	20 / -2023. 08	Mengonsultasikan BAB 4	Mempelajari tentang pengolahan data.	25 / -2023. 08	
16.	25 / -2023. 08	Mengonsultasikan BAB 4 & 5.	Mempelajari tentang cara pengambilan tabel spss.	30 / -2023. 08	
17.	30 / -2023. 08	Penyusunan tata konsep skripsi	Melengkapi lampiran dan dokumentasi	05 / -2023. 09	
18.	05 / -2023. 09	Skripsi di Acc	Pembuatan ppt	07 / -2023. 09	

Lampiran 12

KUESIONER PENELITIAN

GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TERJADINYA HIPERTENSI PADA IBU HAMIL TRIMESTER III DI RUMAH SAKIT IMELDA MEDAN TAHUN 2023

A. Identitas Responden

Petunjuk pengisian

Isilah data berikut ini dengan benar.

Tanggal Pengisian Kuesioner :
Nama :
Alamat :
Umur :
Pendidikan :
Pekerjaan :

B. Pengetahuan

Petunjuk pengisian

Berilah tanda (✓) pada jawaban yang sesuai atau yang dipilih pada pertanyaan dibawah ini:

I. Usia

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah usia ibu melebihi dari 35 tahun?		
2.	Apakah usia ibu kurang dari 20 tahun?		
3.	Apakah ibu tahu, jika usia ibu ≥ 35 tahun beresiko tinggi untuk hamil?		
4.	Apakah ibu tahu usia ibu yang aman untuk kehamilan pada usia 20-30 tahun?		
5.	Apakah ibu tahu jika kehamilan kurang dari 20 tahun organ reproduksi belum bereproduksi dengan maksimal?		

II. Obesitas

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah berat badan ibu naik melebihi 6-16 kg?		
2.	Apakah ibu memiliki riwayat penyakit diabetes mellitus?		
3.	Apakah pada saat ibu masak suka dengan rasa asin?		
4.	Apakah ibu memiliki riwayat penyakit jantung?		
5.	Apakah ibu mengkonsumsi makanan berkalori/berlemak yang berlebihan?		

III. Riwayat Hipertensi

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah ibu memiliki riwayat tekanan darah tinggi sebelum hamil?		
2.	Apakah dari awal kehamilan ibu sudah menderita tekanan darah tinggi?		
3.	Apakah ibu memiliki riwayat hipertensi dari keluarga?		
4.	Apakah ibu sering merasa pusing dan nyeri hebat dikepala?		
5.	Apakah ibu tahu jika ibu mempunyai riwayat hipertensi beresiko lebih besar mengalami preeklampsia?		

IV. Aktivitas Fisik

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah ibu melakukan olahraga setiap hari?		
2.	Apakah ibu melakukan kegiatan olahraga ≥ 30 menit dalam sehari (Seperti yoga ataupun senam hamil)?		
3.	Apakah anda melakukan kegiatan/aktivitas sehari-hari seperti melakukan pekerjaan rumah, membersihkan rumah, mencuci, bekerja dikantor, dan lain-lain?		
4.	Apakah ibu tahu ketika aktivitas fisik dilakukan selama masa		

	kehamilan dapat membantu menjaga berat badan yang sehat?		
5.	Apakah ibu melakukan aktivitas fisik untuk mengurangi bengkak pada kaki, nyeri punggung dan kelelahan?		

V. Pola Makan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah ibu makan 3 kali sehari?		
2.	Apakah ibu mengonsumsi buah-buahan?		
3.	Apakah ibu meminum susu secara rutin?		
4.	Apakah ibu mengonsumsi sayur-sayuran secara rutin?		
5.	Apakah pada saat ibu masak suka dengan rasa asin?		
6.	Apakah ibu sering memakan makanan siap saji?		

Lampiran 13

Frequencies

Notes

Output Created		30-AUG-2023 03:25:40
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet2
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	30
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		<pre>FREQUENCIES VARIABLES=X1 X2 X3 X4 X5 X6 X7 X8 X9 /STATISTICS=STDDEV VARIANCE MINIMUM MAXIMUM MEAN MEDIAN MODE SUM /HISTOGRAM /ORDER=ANALYSIS.</pre>
Resources	Processor Time	00:00:02,03
	Elapsed Time	00:00:01,95

Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	30	100.0	100.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 20 tahun	8	27.0	27.0	27.0
	20-35 tahun	10	33.0	33.0	33.3
	> 35 tahun	12	40.0	40.0	40.0
	Total	30	100.0	100.0	

Obesitas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	3	10.0	10.0	10.0
	Ya	27	90.0	90.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Riwayat_Hipertensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	4	13.3	13.3	13.3
	Ya	26	86.7	86.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Aktivitas_Fisik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	18	60.0	60.0	60.0
	Ya	12	40.0	40.0	40.0
	Total	30	100.0	100.0	

Pola_Makan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Teratur	19	60.0	60.0	60.0
	Teratur	11	40.0	40.0	40.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 14

MASTER TABEL																																				
GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TERJADINYA HIPERTENSI PADA IBU HAMIL TRIMESTER III																																				
DI RUMAH SAKIT IMELDA MEDAN TAHUN 2023																																				
NO	NAMA	USIA (TAHUN)	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	HIPERTENSI (mmHg)	PENGETAHUAN IBU TRIMESTER III																								Total						
						USIA					STRESS						RIWAYAT HIPERTENSI					AKTIVITAS FISIK					POLA MAKAN									
						1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6				
1	NY.A	19	SMA	IRT	150/100	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	23	
2	NY.I	23	SMA	IRT	150/100	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	15	
3	NY.P	39	SMA	IRT	140/90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	31	
4	NY.L	25	SMA	IRT	140/90	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	20	
5	NY.K	38	D3	GURU	150/100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	32	
6	NY.W	27	D3	GURU	140/100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	
7	NY.S	37	SMA	IRT	140/110	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	32	
8	NY.O	31	SMA	IRT	120/80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	32	
9	NY.R	25	SMA	IRT	110/80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	32	
10	NY.S	34	SMA	IRT	110/70	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	22	
11	NY.R	37	SMA	IRT	150/90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	32	
12	NY.M	38	SMA	IRT	140/100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31	
13	NY.N	26	SMA	IRT	110/80	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	20	
14	NY.I	28	SMA	CARYAWAN	110/70	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	28
15	NY.S	29	S1	PNS	120/70	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	18
16	NY.N	32	SMA	IRT	140/110	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	29	
17	NY.L	31	SMA	IRT	150/90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	32	
18	NY.A	30	D3	IRASWASTI	140/110	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	18	
19	NY.A	27	SMA	IRT	140/110	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	26	
20	NY.I	22	SMK	IRT	110/80	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	26	
21	NY.H	20	SMA	IRT	110/70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	32	
22	NY.R	38	SMA	IRT	140/110	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	32	
23	NY.E	29	S1	BIDAN	110/80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	32	
24	NY.S	28	S1	CARYAWAN	110/80	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	14	
25	NY.B	29	SMK	IRT	150/90	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	21	
26	NY.L	30	SMA	IRT	110/70	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	21	
27	NY.I	35	S1	CARYAWAN	110/70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	32	
28	NY.I	36	SMA	IRT	140/100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	32	
29	NY.L	31	SMA	IRT	120/80	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	17
30	NY.N	37	SMA	IRT	140/90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	

Lampiran 15





