

SKRIPSI

**“EFEKTIVITAS PIJAT DENGAN TEKNIK EFFLEURAGE TERHADAP
TINGKAT SENSITIVITAS KAKI PADA PASIEN DIABETES MELITUS
TIPE 2 DI PUSKESMAS SIKUMANA KOTA KUPANG”**



Disusun Oleh:

ANISA FITRIYANI

PO5303209211424

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAL JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
TAHUN 2025**

SKRIPSI

**“EFEKTIVITAS PIJAT DENGAN TEKNIK EFFLEURAGE TERHADAP
TINGKAT SENSITIVITAS KAKI PADA PASIEN DIABETES MELITUS
TIPE 2 DI PUSKESMAS SIKUMANA KOTA KUPANG”**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana
Terapan Keperawataan Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kupang



Disusun Oleh:

ANISA FITRIYANI

PO5303209211424

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAL JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
TAHUN 2025**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Anisa Fitriyani

Nim : PO5303209211424

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Judul : Efektivitas Pijat Dengan Teknik *Effleurage* Terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskemas Sikumana Kota Kupang.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa karya ilmiah (skripsi) yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya ilmiah (skripsi) ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan saya tersebut.

Kupang, 2025

Pembuat Pernyataan



Anisa Fitriyani
PO5303209211424

Mengetahui:

Pembimbing Utama



Ns. Yoani M.V.B. Atv.,S.Kep.,M.Kep

NIP.197908052001122001

Pembimbing Pendamping



Domingos Gonsalves S.Kep.Ns.,MSc

NIP. 197108061992031002

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

"Efektivitas Pijat Dengan Teknik *Effleurage* Terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Sikumana Kota Kupang"

Disusun Oleh:

Anisa Fitriyani

PO.5303209211424

Telah disetujui oleh pembimbing untuk melakukan ujian skripsi pada tanggal:

Kupang, Juli 2025

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Ns. Yoani M. V. B. Aty.,S.Kep.,M.Kep
NIP. 197908052001122001

Pembimbing Pendamping

Dominggos Gonsalves S.Kep.Ns.,MSc
NIP. 197108061992031002

Mengetahui,

Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Keperawatan

Ns. Yoani M. V. B. Aty.,S.Kep.,M.Kep

NIP. 197908052001122001

Mengesahkan,
Ketua Jurusan
Keperawatan Kupang

Dr. Florentianus Tat, SKp., M.Kes
NIP. 196911281993031005

LEMBAR PENGESAHAN

“Efektivitas Pijat Dengan Teknik Effleurage Terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Sikumana Kota Kupang”

Disusun Oleh:

Anisa Fitriyani
PO5303209211424

Telah di perhatikan dalam seminar skripsi di depan dewan pengaji

Pada tanggal, Juli 2025

Mengesahkan,

Pengaji,

Maria Agustina Making.,S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP.198808142023212032

Pembimbing Utama,

Ns. Yoany M.V. Bita Aty.,S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 197908052001122001

Pembimbing Pendamping,

Dominggos Gonsalves., S.Kep.,Ns.,MSc
NIP. 197607312002122003

Mengetahui,

Ketua Jurusan
Keperawatan Kupang

Dr. Florentianus Tat, SKp.,M.Kes
NIP. 196911281993031005

Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Keperawatan

Ns. Yoany M. V. B. Aty.,S.Kep.,M.Kep
NIP. 197908052001122001

BIODATA PENULIS

1. Identitas

Nama : Anisa Fitriyani
Tempat/tanggal lahir : Kupang, 01 Januari 2003
Jenis kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Jalan S.K. Lerik, Kelapa Lima, Kupang,
Nusa Tenggara Timur
Email : anysafryni01@gmail.com

2. Riwayat Pendidikan

Tahun Masuk - Lulus	Jenjang	Nama Institusi
2008-2009	TK	TK Aisyiyah Bustanul Atfhal
2009-2015	SD	SD Negeri Kelapa Lima
2015-2018	SMP	SMP Negeri 8 Kota Kupang
2018-2021	SMA	SMA Negeri 2 Kota Kupang
2021- Sekarang	D4	Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Motto:

“Allah Tidak Membebani Seseorang Melainkan Sesuai Dengan

Kesanggupannya”

(Q.S. Albaqarah: 286)

ABSTRAK

EFEKTIVITAS PIJAT DENGAN TEKNIK *EFFLEURAGE* TERHADAP TINGKAT SENSITIVITAS KAKI PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS SIKUMANA KOTA KUPANG

Fitriyani, Anisa¹, Aty, Yoani Maria Vianney Bita², Gonsalves, Dominggos³

Kementerian Kesehatan Pokiteknik Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan,
Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan
anysafryni01@gmail.com

Latar Belakang: Diabetes melitus merupakan penyakit metabolismik kronis yang ditandai dengan hiperglikemia akibat gangguan sekresi atau kerja insulin. Salah satu komplikasi yang sering muncul adalah neuropati diabetik yang dapat menurunkan sensitivitas kaki. Upaya nonfarmakologis seperti pijat dengan teknik *effleurage* dapat membantu meningkatkan sirkulasi darah dan sensitivitas kaki. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan mengetahui efektivitas pijat *effleurage* terhadap tingkat sensitivitas kaki pada pasien diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas Sikumana Kota Kupang. **Metode Penelitian:** Jenis penelitian ini adalah kuasi eksperimen dengan rancangan *non-equivalent control group pretest-posttest design*. Sampel berjumlah 34 responden, masing-masing 17 orang pada kelompok intervensi dan kontrol, dipilih dengan teknik *purposive sampling*. Instrumen penelitian menggunakan alat monofilamen 10 g. Analisis data menggunakan uji Wilcoxon dan Mann-Whitney. **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan ada pengaruh pijat *effleurage* terhadap tingkat sensitivitas kaki pada kelompok intervensi ($p = 0,000$), sedangkan pada kelompok kontrol tidak terdapat pengaruh yang bermakna ($p = 0,157$). Terdapat perbedaan signifikan antara kedua kelompok setelah perlakuan ($p = 0,000$). **Kesimpulan:** Kesimpulannya, pijat *effleurage* efektif meningkatkan sensitivitas kaki pada pasien diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas Sikumana Kota Kupang. Terapi ini dapat menjadi alternatif intervensi nonfarmakologis dalam keperawatan.

Kata Kunci: Diabetes melitus tipe 2, neuropati diabetik, pijat *effleurage*, sensitivitas kaki

Pustaka : 2018 – 2025 (56 buah)

ABSTRACT

THE EFFECTIVENESS OF EFFLEURAGE MASSAGE TECHNIQUE ON FOOT SENSITIVITY LEVELS IN TYPE 2 DIABETES MELLITUS PATIENTS AT THE SIKUMANA COMMUNITY HEALTH CENTER IN KUPANG CITY

Fitriyani, Anisa¹, Aty, Yoani Maria Vianney Bita², Gonsalves, Dominggos³

*Ministry of Health Pokiteknik Kesehatan Kupang, Department of Nursing. Bachelor of
Applied Nursing Study Program*

anysafryni01@gmail.com

Background: Diabetes mellitus is a chronic metabolic disease characterized by hyperglycemia due to impaired insulin secretion or action. One of its common complications is diabetic neuropathy, which can reduce foot sensitivity. Non-pharmacological interventions such as effleurage massage may help improve blood circulation and foot sensitivity. **Objective:** This study aimed to determine the effectiveness of effleurage massage on foot sensitivity among patients with type 2 diabetes mellitus at Sikumana Public Health Center, Kupang City. **Methods:** This research employed a quasi-experimental design with a non-equivalent control group pretest-posttest design. The sample consisted of 34 respondents, divided into 17 participants in the intervention group and 17 in the control group, selected using purposive sampling. The research instrument was a 10 g monofilament observation sheet. Data were analyzed using the Wilcoxon test and Mann-Whitney test. **Results:** The results showed that effleurage massage had a significant effect on improving foot sensitivity in the intervention group ($p = 0.000$), while no significant effect was found in the control group ($p = 0.157$). Furthermore, there was a significant difference between the two groups after treatment ($p = 0.000$). **Conclusion:** In conclusion, effleurage massage is effective in increasing foot sensitivity among type 2 diabetes mellitus patients at Sikumana Public Health Center, Kupang City. This therapy can be considered as an alternative non-pharmacological nursing intervention.

Keywords: Type 2 diabetes mellitus, diabetic neuropathy, effleurage massage, foot sensitivity.

Literature: 2018-2025 (56 pieces)

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "Efektivitas Pijat Dengan Teknik *Effleurage* Terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Sikumana Kota Kupang" tepat pada waktunya. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam memperoleh gelar Sarjana Terapan Keperawatan Pada Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.

Penulis ingin menyampaikan limpah terima kasih kepada Ibu Ns. Yoani Maria Vianney Bita Aty.,S.Kep.M.Kep selaku pembimbing utama, Bapak Domingos Gonsalves.,S.Kep.Ns.MSc selaku pembimbing pendamping, dan kepada Ibu Maria Agustina Making.,S.Kep.Ns.M.Kep selaku penguji yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, masukan, serta motivasi kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini.

Dalam penyusunan skripsi ini penulis mendapat bimbingan dan motivasi dari berbagai pihak. Maka dari itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang setulusnya dan penghargaan yang setinggi-tingginya Kepada Yang Terhormat:

1. Bapak Irfan.,SKM,M.Kes sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.
2. Bapak Dr. Florentianus Tat.,SKp.M.Kes sebagai Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.
3. Ibu Ns. Yoani Maria Vianney Bita Aty.,S.Kep.M.Kep sebagai Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
4. Ibu Cory Limbong.,S.Kep, Ns.,M.Kep Selaku Pembimbing Akademik yang telah motivasi kepada penulis selama penyusunan skripsi.
5. Seluruh Bapak/Ibu Dosen Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan

Kupang yang telah membekali penulis dengan ilmu pengetahuan selama penulis berada dibangku perkuliahan.

6. Puskesmas Sikumana Kota Kupang yang telah memberikan izin bagi penulis untuk melakukan penelitian.
7. Kedua orang tua yang sangat penulis cintai dan banggakan mama Nurjanah Yeni Sandik dan bapak Suyono yang telah merawat, mendidik, dan membesarkan penulis dengan setulus hati, selalu memberikan doa, dukungan, dan motivasi kepada penulis.
8. Saudara-saudari yang penulis sayangi dan kasihi adik Anggy Saputri, kakak Elda Prayanti, Vitry Rachman dan Aryo Pramono yang telah memberikan dukungan dan motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
9. Partner saya dengan NIM. PO5303209211427 yang telah menjadi tempat bersandar disaat saya lelah, terus percaya disaat saya ragu, dan terus mengingatkan saya untuk terus maju meski keadaan terasa berat.
10. Sahabat-sahabat seperjuangan yang penulis kasihi dan tidak dapat disebut satu persatu yang telah mendukung, memberikan informasi, semangat dan motivasi dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
11. *Last but not least* kepada diri sendiri, terima kasih sudah mengusahakan yang terbaik hingga saat ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kesempuraan. Maka dari itu saran dan kritik yang membangun senantiasa penulis harapkan. Akhirnya penulis berharap semoga proposal ini dapat memberikan manfaat bagi profesi keperawatan pada khusunya dan masyarakat pada umumnya.

Kupang, 03 Juni 2025

Penulis

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
BIODATA PENULIS	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	8
1.3 Tujuan Penelitian.....	8
1.3.1 Tujuan Umum	8
1.3.2 Tujuan Khusus	8
1.4 Manfaat Penelitian.....	9
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	9
1.4.2 Manfaat Praktis.....	9
1.5 Keaslian Penelitian	10
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	14
2.1 Konsep Penyakit Diabetes Melitus Tipe 2	14
2.1.1 Definisi DM Tipe 2	14
2.1.2 Etiologi DM Tipe 2	15
2.1.3 Manifestasi Klinik DM Tipe 2	18
2.1.4 Komplikasi DM Tipe 2.....	19
2.1.5 Penatalaksanaan DM Tipe 2	20
2.2 Konsep Pijat <i>Effleurage</i>	22

2.2.1 Pengertian Pijat <i>Effleurage</i>	22
2.2.2 Tujuan Pijat <i>Effleurage</i>	23
2.2.3 Manfaat Pijat <i>Effleurage</i>	24
2.2.4 Mekanisme Fisiologis Pijat <i>Effleurage</i>	25
2.2.5 Prosedur/SOP Pijat <i>Effleurage</i>	26
2.3 Konsep Neuropati Perifer (Gangguan Sensitivitas)	35
2.3.1 Definisi Neuropati Perifer.....	35
2.3.2 Definisi Sensitivitas Kaki.....	36
2.3.3 Etiologi Neuropati Perifer.....	37
2.3.4 Patofisiologi Neuropati Perifer.....	38
2.3.5 Komplikasi Neuropati Perifer	40
2.3.6 Perawatan/Manajemen Neuropati Perifer	40
2.4 Indikator Pemeriksaan Tingkat Sensitivitas Kaki	41
2.5 Kerangka Teori	45
2.6 Kerangka Konsep	46
2.7 Hipotesis Penelitian	47
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	48
3.1 Jenis, Desain Penelitian, dan Rancangan Penelitian	48
3.2 Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling	48
3.3 Variabel Penelitian	52
3.4 Definisi Operasional Penelitian.....	53
3.5 Instrumen, Uji Validitas dan Reabilitas Penelitian	54
3.6 Metode Pengumpulan Data	56
3.7 Langkah-Langkah Pelaksanaan Penelitian	57
3.8 Lokasi dan Waktu Penelitian	60
3.9 Pengolahan Data dan Teknik Analisa Data	60
3.10 Etika Penelitian	63
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	65
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	65
4.2 Hasil Penelitian.....	66
4.2.1 Karakteristik Responden	66

4.2.2 Tingkat Sensitivitas Kaki Pasien DM Tipe 2 pada Kelompok Kontrol dan Intervensi Sebelum Diberikan Pijat Teknik <i>Effleurage</i> di Puskesmas Sikumana	67
4.2.3 Tingkat Sensitivitas Kaki Pasien DM Tipe 2 pada Kelompok Kontrol dan Intervensi Sesudah Diberikan Pijat Teknik <i>Effleurage</i> di Puskesmas Sikumana	68
4.2.4 Analisis Pengaruh Pijat Teknik <i>Effleurage</i> terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki Pasien DM Tipe 2 pada Kelompok Kontrol di Puskesmas Sikumana.....	69
4.2.5 Analisis Pengaruh Pijat Teknik <i>Effleurage</i> terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki Pasien DM Tipe 2 pada Kelompok Intervensi di Puskesmas Sikumana.....	70
4.2.6 Analisis Perbedaan Tingkat Sensitivitas Kaki Pasien DM Tipe 2 pada Kelompok Kontrol dan Intervensi di Puskesmas Sikumana	71
4.3 Pembahasan	71
4.3.1 Karakteristik Responden	71
4.3.2 Tingkat Sensitivitas Kaki Pasien DM Tipe 2 pada Kelompok Kontrol dan Intervensi Sebelum Diberikan Pijat Teknik <i>Effleurage</i> di Puskesmas Sikumana	75
4.3.3 Tingkat Sensitivitas Kaki Pasien DM Tipe 2 pada Kelompok Kontrol dan Intervensi Sesudah Diberikan Pijat Teknik <i>Effleurage</i> di Puskesmas Sikumana	76
4.3.4 Analisis Pengaruh Pijat Teknik <i>Effleurage</i> terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 pada Kelompok Kontrol dan Intervensi di Puskesmas Sikumana	77
4.4 Keterbatasan Penelitian	81
BAB 5 PENUTUP	82
5.1 Kesimpulan	82
5.2 Saran	82
DAFTAR PUSTAKA	84

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	10
Tabel 2. 1 Penilaian Pada Setiap Titik Yang Diperiksa.....	78
Tabel 2. 2 Interpretasi Hasil Pemeriksaan	78
Tabel 3. 1 Skema Desain Penelitian	50
Tabel 3. 2 Definisi Operasional.....	55
Tabel 3. 3 Uji Normalitas Data Tingkat Sensitivitas Kaki Sebelum dan Sesudah Diberikan Pijat Teknik <i>Effleurage</i> pada Kelompok Kontrol dan Intervensi	60
Tabel 4.1 Karakteristik Responden di Puskesmas Sikumana Bulan Juni-Juli Tahun 2025.....	67
Tabel 4.2 Distribusi Tingkat Sensitivitas Kaki Pasien DM Tipe 2 pada Kelompok Kontrol dan Intervensi Sebelum Diberikan Pijat Teknik <i>Effleurage</i> di Puskesmas Sikumana Kota Kupang ..	69
Tabel 4.3 Distribusi Tingkat Sensitivitas Kaki Pasien DM Tipe 2 pada Kelompok Kontrol dan Intervensi Sesudah Diberikan Pijat Teknik <i>Effleurage</i> di Puskesmas Sikumana Kota Kupang ..	70
Tabel 4.5 Pengaruh Pijat Teknik <i>Effleurage</i> Terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki pada Kelompok Kontrol.....	72
Tabel 4.6 Pengaruh Pijat Teknik <i>Effleurage</i> Terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki pada Kelompok Intervensi	72
Tabel 4.7 Perbedaan Tingkat Sensitivitas Kaki pada Kelompok Kontrol dan Kelompok Intervensi.....	73

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Paha Belakang Dengan Kedua Tangan	28
Gambar 2. 2 Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Paha Belakang Bagian Dalam	28
Gambar 2. 3 Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Paha Belakang Bagian Luar	29
Gambar 2. 4 Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Paha Depan Dengan Kedua Tangan	29
Gambar 2. 5 Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Paha Depan Bagian Dalam	30
Gambar 2. 6 Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Paha Depan Bagian Dalam	30
Gambar 2. 7 Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Paha Depan Bagian Dalam	31
Gambar 2. 8 Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Betis Belakang	31
Gambar 2. 9 Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Betis Belakang	31
Gambar 2.10 Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Betis Belakang	32
Gambar 2.11 Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Betis Depan Dengan Kedua Tangan	32
Gambar 2. 12 Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Betis Depan	33
Gambar 2. 13 Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Betis Depan	33
Gambar 2. 14 Gambar Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Betis Depan	33
Gambar 2. 15 Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Telapak Kaki	34
Gambar 2. 16 Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Telapak Kaki	34
Gambar 2. 17 Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Telapak Kaki	35
Gambar 2. 18 Teknik Pijat <i>Effleurage</i> Pada Punggung Kaki	35
Gambar 2.19 Area Atau Titik Pemeriksaan <i>Monofilament Test (British Columbia Provincial Nursing Skin & Wound Committee, 2022)</i>	43
Gambar 2. 20 Kerangka Teori	45
Gambar 2. 21 Kerangka Konsep	46

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar <i>Informed Consent</i>	92
Lampiran 2. SOP Pijat <i>Effleurage</i>	93
Lampiran 3. SOP <i>Monofilament Test</i>	101
Lampiran 4. Lembar Observasi.....	105
Lampiran 5. Bukti Dokumentasi Penelitian	110
Lampiran 6. Bukti Bimbingan Skripsi	117
Lampiran 7. Surat Pengajuan Judul.....	122
Lampiran 8. Surat Pengambilan Data Awal	123
Lampiran 9. Surat Izin Penelitian.	124
Lampiran 10. Surat Selesai Penelitian	125
Lampiran 11. Surat Keterangan Layak Etik	126
Lampiran 12. Hasil Uji Turnitin	127
Lampiran 13. Data Mentahan.....	128
Lampiran 14. Hasil Uji Statistik Menggunakan SPSS	129
Lampiran 15. Peta Lokasi Penenlitian.....	133
Lampiran 16. Bukti Lembar Persetujuan Responden	134
Lampiran 17. Bukti Lembar Observasi Responden	135