

**HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DAN KEMAMPUAN ADL  
(*Activity Daily Living*) DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA  
LANSIA DI DESA PELANGWOT KECEMATAN LAREN  
KABUPATEN LAMONGAN**

**SKRIPSI**



**SITI ROHMAWATI**  
**NIM. 12.02.01.1152**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH  
LAMONGAN**

**2016**

**HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DAN KEMAMPUAN ADL  
(*Activity Daily Living*) DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA  
LANSIA DI DESA PELANGWOT KECEMATAN LAREN  
KABUPATEN LAMONGAN**

**SKRIPSI**

Diajukan Kepada Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah  
Lamongan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan

**SITI ROHMAWATI**  
**NIM. 12.02.01.1152**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH  
LAMONGAN  
2016**

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan d ibawah ini :

NAMA : SITI ROHMAWATI  
NIM : 12.02.01.1152  
TEMPAT, TANGGAL LAHIR : LAMONGAN, 18 AGUSTUS 1992  
INSTITUSI : SEKOLAH TINGGI ILMU  
KESEHATAN (STIKES)  
MUHAMMADIYAH LAMONGAN

Menyatakan bahwa skripsi yang berjudul : “*HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DAN KEMAMPUAN ADL (Activity Daily Living) DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA LANSIA DI DESA PELANGWOT KECEMATAN LAREN KABUPATEN LAMONGAN*” adalah bukan skripsi orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi akademis.

Lamongan, 30 April 2016

Yang menyatakan

SITI ROHMAWATI  
NIM. 12.02.01.1152

## LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi Oleh : SITI ROHMAWATI

NIM : 12.02.01.1152

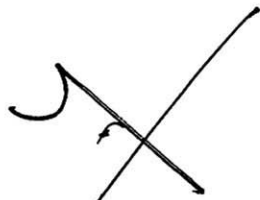
Judul : *HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DAN KEMAMPUAN  
ADL (Activity Daily Living) DENGAN TINGKAT  
KECEMASAN PADA LANSIA DI DESA PELANGWOT  
KECEMATAN LAREN KABUPATEN LAMONGAN*

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji skripsi pada  
tanggal: 16 Mei 2016

Oleh:

**Mengetahui :**

**Pembimbing I**



**Arifal Aris S./Kep. Ns., M.Kes**  
**NIK. 1978 08 21 2005 013**

**Pembimbing II**



**Ihda Mauliyah S./ST., M.Kes**  
**NIK. 198507242008092050**

## LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji Dan Disetujui Oleh Tim Penguji Pada Ujian Skripsi di Program Studi  
S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah  
Lamongan

Tanggal : 16 Mei 2016

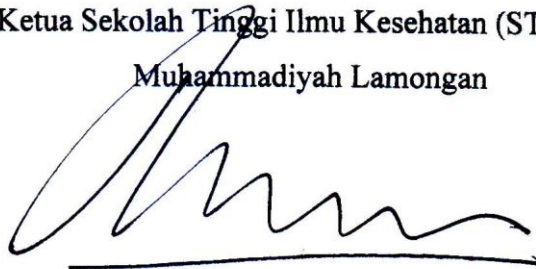
### PANITIA PENGUJI

Ketua : 1. H. Alifin, SKM., M. Kes  
Anggota : 1. Arifal Aris S.Kep., Ns., M.kes.  
2. Ihda Mauliyah S.ST., M.Kes

Tanda Tangan



Mengetahui,  
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES)  
Muhammadiyah Lamongan



**Drs. H. Budi Utomo, Amd. Kep., M. Kes**  
NBM. 936.665

## **KURRIKULUM VITAE**

Nama : SITI ROHMAWATI  
Tempat Tgl. Lahir : Lamongan, 18 agustus 1192  
Alamat Rumah : Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan  
Pekerjaan : Mahasiswi  
RiwayatPendidikan :

1. TK Muslimat NU Pelangwot Laren LamonganTahun 1999
2. MI Miftahul Ulum Pelangwot Laren Lamongan Tahun 2005
3. MTS Miftahul Ulum Pelangwot Laren Lamongan Tahun 2008
4. SMK NU 2 Paciran Lamongan Tahun 2011
5. Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Lamongan Lulus Tahun 2016

## MOTTO

**” Butuh keikhlasan dan kesabaran untuk suatu pengorbanan”**

*Kupersembahkan skripsi ini untuk:*

- *Kedua orang tua tercinta atas panjatan doa dan serta pengorbanannya.*
- *Untuk kakak-kakakku tercinta terimakasih atas suport moral dan material yang telah kalian berikan kepadaku selama ini.*
- *Untuk sahabat-sahabat tercintaku terimakasih sudah selalu ada disaat aku bahagia dan sedih.*
- *Untuk semua teman-teman seangkatanku terimakasih motivasi yang telah kalian berikan.*
- *Untuk dear mantan terimakasih atas suport dan pengorbanannya.*

## ABSTRAK

**Siti rohmawati.2016.** *Hubungan Dukungan Sosial dan Kemampuan ADL (Activity Daily Living) dengan Tingkat kecemasan pada Lansia di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan.* Skripsi Program Studi S1 Keperawatan, STIKES Muhammadiyah Lamongan. Pembimbing 1) Arifal Aris S.kep.,M,Kes. 2) Ihda maulyaah, SST.,M,kes.

Kecemasan merupakan kekhawatiran yang tidak jelas dan menyebar, yang berkaitan dengan perasaan tidak pasti dan tidak berdaya, dan keadaan emosi ini tidak memiliki objek yang spesifik.

Desain penelitian ini adalah *korelasi analitik* dengan pendekatan *cros sectional*. sebanyak 90 lansia didapatkan lansia sebanyak 74. Teknik sampling menggunakan *simple random sampling*. Dan dianalisis menggunakan *rang spearman's*. variabel *independennya* dukungan sosial dan kemampuan ADL, sedangkan variabel *dependennya* tingkat kecemasan pada lansia.

Hasil uji statistik dukungan sosial dengan tingkat kecemasan menunjukkan 28 lansia (37,8%) dukungan sosial cukup, 14 orang (48,6%) kecemasan ringan. Dan 26 lansia yang memiliki dukungan sosial cukup sebagian besar mengalami kecemasan ringan sebanyak 14 orang (18,9%). ketergantungan ringan yaitu 34 atau 45,9% lansia. mengalami kecemasan berat sebanyak 33 atau 44,6% lansia. Hasil analisis *rang spearman's* (rs) -797 dengan tingkat signifikan  $p=(0,000)$  dimana  $p<0,05$ , sehingga  $H_1$  diterima artinya terdapat hubungan yang signifikan antara variable dukungan sosial dengan tingkat kecemasan. analisis *Spearman's* Rho (rs) -427 dengan tingkat signifikan  $p=(0,000)$  dimana  $p<0,05$ , sehingga  $H_0$  ditolak dan  $H_1$  diterima artinya terdapat hubungan yang signifikan antara variable kemampuan ADL (*Activity Daily Living*) dengan tingkat kecemasan.

Upaya untuk mencegah kecemasan pada lansia dapat yang berasal dari lansia itu sendiri dan menjalin hubungan sosial dan berfikir positif, dari sisi keluarga berperan penting dalam meningkatkan kemampuan ADL pada lansia.

**Kata Kunci:** *dukungan sosial, kemampuan ADL dan kecemasan pada lansia.*



## ABSTRACT

Siti rohmawati.2016 . **Relationship of Social Support and Ability ADL ( Activity Daily Living ) with the level of anxiety in the elderly in the village of Pelangwot Laren District of Lamongan** . Thesis Program S1 Nursing , STIKES Muhammadiyah Lamongan . Supervisor 1 ) Arifal Aris S.Kep , .M , Kes . 2 ) Ihda mauliyaah , S.ST . , M , cases .

Anxiety is a concern that is not clear and the spread, which is associated with feelings of uncertainty and helplessness , and the emotional state does not have a specific object .

The research design was a correlation analytic with cross sectional approach . as many as 90 elderly seniors earned as much as 74. The sampling technique is using simple random sampling . And analyzed using spearman 's rang . The independent variables of social support and the ability of ADL , while the dependent variable is the level of anxiety in the elderly.

The statistical test result with the anxiety levels of social support showed 28 elderly ( 37.8 % ) enough social support , 14 ( 48.6 % ) anxiety ringan.Dan 26 elderly people who have enough social support experienced mostly mild anxiety as many as 14 people ( 18 , 9 % ) . mild dependence to 34 or 45.9 % of the elderly.

experience severe anxiety as much as 33 or 44.6 % of the elderly. The results of the analysis rang spearman 's ( rs ) -797 with a significant level of  $p = ( 0.000 )$  where  $p < 0.05$  , so that H1 is accepted it means there is a significant relationship between social support variable levels of anxiety. analysis Spearman 's Rho ( rs ) -427 with a significant level of  $p = ( 0.000 )$  where  $p < 0.05$  , H1 accepted meaning there is a significant relationship between variable capability ADL ( Activity Daily Living ) with the level of anxiety .

Efforts to prevent anxiety in the elderly can be derived from the elderly themselves and social relationships and positive thinking , in terms of family plays an important role in enhancing the ability of ADL in the elderly.

**Keywords :** *social support , the ability of ADL and anxiety in the elderly .*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “hubungan dukungan sosial dan kemampuan ADL (Activity Daily Living) dengan tingkat kecemasan di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan” sesuai waktu yang ditentukan.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan.

Dalam penyusunan, penulis mendapat banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat Bapak/Ibu:

1. Drs. H. Budi Utomo, Amd.Kep. M.Kes, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan
2. Arifal Aris, S. Kep.,Ners., M.kes selaku kaprodi S1 keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah lamongan.
3. Ihda Mauliyah, S.ST.,M.Kes selaku dosen pembimbing II, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan skripsi ini.
4. Kepala desa di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan yang telah memberikan izin untuk melakukan survei awal di tempat tersebut.
5. Seluruh responden yang bersedia memberikan informasi dalam penyusunan skripsi ini.
6. Orang tuaku tercinta yang telah mendidik, selalu mendoakan dan membesarkan kami sampai ke jenjang perkuliahan.,
7. Saudara kami yang memberi dukungan moril dan material demi terselesaikannya skripsi ini.
8. Teman-temanku semuanya yang senantiasa memberiku semangat dan doa selama penyusunan skripsi ini
9. Semua pihak yang telah memberikan dukungan moril dan materil demi terselesaikannya skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberi balasan pahala atas semua amal kebaikan yang diberikan. Penulis menyadari skripsi ini masih banyak kekurangan, untuk itu segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan, akhirnya penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi semua pembaca pada umumnya.

Lamongan , 02 Maret2016

Penulis

SITI ROHMAWATI  
NIM. 12.02.01.1152

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMBUT DEPAN</b>	
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>SURAT PERNYATAAN</b> .....	ii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	iii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iv
<b>CURRIKULUM VITAE</b> .....	v
<b>MOTTO DAN PERSEMBAHAN</b> .....	vi
<b>ABSTRAK</b> .....	vii
<b>ABSTRACT</b> .....	viii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	ix
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xi
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xiv
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xvi
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xvii
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xviii
<b>DAFTAR SIMBOL</b> .....	xix
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian .....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus .....	6
1.4 Manfaat Penelitian .....	7
1.4.1 akademis .....	7
1.4.2 Bagi Praktis.....	7
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep Dukungan sosial.....	9
2.1.1 Pengertian Dukungan sosial .....	9

2.1.2 Faktor yang mempengaruhi Dukungan sosial .....	9
2.1.3 Sumber Dukungan sosial .....	10
2.1.4 Bentuk Dukungan sosial .....	11
2.1.5 Pengaruh Dukungan sosial .....	12
2.1.6 Manfaat Dukungan sosial .....	13
2.2 Konsep <i>Activity Daily Living</i> (ADL) .....	14
2.2.1 Pengertian <i>Activity Daily Living</i> (ADL).....	14
2.2.2 Klasifikasi <i>Activity Daily Living</i> (ADL).....	14
2.2.3 Cara pengukuran <i>Activity Daily Living</i> (ADL) .....	15
2.2.4 Faktor yang mempengaruhi <i>Activity Daily Living</i> (ADL).....	23
2.3 Konsep Kecemasan .....	25
2.3.1 Pengertian Cemas .....	25
2.3.2 Tingkat Kecemasan .....	26
2.3.3 Tanda-Tanda Kecemasan .....	27
2.3.4 Faktor yang mempengaruhi kecemasan pada lansia.....	28
2.3.5 Skala Kecemasan <i>Hamilton Anxiety Scale</i> (HARS) .....	29
2.4 Konsep Dasar Lansia .....	32
2.4.1 Pengertian Dasar Lansia .....	32
2.4.2 Pengertian Proses Menua.....	33
2.4.3 Batasan-batasan Lansia.....	34
2.4.4 Permasalahan Yang Terjadi Pada Lansia .....	34
2.4.5 Tugas Perkembangan Lansia .....	35
2.4.6Kebutuhan Hidup Lanjut Usia .....	36
2.4.7Permasalahan Dari Aspek Fisiologis Pada Lansia .....	37
2.5 Kerangka Konsep.....	39
2.6 Hipotesis Penelitian .....	40
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN</b>	
3.1 ..Desain Penelitian .....	38
3.2..Waktu dan Tempat Penelitian.....	38
3.3..Kerangka Kerja.....	38
3.4..Sampling Desain (Populasi, Sampel dan Sampling) .....	40

3.5..Definisi Operasional Variabel .....	42
3.6..Pengumpulan dan Analisa Data.....	44
3.7.1 Pengumpulan Data.....	44
3.7.2 Instrument atau Alat Ukur .....	46
3.7.3 Analisa Data .....	46
3.7 Penyajian Data .....	50
3.8 Cara Penarikan Kesimpulan.....	50
3.9 Etika Penelitian .....	50
3.9.1 <i>Informed Consent</i> (Lembar Persetujuan Menjadi Responden).....	51
3.9.2 <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan).....	51
3.9.3 <i>Anonimity</i> (TanpaNama).....	52
<b>BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1 HasilPenelitian .....	56
4.2 Pembahasan.....	62
4.2.1 Dukungan sosial yang dimiliki para lansia di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan 2016 .....	62
4.2.2 Kemampuan ADL ( <i>Activity Daily Living</i> ) paraLansia di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan 2016.....	64
4.2.3 Tingkat Kecemasan Pada Lansia di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan 2016 .....	65
4.2.4 Hubungan Dukungan Sosial Dengan Tingkat Kecemasan Pada Lansia di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan 2016 .....	67
4,2,5Hubungan Kemampuan ADL ( <i>Activity Daily Living</i> ) Dengan Tingkat Kecemasan Pada Lansia di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan 2016 .....	69
<b>BAB 5 PENUTUP</b>	
5.1 Simpulan .....	74
5.2 Saran .....	75
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 Beberapa Indeks Pengukuran ADL ( <i>Activity Daily Living</i> ) menurut sugiarto, (2005).....	16
Tabel 2.2 Instrument Pengukuran ADL ( <i>Activity Daily Living</i> ) dengan indeks barthel menurut sugiarto, 2005 .....	18
Tabel 2.3 Penilaian Indeks Katz menurut Maryam, R Siti, dkk,2011 .....	20
Tabel 2.4 Modifikasi Indeks kemandirian Katz menurut Maryam,R. Siti, dkk, 2011.....	22
Tabel 3.1 Definisi Operasioanal Hubungan Dukungan Sosial dan KemampuanADL ( <i>Activity Daily Living</i> ) dengan tingkat kecemasan pada lansia di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan.....	46
Tabel 4.1 Distribusi Lansia Berdasarkan jeniskelamin di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan.....	57
Tabel 4.2 Distribusi Lansia Berdasarkan Umur di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan.....	57
Tabel 4.3 Distribusi Lansia menurut pendidikan di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan.....	58
Tabel 4,4 Distribusi Lansia menurut Agama di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan.....	58
Tabel 4.5 Distribusi Dukungan sosial pada lansia di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan.....	59

Tabel 4.6	Distribusi kemampuan ADL ( <i>Activity Daily Living</i> ) pada lansia di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan. ....	59
Tabel 4.7	Distribusi lansia berdasarkan tingkat kecemasan di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan 2016	60
Tabel 4.8	Tabel silang hubungan dukungan sosial dengan tingkat kecemasan pada lansia di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan 2016.....	60
Tabel 4.9	Hasil analisis <i>rank spearman's</i> hubungan dukungan sosial dengan tingkat kecemasan pada lansia di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan 2016. ....	61
Tabel 4.10	Tabel silang berdasarkan hubungan Kemampuan ADL ( <i>Activity Daily Living</i> ) dengan tingkat kecemasan pada lansia di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan 2016. ....	61
Tabel 4.11	Hasil analisis <i>rank spearman's</i> hubungan kemampuan ADL ( <i>Activity Daily Living</i> ) dengan tingkat kecemasan pada lansia di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten Lamongan 2016. ....	



## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.3 Kerangka konsep hubungan dukungan sosial dan kemampuan ADL ( <i>Activity Daily Living</i> ) sdengan tingkat kecemasan pada lansia di Desa Pelangwot Kecamatan Laren Kabupaten lamongan .....	39
Gambar3.1 Kerangka kerja penelitian hubungan dukungan sosial dan Kemampuan ADL ( <i>Activity Daily Living</i> ) dengan tingkat kecemasan di Desa Pelangwot Kecamatan Laren kabupaten lamongan .....	42

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Jadwal Penyusun skripsi
- Lampiran 2 : Surat Ijin Survey Awal dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan.
- Lampiran 3 : Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 4 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 5 : Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 6 : Lembar observasi
- Lampiran 7 : Lembar kuesioner Dukungan sosial
- Lampiran 5 : Lembar Observasi ADL
- Lampiran 8 : Lembar kuesioner Kecemasan
- Lampiran 9 : Hasil Tabulasi Dukungan Sosial
- Lampiran 10 : Hasil Tabulasi Dukungan ADL
- Lampiran 11 : Hasil Tabulasi Tingkat Kecemasan
- Lampiran 12 : Hasil Analisa Data

## DAFTAR SINGKATAN

-	: Sampai
%	: Persen
<	: Kurang dari
=	: Sama dengan
>	: Lebih dari
$\Sigma$	: Jumlah
Amd.Keb	: Ahli Madya Kebidanan
AHA	: <i>American Heart Association</i>
Cm	: Centi Meter
d	: Tingkat kesalahan yang dipilih
H.	: Haji
Kab.	: Kabupaten
Kec.	: Kecamatan
Kg	: Kilo Gram
M.Kes	: Magister Kesehatan
M.Mkes	: Magister Manajemen Kesehatan
N	: Perkiraan besar populasi
n	: Perkiraan jumlah sampel
No	: Nomor
NIM	: Nomor Induk Mahasiswa
Ns	: Ners
O	: Observasi
P	: Prosentase
p	: Perkiraan proporsi
Prodi	: Program Studi
S.kep	: Sarjana Keperawatan
Sm	: Skor Maximal
Sp	: Skor yang diperoleh
SPSS	: statistical product and service solution

Rp.	: Rupiah
S1	: Strata 1
SWT	: Subhanahu WaTa'ala
STIKES	: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
TK	: Taman Kanak-kanak
X	: Intervensi
WHO	: <i>World Health Organization</i>
Yth.	: Yang Terhormat
Z	: Nilai standar normal untuk $\alpha$

## DAFTAR SIMBOL

%	: persen
$\leq$	: kurang dari atau sama dengan
$<$	: kurang dari
$>$	: lebih dari
$=$	: sama dengan
-	: sampai
H1	: terdapat Hubungan
n	: Perkiraan jumlah sampel
N	: Perkiraan besar populasi
Z	: Nilai standar normal
p	: Perkiraan proporsi
q	: 1-p (100%-p)
X <sub>1</sub>	: pola makan
X <sub>2</sub>	: perilaku merokok
a	: Konstanta
b <sub>1</sub> b <sub>2</sub>	: Koefisien
e	: Variabel yang Tidak Diketahui
b <sub>i</sub>	: Nilai Koefisien Variabel Independen (X <sub>i</sub> )
S <sub>b<sub>i</sub></sub>	: Nilai <i>Standard Error</i> Dari Variabel Independen (X <sub>i</sub> )
$\Sigma$	: jumlah
X	: frekuensi yang memperoleh
x	: skor responden
$\bar{x}$	: mean skor kelompok
S	: defiasi standar kelompok
T	: nilaidari T-skore
Mdn	: median dari T-skore
k	: jumlah item pernyataan dalam kuisisioner