

Lampiran 1

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hendra Dwi Cahyono

NIM : 105070201111016

Jurusan : Ilmu Keperawatan

Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang,

Yang Membuat Pernyataan,

HENDRA DWI CAHYONO
NIM.105070201111016

Lampiran 2

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

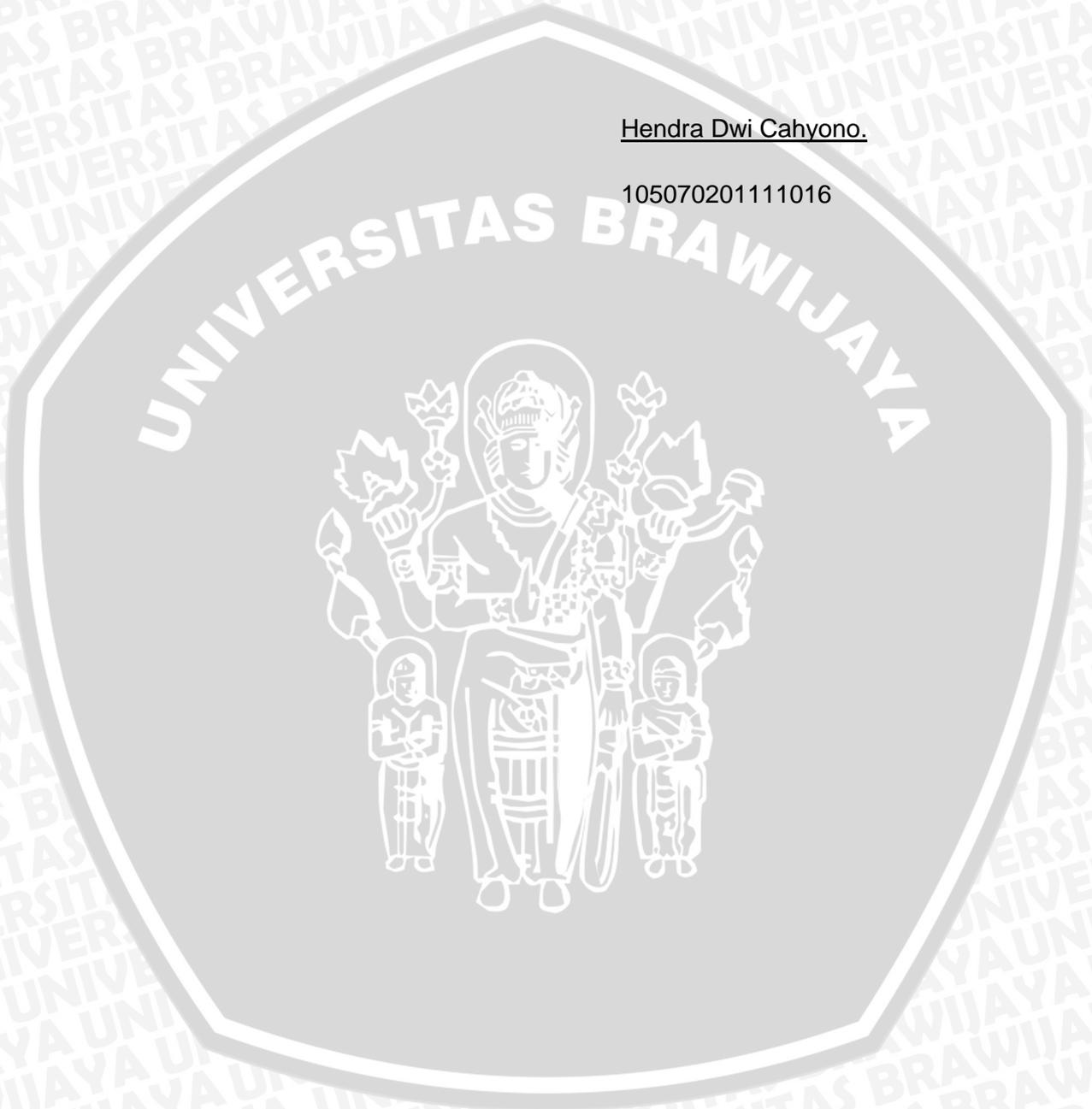
1. Saya adalah Hendra Dwi Cahyono Jurusan keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Hubungan Tingkat Perilaku Autis dengan Gangguan Tidur pada Anak Autis di SDLB Autis Laboratorium Universitas Negeri Malang dan SLB River Kids Malang"**.
2. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui hubungan antara tingkat perilaku autis dengan gangguan tidur pada anak autis di SDLB Autis Laboratorium Universitas Negeri Malang dan SLB River Kids Malang.
3. Manfaat yang akan Bapak/Ibu dapatkan jika anak anda berpartisipasi dalam penelitian ini adalah bertambahnya pengetahuan Bapak/Ibu tentang perilaku autis dan gangguan tidur pada anak autis.
4. Penelitian ini akan berlangsung \pm 30 menit untuk mengisi daftar pertanyaan. Saat penelitian, Bapak/Ibu diminta menjawab butir-butir pertanyaan yang ada pada lembar pertanyaan yang telah disediakan.
5. Penelitian ini tidak memberikan efek samping dan tidak membahayakan bagi keselamatan dan kesehatan anak Bapak/Ibu.
6. Ketidaknyamanan yang mungkin dirasakan yaitu dibutuhkan waktu \pm 30 menit untuk menjawab pertanyaan-pertanyaan dalam lembar daftar pertanyaan. Untuk meminimalkan ketidaknyamanan tersebut, peneliti hanya akan memulai penelitian pada keluarga responden yang merasa tidak keberatan dan tidak merasa terganggu selama berpartisipasi dalam penelitian ini serta Bapak/Ibu juga dapat menghubungi Hendra Dwi Cahyono sebagai peneliti dengan nomor telepon 085736020551
7. Bapak/Ibu dapat menentukan pilihan bersedia atau tidak bersedia anaknya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa ada paksaan dari siapapun.
8. Apabila Bapak/Ibu telah bersedia anaknya menjadi responden dalam penelitian ini, Bapak/Ibu berhak untuk mengundurkan diri selama proses penelitian berlangsung tanpa disertai sanksi apapun.
9. Data diri anak Bapak/Ibu dijamin kerahasiaannya oleh peneliti dengan cara tidak adanya pencantuman nama anak Bapak/Ibu pada daftar pertanyaan. Hasil pengisian pertanyaan ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Atas perhatian dan partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti,

Hendra Dwi Cahyono.

105070201111016



Lampiran 3

**LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN
SEBAGAI SUBYEK PENELITIAN**

Setelah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat, resiko yang mungkin ditimbulkan, prosedur pelaksanaan penelitian, dan hak-hak responden dari penelitian yang berjudul **“Hubungan Tingkat Perilaku Autis dengan Gangguan Tidur pada Anak Autis di SDLB Autis Laboratorium Universitas Negeri Malang dan SLB River Kids Malang”**, maka saya menyatakan bersedia anak saya menjadi responden penelitian tersebut.

Dan apabila sewaktu-waktu saya mengundurkan diri dari penelitian ini, maka tidak ada tuntutan atau sanksi yang dikenakan dikemudian hari kepada saya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Malang, , 2014

Peneliti

Yang membuat pernyataan

(Hendra Dwi Cahyono)

(.....)

NIM. 105070201111016

Saksi I

Saksi II

(.....)

(.....)

Keterangan, * : coret yang tidak perlu



LAMPIRAN 4**Kuesioner Tingkat Perilaku Autis****Kuesioner Prosedur Pengisian**

1. Jawablah pertanyaan dengan memilih salah satu jawaban yang anda anggap benar dengan memberikan tanda silang (X)
2. Jika dalam pengisian ada hal-hal yang kurang jelas, maka anda dapat meminta bantuan kepada peneliti

Kuesioner Tingkat Perilaku Autis

1. Bagaimanakah cara anak dalam berkomunikasi/berhubungan dengan anda atau orang sekitar?
 - a. Anak terus-menerus menyendiri, tidak peduli dengan lingkungan sekitarnya
 - b. Anak terkadang mengasingkan diri atau menyendiri, kontak mata kadang mulai dilakukan oleh anak
 - c. Anak menghindari kontak mata, memberontak bila dipaksa, sering merasa malu dan selalu lengket dengan orang tua
 - d. Tidak ada hambatan dalam berkomunikasi dengan keluarga sendiri maupun orang lain
2. Apakah anak bisa menirukan suara-suara atau gerakan-gerakan ketika diberi contoh oleh terapis/keluarganya?
 - a. Anak jarang bahkan tidak pernah menirukan suara atau gerakan yang dicontohkan oleh guru/terapis/keluarga
 - b. Membutuhkan usaha yang hebat dan terus-menerus agar anak mau menirukan apa yang dicontohkan oleh terapis/keluarga
 - c. Anak menirukan perilaku sederhana seperti bertepuk tangan atau menirukan satu bunyi dan kadang menirukan sesuatu sesuai keinginannya
 - d. Anak bisa menirukan suara dan gerakan sesuai umumnya

3. Bagaimanakah respon atau keadaan emosi anak sehari-hari ?
 - a. Anak akan menunjukkan respon emosi yang sangat besar tanpa ada perubahan yang terjadi pada lingkungan di sekitarnya
 - b. Respon emosi anak tidak sesuai dengan situasi. Terkadang reaksi anak sangat kurang atau terkadang berlebihan, mungkin meringis, kaku tanpa ada hal yang menjadi penyebab
 - c. Respon emosi anak kurang sesuai dengan situasi yang ada
 - d. Respon emosi anak sesuai dengan situasi dan ditunjukkan dengan ekspresi wajah, sikap tubuh dan tingkah laku yang sesuai
4. Bagaimanakah anak berperilaku dalam kehidupannya sehari-hari?
 - a. Anak selalu menunjukkan perilaku yang tidak biasa seperti gerakan jari-jemari yang aneh, berputar-putar, dll. Tingkah laku tersebut tetap dipertahankan walaupun sudah dicoba untuk menghentikannya
 - b. Anak sering menunjukkan perilaku yang tidak biasa, seperti gerakan jari-jemari yang aneh, berputar-putar, bergulung-gulung
 - c. Anak kadang-kadang menunjukkan gerakan-gerakan yang sama berulang-ulang
 - d. Anak bergerak dengan kemampuan dan berkoordinasi sesuai dengan anak sebayanya
5. Bagaimanakah ketertarikan anak dengan benda-benda disekitarnya ?
 - a. Anak sukar dialihkan ketika sudah merasa nyaman dan fokus terhadap mainannya
 - b. Anak kurang menunjukkan ketertarikan terhadap mainan atau mungkin hanya tertarik atau fokus pada bagian-bagian tertentu dari benda dan menggerak-gerakkan benda tersebut secara berulang-ulang
 - c. Anak dapat menunjukkan ketertarikan yang kurang tepat terhadap mainan dan bermain dengan cara membanting mainan atau dimasukkan ke mulut

- d. Anak menunjukkan ketertarikan yang normal terhadap benda-benda disekitarnya dan menggunakan mainan sesuai dengan fungsinya
6. Bagaimanakah respon anak terhadap perubahan yang terjadi pada aktifitas rutinnnya?
 - a. Reaksi perubahan sangat hebat, anak bisa marah dengan intensitas yang berlebihan
 - b. Anak secara aktif menolak perubahan yang terjadi, meneruskan aktifitas yang menjadi kesenangannya dan akan sedikit marah apabila aktifitas rutinnnya diubah
 - c. Anak akan mencoba beradaptasi dengan perubahan yang terjadi dengan aktifitas rutinnnya
 - d. Anak akan memberikan komentar terhadap perubahan yang terjadi, menerima perubahan tanpa harus stres
 7. Bagaimanakah respon anak melihat anda?
 - a. Anak terus menerus menghindari kontak mata
 - b. Anak harus diingatkan berulang-ulang untuk memperhatikan yang dipegangnya, mungkin anak akan merasa terus-menerus melihat ke udara tanpa melihat benda yang sedang dipegangnya atau anak memegang benda sangat dekat dengan matanya
 - c. Anak terkadang harus diingatkan untuk memperhatikan apa yang dipegangnya, lebih suka melihat ke langit atau lebih suka melihat sinar-sinar daripada temannya sendiri
 - d. Anak tidak mengalami hambatan dalam melakukan kontak mata dengan orang lain
 8. Bagaimanakah respon anak mendengar?
 - a. Anak tidak bereaksi atau berespon terhadap suara mulai derajat ringan sampai derajat berat
 - b. Anak mengabaikan suara-suara yang dibuatnya sendiri dengan menutup telinga

- c. Respon terhadap suara mungkin kurang atau berlebihan. Respon terhadap suara tertentu mungkin lambat dan perlu diulang untuk menarik perhatiannya
 - d. Respon mendengar baik, indera pendengar dipakai bersama dengan indra yang lain
9. Bagaimanakah reaksi anak dalam merespon rasa, bau serta indera peraba/kulit?
- a. Penggunaan indera perasa, peraba, dan penciumannya banyak dilakukan untuk kepuasan saja bukan untuk mengidentifikasi objek yang sedang dipegang
 - b. Anak meraba, mencium atau merasakan (dengan lidah) benda-benda atau orang secara berlebihan
 - c. Anak dapat meletakkan objek dalam mulutnya, mungkin mencium dan merasakan objek yang tidak dapat dimakan
 - d. Anak menggunakan indera perasa, pencium, dan peraba sesuai dengan kebutuhan. Dapat merasakan sakit yang ringan secara tidak berlebihan
10. Bagaimanakah reaksi anak ketika mengalami ketakutan atau gugup?
- a. Anak sulit untuk ditenangkan ketika mengalami ketakutan
 - b. Anak menunjukkan reaksi ketakutan yang sangat berlebihan atau bahkan sangat kurang sekali
 - c. Anak menunjukkan reaksi takut yang sedikit berlebih atau bahkan kurang sekali
 - d. Anak menunjukkan ketakutannya secara normal sesuai umur dan situasi penyebabnya
11. Bagaimanakah kemampuan komunikasi secara verbal anak?
- a. Anak hanya menjerit atau mengucapkan kata-kata yang tidak bisa dimengerti
 - b. Anak biasanya menggunakan kata ganti orang yang terbalik. Misalnya penggunaan “aku” diganti dengan “kamu” atau sering mengucapkan kata-kata secara berulang-ulang. Pembicaraan masih sulit dimengerti

- c. Penggunaan kata ganti seperti diatas masih ada, namun apa yang dibicarakan masih mempunyai arti
- d. Anak dapat berkomunikasi secara normal sesuai umur dan situasi

12. Bagaimanakah kemampuan anak dengan menggunakan bahasa tubuh?

- a. Anak bersikap acuh dan tidak peduli terhadap lingkungan sekitarnya
- b. Anak tidak berekspresi ketika diajak berbicara
- c. Anak bisa mengekspresikan apa yang diinginkan, misal dengan mengulurkan tangan
- d. Anak bisa berekspresi secara normal, sesuai dengan umur dan situasi

13. Bagaimanakah aktifitas anak dalam kesehariannya?

- a. Anak menunjukkan sikap yang kadang hiperaktif atau sangat malas dan itu dilakukan secara berseling-seling
- b. Anak cukup aktif dan sulit ditahan, sulit untuk tidur di malam hari
- c. Anak sedikit lebih banyak gerakan atau kurang gerak (malas)
- d. Anak bersikap seperti sikap teman sebayanya

14. Bagaimanakah kemampuan belajar atau tingkat kecerdasan anak?

- a. Anak tidak terlalu cerdas atau bahkan bisa lebih cerdas dari anak seusianya
- b. Anak tidak terlalu cerdas tetapi bisa menunjukkan pemahaman dalam belajarnya
- c. Anak mudah memahami apa yang sedang dipelajarinya
- d. Anak menunjukkan tingkat kecerdasan yang sama sesuai dengan anak seusianya

15. Bagaimanakah penampilan anak dalam kesehariannya?

- a. Anak tidak memperhatikan kerapian baju yang dipakainya, kontak mata tidak ada, ekspresi wajah tidak ada
- b. Anak sedikit memperhatikan kerapian baju, kontak mata dan ekspresi wajah hanya sedikit

- c. Anak berpakaian rapi, kontak mata ada tetapi jarang, anak menunjukkan ekspresi sesuai dengan mood (perasaannya)
- d. Anak selalu berpakaian rapi, kontak mata dengan orang lain ada, anak menunjukkan ekspresi sesuai dengan mood (perasaannya)



LAMPIRAN 5**Kuesioner Gangguan Tidur****Kuesioner Prosedur Pengisian**

3. Jawablah pertanyaan berikut dengan memilih salah satu jawaban yang anda anggap dapat mewakili kebiasaan tidur anak Bapak atau Ibu dengan memberikan tanda silang (X)
4. Jika dalam pengisian ada hal-hal yang kurang jelas, maka anda dapat meminta bantuan kepada peneliti
5. Jawablah semua pertanyaan yang diajukan dengan mempertimbangkan kebiasaan tidur anak Bapak atau Ibu selama 6 bulan terakhir.

Nama anak :

Umur anak :

Jenis kelamin :

1. Berapa lama anak Bapak atau Ibu tidur pada malam hari ?
 - a. 9-11 jam
 - b. 8-9 jam
 - c. 7-8 jam
 - d. 5-7 jam
 - e. Kurang dari 5 jam
2. Berapa lama waktu yang dibutuhkan anak Bapak atau Ibu untuk benar-benar tidur sejak ia pergi ke tempat tidur?
 - a. Kurang dari 15 menit
 - b. 15-30 menit
 - c. 30-45 menit
 - d. 45-60 menit
 - e. Lebih dari 60 menit



Indikator :

- Selalu (tiap hari)
- Sering (3-5 kali per minggu)
- Kadang-kadang (1-2 kali per minggu)
- Jarang (1-2 kali per bulan atau kurang)
- Tidak pernah

Pilihlah pernyataan berikut yang paling sesuai dengan kebiasaan tidur anak anda pada jam atau waktu tidurnya.

| No. | Pertanyaan | Selalu | Sering | Kadang-kadang | Jarang | Tidak pernah |
|-----|---|--------|--------|---------------|--------|--------------|
| 3 | Apakah Anak Bapak atau Ibu enggan atau menolak untuk tidur ? | | | | | |
| 4 | Apakah Anak Bapak atau Ibu sulit untuk tidur pada malam hari ? | | | | | |
| 5 | Apakah ada rasa cemas atau takut pada anak Bapak atau Ibu ketika mau tidur ? | | | | | |
| 6 | Apakah bagian tubuh anak tampak tersentak atau kaku ketika mulai tidur ? | | | | | |
| 7 | Apakah Anak melakukan gerakan berulang-ulang ketika tertidur (seperti menggerakkan atau menggelengkan kepala) ? | | | | | |
| 8 | Apakah Anak merasa mimpi seperti nyata ketika tertidur ? | | | | | |

| No. | Pertanyaan | Selalu | Sering | Kadang-kadang | Jarang | Tidak pernah |
|-----|---|--------|--------|---------------|--------|--------------|
| 9 | Apakah Anak banyak berkeringat ketika tidur ? | | | | | |
| 10 | Apakah Anak terbangun dari tidur lebih dari 2 kali tiap malam ? | | | | | |
| 11 | Apakah setelah terbangun pada malam hari, anak susah untuk tidur kembali ? | | | | | |
| 12 | Apakah kaki anak sering tersentak atau kaku ketika tertidur atau sering berubah posisi ketika malam atau sering menendang seprei tempat tidur ? | | | | | |
| 13 | Apakah Anak mengalami kesulitan bernafas pada malam hari ? | | | | | |
| 14 | Apakah Anak sering terengah-engah saat bernafas atau tidak mampu untuk bernafas ketika tidur ? | | | | | |
| 15 | Apakah Anak mendengkur atau mengorok ketika tertidur ? | | | | | |
| 16 | Apakah Anak berkeringat banyak pada malam hari ? | | | | | |
| 17 | Apakah Bapak atau Ibu pernah menyaksikan anak berjalan dalam keadaan tidur ? | | | | | |
| 18 | Apakah Bapak atau Ibu pernah menyaksikan anak mengigau ketika sedang tertidur ? | | | | | |

| No. | Pertanyaan | Selalu | Sering | Kadang-kadang | Jarang | Tidak pernah |
|-----|---|--------|--------|---------------|--------|--------------|
| 19 | Apakah Bapak atau Ibu pernah mendengar gigi anak gemeretak atau berbunyi ketika tidur ? | | | | | |
| 20 | Apakah Anak terbangun dari tidur dengan berteriak-teriak atau bingung, dan susah untuk disadarkan, akan tetapi tidak bisa ingat ketika pagi harinya ? | | | | | |
| 21 | Apakah Anak mengalami mimpi buruk dan tidak bisa untuk diingat kembali keesokan harinya ? | | | | | |
| 22 | Apakah Anak sulit untuk bangun dari tidurnya pada pagi hari ? | | | | | |
| 23 | Apakah Anak terlihat lelah pada waktu bangun pada pagi hari ? | | | | | |
| 24 | Apakah Anak terlihat sulit untuk bergerak ketika bangun tidur pada pagi hari ? | | | | | |
| 25 | Apakah Anak terlihat mengantuk pada waktu melakukan aktifitas ? | | | | | |
| 26 | Apakah Anak tiba-tiba tertidur pada situasi yang tidak seharusnya (misalnya : ketika makan, berada dalam toilet, dll) ? | | | | | |

Lampiran 6

Uji Validitas Lembar Observasi Tingkat Perilaku Autis

| No. pertanyaan | Koefisien Korelasi | Signifikasnsi | keterangan |
|----------------|--------------------|---------------|------------|
| Q1 | .930** | .000 | Valid |
| Q2 | .849** | .000 | Valid |
| Q3 | .634* | .011 | Valid |
| Q4 | .710** | .003 | Valid |
| Q5 | .785** | .001 | Valid |
| Q6 | .559* | .030 | Valid |
| Q7 | .896** | .000 | Valid |
| Q8 | .670** | .006 | Valid |
| Q9 | .810** | .000 | Valid |
| Q10 | .655** | .008 | Valid |
| Q11 | .831** | .000 | Valid |
| Q12 | .621* | .014 | Valid |
| Q13 | .858** | .000 | Valid |
| Q14 | .787** | .000 | Valid |
| Q15 | .696** | .004 | Valid |

Uji Reliabelitas

Case Processing Summary

| | | N | % |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid | 15 | 100.0 |
| | Excluded ^a | 0 | .0 |
| | Total | 15 | 100.0 |

Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| .768 | 16 |

Uji Validitas Kuesioner Gangguan Tidur

| No. Pertanyaan | Koefisien Korelasi | Signifikasnsi | keterangan |
|----------------|--------------------|---------------|-------------|
| Q1 | .647** | .009 | Valid |
| Q2 | .576* | .025 | Valid |
| Q3 | .661** | .007 | Valid |
| Q4 | .856** | .000 | Valid |
| Q5 | .611* | .015 | Valid |
| Q6 | .615* | .015 | Valid |
| Q7 | .610* | .016 | Valid |
| Q8 | .135 | .632 | Tidak Valid |
| Q9 | .615* | .015 | Valid |
| Q10 | .633* | .011 | Valid |
| Q11 | .540* | .038 | Valid |
| Q12 | .560* | .030 | Valid |
| Q13 | .592* | .020 | Valid |
| Q14 | .611* | .016 | Valid |
| Q15 | .598* | .018 | Valid |
| Q16 | .646** | .009 | Valid |
| Q17 | .591* | .020 | Valid |
| Q18 | .563* | .029 | Valid |
| Q19 | .531 | .043 | Valid |
| Q20 | .544* | .036 | Valid |
| Q21 | .182 | .517 | Tidak Valid |
| Q22 | .701** | .004 | Valid |
| Q23 | .599* | .018 | Valid |
| Q24 | .592* | .020 | Valid |
| Q25 | .683** | .005 | Valid |
| Q26 | .556* | .031 | Valid |

Case Processing Summary

| | | N | % |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid | 15 | 100.0 |
| | Excluded ^a | 0 | .0 |
| | Total | 15 | 100.0 |

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| .747 | 27 |



LAMPIRAN 7

Hasil Uji Statistik

1. Tabel Silang Antara Perilaku Autis Dengan Gangguan Tidur Pada Anak Autis
Perilaku Autis * Gangguan Tidur Crosstabulation

| | | Gangguan Tidur | | Total |
|-----------------------|------------|--------------------------|--------------------|--------|
| | | Tidak ada gangguan tidur | Ada Gangguan tidur | |
| Perilaku Autis Ringan | Count | 5 | 5 | 10 |
| | % of Total | 14.3% | 14.3% | 28.6% |
| Sedang | Count | 4 | 20 | 24 |
| | % of Total | 11.4% | 57.1% | 68.6% |
| Berat | Count | 0 | 1 | 1 |
| | % of Total | .0% | 2.9% | 2.9% |
| Total | Count | 9 | 26 | 35 |
| | % of Total | 25.7% | 74.3% | 100.0% |

2. Hasil Uji Spearman Rank

Correlations

| | | | Perilaku Autis | Gangguan Tidur |
|----------------|----------------|-------------------------|----------------|----------------|
| Spearman's rho | Perilaku Autis | Correlation Coefficient | 1.000 | .356* |
| | | Sig. (2-tailed) | . | .036 |
| | | N | 35 | 35 |
| | Gangguan Tidur | Correlation Coefficient | .356* | 1.000 |
| | | Sig. (2-tailed) | .036 | . |
| | | N | 35 | 35 |

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Lampiran 8



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA

KETERANGAN KELAIKAN ETIK

("ETHICAL CLEARANCE")

No. /KEPK-FKUB/ EC / / /2013

Setelah Tim Etik Penelitian Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan :

Judul : Hubungan Tingkat Perilaku Autis dengan Gangguan Tidur pada Anak Autis di SDLB LAB UM dan SDLB River Kids Malang

Peneliti : Hendra Dwi Cahyono

NIM : 105070201111016

Unit / Lembaga : Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya

Tempat Penelitian : SDLB LAB UM dan SDLB River Kids Malang

Maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau laik etik.

Malang,
An. Ketua
Koordinator Divisi I,

Prof.Dr.dr. Teguh Wahyu Sardjono DTM& H, MSc, SpPark
NIP. 19520410 198002 1 001



Lampiran 9

CURICULUM VITAE (CV)

Biodata

Nama : Hendra Dwi Cahyono
 NIM : 105070201111016
 Jurusan / Angkatan : Ilmu Keperawatan/2010
 Tempat / tanggal lahir : Jember, 24 September 1992
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 Alamat Asal : Jalan Hudan Panas RT/RW 002/001 Sumberjeruk Kec. Kalisat
 Kab. Jember
 Alamat di Malang : Jalan Tapak Siring 22 B Kaliurang, Malang
 Status : Mahasiswa
 Hobi : bermain dan membaca,
 No. HP : 085736020551
 Email : ardeh_hehe@yahoo.com



Riwayat pendidikan

| No. | Pendidikan | Tempat | Tahun |
|-----|----------------|-----------------|-----------------|
| 1 | TK Pertiwi | Jember | 1996 – 1998 |
| 2 | SDN Ajung 2 | Jember | 1998 – 2004 |
| 3 | SMPN 1 kalisat | Jember | 2004 – 2007 |
| 4. | SMA n 1 Jember | Jember | 2007 – 2010 |
| 5. | PSIK-FKUB | Veteran, Malang | 2010 – sekarang |

Motto hidup : *la tahzan !!*