

## Refleksi Diri

**Nama:**

**Geser tanda centang dan letakan ke kotak yang sesuai kondisimu!**

**Apakah Anda materi ini mudah Anda pahami?**

|                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|



**Apakah Anda enjoy dengan pembelajaran hari ini?**

|                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|



**Apakah Anda mampu mengerjakan setiap LKPD digital yang diberikan pendidik dengan baik dan benar?**

|                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|



**Apakah teman kelompok Anda dapat bekerjasama dengan baik?**

|                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|



**Apakah materi pembelajaran hari ini bermanfaat bagi Anda?**

|                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|



- ☐ Ya
- ☐ Cukup
- ☐ Tidak