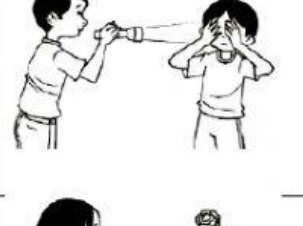
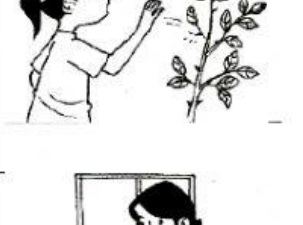


Nama : _____ Kelas : _____

GERAK BALAS TERHADAP RANGSANGAN

Lengkapkan jadual di bawah.

Bunyi bising	Hidung	Menutup telinga dengan tangan	Lidah	Kulit
Mata	Menutup hidung dengan tangan		Menarik tangan menjauhi duri tajam	
Rasa makanan		Cahaya terang		

Situasi	Rangsangan	Organ deria	Gerak balas
	Bau busuk		
		Telinga	
			Menutup mata dengan tangan
	Duri tajam		
			Merasa makanan yang dimasak samada cukup rasa atau tidak