

LAMPIRAN 1**JADUAL PENELITIAN**

NO	KEGIATAN	Bulan Ke-				
		10	11	12	1	2
1	Penyusunan Proposal	X				
2	Penyusunan Instrumen		X			
3	Seminar Proposal				X	
4	Perbaikan Proposal				X	
5	Pengurusan Surat Ijin Penelitian				X	
6	Pengumpulan Data				X	
7	Pengolahan Data					X
8	Analisa Data					X
9	Penyusunan Laporan					X
10	Uji Sidang KTI					X
11	Perbaikan Laporan KTI					X

LAMPIRAN 2**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Kepada Yth.

Ibu/Bapak calon subyek penelitian

Di UPT Layanan Pendidikan ABK Kedung Kandang Kota Malang

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Prodi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang.

Nama : Melati Widi Safitri

NIM : 17.1.109

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Prodi Keperawatan RS dr. Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Dukungan Orang Tua Pada Anak Tunagrahita Di UPT Layanan Pendidikan ABK Kedung Kandang Kota Malang”. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan ibu/bapak untuk menjadi subyek dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon ibu/bapak untuk memberikan informasi dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban ibu/bapak dijamin kerahasiaannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Malang, September 2019

Melati Widi Safitri

NIM 17.1.074

LAMPIRAN 3**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat informasi dan penjelasan dari peneliti, maka *bersedia/tidak bersedia* menjadi responden penelitian, dalam penelitian yang berjudul " Gambaran Dukungan Orang Tua Pada Anak Tunagrahita Di UPT Layanan Pendidikan ABK Kedung Kandang Kota Malang".

Demikian pernyataan ini sebagai bukti keikutsertaan saya dalam pemberian asuhan keperawatan.

Malang, - - 2019

Subjek Penelitian

(.....)

***Coret yang tidak perlu**

LAMPIRAN 4

KISI-KISI INSTRUMEN PENELITIAN

A. Kisi-kisi instrumen Dukungan Orang Tua Pada Anak Tunagrahita

No	Variabel	Indikator	Jumlah soal	Nomor Soal
1.	Dukungan Orang Tua Pada Anak Tunagrahita	Dukungan Informasional	5	1,2,3,4,5
		Dukungan Emosional	7	6,7,8,9,10,11,12
		Dukungan Penghargaan	5	13,14,15,16,17
		Dukungan Instrumental	5	18,19,20,21,22
		Dukungan Sosial	4	23,24,25,26

Kriteria penilaian:

Baik : 76% - 100%

Cukup : 56% - 75%

Kurang : < 56%

LAMPIRAN 5**LEMBAR KUISIONER****Identitas Responden**

1. Nama Sekolah : UPT Layanan Pendidikan ABK Kota Malang
2. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
3. Usia :
4. Pendidikan :

Petunjuk Umum Pengisian Kuesioner :

1. Bacalah pernyataan yang diberikan dengan baik sehingga dimengerti .
2. Pilihlah :
SL , jika anda SELALU melakukan pernyataan tersebut
SR , jika anda SERING melakukan pernyataan tersebut
KD, jika anda KADANG-KADANG melakukan pernyataan tersebut
TP , jika anda TIDAK PERNAH melakukan pernyataan tersebut
3. Mengisi seluruh nomor pernyataan tanpa bantuan orang lain.
4. Setiap pernyataan hanya berlaku untuk satu jawaban.
5. Berilah tanda *Checklist* (√) pada kolom jawaban yang telah tersedia.

Mohon kerjasamanya

Selamat Mengerjakan ☺

No	Pertanyaan	SL	SR	KD	TP
1.	Dukungan Informasional Orangtua mencari informasi terkait kesehatan anak melalui media masa ataupun elektronik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Orangtua menginformasikan kepada anak terkait kondisi anak.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Orangtua mendidik anak sesuai kondisi anak.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Orangtua tidak mengetahui fungsi dari tempat pendidikan anak.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Orangtua melatih anak beberapa keterampilan(seperti belajar, makan sendiri, menggunakan pakaian sendiri, dll)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Dukungan Emosional Orangtua tidak menggunakan kalimat yang mudah dipahami anak ketika berkomunikasi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Orangtua memotivasi anak untuk berkomunikasi kepada teman-temannya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Orangtua mendampingi anak saat belajar dirumah.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Orangtua merawat anak dengan penuh kasih sayang.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Orangtua memotivasi anak ketika anak tidak ingin makan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Orangtua menanyakan perasaan anak selama sekolah.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Orangtua mengenalkan hal-hal yang baik dan buruk.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13.	Dukungan Penghargaan Dalam mengambil keputusan pengobatan, keluarga tidak melibatkan anak.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Orangtua memberikan kesempatan kepada anak untuk melakukan kegiatan yang disenangi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Orangtua tidak mengetahui makanan yang disukai oleh anak.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	orangtua tidak melibatkan anak dalam kegiatan sehari-hari.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	orangtua menyemangati dan menghibur anak ketika anak merasa tidak diterima di lingkungan sekitar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Dukungan Instrumental orangtua menyediakan transportasi dan biaya berobat ketika anak sakit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	orangtua menyiapkan makanan bergizi untuk kebutuhan sehari-hari anak.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	orangtua meluangkan waktu untuk menjaga dan merawat anak di rumah.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	orangtua menciptakan lingkungan yang aman untuk anak dalam melakukan kegiatan sehari-hari.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	orangtua acuh terhadap kebutuhan sekolah anak.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Dukungan Sosial orangtua meluangkan waktu untuk berkumpul bersama.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	orangtua memberikan kebebasan pada anak dalam berhubungan dengan tetangga dan teman-temannya.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25.	orangtua mengajak anak dalam kegiatan keagamaan.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
26.	orangtua tidak mengajarkan anak rasa empati terhadap orang lain.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



LAMPIRAN 6

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : MELATI WIDI SAFITRI Mulai bimb:
N I M : 171109 Akhir bimb:
Judul Studi Kasus :

gambaran dukungan orang tua pada Anak
Tunagrahita di UPT Layanan Pendidikan ABK
KEDUNG KANDANG Kota Malang.

Nama Pembimbing I : TIEN AMINAH, M. Kep
Nama Pembimbing II : APRILIYANI PUJI H, M. Kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
30/7/19	II	Acc. Judul	M
30/10/19	II	Revisi Bab 1,2	M
4/12/19	II	Bab 1,2 lanjut Bab 3	M
6/12/19	II	Revisi Bab 1,2,3	M
26/12/19	II	Mama infirmary layanan draft Ace Uptan	M
30/12/19			

Catatan:

LAMPIRAN 7

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

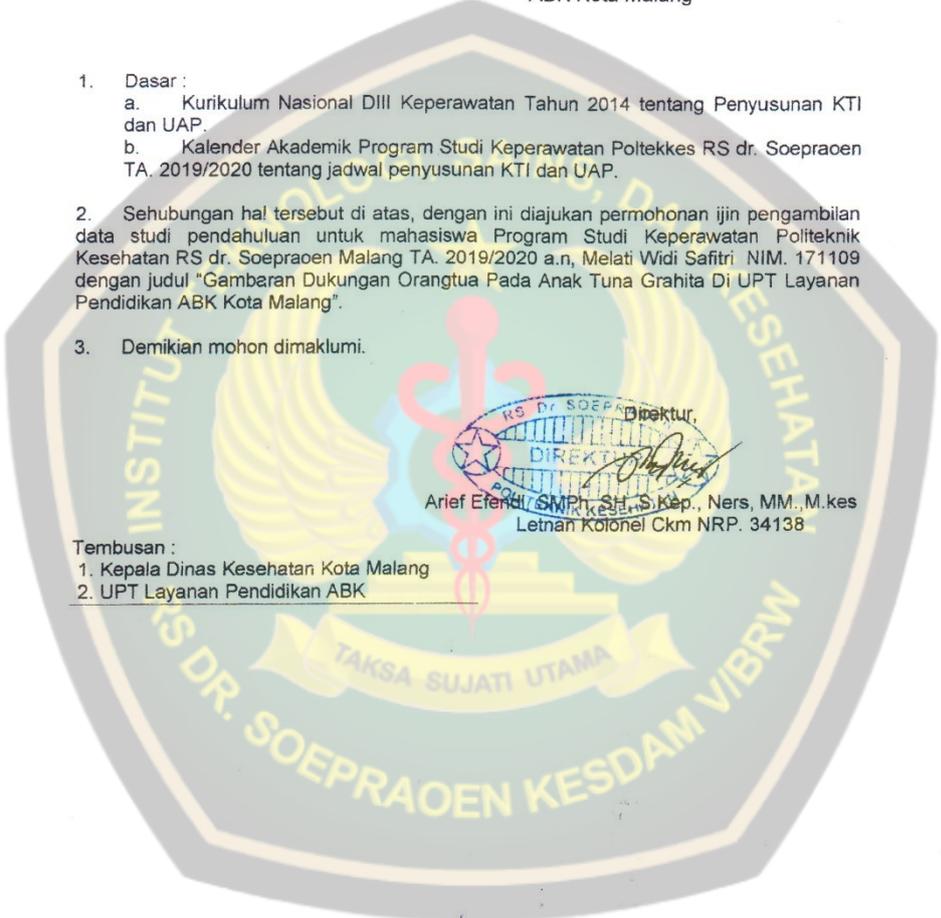
Malang, November 2019

Nomor : B/17/IX/2019
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin
Studi Pendahuluan

Kepada

Yth. Kepala Sekolah UPT Layanan Pendidikan
ABK Kota Malang

1. Dasar :
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP.
 - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen TA. 2019/2020 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data studi pendahuluan untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2019/2020 a.n, Melati Widi Safitri NIM. 171109 dengan judul "Gambaran Dukungan Orangtua Pada Anak Tuna Grahita Di UPT Layanan Pendidikan ABK Kota Malang".
3. Demikian mohon dimaklumi.


Direktur,
Arief Efendi, S.M.Pt., S.H., S.Kep., Ners, MM., M.kes
Letnan Kolonel Ckm NRP. 34138

- Tembusan :
1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang
 2. UPT Layanan Pendidikan ABK

LAMPIRAN 8

Rekapitulasi Data Umum Gambaran Dukungan Orangtua Pada Anak Tunagrahita di UPT Layanan Pendidikan ABK

Kota Malang

NO.	USIA ORANGTUA	JENIS KELAMIN ORANGTUA	PENDIDIKAN ORANGTUA	PEKERJAAN ORANGTUA	JENIS KELAMIN ANAK	DUKUNGAN ORANGTUA	
						TOTAL SKOR	KATEGORI
1.	29 TAHUN	PEREMPUAN	SMP	IBU RUMAH TANGGA	PEREMPUAN	73	CUKUP
2.	40 TAHUN	PEREMPUAN	SMP	IBU RUMAH TANGGA	PEREMPUAN	93	BAIK
3.	39 TAHUN	PEREMPUAN	SMA	PNS	PEREMPUAN	73	CUKUP
4.	29 TAHUN	PEREMPUAN	PERGURUAN TINGGI	PNS	PEREMPUAN	74	CUKUP

5.	36 TAHUN	LAKI-LAKI	SMP	WIRASWASTA	LAKI-LAKI	101	BAIK
6.	50 TAHUN	LAKI-LAKI	SMA	PNS	PEREMPUAN	95	BAIK
7.	30 TAHUN	PEREMPUAN	SMA	IBU RUMAH TANGGA	PEREMPUAN	94	BAIK
8.	30 TAHUN	PEREMPUAN	PERGURUAN TINGGI	PNS	PEREMPUAN	81	BAIK
9.	41 TAHUN	PEREMPUAN	SMA	IBU RUMAH TANGGA	PEREMPUAN	87	BAIK
10.	45 TAHUN	PEREMPUAN	SMP	IBU RUMAH TANGGA	PEREMPUAN	84	BAIK
11.	31 TAHUN	PEREMPUAN	SMA	IBU RUMAH TANGGA	PEREMPUAN	78	BAIK
12.	45 TAHUN	LAKI-LAKI	PERGURUAN TINGGI	PNS	LAKI-LAKI	86	BAIK

13.	35 TAHUN	LAKI-LAKI	PERGURUAN TINGGI	PNS	LAKI-LAKI	73	CUKUP
14.	45 TAHUN	LAKI-LAKI	PERGURUAN TINGGI	PNS	LAKI-LAKI	77	BAIK
15.	40 TAHUN	PEREMPUAN	SMA	IBU RUMAH TANGGA	PEREMPUAN	83	BAIK
16.	35 TAHUN	PEREMPUAN	SMA	WIRASWASTA	PEREMPUAN	91	BAIK
17.	54 TAHUN	LAKI-LAKI	SMA	PNS	LAKI-LAKI	73	CUKUP
18.	45 TAHUN	LAKI-LAKI	SMA	WIRASWASTA	PEREMPUAN	75	CUKUP
19.	56 TAHUN	LAKI-LAKI	SMP	PNS	LAKI-LAKI	78	BAIK
20.	48 TAHUN	PEREMPUAN	SMA	IBU RUMAH TANGGA	LAKI-LAKI	91	BAIK



LAMPIRAN 9

Master Sheet Gambaran Dukungan Orangtua Pada Anak Tunagrahita di UPT Layanan Pendidikan ABK Kota Malang

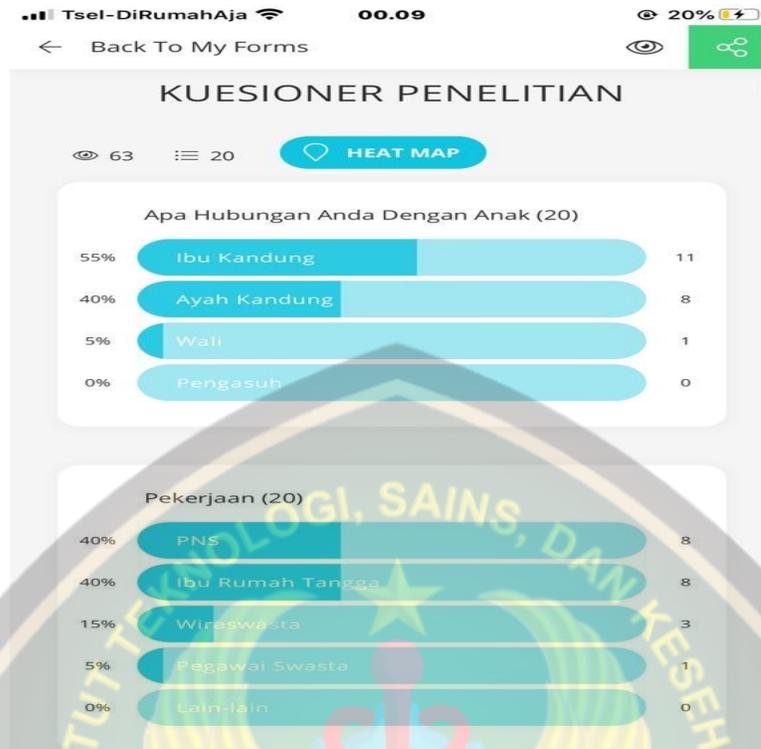
NO.	NO. RESPONDEN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	TOTAL	KATEGORI	
1.	1	4	2	3	1	4	4	2	3	4	4	3	3	3	4	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	73	CUKUP	
2.	2	2	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	93	BAIK
3.	3	4	3	4	1	4	1	3	2	2	3	4	2	1	4	2	1	4	3	4	4	4	3	2	3	3	2	73	CUKUP	
4.	4	3	3	3	1	4	1	4	4	4	3	3	4	1	3	2	2	4	4	3	3	3	2	3	3	3	1	74	CUKUP	
5.	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	101	BAIK
6.	6	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	95	BAIK
7.	7	2	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	94	BAIK
8.	8	3	2	4	3	4	2	4	4	4	4	3	3	2	3	3	3	4	4	4	4	1	2	2	4	1	4	81	BAIK	
9.	9	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	2	3	3	2	3	4	4	4	4	4	1	4	3	4	1	87	BAIK	
10.	10	4	4	4	3	4	1	4	4	4	3	3	3	3	3	2	1	4	4	4	4	4	1	4	4	4	1	84	BAIK	

11.	11	4	1	4	3	4	1	4	4	4	2	2	3	2	4	1	4	2	4	4	4	4	4	3	2	2	2	78	CUKUP
12.	12	4	3	3	2	4	4	3	4	4	3	2	4	3	3	2	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	86	BAIK
13.	13	4	3	2	1	2	2	4	3	3	4	4	3	1	3	1	2	4	3	4	3	3	1	3	4	4	2	73	CUKUP
14.	14	4	3	4	2	4	2	4	3	4	4	3	4	3	1	3	1	2	4	3	3	4	4	2	4	3	4	77	CUKUP
15.	15	3	2	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	83	BAIK
16.	16	3	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	1	4	2	4	4	4	4	4	3	4	4	2	3	4	91	BAIK
17.	17	1	3	2	2	4	2	4	2	3	4	3	3	3	4	1	3	2	3	4	3	3	3	2	3	4	2	73	CUKUP
18.	18	3	3	3	2	2	1	2	4	4	3	3	4	1	3	3	2	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	75	CUKUP
19.	19	4	2	4	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	78	CUKUP
20.	20	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	91	BAIK



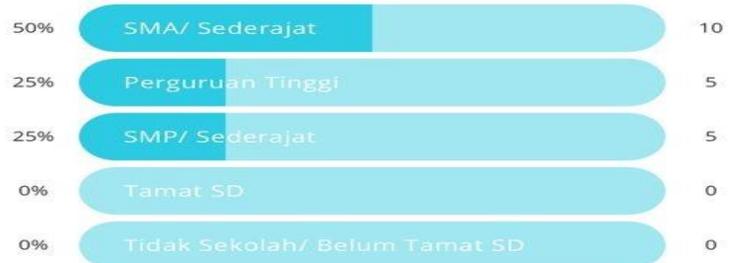
LAMPIRAN 10

Dokumentasi Google Form



Tsel-DiRumahAja 00.09 20%

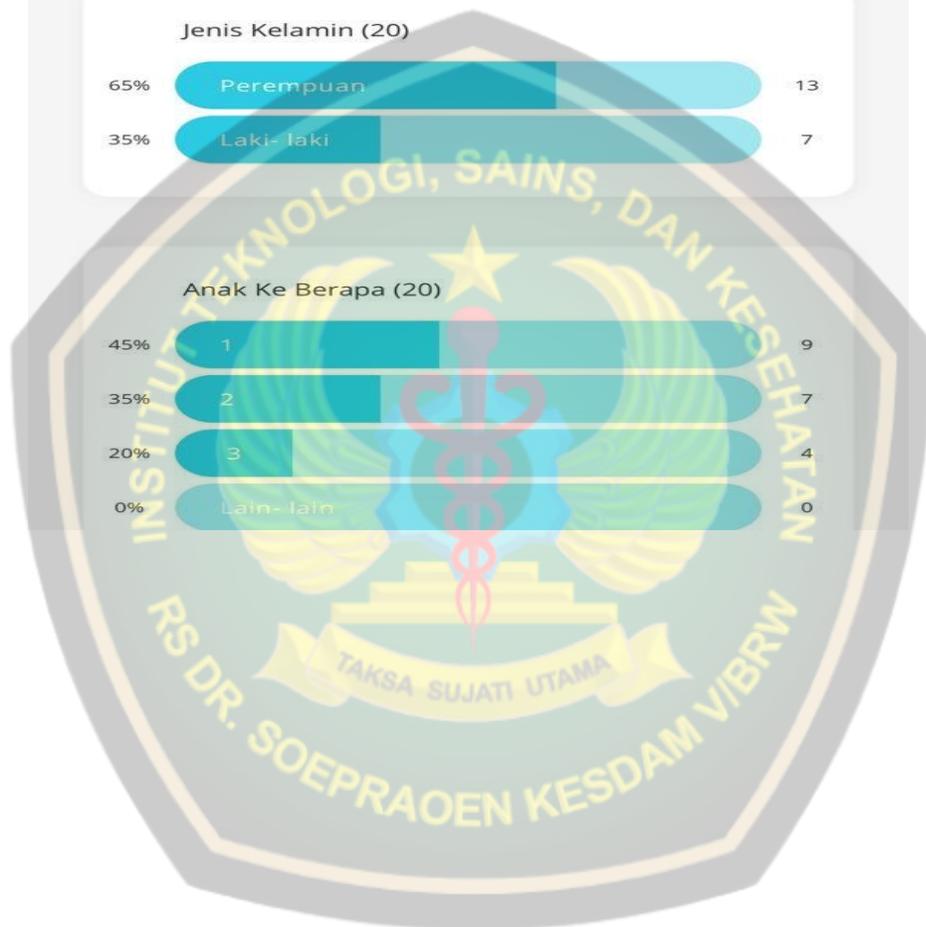
Pendidikan (20)



Jenis Kelamin (20)



Anak Ke Berapa (20)



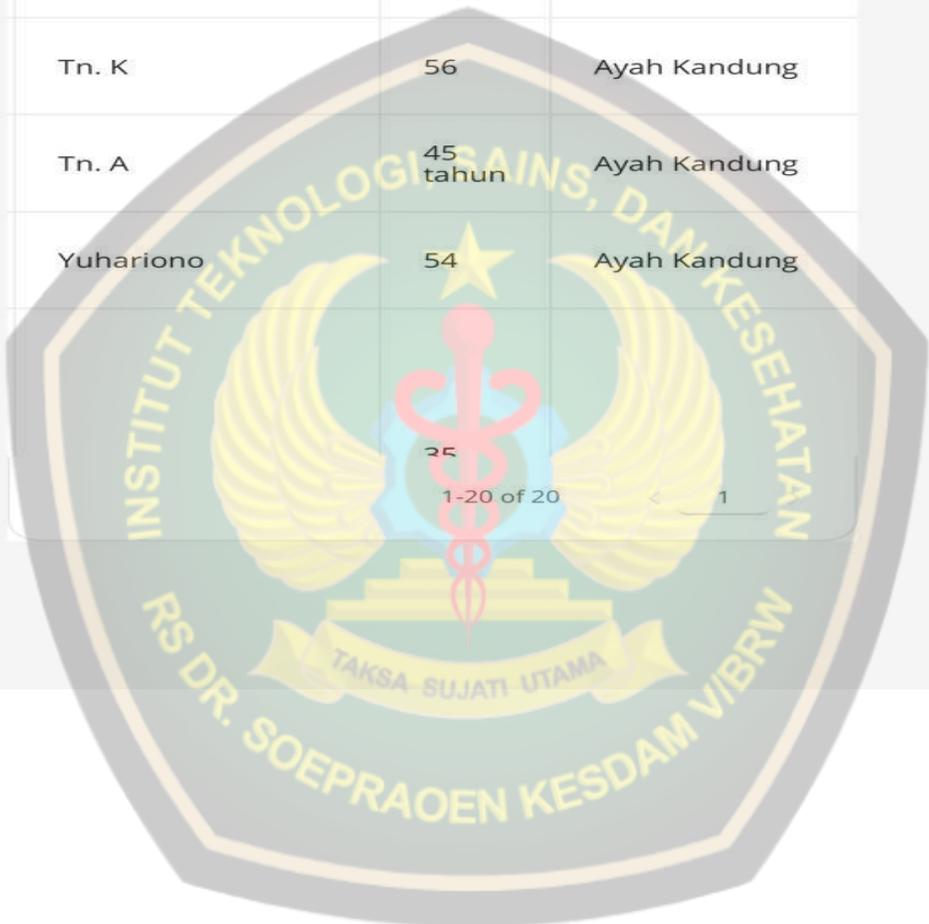
You did not activate your email yet. Please activate soon. [ACTIVATE NOW!](#)

← Back To My Forms

LAPORAN

REKAMAN

Identitas Orang Tua	Usia	Apa Hubungan A...
Ny. T	45	Ibu Kandung
Tn. K	56	Ayah Kandung
Tn. A	45 tahun	Ayah Kandung
Yuhariono	54	Ayah Kandung



f

FORM-FORM SAYA

Hitungan Total: 3



+ BUAT FORM

- KUESIONER PENELITIAN
Rekaman: 20

MENGEDIT/S... REKAMAN DUPLIKAT BUKA BAGIKAN HAPUS

ENABLED
- KUESIONER PENELITIAN
Rekaman: 0
- form Tanpa Judul Saya
Rekaman: 0

Tsel-DiRumahAja 00.11 22%

Bacalah pertanyaan yang diberikan dengan baik sehingga dapat dimengerti. Pilihlah : SL (Selalu), SR (Sering), KD (Kadang), TP (Tidak Pernah) setiap pertanyaan hanya berlaku untuk satu jawaban

☰

Orang tua mencari informasi terkait kesehatan anak melalui media masa ataupun elektronik

SL (Selalu)

SR (Sering)

KD (Kadang)

TP (Tidak Pernah)

Orang tua menginformasikan kepada anak terkait kondisi anak

SL (Selalu)

