

## Lampiran 1

### JADWAL PENYUSUNAN KTI

NO	KEGIATAN	BULAN Ke-									
		10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
1	Penyusunan proposal	X	X								
2	Penyusunan instrumen		X								
3	Seminar proposal			X							
4	Perbaikan proposal				X	X					
5	Persiapan lapangan					X	X				
6	Uji coba instrumen						X				
7	Pengumpulan data							X			
8	Pengolahan data							X	X		
9	Analisa data								X		
10	Penyusunan laporan								X	X	
11	Uji sidang										X



## LAMPIRAN 2

### SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

#### Gambaran Dukungan Keluarga Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Desa Bantur Kabupaten Malang

Saya adalah mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang, mengharap partisipasi anda dalam penelitian saya yang berjudul “Gambaran dukungan keluarga pada pasien gangguan jiwa”.

Saya juga mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan keluhan yang anda rasakan tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Saya menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas bapak/ibu/saudara/i atas informasi yang bapak/ibu/saudara/i berikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan.

Tanda tangan dibawah ini, menunjukkan bapak/ibu/saudara/i telah diberi informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Tanggal :

Tanda tangan :

No. responden :

### Lampiran 3

#### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada Yth.

Bapak/Ibu/Sudara/i Calon Responden Penelitian

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang.

Nama : Fitria Nur Mahmuda

NIM : 181029

Sebagai syarat surat akhir mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Dukungan Keluarga Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Desa Bantur Kabupaten Malang”. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Sudara/i untuk menjadi responden penelitian ini. Selanjutnya kami mohon Bapak/Ibu/Sudara/i untuk memberikan informasi dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban Bapak/Ibu/Sudara/i di jamin kerahasiaannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terimakasih.

Malang, 21 April, 2021



Fitria Nur Mahmuda

NIM. 18.1.029



## Lampiran 4

### KISI-KISI KUESIONER GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN GANGGUAN JIWA DI DESA BANTUR KABUPATEN MALANG

Kisi-kisi Dukungan keluarga informasional dan dukungan keluarga emosional pada Pasien Gangguan Jiwa

no	Indikator	Soal	Favorable(+)	Unfavorable(-)
1	Dukungan keluarga instrumental	1. Keluarga membantu mengantarkan kemanapun penderita akan pergi 2. Keluarga memberikan uang pada penderita 3. Menyediakan transportasi pada penderita 4. Keluarga mebiarkan penderita berkeliaran	✓  ✓ ✓	✓
2	Dukungan keluarga informasional	5. keluarga senantiasa memberikan informasi perawatan diri yang benar 6. Keluarga menyarankan rutin kontrol/berobat ke pelayanan kesehatan 7. Keluarga mengingatkan hal-hal yang harus di hindari dan dapat membuat penderita 8. Keluarga tidak peduli dengan kesehatan penderita	✓  ✓ ✓	✓
3	Dukungan keluarga penilaian	9. Keluarga menghormati setiap keputusan yang di ungkapkan oleh penderita 10. Keluarga menyarankan kepada penderita untuk selalu berinteraksi pada semua orang 11. Keluarga menyepelkan keputusan yang di ungkapkan penderita	✓  ✓	✓

		12. Keluarga mengurung penderita agar tidak berinteraksi pada semua orang		✓
4	Dukungan keluarga emosional	13. Keluarga memberikan pujian positif pada penderita 14. Keluarga mendengarkan curhatan hati penderita saat sedih 15. Keluarga memberikan kepercayaan kepada penderita 16. Keluarga acuh pada curhatan penderita	✓  ✓  ✓	✓



## Lampiran 5

### KUESIONER PENELITIAN GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN GANGGUAN JIWA DI DESA BANTUR KABUPATEN MALANG

---

#### Petunjuk Pengisian Kuesioner

1. Sebelum menjawab pertanyaan dibawah ini bacalah dengan seksama dan teliti terlebih dahulu pertanyaan-pertanyaan lembar berikut ini.
2. Beri tanda centang (✓) pada kolom pada pilihan jawaban yang Anda pilih di antaranya
  - b. Selalu (S) = Bila dilakukan sepenuhnya
  - c. Sering (SR) = Bila dilakukan sebagian
  - d. Kadang-kadang (KK) = Bila dilakukan hanya sedikit
  - e. Tidak Pernah (TP) = Bila tidak pernah dilakukan
3. Apabila terdapat pertanyaan yang kurang jelas, silahkan bertanya.
4. Jawablah pertanyaan dengan JUJUR dan sesuai

#### A. Data Umum Peserta

1. Tanggal pengisian :
2. Nama (Inisial) :
3. Jenis kelamin penderita :  Laki-laki  Perempuan
4. Jenis kelamin keluarga :  Laki-laki  Perempuan
5. Usia pasien : ..... Tahun
6. Status pasien :  Menikah  Belum menikah  
 Cerai Hidup  Cerai mati
7. Pendidikan keluarga :  Tidak sekolah  SD  
 Tidak tamat SD  SMP  
 Perguruan tinggi  SMA
8. Pekerjaan keluarga :  Petani  Pedagang  
 Peternak  Swasta  
 Lainnya.....
9. Penghasilan keluarga /bln : Rp. ....
10. Lama sakit penderita :  < 6 bulan  6-12 bulan  
 > 1-5 tahun  > 5 tahun
11. Anggota keluarga yang tinggal bersama pasien :  Suami  Anak  
 Istri  Orang tua  
 Saudara



## B. Data Dukungan

no	Pernyataan	selalu	sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
<b>Dukungan Keluarga Instrumental</b>					
1.	Keluarga membantu mengantarkan kemanapun penderita akan pergi				
2	Keluarga memberikan uang pada penderita				
3	Menyediakan transportasi pada penderita				
4	Keluarga mebiarkan penderita berkeliaran				
<b>Dukungan Keluarga Informasional</b>					
5	keluarga senantiasa memberikan informasi perawatan diri yang benar				
6	Keluarga menyarankan rutin kontrol/berobat ke pelayanan kesehatan				
7	Keluarga mengingatkan hal-hal yang harus di hindari dan dapat membuat penderita kambuh				
8	Keluarga tidak peduli dengan kesehatan penderita				
<b>Dukungan Keluarga Penilaian</b>					
9	Keluarga menghormati setiap keputusan yang di ungkapkan oleh penderita				
10	Keluarga menyarankan kepada penderita untuk selalu berinteraksi pada semua orang				
11	Keluarga menyepelkan keputusan yang di ungkapkan penderita				
12	Keluarga mengurung penderita agar tidak berinteraksi pada semua orang				
<b>Dukungan Keluarga Emosional</b>					
13	Keluarga memberikan pujian positif pada penderita				
14	Keluarga mendengarkan curhatan hati penderita saat sedih				
15	Keluarga memberikan kepercayaan kepada penderita				
16	Keluarga acuh pada curhatan penderita				



## LAMPIRAN 6

### LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH PEMBIMBING 1

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

#### KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : FITRIA NUR MAHMUDA Mulai bimb: .....

N I M : 182029 Akhir bimb: .....

Judul Studi Kasus : Gambaran dukungan keluarga pada Pasien gangguan jiwa di desa Bantur Kabupaten Malang

Nama Pembimbing I : .....

Nama Pembimbing II : .....

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
15 Oktober 2020	1	Konsul judul	
19 Oktober 2020	1	Revisi Bab 1	
25 Oktober 2020	1	Revisi Bab 1	
3 November 2020	1	Revisi bab 1 dan Lanjut Bab 2	
11 November 2020	1	Acc Bab 1	
16 November 2020	1	Revisi Bab 2 dan Lanjut Bab 3	
19 November 2020	1	Can Kuesioner	
27 November 2020	1	Perbaiki bab 1 dan 2	
22 Desember 2020	1	Acc Sempro	

Catatan:

.....

.....

.....

**LAMPIRAN 7**

**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH PEMBIMBING 2**

**POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : Fitria Nur Mahmuda Mulai bimb: .....

N I M : 181029 Akhir bimb: .....

Judul Studi Kasus : Gambaran Dukungan Keluarga pada Pasien  
gangguan jiwa di desa Bantur Kabupaten Malang

Nama Pembimbing I : .....

Nama Pembimbing II : .....

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
07-Desember-2020	II	Konsul judul.	<i>[Signature]</i>
10-Desember-2020	II	Konsul Bab 1, 2, dan 3	<i>[Signature]</i>
16-Desember-2020	II	Perbaiki / revisi Bab 1, 2, dan 3.	<i>[Signature]</i>
21-Desember-2020	II	Revisi Bab 3 + kesimpulan	<i>[Signature]</i>
22-Desember-2020	II	Ace Sempro	<i>[Signature]</i>

Catatan: .....

.....

.....

Lampiran 8

BUKTI REVISI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN PROPOSAL KTI

Nama : FITKA NUR MAHMUDA

Nim : 181029

Judul KTI : Gambaran dukungan keluarga pada Pasien stroke jiwa  
di Kecamatan bantur Kabupaten Malang

Menyatakan  
Telah melakukan revisi Proposal KTI, sebagai syarat pengajuan surat ijin penelitian :

1 Penguji I Tanggal : 27/1/2021 Penguji I Mokhtar Jamil, M.Kep	2 Penguji II Tanggal : 27-1-2021 Penguji II Dian Kunto A.P, M.Kep
--	---

3 Pembimbing I Tanggal : 27-1-2021 Pembimbing I Indan, M.Kep	4 Pembimbing II Tanggal : 27-1-2021 Pembimbing II Tien Aminah, M.Kep
--	--

Malang, 27 - Januari - 2021

Mengetahui  
Koor KTI Prodi Keperawatan

Ns. Ardiles Wk, S.Kep, M.Kep  
07017048301

Lampiran 9

BUKTI REVISI UJIAN KTI

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN KTI

Nama : FITRIA NUR MAHMUDA

Nim : 181029

Judul KTI: Gambaran dukungan keluarga pada pasien gangguan jiwa di Puskesmas Bantar  
Desa Bantar Kelayatan Bantar Kabupaten Malang.

Menyatakan  
Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI :

1 Penguji I Tanggal : 15 - Oktober - 2021 Penguji I MOKHTAR JAMIL, M.Kep	2 Penguji II Tanggal : 15 - Oktober - 2021 Penguji II DION KUNTO A.P. M.Kep
3 Pembimbing I Tanggal : 15 - Oktober - 2021 Pembimbing I INDARI, M.Kep	4 Pembimbing II Tanggal : 15 - Oktober - 2021 Pembimbing II TIEN AMINAH, M.Kep

Malang, 16 - Oktober - 2021

Mengetahui  
Koor.KTI Prodi Keperawatan

Ns. Indari, M.Kep



## LAMPIRAN 10

### SURAT IZIN PENELITIAN

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA  
INSTITUT KESEHATAN, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN

Malang, 9 November 2020

Nomor : B / 36 / XI / 2020  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Rekomendasi  
Penelitian

Kepada

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Malang

Di

Malang

1. Dasar :
  - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP.
  - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2020/2021 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 Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2020/2021 a.n, Fitria Nur Mahmuda NIM. 181029 dengan judul "Gambaran Dukungan Keluarga Terhadap Pengobatan Pasien Gangguan Jiwa Di Desa Bantur Kabupaten Malang".
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor  
Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

Arief Efendi, S.MPh, SH(Adv), S.Kep., Ners., M.M., M.Kes  
NIDK 8807901019

LAMPIRAN 11

SURAT BALASAN DINKES (DINAS KESEHATAN)



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
DINAS KESEHATAN



Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393731  
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http// dinkes.malangkab.go.id  
KEPANJEN - 65163

Kepanjen, 13 April 2021

Nomor : 070/1754 /35.07.103/2021  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Penelitian

Kepada :  
Yth. Rektor Institut Teknologi, Sains dan  
Kesehatan RS dr. Soepraoen  
Di -

TEMPAT

Menjawab Surat dari Rektor Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen, Nomor B/53/II/2021, tanggal 06 April 2021 tentang Penelitian, dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan Kegiatan tersebut oleh :

Nama : Fitria Nur Mahmuda  
NIM : 181029  
Judul : *Gambaran Dukungan Keluarga pada Pasien Gangguan Jiwa di Puskesmas Bantur Desa Bantur Kabupaten Malang*  
Tempat Kegiatan : Puskesmas Bantur Kab. Malang  
Waktu Kegiatan : 08 April - 08 Mei 2021

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Melakukan *inform consent* secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Cq. Diklat Litbang Dinas Kesehatan Kab Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Tembusan Yth:

1. Kepala UPT Puskesmas Bantur Kab. Malang
2. Sdr. Fitria Nur Mahmuda

BESSY DELIYANTI, M.M.  
Pembina Tk. I  
NIP. 19641209 199203 2 005



LAMPIRAN 12

**SURAT BALASAN BAKESBANGPOL**  
**(BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK)**



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. Panji No. 158 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260  
Email: [bakesbangpol@malangkab.go.id](mailto:bakesbangpol@malangkab.go.id) - Website: <http://www.malangkab.go.id>  
**K E P A N J E N - 6 5 1 6 3**

**SURAT KETERANGAN**

NOMOR : 072/ 548 /35.07.207/2021

Untuk melakukan Survey/Reserch/Penelitian/PKL/Magang

**Menunjuk** : Surat Dari Rektor Intitut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS Dr. Soepraoen  
Nomor : B/53/IV/2021 Tanggal : 6 April 2021  
Perihal : Rekomendasi Penelitian

Dengan ini Kami **TIDAK** **KEBERATAN** dilaksanakan Ijin Rekomendasi Penelitian oleh :

Nama / Instansi : Filtria Nur Mahmuda  
Thema/Judul/Survey/Research : Gambaran Dukungan Keluarga Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Puskesmas Bantur Desa Bantur Kabupaten Malang  
Daerah/Tempat : Puskesmas Bantur Kabupaten Malang  
Lamanya : 8 April – 8 Mei 2021  
Pengikut : -

Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan – Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 08 April 2021

an. **KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
**KABUPATEN MALANG**

**Dr. EDDY PRIYANTO., SE., MM**  
Pembina Tingkat I  
NIP. 196790607 199803 1 010

**Tembusan :**

Yth. Sdr.

1. Rektor Intitut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS Dr. Soepraoen
2. Dinas Kesehatan Kab. Malang
3. Kepala Puskesmas Bantur Kab. Malang
4. Mhs/Ybs
5. Arsip

LAMPIRAN 13

**SURAT BALASAN PUSKESMAS**  
**(PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT)**



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS BANTUR  
Jl. Raya Bantur No. 2203 Telp. (0341) 841113  
Email: puskesmasbantur@yahoo.com  
MALANG 65179

Bantur, 27 Juli 2021

Nomor : 446 / 85 / RI-K / 35.07.103.114 / 2021  
Sifat : Binas  
Kepada : Yth. Rektor Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen  
Di :  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin Penelitian TEMPAT

Menunjuk surat tembusan dari Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Nomor : 070 / 1758 / 35.07.103 / 2021 tanggal 13 April 2021 perihal permohonan ijin penelitian, dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

Nama : Fitri Nur Mahmuda  
NIM : 181029  
Judul : **Gambaran Dukungan Keluarga Pada Pasien Gangguan Jiwa Di UPT Puskesmas Bantur Desa Bantur Kabupaten Malang**  
Tempat Kegiatan : UPT Puskesmas Bantur Kabupaten Malang  
Waktu kegiatan : 8 April 2021 – 8 Mei 2021

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Menaatii peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya di tempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada pejabat yang terkait
3. Melakukan *Inform consent* secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan
4. Harus memegang azas rahasia ( tanpa nama / identitas responden )
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan kembali kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Cq Diklat Litbang Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

Kepala UPT Puskesmas Bantur



Fitri Nur Mahmuda  
NIP.19790916 201001 1 009

Tembusan :

1. Kepala desa Bantur
2. Yang bersangkutan
3. Arsip

**LAMPIRAN 14**

**Rekapitulasi Data Umum Gambaran Dukungan Keluarga Pada Pasien Gangguan Jiwa di Puskesmas Bantur Kabupaten Malang**

responden	Status hub.keluarga	Jenis kelamin pasien	Jenis kelamin keluarga	Lama sakit pasien	Pekerjaan keluarga	Penghasilan keluarga /bln	Pendidikan keluarga	Usia pasien	Status pasien
1	5	2	1	2	3	3	3	2	1
2	3	2	2	2	3	1	3	1	1
3	5	2	2	3	2	1	3	4	3
4	5	2	2	3	3	2	3	8	1
5	4	2	2	1	3	3	3	8	2
6	2	1	2	3	1	1	1	8	2
7	2	1	2	3	1	1	1	8	2
8	1	2	2	2	2	2	2	5	2
9	2	1	2	3	1	1	1	8	2
10	4	2	2	2	2	2	3	8	4
11	5	1	1	3	2	2	3	3	1
12	2	1	2	2	2	2	3	8	2
13	4	2	1	2	2	2	3	8	3
14	5	1	1	3	2	2	3	3	1
15	1	2	1	2	1	1	1	7	3
16	2	1	2	1	2	2	2	5	2
17	2	1	2	2	1	1	1	7	2
18	5	2	2	3	2	2	2	5	1
19	2	1	2	3	1	1	1	8	2
20	2	1	2	2	2	1	1	8	2
21	5	2	2	3	2	2	2	3	1
22	3	1	2	3	1	1	1	7	1
23	3	1	2	3	1	1	1	4	1
24	2	1	2	3	1	1	1	8	2
25	1	2	1	3	2	2	2	8	2

LAMPIRAN 15

Rekapitulasi Data Khusus Gambaran Dukungan Keluarga Pada Pasien Gangguan Jiwa di Puskesmas Bantur Kabupaten Malang

No. Responden	No 1	No 2	No 3	No 4	No 5	No 6	No 7	No 8	No 9	No 10	No 11	No 12	No 13	No 14	No 15	No 16	Skor	%	kategori
1	2	1	1	4	4	4	4	4	2	2	3	4	4	3	2	4	48	75	Baik
2	4	1	1	4	4	4	4	4	1	1	2	4	4	2	1	4	45	70	Cukup
3	2	2	1	4	4	4	4	4	2	2	2	4	3	2	2	4	46	72	Cukup
4	1	2	1	4	4	4	4	4	2	3	3	4	3	2	1	4	46	72	Cukup
5	2	1	2	4	4	4	4	4	2	3	2	4	3	3	2	4	48	75	Baik
6	1	1	2	4	4	4	4	4	2	1	2	4	3	3	2	4	45	70	Cukup
7	2	2	2	4	4	4	4	4	2	3	2	4	3	2	2	4	51	80	Baik
8	2	1	2	4	4	4	4	4	1	2	3	4	3	3	2	4	47	73	Cukup
9	1	1	1	4	4	4	4	4	1	2	3	4	3	2	2	4	44	69	Cukup
10	1	2	2	4	4	4	4	4	2	2	3	4	4	3	2	4	49	76	Baik
11	1	2	2	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	2	2	4	47	73	Cukup
12	1	2	1	4	4	4	4	4	2	1	2	4	4	2	2	4	45	70	Cukup
13	2	2	1	4	4	4	4	4	2	3	2	4	3	2	2	4	47	73	Cukup
14	2	2	2	4	4	4	4	4	1	3	2	4	4	3	2	4	49	76	Baik
15	2	2	2	4	4	4	4	4	1	2	2	4	3	3	2	4	47	73	Cukup
16	1	1	2	4	4	4	4	4	1	3	3	4	3	3	2	4	47	73	Cukup
17	1	1	1	4	4	4	4	4	2	1	3	4	4	2	2	4	45	70	Cukup
18	2	2	2	4	4	4	4	4	2	2	3	4	4	2	2	4	50	78	Baik
19	1	1	2	4	4	4	4	4	2	3	2	4	4	3	2	4	48	75	Baik
20	2	2	1	4	4	4	4	4	1	2	2	4	4	2	2	4	46	72	Cukup
21	2	2	1	4	4	4	4	4	1	2	2	4	4	3	2	4	47	73	Cukup
22	1	1	1	4	4	4	4	4	1	1	2	2	4	2	3	3	42	66	cukup
23	1	1	1	4	4	4	4	4	1	1	2	2	4	2	3	3	42	66	Cukup
24	1	1	1	4	4	4	4	4	1	1	2	4	4	2	4	4	45	70	Cukup
25	4	1	1	4	4	4	4	4	1	2	2	4	4	2	2	4	51	80	Baik





## LAMPIRAN 16

### DOKUMENTASI KEGIATAN



Ket: Dokumentasi pada saat studi pendahuluan bersama kader jiwa di Puskesmas Bantur Desa Bantur Kabupaten Malang pada tanggal 15 November 2020.

## DOKUMENTASI KEGIATAN



Ket: Dokumentasi pada pasien dengan mendatangi dari rumah ke rumah  
(door to door) di Desa Bantur Kabupaten Malang.