

Lampiran 2**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth.Responden
Di Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Intitut Teknologi Sains dan Kesehatan Soepraoen Malang Program Studi D-III Keperawatan:

Nama : Fahrizal Bagus Safitrah

NIM : 20.1.112

Akan meneliti “Gambaran dukungan keluarga untuk kontrol rutin pada pasien diabetes mellitus di Puskesmas Kebonagung Kota Pasuruan” maka saya mengharapkan bantuan dan kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian dan saya juga bersedia untuk menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang Bapak/Ibu berikan. Jika Bapak/Ibu bersedia, dimohon menandatangani lembar persetujuan yang akan peneliti berikan. Partisipasi Bapak/Ibu dapat meningkatkan pengetahuan keluarga dalam memberikan dukungan pada pasien DM sesuai dengan perannya dalam meningkatkan kesehatan keluarga.

Demikian permohonan saya, atas kerjasama dan perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih.

Malang, September 2023
Peneliti

Fahrizal Bagus Safitrah

Lampiran 3**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat informasi dan penjelasan dari peneliti, maka saya ***bersedia/ tidak bersedia** menjadi responden penelitian, dalam penelitian yang berjudul "Gambaran dukungan keluarga untuk kontrol rutin pada pasien diabetes mellitus di Puskesmas Kebonagung Kota Pasuruan". Demikian pernyataan ini sebagai bukti keikutsertaan saya dalam penelitian ini.

Malang, September 2023
Responden

***Coret yang tidak perlu**

Lampiran 4

**KISI-KISI KUESIONER
GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA UNTUK KONTROL RUTIN PADA
PASIE*N* *DIABETES MELLITUS* DI PUSKESMAS KEBONAGUNG KOTA
PASURUAN**

No	Indikator	Jumlah Soal	Pernyataan Positif	Pernyataan negatif
1	Dimensi emosional/ empati	6	1,2,3,6	4,5
2	Dimensi penilaian	6	7,8,10,11	9,12
3	Dimensi instrumental	7	13,15,16,18,19	14,17
4	Dimensi informasi	6	21,22,23,24,25	20



Lampiran 5

LEMBAR KUESIONER
GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA PADA KEPATUHAN KONTROL
RUTIN PASIEN *DIABETES MELLITUS* DI PUSKESMAS KEBONAGUNG
KOTA PASURUAN

Mohon bapak/ibu berkenan menjawab pertanyaan berikut ini. Pertanyaan yang saya ajukan bukan dimaksudkan untuk mencampuri hal-hal yang bersifat pribadi melainkan dalam rangka pengumpulan data yang saya perlukan.

Atas perhatian dan kesediaan ibu menjawab pertanyaan saya mengucapkan terima kasih.

I. Petunjuk Pengisian

1. Tanyakan pada petugas jika ada pertanyaan yang belum mengerti.
2. Berikan jawaban dengan memberikan tanda centang (√) yang paling sesuai.
3. Tulis tanggal pengisian sesuai dengan tanggal mengisi kuesioner
4. Nomor responden dan skor diisi oleh petugas.

II. Identitas Responden

1. Tanggal
2. No Responden
3. UmurTahun

4. Jenis Kelamin

Perempuan

Laki-laki

5. Pendidikan Terakhir

SD

SMP

SMA

PT

6. Pekerjaan

Petani

Karyawan Swasta

Pedagang

Tidak bekerja

Pensiunan

7. Penghasilan

< 3.038.837

> 3.038.837

8. Tinggal dengan siapa?

Suami/ Istri
Anak

Cucu

Kakak/Adik

9. Berapa lama menderita DM

<5 tahun

5-10 tahun

>10 tahun

10. Obat apa yang dikonsumsi

Tidak ada

Metformin

Glimipirid

Glucodek



11. Apakah mengalami komplikasi

Ya

Tidak

12. Jika Ya komplikasi apa yang diderita

Hipertensi

Jantung

Penglihatan kabur

Menurunnya seksualitas

Luka Gangren

III. KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

Keterangan:

SL : Selalu

SR : Sering

JR : Jarang

TP : Tidak pernah

No	Pertanyaan	Penilaian			
		SL	SR	JR	TP
Dimensi Emosional/Empati					
1	Keluarga memberikan nasehat tentang pentingnya melakukan kontrol rutin untuk mengontrol kadar gula darah				
2	Keluarga memberikan saran untuk melakukan kontrol gula darah setiap 1 minggu sekali				
3	Keluarga saya memberikan petunjuk cara melakukan pendaftaran kontrol ulang di pelayanan kesehatan dengan menggunakan BPJS				
4	Keluarga saya mengabaikan saat persediaan obat diabetes saya habis dan tidak mengajaknya kontrol ulang				
5	Keluarga menolak untuk mengantarkan kontrol di				

	pelayanan kesehatan karena sibuk bekerja				
6	Keluarga menyampaikan hasil pemeriksaan saat kontrol ulang kepada anggota keluarga yang lain				
Dimensi Penilaian					
7	Keluarga saya memikirkan penyelesaian masalah tentang penyakit saya dengan berkonsultasi dengan dokter saat kontrol ulang				
8	Keluarga saya memberikan perhatian dengan mengingatkan waktu minum obat sesuai anjuran dokter setelah kontrol				
9	Keluarga saya mencari tempat pelayanan kesehatan yang baik untuk kontrol ulang				
10	Keluarga saya merasa terbebani dengan kondisi saya karena harus kontrol setiap bulan				
11	Keluarga saya memberikan motivasi untuk selalu kontrol gula darah di puskesmas setiap bulan/ jika ada keluhan hebat seperti pandangan kabur, badan lemas				
12	Keluarga saya tidak mengingatkan waktu kontrol tiba				
Dimensi Instrumental					
13	Keluarga menyiapkan kebutuhan diet bagi penderita DM sesuai anjuran dokter saat melakukan kontrol				
14	Keluarga saya merasa bosan untuk mengingatkan mengurangi konsumsi gula/ manis saat makan sesuai anjuran dokter ketika kontrol				
15	Keluarga tidak membiarkan saya melakukan aktifitas berat karena dilarang oleh dokter saat kontrol terakhir				
16	Keluarga saya membiayai pengobatan saat saya melakukan pengecekan kadar gula di pelayanan kesehatan setiap kali kontrol				

17	Keluarga saya mengabaikan saat saya merasakan keluhan dengan penyakit DM dan tidak menyarankan untuk melakukan kontrol ulang				
18	Keluarga saya mengingatkan untuk mengontrol kadar gula darah ketika ada keluhan dengan mengantarkan langsung ke pelayanan kesehatan				
19	Keluarga saya memberikan penjelasan tentang pentingnya melakukan kunjungan ulang/ kontrol meskipun tidak ada keluhan				
Dimensi informasi					
20	Keluarga tidak pernah memberikan informasi tentang waktu kontrol tiba meskipun saya sudah bertanya				
21	Keluarga saya ikut berkonsultasi dengan dokter tentang jenis obat yang saya konsumsi saat kontrol ulang				
22	Keluarga saya mengingatkan untuk puasa ketika akan melakukan kontrol ulang di pelayanan kesehatan				
23	Keluarga menyampaikan informasi tentang hasil kadar gula saat kontrol ulang				
24	Keluarga membicarakan/ berdiskusi jika saat kontrol hasil pemeriksaan memerlukan pengobatan lebih lanjut				
25	Keluarga mengikuti saran dari dokter saat kontrol untuk melakukan pembatasan makan dan minum pada pasien dan menerapkannya pada saya agar kadar gula darah stabil				

Lampiran 6

DOKUMENTASI PENELITIAN



Peneliti Menjelaskan Kepada Responden 1 Cara Mengisi Kuesioner



Peneliti Mendampingi Responden 2 Dalam Pengisian Kuesioner



Peneliti Mendampingi Responden 3 Dalam Mengisi Kuesioner



Lampiran 7

FORM KARYA TULIS ILMIAH



6.1 Form Persetujuan Menjadi Pembimbing

Institut Teknologi Sains dan Kesehatan
Program Studi Keperawatan

**PERSETUJUAN KOMISI PEMBIMBING
 KARYA TULIS ILMIAH**

**Dengan ini kami menyatakan bersedia menjadi
 pembimbing mahasiswa yang tertera sebagai berikut :**

Nama Mahasiswa : FAHRIZAL BAGUS SAFITRAH
 N I M : 201112

No	Nama Pembimbing	Pembimbing	Tanda tangan	Tanggal
1	Dr. Ardhiles Wahyu, S.Kep.Ners, M.Kep	Pembimbing 1		11-01-23
2	Rifatul Fani, S.Kep.Ners, M.Kep	Pembimbing 2		11-01-23

Malang, 16 - 01 -
 2023 Mengetahui
 Ketua Program Studi
 Keperawatan



Riki Ristanto, S.Kep.,Ners
 M.Kep

NIDN. 0711028304

Lampiran 8

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : FAHRIZAL BAGUS SAFITRAH
N I M : 201112
Judul KTI : GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA PADA
KEPATUHAN KONTROL RUTIN PASIEN DIABETES
MELLITUS DI PUSKESMAS KEBONAGUNG KOTA PASURUAN



Lampiran 9

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa. : FAHRIZAL B.S

Nim : 201112

Mulai bimbingan. :

Akhir bimbingan. :

Judul Studi Kasus

Gambaran dukungan keluarga untuk kontrol rutin
pada pasien Diabetes mellitus di puskesmas Kebanegara
Kota Pasuruan

Nama Pembimbing I : DR. Ardhibes Wahyu S. Kep. Ners M. Kep

Nama Pembimbing II :

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
8/3 23	konsul bab 9-5 t faldng		
14/3 23		Ace eji kti	

Catatan:

.....

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa. : Fahrizal B. S

Nim : 20112

Mulai bimbingan. :

Akhir bimbingan. :

Judul Studi Kasus

Gambaran dukungan keluarga untuk kontrol rutin

pada pasien Diabetes mellitus di puskesmas Kobongung

kota pasuruan

Nama Pembimbing I :

Nama Pembimbing II : Rif'atul Fani, s.kep., Ners, M. kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
12/9/23	I	Teknik sampling, perhitungan sample, penulisan tabel.	
15/9/23	I	Acc usian hasil	

Catatan:

.....

.....

.....

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

Malang, 03 Agustus 2023

Nomor : B / 262/ VIII / 2023
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin
Penelitian


Kepada

Yth. Puskesmas Kebonagung
di
Pasuruan

1. Dasar:


- a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP, dan
- b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2022/2023 a.n. FAHRIZAL BAGUS SAFITRAH NIM. 201112 dengan judul "GAMBARAN DUKUNGAN KELUARA PADA KEPATUHAN KONTROL RUTIN PASIEN DIABETES MELLITUS DI PUSKESMAS KEBONAGUNG KOTA PASURUAN


2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2022/2023 a.n. FAHRIZAL BAGUS SAFITRAH NIM. 201112 dengan judul "GAMBARAN DUKUNGAN KELUARA PADA KEPATUHAN KONTROL RUTIN PASIEN DIABETES MELLITUS DI PUSKESMAS KEBONAGUNG KOTA PASURUAN
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

Arieh Endang, S.M.P., SH(Adv), S.Kep.,Ners, M.M.,M Kes
NIDK 8807901019

Lampiran 11

SURAT BALASAN IJIN PENELITIAN DARI BANKESBANPOL


PEMERINTAH KOTA PASURUAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Alamat : Jl. Pahlawan No. 28c Telp 0343-424019 Pasuruan



 M U L I A X X
 KOTA PASURUAN

SURAT KETERANGAN
UNTUK MELAKUKAN SURVEI/RISET/PKL
NOMOR :000.9.2/ 618 /423.206/IPEL/2023


Membaca : Surat dari Institut Teknologi, Kesehatan dan Sains RS dr. Soepraoen KESDAM V/BRW
Malang
 Nomor : B / 289 / VII / 2023
 Tanggal : 30 Agustus 2023
 Perihal : Ijin Penelitian / Magang / Riset / PKL / Observasi / KKN / PKL
 Mengingat : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014

Dengan ini diijinkan untuk melakukan Survei / Penelitian / Riset / PKL / Magang / PKL / Observasi kepada :
 Nama : **FAHRIZAL BAGUS SAFITRAH**
 NIM : 201112
 Tema Survei/Riset/PKL : Gambaran Dukungan Keluarga pada Kepatuhan Kontrol Rutin Pasien Diabetes Mellitus di Puskesmas Kebonagung
 Sasaran Survei/Riset/PKL : Puskesmas Kebonagung Kota Pasuruan
 Lamanya Survei/Riset/PKL : 14 Agustus 2023 s/d 16 Agustus 2023
 Nama Penanggungjawab : **Dr. Ardhiles Wahyu Kurniawan, M.Kep**

Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan Survei/Riset/PKL, yang bersangkutan diwajibkan melapor/ konsultasi terlebih dahulu dengan Pimpinan Terkait.
2. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan diluar tujuan Survei/Riset/PKL.
3. Dilarang mengikut sertakan peserta lain diluar Daftar Peserta/Pengikut yang ada.
4. Mentaati ketentuan – ketentuan yang berlaku di Daerah Hukum setempat dan menjaga tata tertib dan kesopanan serta menghindari pertan yaan-pertanyaan baik lisan maupun tulisan yang dapat menyinggung perasaan, atau menghina Agama, Bangsa, dan Negara dari suatu golongan penduduk.
5. Untuk mencegah penularan COVID-19, hendaknya tetap menerapkan Protokol Kesehatan secara ketat di lokasi Survei/Riset/PKL.
6. Selesai melakukan Survei/Riset/PKL hendaknya melaporkan hasil pelaksanaan kegiatannya kepada Walikota Pasuruan Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik untuk bahan/data pengembangan Daerah.
7. Apabila pemegang Surat Keterangan ini tidak dapat memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut di atas, maka Surat Keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi.

Demikian agar yang berkepentingan maklum dan pihak yang terkait memberikan bantuan seperlunya guna kelancaran.

Pasuruan, 05 September 2023
 An. Plt. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KOTA PASURUAN
 SEKRETARIS

If. H. ACHMAD SUMARYADI, MM
 Pembina Tk. I (IV/b)
 NIP. 19651109 199803 1 002

Tembusan : Disampaikan kepada Yth:

1. Walikota (Sebagai Laporan)
2. Dinas Kesehatan Kota Pasuruan
3. Puskesmas Kebonagung Kota Pasuruan
4. Institut Teknologi, Kesehatan dan Sains RS dr. Soepraoen KESDAM V/BRW Malang

SURAT IJIN PENELITIAN DARI BANKESBANPOL

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
 INSTITUT TEKNOLOGI, KESEHATAN, DAN SAINS RS dr. SOEPRAOEN KESDAM
 V/BRW MALANG
 Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341) 351275 Fax.

(0341) 351310

Pasuruan, 30 Agustus 2023

Nomor : B / 289 / VIII / 2023

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada

Yth : Bapak Wali Kota Pasuruan

Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pasuruan Di -Pasuruan

Sehubungan dengan rencana pelaksanaan Penelitian bagi mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan tahun akademil 2022 s.d 2023.

Bersama ini Kami Mohon dengan Hormat, Kiranya Bapak/Ibu berkenan memberikan izin bagi:

Nama : Fahrizal Bagus Safitrah

NIM : 201112

Prodi : D3 Keperawatan

Alamat : Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147

Untuk Melaksanakan survey, observasi, dan penelitian dengan kegiatan

sebagai berikut:

Waktu Pelaksanaan :14-16 Agustus 2023

Lokasi : Puskesmas Kebonagung KotaPasuruan

Maksud/Tujuan : Pelaksanaan Tugas Akhir

Judul Penelitian :Gambaran Dukungan Keluarga Pada Kepatuhan
Kontrol Rutin Pasien Diabetes Mellitus Di Puskesmas
Kebonagung Kota Pasuruan

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Ketua Prodi D3 Keperawatan



Dr. Ardhiles Wahyu Kurniawan, M.Kep

Riki Ristanto, S.Kep., Ners M.Kep



NIDN 0717048301

NIDN 0711028304



Lampiran 11

SURAT IJIN PENELITIAN DARI BANKESBANPOL

 **PEMERINTAH KOTA PASURUAN**
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Alamat : Jl. Pahlawan No. 28c Telp 0343-424019 Pasuruan 

SURAT KETERANGAN
UNTUK MELAKUKAN SURVEI/RISET/PKL
NOMOR :000.9.2/ 618 /423.206/IPEL/2023


Membaca : Surat dari Institut Teknologi, Kesehatan dan Sains RS dr. Soepraoen KESDAM V/BRW
Nomor : **Malang**
: B / 289 / VII / 2023
Tanggal : 30 Agustus 2023
Perihal : Ijin Penelitian / Magang / Riset / PKL / Observasi / KKN / PKL
Mengingat : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014

Dengan ini diijinkan untuk melakukan Survei / Penelitian / Riset/ PKL / Magang / PKL / Observasi kepada :
Nama : **FAHRIZAL BAGUS SAFITRAH**
NIM : 201112
Tema Survei/Riset/PKL : Gambaran Dukungan Keluarga pada Kepatuhan Kontrol Rutin Pasien Diabetes Mellitus di Puskesmas Kebonagung
Sasaran Survei/Riset/PKL : Puskesmas Kebonagung Kota Pasuruan
Lamanya Survei/Riset/PKL : 14 Agustus 2023 s/d 16 Agustus 2023
Nama Penanggungjawab : **Dr. Ardiles Wahyu Kurniawan, M.Kep**

Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan Survei/Riset/PKL, yang bersangkutan diwajibkan melapor/ konsultasi terlebih dahulu dengan Pimpinan Terkait.
2. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan diluar tujuan Survei/Riset/PKL.
3. Dilarang mengikut sertakan peserta lain diluar Daftar Peserta/Pengikut yang ada.
4. Mentaati ketentuan – ketentuan yang berlaku di Daerah Hukum setempat dan menjaga tata tertib dan kesopanan serta menghindari pertan yaan-pertanyaan baik lisan maupun tulisan yang dapat menyinggung perasaan, atau menghina Agama, Bangsa, dan Negara dari suatu golongan penduduk.
5. Untuk mencegah penularan COVID-19, hendaknya tetap menerapkan Protokol Kesehatan secara ketat di lokasi Survei/Riset/PKL.
6. Selesai melakukan Survei/Riset/PKL hendaknya melaporkan hasil pelaksanaan kegiatannya kepada Walikota Pasuruan Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik untuk bahan/data pengembangan Daerah.
7. Apabila pemegang Surat Keterangan ini tidak dapat memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut di atas, maka Surat Keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi.

Demikian agar yang berkepentingan maklum dan pihak yang terkait memberikan bantuan seperlunya guna kelancaran.

Pasuruan, 05 September 2023
An. Plt. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KOTA PASURUAN
SEKRETARIS

Ir. H. ACHMAD SUMARYADI, MM
Pembina Tk. I (IV/b)
NIP. 19651109 199803 1 002

Tembusan : Disampaikan kepada Yth:
1. Walikota (Sebagai Laporan)
2. Dinas Kesehatan Kota Pasuruan
3. Puskesmas Kebonagung Kota Pasuruan
4. Institut Teknologi, Kesehatan dan Sains RS dr. Soepraoen KESDAM V/BRW
Malang

Lampiran 12

REKAPITULASI HASIL PENELITIAN

No	Data umum									Soal																									Hasi l	Ket	
	U mur	J K	P dkn	P k j n	P h s l	T g g l	L a m a D M	O b a t	Ko mp lks i	Je nis Ko m plks s	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
1	U2	2	P3	2	1	1	1	1	T	-	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	2	2	2	2	2	80	B
2	U3	1	P2	3	2	2	1	1	T	-	4	4	2	2	3	3	2	4	4	3	2	4	2	3	2	4	2	2	2	2	4	4	2	2	2	70	C
3	U4	1	P1	4	1	3	3	4	Y	5	3	3	3	2	1	1	1	3	3	2	1	3	1	1	3	3	1	1	3	1	2	2	3	1	2	50	K
4	U3	1	P2	3	1	2	1	2	T	-	3	3	4	2	4	2	3	2	4	2	2	2	4	3	2	2	3	2	2	2	2	4	4	2	67	C	
5	U2	1	P3	4	1	1	1	1	T	-	4	4	4	3	3	3	4	3	2	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	86	B
6	U3	1	P2	3	2	2	2	4	Y	5	3	3	4	3	3	4	3	3	4	2	2	2	4	4	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	68	C	
7	U3	1	P4	5	1	2	1	2	T	-	4	3	3	4	4	2	2	4	4	4	4	3	2	4	4	4	3	3	3	2	2	3	3	3	2	79	B
8	U4	1	P1	4	1	3	3	4	Y	5	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	1	3	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	45	K	
9	U4	1	P1	4	1	2	2	4	Y	5	3	3	2	1	2	2	1	3	1	1	2	1	3	2	2	2	1	1	3	1	1	2	1	1	43	K	
10	U4	1	P2	4	1	3	2	4	Y	4	4	4	3	3	4	1	4	2	4	3	1	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	1	2	2	60	C	
11	U3	1	P4	5	1	1	1	2	T	-	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	90	B	
12	U4	1	P1	4	1	3	2	4	Y	1	3	2	2	3	3	2	3	2	2	1	3	3	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	50	K
13	U4	1	P2	4	1	4	2	4	Y	1	3	3	4	2	3	3	4	2	3	4	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	67	C
14	U1	1	P3	3	1	1	1	2	T	-	4	4	3	4	4	2	3	4	4	2	3	4	4	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	7	C	

33	U4	13	P3	4	1	2	1	1	T	-	3	3	3	4	4	2	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	80	B
34	U4	13	P3	4	1	2	1	1	T	-	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	2	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	86	B
35	U3	13	P3	4	1	1	1	1	T	-	4	3	4	3	3	3	3	3	2	3	4	3	3	2	2	3	3	2	3	3	4	3	3	3	4	76	B
36	U4	13	P3	4	1	2	1	1	T	-	3	3	4	4	4	3	4	4	2	3	4	2	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	2	2	2	80	B
37	U4	23	P3	5	1	2	1	1	T	-	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	2	2	2	2	2	80	B
38	U4	23	P3	5	1	2	1	1	T	-	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	84	B
39	U4	23	P3	5	1	2	1	1	T	-	4	4	4	4	3	4	4	3	2	3	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	2	3	85	B
40	U3	23	P3	2	1	1	1	1	T	-	4	2	2	4	4	2	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	2	2	2	79	B

REKAPITULASI HASIL PENELITIAN BERDASRKAN DIMENSI DUKUNGAN KELUARGA

No	DIMENSI DUKUNGAN KELUARGA																																
	Dimensi Emosional/ Empati						Jml	Ket	Dimensi Penilaian						Jml	Ket	Dimensi Instrumental						Jml	Ket	Dimensi Informasi						Jml	Ket	
	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
1	4	4	3	3	4	4	22	B	4	3	3	4	3	3	20	B	4	4	3	3	4	4	3	25	B	3	2	2	2	2	2	13	C
2	4	4	2	2	3	3	18	C	2	4	4	3	2	4	19	B	2	3	2	4	2	2	2	11	K	2	4	4	2	2	2	16	C
3	3	3	3	2	1	1	13	C	1	3	3	2	1	3	13	C	1	1	3	3	1	1	3	13	K	1	2	2	3	1	2	11	K
4	3	3	4	2	4	2	18	C	3	2	4	2	2	2	15	C	4	3	2	2	3	2	2	18	C	2	2	2	4	4	2	16	C
5	4	4	4	3	3	3	21	B	4	3	2	4	4	3	20	B	3	3	3	4	3	3	4	23	B	4	4	3	3	4	4	22	B
6	3	3	4	3	3	4	22	B	3	3	4	2	2	2	11	C	4	4	2	2	2	2	2	11	C	2	2	2	4	2	2	11	C

25	3	3	4	3	3	3	19	B	4	3	3	4	2	2	18	C	2	4	2	2	2	2	2	16	C	3	3	2	3	3	2	16	C
26	3	3	3	3	4	1	17	C	3	2	3	3	1	2	14	C	2	2	1	2	3	1	2	13	K	2	2	2	1	2	2	11	K
27	4	4	3	2	4	3	20	B	3	4	2	3	4	4	20	B	2	2	4	3	3	4	4	22	B	2	3	4	3	3	3	18	C
28	4	3	4	4	3	3	21	B	4	4	3	3	2	2	18	C	4	4	3	3	2	2	4	22	B	4	4	3	2	3	3	19	B
29	4	4	4	4	4	3	23	B	2	3	4	3	3	4	19	B	4	3	3	3	4	4	3	24	B	3	4	4	3	3	3	20	B
30	4	3	2	3	4	4	20	B	3	2	2	4	2	3	16	C	3	4	3	2	4	4	3	23	B	2	4	3	3	4	4	20	B
31	3	3	2	2	3	1	12	K	1	2	1	2	1	2	9	K	1	3	3	2	1	2	2	14	K	1	1	3	2	2	1	10	K
32	4	4	3	4	4	4	23	B	3	3	3	4	4	3	20	B	3	4	3	3	4	4	3	23	B	2	2	2	2	2	2	12	K
33	3	3	3	3	4	4	19	B	3	4	3	3	4	4	21	B	3	3	3	4	4	3	3	26	B	4	4	4	3	3	3	21	B
34	4	3	3	3	4	4	21	B	3	3	4	4	2	4	20	B	4	3	4	4	3	4	4	26	B	4	3	3	3	3	3	19	B
35	4	3	4	3	3	3	20	B	3	3	2	3	4	3	18	C	3	2	2	3	3	2	3	18	C	3	4	3	3	3	4	20	B
36	3	3	3	4	4	4	21	B	4	4	2	3	4	2	19	B	3	4	4	3	3	4	4	25	B	3	3	3	2	2	2	15	C
37	4	4	3	3	4	4	22	B	4	3	3	4	3	3	20	B	4	4	3	3	4	4	3	25	B	3	2	2	2	2	2	13	C
38	4	3	3	4	4	3	21	B	3	4	4	4	4	3	22	B	3	4	4	4	3	3	3	24	B	2	3	3	3	3	3	17	C
39	4	4	4	4	3	4	23	B	4	3	2	3	3	4	19	B	3	3	4	4	3	4	4	25	B	4	3	3	3	2	3	18	C
40	4	4	2	2	4	4	18	C	3	4	4	4	3	3	21	B	4	4	3	3	3	3	3	23	B	3	4	4	2	2	2	17	C



