

## DAFTAR PUSTAKA

- Prachika, F. Y., & Kurniawan, S. N. (2023). Leprosy Neuropathy. *Journal of Pain, Headache and Vertigo*, 4(1), 12-15.
- World Health Organization (WHO). Global leprosy ( Hansen disease ) update , 2021 : moving towards interruption of transmission Situation de la lèpre ( maladie de Hansen ) dans le monde , 2021 : vers l ' interruption de la transmission. 2021;2021:429–50
- Kemenkes RI. Laporan Validasi Data Kusta Tahun 2021. Kemenkes RI. 2022
- Chen, X., Liu, H., Shui, T.-J., & Zha, S. (2021). Risk factors for physical disability in patients with leprosy disease in Yunnan, China: Evidence from a retrospective observational study. *PLoS Neglected Tropical Diseases*, 15(11), e0009923.
- Yudanagara, B. B. H. (2020). Dampak Psikososial Diskriminasi pada Orang yang Pernah Mengalami Kusta. *Jurnal Psikologi: Media Ilmiah Psikologi*, 18(01).
- Indanah, I., Wiyarni, W., & Suwanto, S. (2022). Hubungan Kepatuhan Minum Obat Kusta Dan Dukungan Keluarga Dengan Kecacatan Pada Penderita Kusta Di Kabupaten Kudus. *Indonesia Jurnal Kebidanan*, 4(2), 25-31.
- Siswanto, et al. 2020. *Neglected Tropical Disease Kusta Epidemiologi Aplikatif*. Mulawarman University Press. Samarinda.

- Djuanda A, Hamzah M, Aisah, S. 2017. Ilmu Penyakit Kulit dan Kelamin, Edisi 7  
Bagian Ilmu Penyakit Kulit dan Kelamin Fakultas kedokteran Universitas  
Indonesia. Jakarta: Fakultas kedokteran Universitas Indonesia.
- Kemendes RI. 2020. Pedoman nasional pelayanan kedokteran tatalaksana kusta.  
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
- Linuwih, S., Tamin, T. Z., Nanda, A. D. I. S., Kusumadewi, I., Maharani, K.,  
Herwindo, Pakasi, T. T., & Sulistiany, E. (2020). *Pedoman nasional  
pelayanan kedokteran tata laksana kusta.*
- Rathod SP, Jagati A, & Chowdhary P. 2020. Disabilities in leprosy: an open,  
retrospective analyses of institutional records. *An Bras Dermatol.*
- Fauziani, A. N., Anggraini, D. I., Hanriko, R., Sibero, H. T., Kedokteran, F.,  
Lampung, U., Kulit, B., Kedokteran, F., Lampung, U., Anatomi, B. P.,  
Kedokteran, F., & Lampung, U. (2024). *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi  
Derajat Kecacatan Kusta The Factors Related to the Degree of Disabilities of  
Leprosy. 14(1), 101–105.*
- Mahanani, S., & Whant, T. K. (2023). *Dukungan keluarga meningkatkan kualitas  
hidup penderita kusta. 129–138.*
- Riadi, M. (2024). *Dukungan Keluarga*
- Aning Tri Subeqi. (2022). Pengalaman Pengasuhan Dan Dukungan Keluarga  
Sebagai Prediktor Dalam Subjective Well Being Kepala Keluarga. *Jurnal  
Keluarga Berencana, 7(1), 1–10.* <https://doi.org/10.37306/kkb.v7i1.98>
- Ridhahani, M. P. (2020). Metodologi Penelitian Dasar Bagi Mahasiswa Dan  
Peneliti Pemula.

- Sugiyono, P. D. (2019). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Alfabeta Bandung.
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian dan pengembangan ( Research and Development/R&D)*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2022). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dab R&D*. In Bandung Alf (pp. 1–334). ALFABETA.
- Kemenkes RI. 2019a. *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Kusta*. Jakarta :Kemenkes RI.
- Bahtiar, S., Susanto, T., & Rokhmah, D. (2021). People Affected by Leprosy Needs During Rehabilitation in Community: Study of Health Care Provider Perceptions. *NurseLine Journal*, 5(2), 254. <https://doi.org/10.19184/nlj.v5i2.19653>
- Bungawati, A., Saharudin, S., Hasanudin, H., Ramadhan, K., Taqwin, T., Nasrul, N., & Hafid, F. (2022). Determinants of Access to Health Information on the Internet by Indonesian Women (2017 IDHS Analysis). *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 10(G), 417–421. <https://doi.org/10.3889/oamjms.2022.9019>
- Denny, H. M., Dharmawan, Y., Ginandjar, P., Widjanarko, B., Sriatmi, A., Umamah, A., Sakundarno, M., & Prasetyanti, W. (2019). *Inclusive medical rehabilitation for persons with disability due to leprosy, lymphatic filariasis, and diabetes mellitus: Mapping the gap in three leprosy endemic districts in Indonesia*. <https://doi.org/10.1101/511097>
- Hannan, M., Hidayat, S., & Sandi, M. N. (2020). Peran Petugas Kesehatan dan

- Keluarga terhadap Self Care Penderita Kusta. *Journal Of Health Science (Jurnal Ilmu Kesehatan)*, 5(2), 55–60. <https://doi.org/10.24929/jik.v5i2.1100>
- Howrey, B. T., Al Snih, S., Middleton, J. A., & Ottenbacher, K. J. (2020). Trajectories of Frailty and Cognitive Decline Among Older Mexican Americans. *The Journals of Gerontology: Series A*, 75(8), 1551–1557. <https://doi.org/10.1093/gerona/glz295>
- Indanah, & WiyarniSuwanto. (2020). HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT KUSTA DAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KECACATAN PADA PENDERITA KUSTA DI KABUPATEN KUDUS. *Indonesia Jurnal Kebidanan*, 4(2).
- Irham, F., Fauji, A., Astuti, P., & Prima, A. (2021). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Kecacatan Pada Pasien Kusta: Literature Review. In *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah* (Vol. 6, Issue 4).
- Juhannis, H., Nildawati, Habibi, Satrianegara, M. F., Amansyah, M., & Syarifuddin, N. (2021). Community beliefs toward causes of illness: cross cultural studies in Tolotang and Ammatoa Ethnics in Indonesia. *Gaceta Sanitaria*, 35, S19–S22. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.12.006>
- Nasir, A., Yusuf, A., Listiawan, M. Y., & Makhfudli, M. (2022). The life experience of leprosy families in maintaining interaction patterns in the family to support healing in leprosy patients in Indonesian society. A phenomenological qualitative study. *PLOS Neglected Tropical Diseases*, 16(4), e0010264. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0010264>

- Prakoewa, C. R. S., Lubis, R. S., Anum, Q., Argentina, F., Menaldi, S. L., Gunawan, H., Yuniati, R., Muliato, N. R., Siswati, A. S., Widasmara, D., Rusyati, L. M. M., Mamujaja, E. H., Muchtar, V., Agusni, R. I., Kusumaputra, B. H., Alinda, M. D., & Listiawan, M. Y. (2022). Epidemiology of Leprosy in Indonesia: a Retrospective Study. *Berkala Ilmu Kesehatan Kulit Dan Kelamin*, 34(1), 29–35. <https://doi.org/10.20473/bikk.V34.1.2022.29-35>
- Salamung, N., Mauruh, C. V., Sari, A. N. I., Metungku, F., & Muliassi, M. (2021). Family Support for Lepers in Olu Village Lindu District Sigi Regency. *D’Nursing and Health Journal (DNHJ)*, 2(1), 44–51. <https://doi.org/10.36835/dnursing.v2i1.133>
- Sastroamidjoyo, A. K., & Dien Anshari. (2023). Stigma Sosial dan Kualitas Hidup Orang dengan Kusta di Indonesia : Literature Review. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 6(11), 2114–2121. <https://doi.org/10.56338/mppki.v6i11.3678>
- Timu, Y., Tira, D. S., & Nur, M. L. (2021). Analysis of Internal and External Factors Related to Compliance with Drug Drinking in Patients Leprosy in Kupang City. *Lontar : Journal of Community Health*, 3(2), 54–61. <https://doi.org/10.35508/ljch.v3i2.3826>
- Wutun, R. P., & Wijaya, R. P. C. (2019). Setia Sampai Terbukti: A Triadic Intervention in Persons With Leprosy to Improve Wellbeing and Reduce Stigma. *Journal of Health and Behavioral Science*, 1(2). <https://doi.org/10.35508/jhbs.v1i2.2088>
- Agusstyawan, F. W. (2020). Dukungan Sosial Keluarga dengan Kepatuhan Minum

- Obat pada Penderita Kusta di Kabupaten Bondowoso. *Jurnal Keperawatan Profesional*, 8(1), 74–90. <https://doi.org/10.33650/jkp.v8i1.1023>
- Hajid, S. E., Akhbar, R., & Ansar, J. (2019). Factors Associated with Medical Treatment Compliance among Leprosy Patients in Gowa District 2015–2016. *Indian Journal of Public Health Research & Development*, 10(4), 899. <https://doi.org/10.5958/0976-5506.2019.00820.9>
- Nasir, A., Yusuf, A., Listiawan, M. Y., & Makhfudli, M. (2022). The life experience of leprosy families in maintaining interaction patterns in the family to support healing in leprosy patients in Indonesian society. A phenomenological qualitative study. *PLOS Neglected Tropical Diseases*, 16(4), e0010264. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0010264>
- Nasrudin, ., Yusuf, A., Hargono, R., & Suwandi, T. (2018). Analysis of Family Spiritual Factors with Resilience Theoretical Approach in Overcoming Problem of Family Stigma Endemic Leprosy at Community Health Service (Puskesmas) in Jombang Regency of East Java Indonesia. *Proceedings of the 2nd International Conference Postgraduate School*, 398–402. <https://doi.org/10.5220/0007543703980402>
- Ningsi, N. W., Zulkifli, A., Mallongi, A., Syam, A., & Saleh, L. M. (2020). Logotherapy towards self-esteem of leprosy patients at Tadjuddin Chalid Hospital in Makassar City. *Enfermería Clínica*, 30, 407–410. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.10.111>
- Nuryanti, Y., Faidiban, R. H., Sombuk, H., Fabanjo, I. J., Susantie, N. G., Sawaasemariay, O., Suriani, W., & Mansa, G. (2022). The Effectiveness of

Interactive Patient Education on Adherence to Leprosy Medications in an Ambulatory Care Setting Indonesia: A Randomized Control Trial. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 10(G), 33–37.  
<https://doi.org/10.3889/oamjms.2022.7634>

Mahanani, S., & Idris, D. N. T. (2021). Correlation between Disability and Stigma on Leprosy Patient at General Public Hospital of Daha Husada Kediri. *Prof.(Dr) RK Sharma*, 21(1), 995.

Anshori, F., Azizah, U., & Kusyani, A. (2016). THE RELATIONSHIP OF FAMILY SUPPORT MEDICATION ADHERENCE IN PATIENTS WITH LEPROSY IN THE HEALT WORK PRAGAAN SUMENEP. *Well Being*, 1(1), 40-48.

# LAMPIRAN





**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**



Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS  
Jl. Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km.10 Makassar 90245  
Laman : kepk\_ikepuh@unhas.ac.id

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 1815/UN4.18.3/TP.01.02/2024

Tanggal: 19 September 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH2409204	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Marsela Adellin Simanjuntak	Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kecacatan pada Penderita Kusta di Kota Makassar		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	12 September 2024
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	12 September 2024
Tempat Penelitian	Puskesmas Tamalate, Puskesmas Kaluku Bodoa, dan Persatuan Kusta Perjuangan Sulawesi Selatan di Kota Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa berlaku 19 September 2024 sampai 19 September 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK	Nama : Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan 	
Sekretaris KEPK	Nama : Dr. Hastuti, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan 	

**Kewajiban Peneliti Utama :**

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komite Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan *Suspected Unexpected Serious Adverse Reaction* (SUSAR) dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



## PEMERINTAH KOTA MAKASSAR DINAS KESEHATAN

Jalan Teduh Bersinar No. 1, Gunung Sari, Rappocini, Kota Makassar, Sulawesi Selatan Kode Pos 90221,  
Telepon (0411) 881549, Faksimile (0411) 887710  
Laman [dinkeskotamakassar.id](http://dinkeskotamakassar.id), Pos-[eldinkeskotamakassar@yahoo.co.id](mailto:eldinkeskotamakassar@yahoo.co.id)

Makassar, 25 September 2024

No : 440 / 665 / PSDK/IX/2024  
Lamp : -  
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada Yth,

1. Kepala Puskesmas Tamalate
2. ~~Kepala Puskesmas Keluku Bodea~~

Di -  
Tempat

Sehubungan surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu No Surat : 070/3462/SKP/SB/DPMPTSP/9/2024 Pemerintah Kota Makassar tanggal 25 September 2024, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : **MARSELA ADELLIN SIMANJUNTAK**  
NIM / Jurusan : R011211122 / S1 - Ilmu Keperawatan  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Institusi : Universitas Hasanuddin Makassar  
Tanggal Penelitian : 23 September 2024 s/d 23 November 2024  
Judul Skripsi : HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KECACATAN PADA PENDERITA KUSTA DI KOTA MAKASSAR

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin.  
Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Makassar  
Sekretaris



dr. H. Ahmad Asy' Arie  
Pangkat : Pembina / IV A  
NIP/MAKASSAR 198107312009011007



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245  
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188  
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 03612/UN4.18/PT.01.04/2024 4 September 2024  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Izin Penelitian a.n  
Marsela Adellin Simanjuntak

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM-PTSP)  
Provinsi Sulawesi Selatan

Dengan hormat, disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya dibawah ini :

Nama : Marsela Adellin Simanjuntak  
NIM : R011211122  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Rencana Judul : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kecacatan pada Penderita Kusta di Kota Makassar

Dapat diberikan izin melakukan penelitian di Puskesmas Tamalate, Puskesmas Kaluku Badoa, dan Persatuan Kusta Perjuangan Sulawesi Selatan (PKPSS) yang akan dilaksanakan pada bulan September - Oktober 2024. Adapun Metode Pengambilan sample/data dengan : *Total Sampling*.

a.n Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan  
Kemahasiswaan Fakultas Keperawatan



Syahrul, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D  
NIP. 198204192006041002

- Tembusan:
1. Dekan (sebagai laporan)
  2. Kepala Puskesmas Tamalate
  3. ~~Kepala Puskesmas Kaluku Badoa~~
  4. Ketua Persatuan Kusta Perjuangan Sulawesi Selatan (PKPSS)
  5. Kabag Tata Usaha F.Kep
  6. Arsip

## Lampiran 1. Penjelasan sebelum penelitian

### PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

Dengan Hormat,

Saya Marsela Adellin Simanjuntak mahasiswi Fakultas Keperawatan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin , akan melakukan penelitian dengan judul **“Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kecacatan Pada Penderita Kusta Di Puskesmas Tamalate Dan Persatuan Kusta Perjuangan Sulawesi Selatan”**.

Pengambilan data dalam penelitian ini menggunakan lembar kuesioner dukungan keluarga dengan 36 pertanyaan dan 10 pertanyaan kuesioner mengenai derajat kecacatan kusta. Sehubungan dengan itu saya mengharapkan kesediaan bapak/ibu untuk mengisi lembar kuesioner atau daftar pertanyaan yang telah disiapkan dengan sejujurnya sesuai yang bapak/ibu rasakan selama 10 menit. Saya menjamin kerahasiaan serta identitas bapak/ibu. Informasi yang bapak/ibu berikan digunakan sebagai wahana pengembangan mutu pelayanan dan tidak akan dipergunakan untuk maksud lain.

Atas partisipasi bapak/ibu dalam mengisi kuesioner ini saya mengucapkan terima kasih.

Makassar, 2 Oktober 2024

Hormat Saya,

Marsela Adellin Simanjuntak

NIM.R011211122

## Lampiran 2 Informed Consent

### PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda

tangan di bawah ini

Nama :

Alamat :

Setelah diberikan penjelasan mengenai pelaksanaan penelitian **“Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kecacatan Pada Penderita Kusta Di Kota Makassar”**, saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Marsela Adellin Simanjuntak sampai dengan berakhirnya masa penelitian yang dimaksud.

Bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan dalam penelitian sesuai dengan kondisi yang sebenarnya.

Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak sedang dalam paksaan siapapun dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Makassar, 2 Oktober 2024

Responden

(.....)

### Lampiran 3. Data Responden

Nomor Responden
--------------------

#### DATA RESPONDEN

Inisial :

Usia :

Alamat :

No. Hp :

#### Petunjuk pengisian

Isilah pilihan yang tersedia dibawah ini dan beri tanda (√) pada kriteria yang sesuai dengan anda.

- a. Jenis Kelamin : Laki-laki  
Perempuan
- b. Pendidikan : Tidak Sekolah  
SD  
SMP  
SMA/SMK  
Perguruan Tinggi
- b.) Status pernikahan : Menikah  
Belum Menikah  
Janda/Duda
- c.) Tinggal bersama Keluarga : Ya  
Tidak

- d.) Tipe Rumah : Panggung  
 Permanen  
 Semi permanen
- e.) Tipe Keluarga : Keluarga Inti  
 Keluarga Besar  
 Single Parent
- f.) Suku : Bugis  
 Makassar  
 Toraja  
 Lainnya
- g.) Pekerjaan : Tidak Bekerja  
 Pelajar/Mahasiswa  
 Wiraswasta  
 PNS  
 IRT  
 Petani  
 Lainnya
- h.) Penghasilan : ...../ bulan
- i.) Karakteristik  
 Penyakit Kusta : Tipe kering/Paucibacillary (PB)  
 Tipe basah/Multibacillary (MB)
- j.) Lama menderita kusta : Tahun ..... Bulan .....
- k.) Pelaksanaan

Pengobatan rutin : Ya  
Tidak



## Lampiran 4. Kuesioner Dukungan Keluarga

Nomor Responden
--------------------

### LEMBAR KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

#### **Petunjuk Pengisian:**

1. Bacalah dengan teliti setiap pertanyaan. Kemudian jawablah pertanyaan sesuai dengan keadaan anda yang sesungguhnya. Apabila terdapat pertanyaan yang tidak dimengerti dapat menanyakan kepada pihak kami.
2. Berikan jawaban dari pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda (√) di kolom jawaban.
3. Kriteria :
  - Selalu (SL) : Selalu terjadi
  - Kadang-kadang (KK) : Terjadi dan tidak terjadi sama banyaknya
  - Jarang (JR) : Lebih banyak tidak terjadi
  - Tidak pernah (TP) : Tidak pernah terjadi
4. Dalam kuesioner ini tidak terdapat penilaian benar atau salah, sehingga tidak terdapat jawaban yang dianggap salah. Semua jawaban dianggap benar jika anda memberikan jawaban sesuai dengan keadaan anda sebenarnya.

No.	Pernyataan	Selalu	Kadang -kadang	Jarang	Tidak pernah
1.	Keluarga ikut merasa senang karena saya telah melaksanakan pengobatan kusta				
2.	Keluarga mengatakan kepada saya untuk tidak khawatir tentang penyakit kusta				
3.	Keluarga memberikan dorongan kepada saya untuk tetap menjaga kesehatan				
4.	Keluarga tidak senang ketika saya membicarakan pengobatan				
5.	Saya merasa keluarga sudah tidak peduli lagi pada saya				
6.	Keluarga memberikan kasih sayang kepada saya sama seperti dulu sebelum saya menderita kusta				
7.	Keluarga meyakinkan pada saya bahwa penyakit saya bisa sembuh				
8.	Keluarga tidak lagi memberikan perhatian pada saya sejak saya mengalami kecacatan karena kusta				

9.	Keluarga membanding-bandingkan saya dengan anggota keluarga yang lain				
10.	Keluarga percaya bahwa saya bisa merawat penyakit saya				
11.	Keluarga memberi pujian setelah saya minum obat				
12.	Saya merasa tidak dihargai di keluarga				
13.	Saya mendapat teguran dari keluarga jika saya tidak minum obat				
14.	Keluarga memberikan pujian kepada saya ketika ada kemajuan kesehatan				
15.	Keluarga sulit menerima saya dengan segala keterbatasan saya				
16.	Keluarga tidak mau tau terhadap kemajuan pengobatan kusta				
17.	Keluarga tidak mau mengantarkan saya ke tempat pelayanan kesehatan (Puskesmas/Dokter/Rumah Sakit)				

18.	Keluarga tidak mengingatkan saya untuk meminum obat				
19.	Keluarga menyarankan kepada saya untuk menggunakan alas kaki ketika dirumah untuk mencegah luka				
20.	Keluarga membantu merawat penyakit kusta				
21.	Keluarga melayani dan membantu ketika saya membutuhkan sesuatu				
22.	Keluarga memberikan uang untuk kebutuhan sehari-hari saya				
23.	Keluarga membatasi saya dalam membeli obat-obat penyakit kusta				
24.	Keluarga mencari informasi tentang tempat pengobatan kusta				
25.	Saya tidak mendapat informasi dari keluarga tentang perlunya pengobatan kusta				
26.	Saya mendapat nasehat dari keluarga rutin berobat				



27.	Keluarga mengingatkan tentang jadwal minum obat saya				
28.	Keluarga merasa jijik melihat luka kusta saya				
29.	Keluarga tidak mau menyentuh bagian tubuh saya yang sakit				
30.	Keluarga mengajak saya rekreasi (bepergian keluar rumah)				
31.	Keluarga tidak mau mengajak saya bicara				
32.	Keluarga menemani saya untuk melupakan masalah				
33.	Keluarga mau memeluk saya				
34.	Keluarga mendengarkan ketika saya curhat tentang masalah pribadi				
35.	Keluarga tidak mau menemani ketika saya sulit tidur				
36.	Keluarga menyediakan sarana dan prasarana yang saya butuhkan untuk merawat kusta saya				

**Lampiran 5. Lembar Observasi Tingkat Kecacatan Kusta**

**LEMBAR OBSERVASI TINGKAT KECACATAN KUSTA**

Nomor Responden
--------------------

Kode Responden:		
	Tidak	Ya
<b>MATA</b> Visus sedikit berkurang		
Lagophthalmus		
<b>TANGAN</b> Kehilangan Rasa Raba		
Adanya Ulkus		
Kelainan Bentuk Tangan/Deformitas		
Terjadi Pemendekan/Mutilasi		
<b>KAKI</b> Kehilangan Rasa Raba		
Kelainan Bentuk Tangan		
Adanya Ulkus		

Terjadi Pemendekan/Mutilasi		
Keterangan :		

Lampiran 6. Master Tabel

Inisial Responden	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Status Pernikahan	Tinggal Bersama Keluarga	Tipe Keluarga	Tipe Rumah	Suku	Pekerjaan	Penghasilan	Tipe Kusta	Lama Menderita	Pelaksanaan Pengobatan
H	2	1	3	2	0	0	1	1	6	1	1	2	1
D	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3	1
T	3	1	3	2	0	1	1	1	0	1	0	3	0
M	3	0	3	1	0	0	1	1	0	0	0	3	1
S	2	1	3	2	0	1	0	1	0	0	0	3	1
S	2	0	3	0	0	1	0	0	6	1	0	3	1
R	1	0	1	0	0	1	2	0	6	2	0	3	0
H	1	0	2	0	0	1	1	0	2	2	0	3	1
E	2	0	1	0	0	1	2	1	0	0	0	3	0
A	3	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	3	1
S	2	0	3	2	0	1	0	1	6	2	1	3	0
S	1	0	0	1	0	0	0	1	6	1	1	3	0
H	2	0	3	0	0	1	2	1	6	2	0	3	0
A	1	0	3	0	0	0	1	0	6	2	0	3	1
N	3	1	3	0	0	1	1	1	0	0	0	3	0
R	2	0	3	0	0	1	2	1	0	0	0	3	0
T	3	0	3	2	0	1	1	1	0	0	1	3	0
D	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	1
H	3	1	3	2	0	0	1	1	6	2	0	3	1
S	0	1	2	0	0	0	1	0	4	0	0	3	0
Z	1	0	2	2	0	0	1	0	5	2	1	3	0
E	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	3	1



A	2	1	2	0	0	1	0	0	0	0	1	3	0
L	3	0	0	0	0	0	0	0	6	2	0	3	1
J	1	0	3	0	0	1	1	0	5	2	0	3	1
B	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	1
B	2	0	3	1	0	0	0	0	6	2	0	3	1
R	2	1	3	0	0	1	1	0	0	0	0	3	1
M	3	0	3	0	0	1	2	0	6	2	0	3	1
B	2	1	3	2	0	0	0	1	2	2	1	3	0
H	1	0	3	0	0	0	1	0	6	1	0	3	1
M	1	1	0	0	0	0	1	1	6	1	0	3	1
N	2	0	0	0	0	0	1	0	6	2	0	3	0
N	0	1	2	0	0	1	2	1	4	0	0	3	0
T	2	1	2	0	0	1	0	1	6	2	1	3	0
H	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	0
N	3	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	3	1
T	1	0	3	2	0	0	1	1	6	2	0	3	0
D	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0
A	0	1	2	0	0	0	1	0	4	0	1	3	0
R	3	0	3	0	0	0	0	0	6	1	0	3	1
M	1	0	0	0	0	1	2	1	6	1	0	3	1
T	2	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	3	1
D	3	0	3	2	0	0	2	0	6	1	0	3	1
R	1	1	1	0	0	1	2	0	0	0	0	3	1
A	3	0	0	0	0	0	0	1	6	2	0	3	1
A	2	0	1	0	0	1	2	0	6	2	0	3	1
H	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1
N	2	1	3	0	0	0	0	1	6	1	0	3	1

B	2	0	3	0	0	0	0	0	0	6	1	0	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**Keterangan :**

Jenis Kelamin	Kode
Laki-laki	0
Perempuan	1

Usia	Kode
Dewasa Akhir ( 36-45 tahun)	0
Lansia Awal (46-55 tahun)	1
Lansia Akhir ( 56-65 tahun )	2
Masa Manula ( >65 tahun)	3

Pendidikan	Kode
SD	0
SMP	1
SMA	2
Tidak Sekolah	3

Status Pernikahan	Kode
Menikah	0
Belum menikah	1
Janda/Duda	2

Tinggal Bersama Keluarga	Kode
Ya	0
Tidak	1

Tipe Keluarga	Kode
Keluarga Inti	0
Keluarga Besar	1
Single Parent	2

Tipe Rumah	Kode
Panggung	0
Permanen	1

Semi Permanen	2
---------------	---

<b>Suku</b>	<b>Kode</b>
Bugis	0
Makassar	1
Toraja	2
Lainnya	3

<b>Tipe Kusta</b>	<b>Kode</b>
Multibacillary (MB)	0
Paucibacillary (PB)	1

<b>Lama Menderita Kusta</b>	<b>Kode</b>
< 6 bulan	0
6 – 11 bulan	1
1 – 5 tahun	2
> 10 tahun	3

<b>Pekerjaan</b>	<b>Kode</b>
Tidak Bekerja	0
Pelajar/Mahasiswa	1
Wiraswasta	2
PNS	3
IRT	4
Petani	5
Lainnya	6

<b>Penghasilan</b>	<b>Kode</b>
Tidak ada	0
< 500.00	1
500.000 – 1.000.000	2
1.000.000 – 2.000.000	3

<b>Pelaksanaan Pengobatan Rutin</b>	<b>Kode</b>
Ya	0
Tidak	1

Distribusi Dukungan Keluarga	Dukungan Emosional	Dukungan Penilaian	Dukungan Instrumental	Dukungan Informasional
2	3	2	2	2
2	2	2	1	2
2	2	3	3	2
1	2	2	1	2
1	1	1	1	1
1	1	1	2	1
3	2	2	3	3
2	2	2	1	3
2	2	2	3	2
1	1	1	1	1
2	2	3	3	2
3	3	2	3	3
2	2	3	1	2
1	2	1	2	1
2	2	1	3	3
2	1	1	2	2
3	2	3	2	2
1	3	1	2	1
1	3	2	1	3
2	2	1	1	2
3	3	3	3	2
1	2	1	2	2
3	2	2	2	2
1	1	1	1	1
2	1	2	2	1

1	1	1	1	1
1	1	1	2	2
2	3	1	2	2
1	1	1	1	1
2	3	3	3	3
1	1	1	1	1
2	2	2	2	1
3	3	3	2	2
1	1	1	1	1
3	3	3	2	3
2	1	2	2	1
1	2	2	1	1
1	1	2	1	1
1	1	1	1	3
1	3	2	3	3
1	1	1	1	1
1	3	3	1	1
1	1	3	1	1
1	3	1	1	3
1	3	3	1	1
1	2	2	1	1
1	1	3	1	1
1	1	1	1	3
1	3	1	1	3
1	1	1	1	3

<b>Distribusi Derajat Kecacatan</b>	<b>Distribusi Derajat Kecacatan 2</b>
0	0
1	1
1	1
2	2
2	0
2	2
1	1
1	1
1	1
2	0
0	0
0	0
1	1
2	2
1	1
1	1
0	0
2	2
2	2
1	1
1	1
1	1
1	1
1	1
2	2
2	0

2	2
2	2
1	1
2	2
0	0
2	2
2	2
1	1
0	0
0	0
2	2
2	2
2	2
2	0
1	1
2	2
1	1
2	0
1	1
1	1
2	2
1	1
2	0
2	0
2	2



## Lampiran 7. Analisis Data SPSS

### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia	50	36	78	59.44	9.351
Penghasilan	50	0	1000000	258000.00	286491.799
Valid N (listwise)	50				

### 1. Karakteristik Responden

#### Statistics

		Range Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Status Pernikahan	Tinggal Bersama Keluarga	Tipe Keluarga	Tipe Rumah	Suku	Pekerjaan
N	Valid	50	50	50	50	50	50	50	50	50
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0

### Range Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa Akhir	5	10.0	10.0	10.0
	Lansia Akhir	19	38.0	38.0	48.0
	Lansia Awal	13	26.0	26.0	74.0
	Masa Manula	13	26.0	26.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	33	66.0	66.0	66.0
	Perempuan	17	34.0	34.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	14	28.0	28.0	28.0
	SMA	7	14.0	14.0	42.0
	SMP	4	8.0	8.0	50.0
	Tidak Sekolah	25	50.0	50.0	100.0

Total	50	100.0	100.0	
-------	----	-------	-------	--

### Status Pernikahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum menikah	4	8.0	8.0	8.0
	Duda	5	10.0	10.0	18.0
	Janda	5	10.0	10.0	28.0
	Menikah	36	72.0	72.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

### Tinggal Bersama Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	50	100.0	100.0	100.0

### Tipe Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Keluarga Besar	24	48.0	48.0	48.0
	Keluarga Inti	25	50.0	50.0	98.0
	Keuarga Besar	1	2.0	2.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

### Tipe Rumah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Panggung	16	32.0	32.0	32.0
Permanen	22	44.0	44.0	76.0
Semi permanen	12	24.0	24.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

### Suku

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bugis	27	54.0	54.0	54.0
Makassar	23	46.0	46.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

### Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Buruh Harian	1	2.0	2.0	2.0
IRT	3	6.0	6.0	8.0
Pengemis	18	36.0	36.0	44.0
Penjual ikan	1	2.0	2.0	46.0
Petani	3	6.0	6.0	52.0
Tidak bekerja	20	40.0	40.0	92.0

Tukang Becak	2	4.0	4.0	96.0
Wiraswasta	2	4.0	4.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

## 2. Karakteristik Penderita Penyakit Kusta

### Tipe Kusta

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Paucibacillary	10	20.0	20.0	20.0
	Multibacillary	40	80.0	80.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

### Lama Menderita Kusta

#### Descriptive Statistics

	N Statistic	Range Statistic	Minimum Statistic	Maximum Statistic	Mean Statistic	Std. Error	Std. Deviation Statistic
Lama Menderita Kusta	50	53	2	55	33.88	2.192	15.503
Valid N (listwise)	50						

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	1	2.0	2.0	2.0
	10	7	14.0	14.0	16.0
	15	3	6.0	6.0	22.0
	16	2	4.0	4.0	26.0
	30	8	16.0	16.0	42.0
	35	5	10.0	10.0	52.0
	40	8	16.0	16.0	68.0
	45	2	4.0	4.0	72.0
	47	1	2.0	2.0	74.0
	50	7	14.0	14.0	88.0
	52	1	2.0	2.0	90.0
	53	1	2.0	2.0	92.0
	54	2	4.0	4.0	96.0
	55	2	4.0	4.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

#### **Pelaksanaan Pengobatan Rutin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	30	60.0	60.0	60.0
	ya	1	2.0	2.0	62.0
	Ya	19	38.0	38.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

### 3. Distribusi Dukungan Keluarga

#### Distribusi Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	28	56.0	56.0	56.0
	Cukup	15	30.0	30.0	86.0
	Bagus	7	14.0	14.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

#### Dukungan Emosional

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	19	38.0	38.0	38.0
	Cukup	17	34.0	34.0	72.0
	Bagus	14	28.0	28.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

#### Dukungan Penilaian

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	22	44.0	44.0	44.0
	Cukup	16	32.0	32.0	76.0
	Bagus	12	24.0	24.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

### Dukungan Instrumental

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	26	52.0	52.0	52.0
	Cukup	15	30.0	30.0	82.0
	Bagus	9	18.0	18.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

### Dukungan Informasional

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	21	42.0	42.0	42.0
	Cukup	16	32.0	32.0	74.0
	Bagus	13	26.0	26.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

## 4. Distribusi Tingkat Kecacatan

### Distribusi Derajat Kecacatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Derajat 0	7	14.0	14.0	14.0
	Derajat 1	19	38.0	38.0	52.0
	Derajat 2	24	48.0	48.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	



## 5. Hubungan Dukungan Keluarga dan Tingkat Kecacatan

### Case Processing Summary

	Cases Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Distribusi Dukungan Keluarga * Distribusi Derajat Kecacatan	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%

### Distribusi Dukungan Keluarga \* Distribusi Derajat Kecacatan Crosstabulation

		Distribusi Derajat Kecacatan			Total	
		Derajat 0	Derajat 1	Derajat 2		
Distribusi Dukungan Keluarga	Kurang	Count	1	6	21	28
		% within Distribusi Dukungan Keluarga	3.6%	21.4%	75.0%	100.0%
		% within Distribusi Derajat Kecacatan	14.3%	31.6%	87.5%	56.0%
		% of Total	2.0%	12.0%	42.0%	56.0%
	Cukup	Count	3	9	3	15
		% within Distribusi Dukungan Keluarga	20.0%	60.0%	20.0%	100.0%
		% within Distribusi Derajat Kecacatan	42.9%	47.4%	12.5%	30.0%
		% of Total	6.0%	18.0%	6.0%	30.0%
	Bagus	Count	3	4	0	7

	% within Distribusi Dukungan Keluarga	42.9%	57.1%	0.0%	100.0%
	% within Distribusi Derajat Kecacatan	42.9%	21.1%	0.0%	14.0%
	% of Total	6.0%	8.0%	0.0%	14.0%
Total	Count	7	19	24	50
	% within Distribusi Dukungan Keluarga	14.0%	38.0%	48.0%	100.0%
	% within Distribusi Derajat Kecacatan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	14.0%	38.0%	48.0%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	21.396 <sup>a</sup>	4	.000
Likelihood Ratio	24.223	4	.000
Linear-by-Linear Association	18.668	1	.000
N of Valid Cases	50		

a. 5 cells (55,6%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,98.

### Symmetric Measures

	Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Interval by Interval Pearson's R	-.617	.092	-5.435	.000 <sup>c</sup>
Ordinal by Ordinal Spearman Correlation	-.637	.094	-5.724	.000 <sup>c</sup>
N of Valid Cases	50			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.