

Lampiran 1.

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

**GAMBARAN POLA ASUH ORANG TUA PADA ANAK AUTIS DI UPTD
PUSAT PELAYANAN DISABILITAS KOTA DENPASAR
TAHUN 2023**

| No | Kegiatan | Januari | | | | Februari | | | | Maret | | | | April | | | | Mei | | | | |
|----|----------------------------|---------|---|---|---|----------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-----|---|---|---|--|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 1 | Penyusunan Proposal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Pengumpulan Proposal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Seminar Proposal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Perbaikan Proposal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Pengurusan Ijin Penelitian | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pengambilan data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Penyusunan laporan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Pengumpulan KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Ujian Hasil Penelitian KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Perbaikan Laporan KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Penyerahan laporan KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Lampiran 2

RANCANGAN BIAYA PENELITIAN

**GAMBARAN POLA ASUH ORANG TUA PADA ANAK AUTIS DI UPTD
PUSAT PELAYANAN DISABILITAS KOTA DENPASAR
TAHUN 2023**

| No. | Kegiatan | Biaya |
|---------------|-----------------------------------|------------------------|
| A. | Tahap Persiapan | |
| | Print Proposal BW | Rp. 50.000,00 |
| | Print Berwarna | Rp. 8.000,00 |
| | ATK untuk Proposal | Rp. 50.000,00 |
| | Jilid Proposal | Rp. 50.000,00 |
| | Revisi Proposal | Rp. 100.000,00 |
| | Pengurusan ijin | Rp. 50.000,00 |
| B. | Tahap Pelaksanaan | |
| | Pengadaan Lembar Pengumpulan Data | Rp. 50.000,00 |
| | Biaya Transportasi | Rp. 100.000,00 |
| | Uji Etik | Rp. 100.000,00 |
| C. | Tahap Akhir | |
| | Penyusunan Karya Tulis Ilmiah | Rp. 250.000,00 |
| | Revisi Laporan | Rp. 200.000,00 |
| | Biaya Tak Terduga | Rp. 100.000,00 |
| Jumlah | | Rp.1.108.000,00 |

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth : Bapak/Ibu Orang Tua Anak Autis Calon Responden

Di :

UPTD Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang "**Gambaran Pola Asuh Orang Tua Pada Anak Autis Di UPTD Pusat Layanan Autis Kota Denpasar Tahun 2023**", sebagai persyaratan memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan Pada program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut di atas, saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, 2023
Peneliti,

Komang Wulan Prasasty Karmani
NIM.P07120120085

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : **Gambaran Pola Asuh Orang Tua Pada Anak Autis Di UPTD
Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar Tahun 2023**
Peneliti : Komang Wulan Prasasty Karmani
NIM : P07120120085
Pembimbing : 1. Ns Ida Erni Sipahutar, S.Kep. M.Kep
2. N.L.P. Yunianti S.C.S.Kep.Ns .M.Pd

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian "**Gambaran Pola Asuh Orang Tua Pada Anak Autis Di UPTD Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar Tahun 2023**" yang dilakukan oleh Komang Wulan Prasasty Karmani, saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Denpasar, 2023

Responden

(.....)

Lampiran 5

**LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/Ibu Saudara, kami meminta ketersediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah ini dengan seksama dan disilahkan bertanya apabila ada belum dipahami.

| | |
|-------------------|---|
| Judul | : Gambaran Pola Asuh Orang Tua Pada Anak Autis Di UPTD Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar Tahun 2023 |
| Peneliti Utama | : Komang Wulan Prasasty Karmani |
| Institusi | : Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi DIII Keperawatan |
| Lokasi Penelitian | : UPTD Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar |
| Sumber Pendanaan | : Pribadi |

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Pola Asuh Orang Tua Dengan Kemampuan Interaksi Sosial Pada Anak Autis di UPTD Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar. Jumlah sampel/responden sebanyak 34 dengan syarat yaitu :

A. Kriteria Inklusi

1. Orang tua yang anaknya mendapatkan pelayanan terapi autis di UPTD Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar.
2. Orang tua yang anaknya mendapatkan pelayanan terapi autis yang bersedia menjadi responden pada penelitian ini.
3. Orang tua yang dapat menulis dan membaca.

B. Kriteria eksklusi

4. Orang tua yang anaknya mendapatkan pelayanan terapi anak autis yang tidak komunikatif.
5. Orang tua yang tidak bisa membaca dan menulis

Sampel akan diberikan kuesioner sesuai dengan karakteristik responden berupa pernyataan terkait Pola asuh orang tua yang memiliki anak autis. Waktu pengisian kuesioner diperkirakan selama 10 menit. Pengambilan data akan dilakukan satu kali selama penelitian. Pada penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta. Bagi peserta akan mendapatkan informasi lebih banyak tentang pola asuh orang tua yang memiliki anak autis. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pernyataan yang diajukan pada penelitian ini atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti : Komang Wulan Prasasty Karmani Mahasiswa Jurusan D-III Keperawatan Hp. 083116144473 Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara telah membaca, telah memahami, dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/Subjek Penelitian

Wali,

*Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /*

*Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /*

Lampiran 6.

KISI-KISI KUISIONER POLA ASUH ORANG TUA

| Variabel | Parameter | No Item | Jenis Pertanyaan | Jumlah Pertanyaan |
|-------------------------------------|---|-------------------|------------------------------|--------------------------|
| Pola asuh orang tua pada anak autis | Memberi kebebasan, namun tetap memperhatikan serta selalu mendampingi anak | 1,2 | Positif (<i>forable</i>) | 2 |
| | | 4,6,7 | Negatif (<i>unforable</i>) | 3 |
| | Orang tua mengatur segala kemauan dan memberi keputusan kepada anak | 3,5 | Positif (<i>forable</i>) | 2 |
| | | 8,9,10 | Negatif (<i>unforable</i>) | 3 |
| | Orang tua memberikan atau memenuhi semua keinginan anak | 11,15,17 | Positif (<i>forable</i>) | 6 |
| | | 21,22,23,24 | Negatif (<i>unforable</i>) | 4 |
| | Penelantaran emosi yang tidak memberikan perhatian kepada anak atau menerima kehadiran anak | 18,19,20 | Positif (<i>forable</i>) | 3 |
| | | 25,26,27,28,29,30 | Negatif (<i>unforeble</i>) | 6 |

Lampiran 7.

KUESIONER

GAMBARAN POLA ASUH ORANG TUA PADA ANAK AUTIS DI UPTD PUSAT LAYANAN DISABILITAS KOTA DENPASR TAHUN 2023

Kode responden :

Tanggal pengisian :

Petunjuk Pengisian :

Angket ini berisi 30 item pernyataan tentang Pola Asuh Orang tua Pada Anak Autis. Bacalah dengan cermat setiap pernyataan tersebut. Kemudian, berikanlah jawaban dengan cara memberi tanda (√) pada salah satu pilihan jawaban yang paling benar sesuai dengan tingkat persetujuan anda, dengan pilihan jawaban sebagai berikut :

A. Karakteristik Responden

1. Usia : tahun
2. Jenis kelamin :
 Laki-laki Perempuan
3. Pendidikan :
4. Pekerjaan :
5. Jenis kelamin anak yang mengalami autisme :
 Laki-laki Perempuan

B. Kuisiener Pola Asuh Orang Tua

| | Pertanyaan | Pernyataan Prilaku | |
|----|--|--------------------|-------|
| | | Ya | Tidak |
| 1 | Saya terlebih dahulu mempertimbangkan keinginan anak saya sebelum memintanya melakukan sesuatu. | | |
| 2 | Saya mendorong anak saya untuk berbicara mengenai perasaan dan masalah-masalahnya. | | |
| 3 | Saya pertimbangkan pilihan anak saya dalam merencanakan sesuatu untuk keluarga (misalnya berakhir-pekan, liburan). | | |
| 4 | Saya memberikan kebebasan kepada anak saya untuk memilih dan melakukan suatu tindakan. | | |
| 5 | Saya menghibur dan menunjukkan pengertian bila anak saya bingung atau marah. | | |
| 6 | Saya meluangkan waktu dengan suasana hangat dan akrab dengan anak saya. | | |
| 7 | Saya menencubit atau menyentil anak saya kalau tidak suka dengan apa yang dilakukan atau dikatakannya. | | |
| 8 | Saya memarahi anak saat anak tidak setuju dengan keputusan atau peraturan yang saya buat. | | |
| 9 | Saya menghukumnya dengan mengurangi kebebasannya (misalnya nonton TV, main game, mengunjungi teman). | | |
| 10 | Saya berusaha untuk mencoba mengubah sikap atau perasaan anak saya. | | |
| 11 | Saya berteriak atau menghardik bila tidak setuju dengan tingkah laku anak saya. | | |
| 12 | Saya tidak pernah memberikan pujian saat anak melakukan perbuatan terpuji. | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 13 | Bila anak menanyakan mengapa dia harus melakukan sesuatu, saya jawab karena saya yang menyuruh, saya adalah orangtuanya, atau karena hal itu yang saya inginkan. | | |
| 14 | Saya mengkritik anak saya supaya dia memperbaiki tingkah lakunya sesuai keinginan saya | | |
| 15 | Saya membebaskan anak saya melakukan segala sesuatu sesuai kehendaknya | | |
| 16 | Ketika anak bermain saya sibuk dengan hal lain, (misalnya berbincang-bincang, bermain gadget, menonton televisi). | | |
| 17 | Saya memenuhi apapun yang diinginkan anak tanpa terkecuali. | | |
| 18 | Saat anak ingin bermain kerumah temannya, saya membiarkan anak berkehendak sesuka hati | | |
| 19 | Saya tidak menegur atau menasehati anak saat anak melakukan kesalahan. | | |
| 20 | Ketika anak saya melakukan kesalahan, saya tetap mendukung segala tindakannya karena dia masih kanak-kanak. | | |
| 21 | Saya akan memarahi anak saya jika melakukan kesalahan atau tidak menurut | | |
| 22 | Orang tua tidak peduli dengan masalah yang sedang di hadapi anaknya | | |
| 23 | Semua keputusan berada di tangan orang tua | | |
| 24 | Orang tua tidak suka mendengar anak membatah perkataan orang tuanya | | |
| 25 | Memaksa anak slalu belajar walau dia tidak menginginkan nya | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| 26 | Memaksa anak makan,makanan yang mereka tidak suka | | |
| 27 | Anak harus slalu patuh dengan peraturan orang tua walau anak tidak menyukai nya | | |
| 28 | Orang tua tidak suka menceritakan masalah yang terjadi karena menganggap anak tidat tau apa-apa | | |
| 29 | Orang tua tidak suka menceritakan masalah yang terjadi karena menganggap anak tidat tau apa-apa | | |
| 30 | Saya kecewa memiliki anak yang terlahir berbeda | | |

Lampiran 8.

| Item-Total Statistics | | | | |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| | Scale Mean if Item Deleted | Scale Variance if Item Deleted | Corrected Item- Total Correlation | Cronbach's Alpha if Item Deleted |
| Q1 | 6,50 | 9,776 | ,090 | ,731 |
| Q2 | 6,43 | 9,909 | ,063 | ,731 |
| Q3 | 6,40 | 10,041 | ,019 | ,732 |
| Q4 | 7,07 | 9,375 | ,266 | ,716 |
| Q5 | 6,57 | 9,771 | ,073 | ,734 |
| Q6 | 6,57 | 10,254 | -,090 | ,748 |
| Q7 | 7,07 | 10,202 | -,064 | ,742 |
| Q8 | 7,07 | 9,513 | ,209 | ,720 |
| Q9 | 7,23 | 9,220 | ,856 | ,695 |
| Q10 | 6,60 | 9,214 | ,261 | ,717 |
| Q11 | 7,23 | 9,220 | ,856 | ,695 |
| Q12 | 7,23 | 9,220 | ,856 | ,695 |
| Q13 | 7,23 | 9,220 | ,856 | ,695 |
| Q14 | 6,53 | 9,361 | ,232 | ,719 |
| Q15 | 7,23 | 9,220 | ,856 | ,695 |
| Q16 | 7,23 | 9,220 | ,856 | ,695 |
| Q17 | 7,23 | 9,220 | ,856 | ,695 |
| Q18 | 7,23 | 9,220 | ,856 | ,695 |
| Q19 | 7,23 | 9,220 | ,856 | ,695 |
| Q20 | 7,23 | 9,220 | ,856 | ,695 |
| Q21 | 6,93 | 10,685 | -,227 | ,761 |
| Q22 | 7,23 | 10,461 | -,247 | ,736 |
| Q23 | 7,23 | 10,116 | ,046 | ,726 |
| Q24 | 7,20 | 9,338 | ,516 | ,703 |
| Q25 | 7,20 | 9,131 | ,657 | ,696 |
| Q26 | 7,13 | 9,223 | ,409 | ,705 |
| Q27 | 7,17 | 9,247 | ,465 | ,703 |
| Q28 | 7,17 | 10,420 | -,158 | ,741 |
| Q29 | 7,17 | 10,213 | -,053 | ,735 |
| Q30 | 7,17 | 10,282 | -,088 | ,737 |

Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|------------------|------------|
| ,724 | 30 |

Lampiran 9.

Rekapitulasi Pengolahan Data

Gambaran Pola Asuh Orang Tua Pada Anak Autis Di UPTD Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar Tahun 2023

| Kode responden | Karakteristik Responden | | | | | | | | Jenis pola asuh orang tua |
|----------------|-------------------------|---------------|------------|-----------|------------------|-------------|-------------------|------------|---------------------------|
| | Usia | Jenis Kelamin | Pendidikan | Pekerjaan | Jenis Anak Autis | Jumlah Skor | Jumlah Pertanyaan | Persentase | |
| 1 | 2 | 2 | 4 | 5 | 2 | 23 | 30 | 76% | Demokratis |
| 2 | 1 | 2 | 4 | 5 | 1 | 23 | 30 | 76% | Demokratis |
| 3 | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | 22 | 30 | 73% | Otoriter |
| 4 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 19 | 30 | 63% | Otoriter |
| 5 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 19 | 30 | 63% | Otoriter |
| 6 | 3 | 2 | 3 | 5 | 1 | 22 | 30 | 73% | Otoriter |
| 7 | 1 | 2 | 3 | 5 | 2 | 20 | 30 | 66% | Otoriter |
| 8 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 25 | 30 | 83% | Demokratis |
| 9 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 26 | 30 | 86% | Demokratis |
| 10 | 1 | 2 | 4 | 2 | 2 | 25 | 30 | 83% | Demokratis |
| 11 | 1 | 1 | 3 | 5 | 1 | 22 | 30 | 73% | Otoriter |
| 12 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 24 | 30 | 80% | Demokratis |
| 13 | 2 | 2 | 3 | 5 | 2 | 21 | 30 | 70% | Otoriter |
| 14 | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | 24 | 30 | 80% | Demokratis |
| 15 | 1 | 1 | 4 | 3 | 2 | 25 | 30 | 83% | Demokratis |
| 16 | 1 | 2 | 4 | 2 | 2 | 25 | 30 | 83% | Demokratis |
| 17 | 1 | 2 | 4 | 5 | 1 | 22 | 30 | 73% | Otoriter |
| 18 | 1 | 1 | 3 | 4 | 1 | 25 | 30 | 83% | Demokratis |

| | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|----|----|-----|------------|
| 19 | 3 | 2 | 4 | 5 | 2 | 26 | 30 | 86% | Demokratis |
| 20 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 24 | 30 | 80% | Demokratis |
| 21 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 25 | 30 | 83% | Demokratis |
| 22 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 25 | 30 | 83% | Demokratis |
| 23 | 1 | 2 | 3 | 5 | 2 | 23 | 30 | 76% | Demokratis |
| 24 | 1 | 2 | 3 | 5 | 1 | 20 | 30 | 66% | Otoriter |
| 25 | 1 | 2 | 4 | 5 | 2 | 24 | 30 | 80% | Demokratis |
| 26 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 23 | 30 | 76% | Demokratis |
| 27 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 23 | 30 | 76% | Demokratis |
| 28 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 24 | 30 | 80% | Demokratis |
| 29 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 24 | 30 | 80% | Demokratis |
| 30 | 2 | 2 | 3 | 5 | 2 | 21 | 30 | 70% | Otoriter |
| 31 | 1 | 2 | 4 | 3 | 2 | 25 | 30 | 83% | Demokratis |
| 32 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 22 | 30 | 73% | Otoriter |
| 33 | 1 | 2 | 3 | 5 | 1 | 23 | 30 | 76% | Demokratis |
| 34 | 1 | 1 | 4 | 2 | 1 | 25 | 30 | 83% | Demokratis |

Keterangan :

Usia : 1 = 31-40 tahun; 2 = 41-50 tahun; 3 = >50 tahun

Jenis Kelamin : 1 = Laki-laki; 2 = Perempuan

Pendidikan : 1 = SD; 2 = SMP; 3 = SMA; 4 = Perguruan tinggi

Pekerjaan : 1 = Wirausaha; 2 = Karyawan Swasta; 3 = PNS ; 4 = TNI/Polri; 5 = IRT/tdk bekerja

Jenis kelamin anak yang mengalami autisme : 1= laki-laki, 2 = perempuan

Lampiran 10

Hasil Analisis Data

Gambaran Pola Asuh Orang Tua Pada Anak Autis Di UPTD Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar Tahun 2023

Jenis Kelamin

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Laki-laki | 10 | 29,4 | 29,4 | 29,4 |
| | Perempuan | 24 | 70,6 | 70,6 | 100,0 |
| | Total | 34 | 100,0 | 100,0 | |

Umur

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 30-40 | 18 | 52,9 | 52,9 | 52,9 |
| | 41-50 | 13 | 38,2 | 38,2 | 91,2 |
| | >50 | 3 | 8,8 | 8,8 | 100,0 |
| | Total | 34 | 100,0 | 100,0 | |

Pendidikan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 1 | 1 | 2,9 | 2,9 | 2,9 |
| | 3 | 17 | 50,0 | 50,0 | 52,9 |
| | 4 | 16 | 47,1 | 47,1 | 100,0 |
| | Total | 34 | 100,0 | 100,0 | |

Pekerjaan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 1 | 9 | 26,5 | 26,5 | 26,5 |
| | 2 | 6 | 17,6 | 17,6 | 44,1 |
| | 3 | 2 | 5,9 | 5,9 | 50,0 |
| | 4 | 1 | 2,9 | 2,9 | 52,9 |
| | 5 | 16 | 47,1 | 47,1 | 100,0 |
| | Total | 34 | 100,0 | 100,0 | |

Jenis Kelamin Anak Autis

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 1 | 19 | 55,9 | 55,9 | 55,9 |
| | 2 | 15 | 44,1 | 44,1 | 100,0 |
| | Total | 34 | 100,0 | 100,0 | |

JPA

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Demokratis | 23 | 67,6 | 67,6 | 67,6 |
| | Otoriter | 11 | 32,4 | 32,4 | 100,0 |
| | Permisif | 0 | 00,0 | 00,0 | 100,0 |
| | Penlantaran | 0 | 00,0 | 00,0 | 100,0 |
| | Total | 34 | 100,0 | 100,0 | |

JPA * Umur Crosstabulation

Count

| | | Umur | | | Total |
|-------|------------|-------|-------|-----|-------|
| | | 30-40 | 41-50 | >50 | |
| JPA | Demokratis | 12 | 9 | 2 | 23 |
| | Otoriter | 6 | 4 | 1 | 11 |
| Total | | 18 | 13 | 3 | 34 |

JPA * Pendidikan Crosstabulation

Count

| | | Pendidikan | | | Total |
|-------|------------|------------|----|----|-------|
| | | 1 | 3 | 4 | |
| JPA | Demokratis | 0 | 8 | 15 | 23 |
| | Otoriter | 1 | 9 | 1 | 11 |
| Total | | 1 | 17 | 16 | 34 |

JPA * Pekerjaan Crosstabulation

Count

| | | Pekerjaan | | | | | Total |
|-------|------------|-----------|---|---|---|----|-------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| JPA | Demokratis | 7 | 6 | 2 | 0 | 7 | 23 |
| | Otoriter | 2 | 0 | 0 | 1 | 9 | 11 |
| Total | | 9 | 6 | 2 | 1 | 16 | 34 |

SURAT PERMOHONAN KAJI ETIK



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0458 /2023

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Gambaran Pola Asuh Orang Tua Pada Anak Autis Di UPTD Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar Tahun 2023

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Komang Wulan Prasasty Karmani

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 9 Mei 2023

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 12.

SURAT STUDI PENDAHULUAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : KH.03.02/02010348 12023

18 Januari 2023

Hal : Mohon Ijin Melakukan Studi Pendahuluan

Yth: Kepala UPTD Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar
di.

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin melakukan studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

| NO | NAMA | NIM | DATA YG DIAMBIL |
|----|----------------------------------|--------------|--|
| 1 | Komang Wulan Prasasty Karmani | P07120120085 | Data Anak Autis Tahun 2020-2023 Yang ada di UPTD Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar |

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



Ners. Made Sukarja, S.Kep.M.Kep
NIP : 196812311992031020

Tembusan:

1. Arsip

Lampiran 13.

SURAT IJIN PENELITIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : PP 08.02/020/ 0041 /2023

Denpasar, 12 April 2023

Lampiran :

Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth :
Kepala UPTD Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar

di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2022-2023, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Komang Wulan Prasasty Karmani
Nim : P07120120085
Judul penelitian : Gambaran Pola Asuh Orang Tua Pada Anak Autis Di UPTD
Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar Tahun 2023
Lokasi penelitian : UPTD Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar
Waktu penelitian : 30 Maret – 30 April 2023

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan



Ners. I Made Sukarja, S.Kep, M.Kep



NIP: 196812311992031020

Jurusan Keperawatan : Jl. Palar No. 23A Padang, Denpasar (Telp. 0361-720277) | Jurusan Kebidanan : Jl. Raya Puspasari, Denpasar (Telp. 0361-23014)
Jurusan Keperawatan Gigi : Jl. Palar No. 23A Padang, Denpasar (Telp. 0361-720277) | Jurusan Gizi : Gendy No. 70, Denpasar Timur (Telp. 0361-46341)
Jurusan Kesehatan Lingkungan : Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720277) | Jurusan Teknologi Laboratorium Medis : Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720277)



Lampiran 14.

SURAT BALASAN IJIN PENELITIAN

| | |
|--|---|
|  | PEMERINTAH KOTA DENPASAR DINAS SOSIAL UPTD PUSAT LAYANAN DISABILITAS Mataram No.3 Lumintang Denpasar No. Tlp (0361) 222268 Website Sosial denpasarkota.go.id Email dit.sosdenpasar@gmail.com |
| Nomor : 460 /059a /UPTD-PLD/Dissos | Denpasar, 23 Januari 2023 |
| Lampiran : - | Kepada |
| Perihal : Surat Balasan | Yth : Kepala Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar |
| | di- Tempat |
| <p>Berdasarkan permohonan saudara melalui surat nomor KH.03.02/020/0348/2023, Tanggal 18 Januari 2023 perihal Permohonan Izin Melaksanakan Studi Pendahuluan Mahasiswa dengan mengambil "Data anak autis tahun 2020-2023 yang ada di UPTD Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar, maka kami mengizinkan untuk melakukan memperoleh data awal dalam menunjang studi pendahuluan penelitian mahasiswa :</p> | |
| Nama | : Komang Wulan Prasasty Karmani |
| NIM | : P07120120085 |
| Fakultas | : POLTEKNIK KESEHATAN DENPASAR |
| Jurusan | : D.III Jurusan Keperawatan |
| <p>Demikian surat ini kami sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.</p> | |
| | <p>Kepala UPTD PLD Kota Denpasar</p>  <p>I Ketut Wardana, S.Sos Penata NIP. 19710310 200701 1031</p> |
| <p><u>Tembusan disampaikan kepada Yth :</u></p> <ol style="list-style-type: none">3. Kepala Dinas Sosial Kota Denpasar (sebagai laporan)4. Arsip | |

SURAT BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI


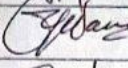






KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
 Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
 Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
 Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
 Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN AKHIR PROGRAM (UAP)
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Komang Wulan Prasasty Karmani
 NIM : P07120120085

| NO | JENIS | TGL | PENANGGUNG JAWAB | |
|----|--------------------------------|-----------|--|-------------------------------|
| | | | TANDA TANGAN | NAMA TERANG |
| 1 | Akademik | 21/5/2023 |  | Komang Wulan Prasasty Karmani |
| 2 | Perpustakaan | 5/5-2023 |  | Ketua Perpustakaan |
| 3 | Laboratorium | 5/5/2023 |  | Suryantika |
| 4 | HMJ | 21/5/2023 |  | SURYANTIKA |
| 5 | Keuangan | 21/5/2023 |  | I. A Suabdi |
| 6 | Administrasi umum/ perengkapan | 21/5/2023 |  | I A K A I T |

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Akhir Program (UAP) jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.


 Denpasar
 Ketua Jurusan Keperawatan,
 Ners/ M. Made Sukarja, S.Kep. M.Kep.
 NIP. 196812311992031020

Lampiran 16.

BUKTI VALIDASI BIMBINGAN

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

| | |
|----------------|--|
| N I M | P07120120085 |
| Nama Mahasiswa | Komang Wulan Prasasty Karmani |
| Info Akademik | Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan Semester : 6 |

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Seminar Proposal
Syarat Sidang

| Bimbingan | | | | |
|-----------|---|--|-------------------|----------------|
| No | Dosen | Topik | Tanggal Bimbingan | Validasi Dosen |
| 1 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Konsultasi Judul Usulan Penelitian | 18 Jan 2023 | ✓ |
| 1 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Konsultasi Judul Usulan Penelitian | 18 Jan 2023 | ✓ |
| 2 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Pengajuan Latar Belakang | 16 Feb 2023 | ✓ |
| 3 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Perbaikan BAB II dan Pengajuan BAB III | 24 Feb 2023 | ✓ |
| 4 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Perbaikan BAB I dan Pengajuan BAB II | 21 Feb 2023 | ✓ |
| 5 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Bimbingan BAB I, BAB II, BAB III | 27 Feb 2023 | ✓ |
| 5 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan BAB III | 28 Feb 2023 | ✓ |
| 6 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Perbaikan BAB I, BAB II, BAB III, Bimbingan BAB IV | 28 Feb 2023 | ✓ |
| 6 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV. ACC Ujian Proposal | 2 Mar 2023 | ✓ |
| 7 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Perbaikan BAB IV | 1 Mar 2023 | ✓ |
| 8 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Acc Seminar Proposal | 3 Mar 2023 | ✓ |
| 9 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Bimbingan BAB V | 5 Mei 2023 | ✓ |
| 10 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan BAB V | 5 Mei 2023 | ✓ |
| 12 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan Perbaikan BAB V dan Bimbingan BAB VI | 8 Mei 2023 | ✓ |
| 13 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan Perbaikan BAB VI | 9 Mei 2023 | ✓ |
| 14 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan Abstrak dan Ringkasan penelitian | 11 Mei 2023 | ✓ |
| 15 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | ACC Ujian KTI | 11 Mei 2023 | ✓ |
| 15 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | ACC Ujian KTI | 15 Mei 2023 | ✓ |

GAMBARAN POLA ASUH ORANG TUA PADA ANAK AUTIS DI UPTD PUSAT LAYANAN DISABILITAS KOTA DENPASAR TAHUN 2023

ORIGINALITY REPORT

23%

SIMILARITY INDEX

25%

INTERNET SOURCES

9%

PUBLICATIONS

6%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

10%

2

www.scribd.com

Internet Source

4%

3

123dok.com

Internet Source

2%

4

jurnal.unismuhpalu.ac.id

Internet Source

1%

5

repository.bsi.ac.id

Internet Source

1%

6

eprints.uny.ac.id

Internet Source

1%

7

id.123dok.com

Internet Source

1%

8

ejournal.stikeswilliambooth.ac.id

Internet Source

1%

ojs.unud.ac.id

| | | |
|----|---|-----|
| 9 | Internet Source | 1 % |
| 10 | repo.stikesperintis.ac.id Internet Source | 1 % |
| 11 | repository.ub.ac.id Internet Source | 1 % |
| 12 | pasca-umi.ac.id Internet Source | 1 % |
| 13 | dr-suparyanto.blogspot.com Internet Source | 1 % |

Exclude quotes On

Exclude matches < 15 words

Exclude bibliography On

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Komang Wulan Prasasty Karmani
NIM : P07120120085
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Br. Dinas Suradadi, Ds Belimbing, Kec Pupuan, Kab Tabanan
Nomor HP/Email : 083116144473/k.wulanprasasty@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul :

“ Gambaran Pola Asuh Orang Tua Pada Anak Autis Di UPTD Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar Tahun 2023”

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh – sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hokum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 25 Juni 2023

Yang menyatakan,



Komang Wulan Prasasty Karmani
NIM.P07120120085