

INFORMED CONSENT

Jember, Juli 2019

Kepada Yth.
Calon Responden Penelitian
Di Pelayanan Sosial Tresna Werdha
Kabupaten Jember

AssalamualaikumWr. Wb

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini adalah mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi S-1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jember.

Nama : Defi Hamdalah Al Muntasirin

Nim :1511011059

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan Gangguan Pendengaran dengan Interksi Sosial Pada Lansia Di Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember” untuk keperluan penelitian ini saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden penelitian ini, saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas untuk menjadi responden pada penelitian ini. Saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Jember, Juli 2019

Defi Hamdalah Al M
15 1101 1059

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

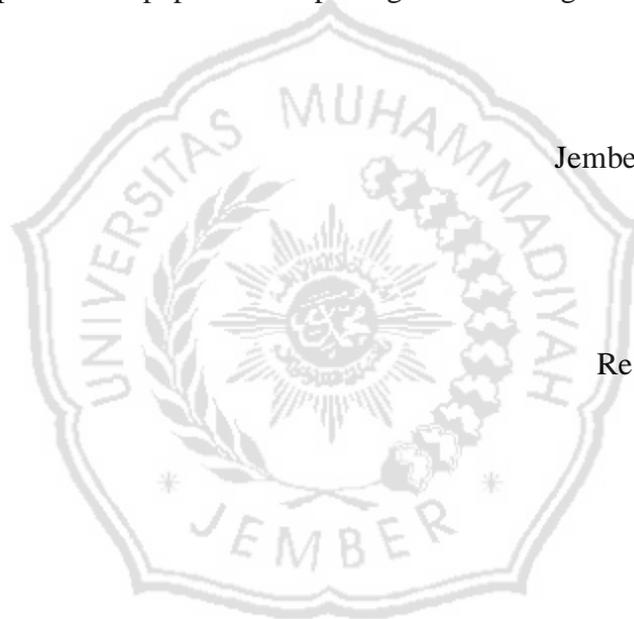
Yang bertanda tangan di bawah ini :

Inisial :

Alamat :

Dengan ini saya menyatakan bahwa sudah diberikan penjelasan tentang manfaat dan kerugian selama menjadi subjek penelitian dan bersedia mengikuti penelitian tersebut secara suka rela sebagai subjek penelitian.

Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak dalam paksaan siapapun dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.



Jember, Juli 2019

Responden

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

A. Identitas Responden

Berilah tanda (X) terhadap jawaban yang Bapak/Ibu pilih.

1. Nama Responden :
2. Jenis Kelamin
 - a. Laki-laki
 - b. Perempuan
3. Usia : Tahun
4. Pendidikan Terakhir :
 - a. Tidak Sekolah
 - b. SD
 - c. SMP
 - d. SMA
5. Riwayat Pekerjaan :
 - a. Petani
 - b. Pegawai Swasta
 - c. Pegawai Negeri
 - d. Wiraswasta
 - e. Lain-lain sebutkan.....



		STANDART OPERASIONAL PROSEDUR PEMERIKSAAN PENDENGARAN TES SCHWABACH
NO.	KATEGORI	KETERANGAN
1.	Pengertian	Pemeriksaan Schwabach membandingkan pendengaran pasien dengan pendengaran pemeriksa melalui garputala.
2.	Tujuan	Sebagai pedoman untuk melakukan pemeriksaan tes pendengaran.
3.	Kebijakan	Dilakukan pada lansia yang bersedia menjadi responden di UPT Pelayanan Tresna Werdha Jember.
4.	Prosedur Kerja	<p>Mempersiapkan Alat:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perawat memilih tempat pemeriksaan di dalam ruangan yang tenang. 2. Perawat menyiapkan form pemeriksaan. 3. Perawat menyiapkan garputala. <p>Mempersiapkan Klien:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Klien diinstruksikan memakai pakaian yang longgar atau fleksibel. 2. Perawat memberikan gambaran singkat tentang pemeriksaan yang akan dilakukan k <p>Pelaksanaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Berdoa sebelum melakukan tindakan. 2. Perawat melakukan cuci tangan. 3. Pegang garpu tala pada tangkainya dan pukulkan ke telapak tangan atau bubu jari tangan yang berlawanan. 4. Letakkan tangkai garpu tala pada prosesus

LEMBAR OBSERVASI

GANGGUAN PENDENGARAN PADA LANSIA

B. Tes Pendengaran

Tes Schwabach

No.	Inisial Responden	Hasil	Interpretasi

Interpretasi hasil:

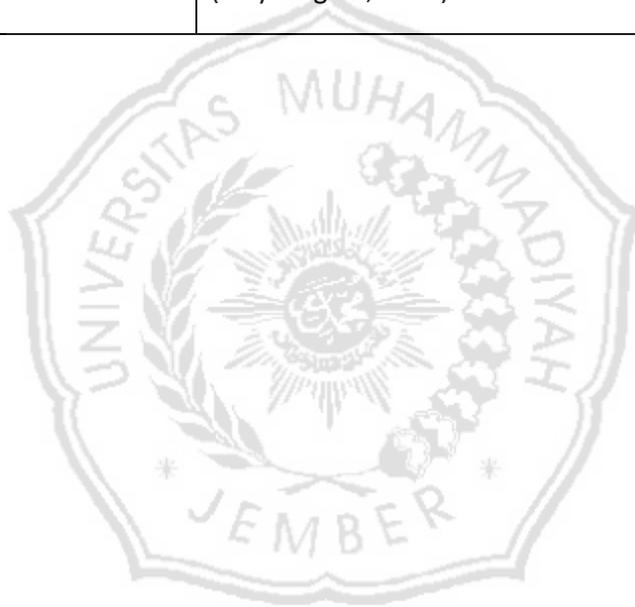
Apabila hasil pemeriksaan menunjukkan hasil berikut:

Sama dengan Pemeriksa	Normal
Memanjang	Tuli Konduktif
Memendek	Tuli Sensori

Keterangan =

1. Dikatakan Normal (sama) jika suara hantaran dari garputala yang ditempatkan dekat liang telinga responden dan pemeriksa sama-sama sudah tidak terdengar.
2. Dikatakan tuli konduktif (memanjang) jika suara hantaran dari garputala yang ditempatkan dekat liang telinga responden suara dari garputala tidak kunjung hilang dan ketika dipindahkan ke telinga pemeriksa suaranya sudah tidak terdengar .
3. Dikatakan tuli sensori (memendek) jika suara hantaran dari garputala yang ditempatkan di dekat liang telinga responden suara dari garputala hilang atau sudah tidak terdengar dan ketika dipindahkan ke telinga pemeriksa masih terdengar suara dari garputala.

		<p>mastoideus lansia.</p> <p>5. Anjurkan lansia untuk memberi tahu pemeriksa jika tidak mendengarkan lagi getaran garpu tala.</p> <p>6. Bila sudah tidak mendengar garpu tala letakkan tangaki garpu tala pada prosesus mastoideus pemeriksa.</p> <p>7. Ulangi pada pemeriksaan untuk pemeriksaan selanjutnya bila pemeriksa tidak mendengar.</p>
5.	Referensi	(Satyanegara, 2010)



(A). Kuesioner Perubahan Interaksi Sosial pada Lansia.

Berilah tanda cek list (√) pada salah satu kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi yang anda alami di mana SR: sering. KK: kadang-kadang dan TP: tidak pernah.

No.	Pertanyaan	SR	KK	TP
1.	Saya tidak merasa terganggu jika saya bergabung dengan teman-teman saya.			
2.	Saya merasa mampu jika saya melakukan kegiatan bersama teman-teman saya.			
3.	Saya merasa sehari-hari mampu melakukan Aktifitas			
4.	Saya mampu mengikuti kegiatan- kegiatan di panti seperti kegiatan keagamaan, senam, dll.			
5.	Saya merasa tidak percaya diri bergabung dengan teman-teman akibat penyakit yang saya alami.			
6.	Saya merasa tidak diterima dilingkungan saya karena saya tidak mampu melakukan kegiatan seperti teman-teman saya.			
7.	Saya merasa tidak mampu membina hubungan yang berarti dengan orang lain akibat penyakit yang saya derita.			
8.	Ssaya merasa sangat tergantung dengan orang lain akibat penyakit yang saya derita.			
9.	Saya merasa kesepian karena saya sulit untuk berhubungan dengan orang lain akibat penyakit yang saya derita			
10.	Saya merasa saya tidak berguna lagi jika saya berada dengan teman-teman saya.			

Keterangan = Sering = 4 poin

Kadang-kadang = 2 poin

Tidak pernah = 0 poin

Hasil = 1. 0-8 poin = interaksi sosial buruk

2. 10-22 poin = interaksi sosial cukup

3. 24-40 =interaksi sosial baik

Uji Sberman Rho'

Correlations

		Gangguan_pendengaran		interaksi_sosial
Spearman's rho	Gangguan_pendengaran	Correlation Coefficient	1,000	,332**
		Sig. (2-tailed)	.	,001
		N	94	94
	interaksi_sosial	Correlation Coefficient	,332**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,001	.
		N	94	94

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Kesimpulan :

1. P value = 0,001 yang berarti p value < α dimana $\alpha = 0,05$ yang artinya terdapat hubungan antara gangguan pendengaran dengan interaksi sosial pada lansia di UPT Pelayanan Sosisal Tresna Werdha Jember.
2. Koefesien korelasi + yang berarti hubungannya searah.
3. P value < 0,05 ; < 0,05 yang berarti ada hubungan positif.
4. Nilai r dari penelitian ini adalah 33,2 % atau bisa dikatakan hubungan antara gangguan pendengaran dengan interaksi sosial pada lansia yaitu rendah disebabkan ada beberapa faktor lain yang mempengaruhi interaksi sosial sebesar 66,7 % hal ini disebabkan adanya kegiatan-kegiatan pada lansia di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember antara lain kegiatannya :
 - a. Senin : Kerja Bakti
 - b. Selasa : Senam lansia
 - c. Rabu : Pengajian
 - d. Kamis : Kreasi lansia
 - e. Jum'at : Senam lansia
 - f. Sabtu-Minggu Libur
5. Dari Penelitian diatas jadi semakin tinggi gangguan pendengaran pada lansia maka akan mempengaruhi interaksi sosial pada lansia dan sebaliknya semakin rendah gangguan pendengaran maka interaksi sosial lansia semakin baik pula.

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Defi Hamdalah Al Muntasirin

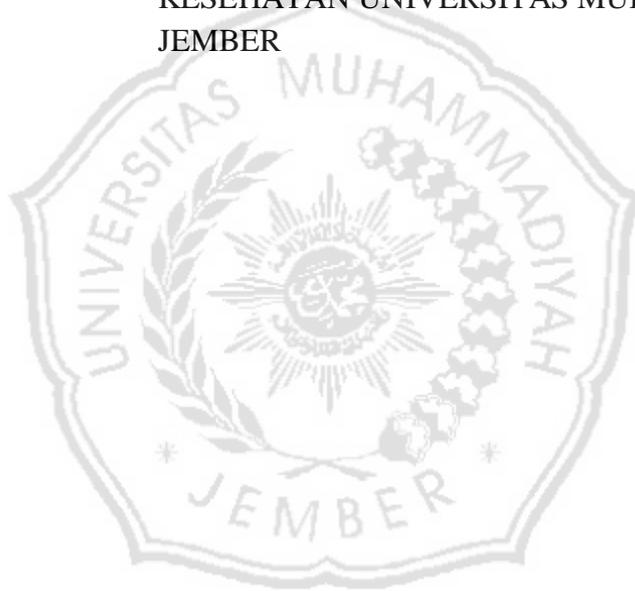
Tempat, Tanggal Lahir : Jember, 25 Juni 1997

Agama : Islam

Alamat : Jl Ahmad Yani Balung Kulon, Balung, Jember

Riwayat Pendidikan : 1. SDN Balung Kulon 01
2. SMPN 03 Balung
3. SMA Balung

Pendidikan Saat ini : S1 KEPERAWATAN/ FAKULTAS ILMU
KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
JEMBER





UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957
Website : <http://WWW.unmuhjember.ac.id> e-mail : kantorpusat@unmuhjember.ac.id



Nomor : 1007/II.3.AU/FIKes /F/2019
Lamp. : -
H a l : *Permohonan Ijin Penelitian*

Jember, 06 Dzulqo'dah 1440 H
10 Juli 2019 M

Kepada Yth. Kepala Dinas Sosial Provinsi Jawa Timur
di -
Jl. Gayung Kebonsari No. 56 B Surabaya

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan Proposal / Skripsi mahasiswa Program Studi S I Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat
NIP : 19701213200501 2001
Jabatan : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

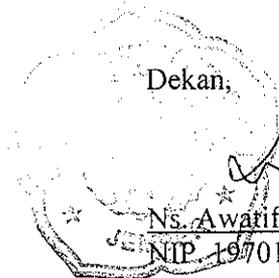
Memberikan pengantar untuk melakukan Ijin Penelitian kepada mahasiswa :

Nama : Defi Hamdalah Al Muntasirin
NIM : 15 1101 1059
Judul : Hubungan Gangguan Pendengaran Dengan Interaksi Sosial Lanjut Usia Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember.

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk memberikan ijin agar mahasiswa yang tersebut diatas dapat melakukan penelitian pada instansi yang Bapak / Ibu Pimpin.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Nasrun minallahi wa fathun qoriib.
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



Dekan,
Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat
NIP. 19701213200501 2001

Tembusan : 1. Kepala UPT. PSTW Jember



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS SOSIAL
UPT PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA JEMBER
Jln Moch. Seruji No. 06 Telp. (0336) 721130
JEMBER - 68164
Email : pslujember@gmail.com

Jember, 11 Juli 2019

Nomor : 070/148/107.6.11/2019
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Persetujuan Permohonan Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Jember
di -
J E M B E R

Menindak lanjuti Surat Saudara tanggal 10 Juli 2019 nomor: 1007/II.3.AU/Fikes/F/2019 perihal permohonan ijin penelitian, dengan ini kami menerangkan bahwa :

Nama : Defi Hamdalah Al Muntasirin
NIM : 1511011059
Judul Penelitian : Hubungan Gangguan Pendengaran dengan Interaksi Sosial Lanjut Usia di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember
Lokasi : UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember

Disetujui untuk melakukan penelitian bagi mahasiswa yang namanya tersebut di atas.

Demikian atas kerjasamanya di sampaikan terima kasih

a.n. Kepala Unit Pelayanan Teknis
Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember
Kepala Subbagian Tata Usaha


I. SUPRIHANTO
NIP. 19611110 199403 1 007

Tembusan:

1. Mahasiswa ybs
2. Arsip



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS SOSIAL
UPT PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA JEMBER
Jln Moch. Seruji No. 06 Telp. (0336) 721130
JEMBER - 68164
Email : pslujember@gmail.com

Jember, 15 Juli 2019

Kepada

Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Jember

di -

J E M B E R

Nomor : 070/ ~~150~~ /107.6.11/2019
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : **Telah Melaksanakan Penelitian**

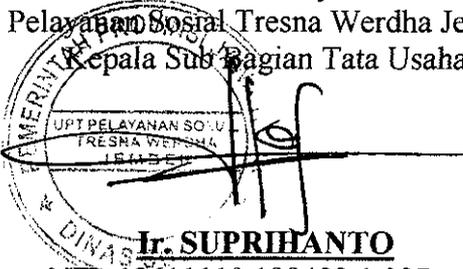
Menindak lanjuti Surat Saudara tanggal 10 Juli 2019 nomor: 1007/II.3.AU/Fikes/F/2019 perihal permohonan ijin penelitian, dengan ini kami menerangkan bahwa :

Nama : Defi Hamdalah Al Muntasirin
NIM : 1511011059
Judul Penelitian : Hubungan Gangguan Pendengaran dengan Interaksi Sosial Lanjut Usia di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember
Lokasi : UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember

Telah melaksanakan penelitian di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember selama 4 hari mulai tanggal 12 Juli 2019 s/d 15 Juli 2019, selanjutnya setelah selesai penelitian wajib menyerahkan hasil penelitian ke Dinas Sosial Propinsi Jawa Timur (Hard Cover) dan UPT PSTW Jember (bendel)

Demikian surat keterangan di buat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n. Kepala Unit Pelayanan Teknis
Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember
Kepala Sub Bagian Tata Usaha


Ir. SUPRIHANTO
NIP. 19611110 199403 1 007

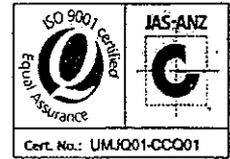
Tembusan:

1. Mahasiswa ybs
2. Arsip



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957
Website : <http://WWW.unmuhjember.ac.id> e-mail : kantorpusat@unmuhjember.ac.id



SURAT PERNYATAAN
KEABSAHAN KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Defi Hamdalah Al Muntasim.
NIM : 15401059.
Tempat, tanggal lahir : Jember, 25 Juni 2007
Agama : Islam.
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Jl. Ahmad Yani, Balung Kulon, Balung Jember.
Jurusan/Program Studi : FKES / SI-Keperawatan.
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan.
Universitas : Universitas Muhammadiyah Jember.

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah, dengan Judul di bawah ini :

Hubungan Gangguan Pendengaran Dengan Interaksi Sosial Pada Lansia di UPP Pelayanan Plesng Wedha Jember.

1. Penelitian dengan judul tersebut di atas benar-benar telah saya lakukan sebagaimana yang sudah ditulis dalam metode peneitian.
2. Adalah benar karya saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain dan saya ajukan sebagai bahan ujian akhir skripsi.
3. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa karya ilmiah ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jember, _____ 20__

Yang membuat pernyataan,



Defi Hamdalah Al M.
NIM. 15401059



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS

Jl. Karimata No. 42 Telp. (0331) 336728 Fax. 337957 Kode Pos. 60112 Jember 08121

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa

Dwi Handah Al M.

Nama Pembimbing I

NS. LILY TRI WIDAYANTI, S.Kep.N

NIM

15101019

Nama Pembimbing II

NS. CARYA TRI BAWA, S.Kep.N

Judul

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	14 January 2019	Kembali membaca Bab 1 latar belakang dan judul sesuai lainnya	
2	22 Maret 2019	Studi Pendahuluan dan Pemantapan Proses gangguan pendengaran Bab 1.	
3	29 Mei 2019	BAB I, EBM, → Bab, tugas, Rn	
4	20/02/19	BAB II → Kaya kaya	
5	25/04/19	BAB I & II Dep	
6		lanjut BAB IV	
7	29/6/19	Sempurna	
8	4 Juli	Revisi, sesuai bab	
9	5 Juli	Penelitian di rumah oleh peneliti di Mezzanah tes capitala (Rinne, Swabach & Weber)	
10	8 Juli	Peny. bulat	
11	16 Juli	Kerri	
12	17 Juli	sig.	
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			