

LAMPIRAN



INFORMED CONSENT

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Calon Responden Penelitian

Di Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Dengan hormat saya,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi S-1 keperawatan Universitas Muhammadiyah Jember.

Nama : Dina Holdiah

NIM : 1511011006

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan Aktivitas Fisik Lansia dengan Pemenuhan *Instrumental Activity of Daily Living*(IADL) di Kelurahan Mimbaan Kabupaten Situbondo”.

Untuk keperluan penelitian ini saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian ini. Saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas untuk menjadi responden pada penelitian ini. Saya mohon kesediaannya untuk mendatangi lembar persetujuan yang telah di sediakan.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Jember, Mei 2019

Pembuat permohonan

Dina Holdiah

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Bapak/ibu responden

Di Tempat

Sebagai pernyataan tugas akhir mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jember, saya akan melakukan penelitian tentang “Hubungan Aktivitas Fisik Lansia dengan Pemenuhan *Instrumental Activity of Daily Living*(IADL) di Kelurahan Mimbaan Kabupaten Situbondo”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui adakah hubungan antara aktivitas fisik lansia dengan pemenuhan *Instrumental Activity of Daily Living*(IADL). Untuk keperluan tersebut kami mohon bersedia bapak/ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini, selanjutnya saya mohon bersedia bapak/ibu untuk mengisi kuesioner yang kami sediakan dengan kejujuran dan apa adanya karena jawaban saudara dijamin kerahasiaannya.

Demikian lembar persetujuan ini kami buat. Atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terimakasih.

Peneliti

(Dina Holdiah)

Situbondo,.....

Responden

(.....)

KUESIONER

Hubungan Aktivitas Fisik Lansia dengan Pemenuhan *Instrumental Activity of Daily Living*(IADL)

No. Kode Responden :

Jenis Kelamin :

Usia :

Pendidikan :

A. Kuesioner *Physical Activity Scale For Elderly*(PASE)

Petunjuk pengisian kuesioner :

1. Bacalah setiap pertanyaan dengan baik dan teliti, untuk lansia yang tidak bisa membaca dan menulis bisa dibacakan oleh peneliti atau keluarga.
2. Jawablah setiap pertanyaan dengan jujur menurut pendapat anda sendiri.
3. Lengkapi kuesioner di bawah ini dengan melingkari jawaban yang sesuai dengan aktivitas anda.

Keterangan :

Tidak Pernah : Apabila anda **Tidak Pernah** dengan pernyataan tersebut.

Jarang : Apabila anda **Jarang** dengan pernyataan tersebut.

Kadang-kadang : Apabila anda **Kadang-kadang** dengan pernyataan tersebut.

Sering : Apabila anda **Sering** dengan pernyataan tersebut.

Jawablah pertanyaan dibawah ini!

1. Selama 7 hari terakhir, seberapa sering Anda melakukan aktivitas dengan duduk seperti membaca, menonton tv atau membuat kerajinan tangan?
 - (0) Tidak pernah, lanjut ke pertanyaan nomor 2
 - (1) Jarang (1 – 2 hari), lanjut ke pertanyaan 1a dan 1b
 - (2) Kadang (3 – 4 hari), lanjut ke pertanyaan 1a dan 1b
 - (3) Sering (5 – 7 hari), lanjut ke pertanyaan 1a dan 1b
 - 1a. Aktivitas duduk apa yang Anda lakukan?.....
 - 1b. Rata-rata, berapa lama waktu yang Anda gunakan dalam melakukan aktivitas tersebut?

(1) Kurang dari 1 jam	(3) 2 – 4 jam
(2) 1 – 2 jam	(4) Lebih dari 4 jam
2. Dalam 7 hari terakhir, seberapa sering Anda melakukan aktivitas fisik, seperti berjalan-jalan diluar rumah?
 - (0) Tidak pernah, lanjut ke pertanyaan nomor 3
 - (1) Jarang (1 – 2 hari), lanjut ke pertanyaan 2a
 - (2) Kadang (3 – 4 hari), lanjut ke pertanyaan 2a
 - (3) Sering (5 – 7 hari), lanjut ke pertanyaan 2a
 - 2a. Berapa lama rata- rata waktu yang Anda butuhkan untuk aktivitas fisik?

(1) Kurang dari 1 jam	(3) 2 – 4 jam
-----------------------	---------------

- (2) 1 – 2 jam (4) Lebih dari 4 jam
3. Dalam 7 hari terakhir, seberapa sering Anda melakukan aktivitas olahraga ringan atau rekreasi, seperti memancing dari perahu atau dermaga atau aktivitas lain yang sepadan?
- (0) Tidak pernah, lanjut ke pertanyaan nomor 4
 (1) Jarang (1 – 2 hari), lanjut ke pertanyaan 3a dan 3b
 (2) Kadang (3 – 4 hari), lanjut ke pertanyaan 3a dan 3b
 (3) Sering (5 – 7 hari), lanjut ke pertanyaan 3a dan 3b
- 3a. Aktivitas olahraga ringan apa yang Anda lakukan?.....
 3b. Rata-rata, berapa lama waktu yang Anda gunakan dalam melakukan aktivitas tersebut?
- (1) Kurang dari 1 jam (3) 2 – 4 jam
 (2) 1 -2 jam (4) Lebih dari 4 jam
4. Dalam 7 hari terakhir, seberapa sering Anda melakukan aktivitas olahraga moderat atau rekreasi, seperti senam atau aktivitas lain yang sepadan?
- (0) Tidak pernah, lanjut ke pertanyaan nomor 5
 (1) Jarang (1 – 2 hari), lanjut ke pertanyaan 4a dan 4b
 (2) Kadang (3 – 4 hari), lanjut ke pertanyaan 4a dan 4b
 (3) Sering (5 – 7 hari), lanjut ke pertanyaan 4a dan 4b
- 4a. Aktivitas fisik apa yang Anda lakukan?.....
 4b. Rata-rata, berapa lama waktu yang Anda gunakan dalam melakukan aktivitas tersebut?
- (1) Kurang dari 1 jam (3) 2 – 4 jam
 (2) 1 – 2 jam (4) Lebih dari 4 jam
5. Selama 7 hari terakhir, seberapa sering melakukan aktivitas olahraga berat dan kegiatan rekreasi seperti lari, berenang, bersepeda, atau aktivitas yang sepadan?
- (0) Tidak pernah, lanjut ke pertanyaan nomor 6
 (1) Jarang (1 – 2 hari), lanjut ke pertanyaan 5a dan 5b
 (2) Kadang (3 – 4 hari), lanjut ke pertanyaan 5a dan 5b
 (3) Sering (5 – 7 hari), lanjut ke pertanyaan 5a dan 5b
- 5a. Aktivitas apa yang Anda lakukan?.....
 5b. Rata-rata, berapa lama waktu yang Anda gunakan dalam melakukan aktivitas tersebut?
- (1) Kurang dari 1 jam (3) 2 – 4 jam
 (2) 1 – 2 jam (4) Lebih dari 4 jam
6. Dalam 7 hari terakhir, seberapa sering anda melakukan latihan khusus untuk meningkatkan kekuatan dan daya tahan otot, seperti angkat beban atau push ups, dan lain-lain ?
- (0) Tidak pernah, lanjut ke pertanyaan nomor 7
 (1) Jarang (1 – 2 hari), lanjut ke pertanyaan 6a dan 6b
 (2) Kadang (3 – 4 hari), lanjut ke pertanyaan 6a dan 6b
 (3) Sering (5 – 7 hari), lanjut ke pertanyaan 6a dan 6b
- 6a. Aktivitas apa yang Anda lakukan?.....
 6b. Rata-rata, berapa lama waktu yang Anda gunakan dalam melakukan aktivitas tersebut?
- (1) Kurang dari 1 jam (3) 2 – 4 jam

- (2) 1 – 2 jam (4) Lebih dari 4 jam
7. Selama 7 hari terakhir, apakah Anda sudah melakukan pekerjaan rumah yang ringan, seperti membersihkan debu atau mencuci piring?
 - (1) Tidak
 - (2) Ya
 8. Dalam 7 hari terakhir, apakah Anda melakukan pekerjaan rumah atau pekerjaan berat, seperti mengepel lantai, membersihkan jendela atau membawa kayu?
 - (1) Tidak
 - (2) Ya
 9. Dalam 7 hari terakhir, apakah Anda terlibat dalam kegiatan berikut? Harap jawab YA atau TIDAK untuk setiap item.
 - a. Sebuah perbaikan rumah seperti pekerjaan listrik, dll
 - b. Pekerjaan kebun atau perawatan halaman, termasuk memotong kayu
 - c. Berkebun di luar ruangan
 - d. Merawat orang lain, seperti anak-anak, suami/istri, atau orang dewasa lainnya
 10. Selama 7 hari terakhir, apakah Anda bekerja dengan bayaran atau sebagai sukarelawan?
 - (1) Tidak
 - (2) Ya (lanjut ke pertanyaan 10.a dan 10.b)
 - 10a. Berapa jam per minggu Anda bekerja untuk gaji dan atau sebagai sukarelawan? _____ Jam
 - 10b. Manakah dari kategori berikut yang paling menggambarkan jumlah aktivitas fisik yang diperlukan pada pekerjaan Anda dan atau pekerjaan sukarelawan?
 1. Terutama duduk dengan sedikit gerakan lengan (Contoh: serabutan, kerajinan tangan, dll)
 2. Duduk atau berdiri dengan berjalan (Contoh: buruh tani, ngarit, dll)

B. Kuesioner *The Lowton Instrumental Activity of Daily Living (IADL)*

Petunjuk pengisian kuesioner :

1. Bacalah setiap pertanyaan dengan baik dan teliti, untuk lansia yang tidak bisa membaca dan menulis bisa dibacakan oleh peneliti atau keluarga.
2. Jawablah setiap pertanyaan dengan jujur menurut pendapat anda sendiri.
3. Berilah jawaban dengan membuat tanda \checkmark pada jawaban yang anda anggap paling sesuai dengan anda.

No	Pertanyaan	Jawaban	Skor
1	Kemampuan menggunakan telepon	a. Mampu mengoperasikan telepon sendiri(3)	
		b. Mampu menelpon beberapa kontak/nomer yang diketahui (2)	
		c. Mampu menjawab telpon tetapi tidak bisa menghubungi (1)	
		d. Tidak mampu menggunakan telepon sama sekali (0)	

2	Kemampuan berbelanja	a. Mampu mengatur semua kebutuhan belanja sendiri (3)		
		b. Mampu berbelanja beberapa barang kebutuhan sendiri (2)		
		c. Mampu berbelanja tetapi perlu ditemani saat berbelanja (1)		
		d. Tidak mampu berbelanja sama sekali (0)		
3	Kemampuan menyiapkan makanan	a. Mampu menyiapkan dan menghidangkan makanan sendiri (3)		
		b. Mampu menyiapkan makanan jika sudah disediakan bahan makanan (2)		
		c. Mampu menghangatkan makanan namun tidak bisa memasak lagi (1)		
		d. Tidak mampu menyiapkan dan menyuap makanan (0)		
4	Kemampuan membersihkan rumah	a. Mampu merawat atau mengerjakan semua pekerjaan rumah sendiri (3)		
		b. Mampu mengerjakan beberapa pekerjaan rumah atau dibantu sebagian (2)		
		c. Hanya mampu melakukan pekerjaan ringan sehari-hari seperti membersihkan debu (1)		
		d. Tidak mampu melakukan pekerjaan rumah atau perlu bantuan untuk semua perawatan rumah sehari-hari (0)		
5	Kemampuan mencuci pakaian :	a. Mampu mencuci semua jenis pakaian sendiri (3)		
		b. Mampu mencuci beberapa jenis pakaian sendiri (2)		
		c. Hanya mampu mencuci pakaian yang ringan/kecil (1)		
		d. Tidak mampu mencuci pakaian (0)		
6	Kemampuan menggunakan transportasi	a. Mampu bepergian sendiri baik menggunakan kendaraan umum atau kendaraan pribadi (3)		

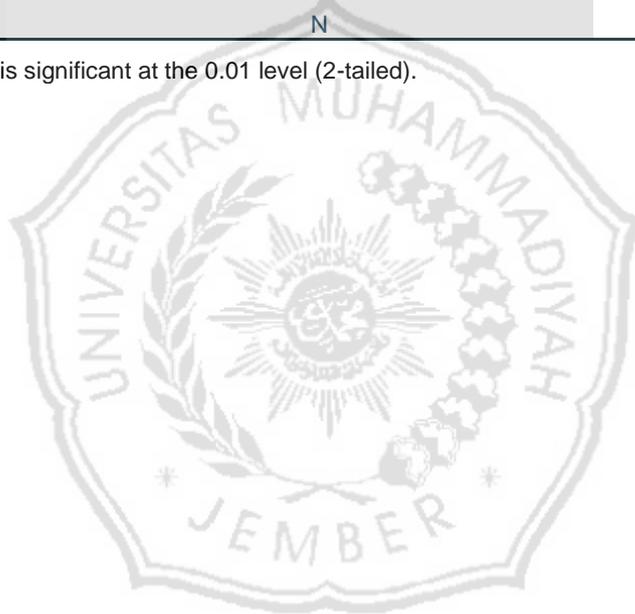
		b. Mampu bepergian dengan taksi maupun kendaraan umum sendiri (2)		
		c. Mampu bepergian dengan taksi maupun kendaraan umum dan ditemani (1)		
		d. Tidak mampu bepergian (0)		
7	Kemampuan pengobatan/ medikasi	a. Mampu mengatur jadwal minum obat sendiri dengan dosis yang tepat (3)		
		b. Mampu mengatur jadwal minum obat, tetapi dibantu untuk mengatur dosis (2)		
		c. Mampu minum obat jika obat sudah disiapkan dengan dosis yang terpisah (1)		
		d. Tidak mampu mengatur jadwal minum obat dan menyiapkan obat sendiri yang akan diminum (0)		
8	Kemampuan manajemen keuangan	a. Mampu mengatur semua keuangan dengan mandiri (3)		
		b. Mampu mengatur beberapa keuangan pribadi dengan sendiri (2)		
		c. Mampu mengatur konsumsi barang namun butuh bantuan dalam mengatur rekening (1)		
		d. Tidak mampu mengatur keuangan/ mengambil keputusan financial (0)		
		Total		

Hasil Uji Statistik

Nonparametric Correlations

			Aktivitas_Fisik	Pemenuhan_IA DL
Spearman's rho	Aktivitas_Fisik	Correlation Coefficient	1,000	,803**
		Sig. (2-tailed)	.	,000
		N	74	74
	Pemenuhan_IADL	Correlation Coefficient	,803**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,000	.
		N	74	74

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





UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 PROGRAM STUDI PROFESI NERS

Jl. Karimata No. 49 Telp. (0331) 336728 Fax. 337957 Kotak Pos 104 Jember 68121

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : DINA HOLDIAH Nama Pembimbing I : Ns. LUH TITI HANDAYANI, S.Kep.,M.I.
 NIM : 1511011006 Nama Pembimbing II : Ns. SOFIA RHOSMA DEWI, S.Kep.,M.Ke
 Judul : Hubungan Aktivitas fisik Lansia dengan peningkatan Instrumental Activity of Daily Living (IADL) di Kelurahan Mimbaan Kabupaten Situbondo

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	10/2018 /11	Cari faktor lain yg mempengaruhi IADL	
2	13/2018 /11	ACC judul, lengkapi referensi	
3	21/2018 /11	BAB 1: Perbaiki latar belakang sesuaikan kalimatnya, Perhatikan manfaat penelitian	
4	4/2019 /01	Perbaiki latar belakang	
5	8/2019 /01	BAB 1 & 2 → Perbaiki penulisan lanjut bab 3	
6	16/2019 /01	revisi kerangka konsep, terdapat di variabel-variabelnya	
7	24/2019 /01	Perbaiki sm lanjutkan metod	
8	01/2019 /04	Revisi	
9	04/2019 /04	ACC	
10	08/2019 /04	Sempro	
11	24/2019 /04	acc revisi sempro	
12	30/2019 /04		
13	30/2019 /04	Acc Revisi	
14	03/2019	Acc. Revisi	
15	07/2019 /07	Revisi Bab II	
16	03/2019 /07	Revisi VI	
17	05/2019 /07	acc sidang	
18	08/2019 /07	Say Acc	
19			
20			



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI S-1 KEPERAWATAN

Jl. Karimata No. 49 Telp.(0331) 336728 Fax. 337957 Kotak Pos 104 Jember 68121
 Website : <http://www.unmuhjember.ac.id>, E-mail : Kantorpusat@unmuhjember.ac.id

PERMOHONAN UJIAN SIDANG SKRIPSI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Dina Holdiah
 NIM Mahasiswa : 1511011006
 Judul Penelitian : Hubungan Aktivitas Fisik Lansia Dengan pemenuhan Instrumental Activity of Daily Living (IADL) Di Kelurahan Mumbaan Kabupaten Situbondo

Bermaksud mengadakan ujian sidang yang rencananya akan dilaksanakan pada :

Hari/tanggal :
 Waktu Ujian :
 Tempat Ujian : Ruang Dosen Lantai 4

Demikian Permohonan Ujian Sidang ini kami ajukan, semoga dapat disetujui dan dilaksanakan. Adapun persyaratan yang menjadi kelengkapan ujian telah kami penuhi.

Persyaratan Ujian :

3. Penggandaan materi 4 (empat) eksemplar yang telah ditandatangani dosen pembimbing.
4. Lulus dengan IPK min. 2,75 serta telah melengkapi dan menyelesaikan persyaratan ujian sebagaimana terlampir dalam Form Persyaratan Ujian.

Jember, 05 Juli 2019.

Menyetujui,
 Pembimbing Skripsi

Pembimbing I

Pembimbing II

Ns. Luh Titi Handayani, S.Kep., M.Kes
 NIP. 0701097604

Ns. Sofia Rhoqia Dewi, S.Kep., M.Kep
 NIP. 0724128403

Mengetahui,
 Ketua Program Studi S1 Keperawatan
 FIKes Universitas Muhammadiyah Jember

Sasmiyanto, S.Kep., Ns., M.Kes.
 NIDN. 0716047902



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 : 1.101/ II. 3. AU / FIKes / O / 2018

Jember, 14 Desember 2018

Lamp. : -

H a l : *Survey Studi Pendahuluan*

Kepada Yth. Kepala
Bakesbangpol & Linmas
Kabupaten Situbondo

di -
T e m p a t

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 pengambilan data tentang "Hubungan Aktivitas Fisik Lansia Dalam Pemenuhan Instrumental Activity Of Daily Living (IADL) Di Kelurahan Panji Kabupaten Situbondo" kepada mahasiswa :

Nama : Dina Holdiah
NIM : 15 1101 1006

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk memberikan data yang diperlukan untuk penyusunan proposal penelitian tersebut sampai selesai.

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



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

JL. PB. SUDIRMAN KEL. PATOKAN TELP/FAX (0338) 671 927
SITUBONDO 68312

Situbondo, 27 Desember 2018

Nomor : 070/107/431.305.2.2/2018
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perthal : Penelitian/Survey/Research

Kepada Yth :
Sdr. 1. Kepala Kecamatan Panji Kabupaten
Situbondo
2. Kepala Kelurahan Mimbaan
Kabupaten Situbondo
di -
SITUBONDO

Menunjuk Surat : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember.
Nomor : 1.101/II.3.AU/FIKes/O/2018
Tanggal : 14 Desember 2018

Bersama ini memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : Dina holdiah
Alamat/No HP : Jalan. Karimata no.49 jember / 081234106891
Pekerjaan : Pelajar
Instansi/Organisasi : Universitas muhammadiyah jember
Kebangsaan : Indonesia

bermaksud mengadakan penelitian/survey/research :

- a. Judul : Hubungan aktivitas fisik lansia dalam pemenuhan instrumental activity of daily living (IADL) di Kelurahan mimbaan kabupaten situbondo
- b. Tujuan : Mengetahui hubungan aktivitas fisik lansia dalam pemenuhan instrumental activity of daily living (IADL) di kelurahan mimbaan kabupaten situbondo
- c. Bidang : Kesehatan
- d. Penanggung Jawab : Ns. Luh titi handayani, S.kep., M.kes
- e. Anggota/Peserta : 0
- f. Waktu : 27 Desember 2018 sampai dengan 30 Juni 2020
- g. Lokasi : Kelurahan mimbaan

Sehubungan dengan hal tersebut, diharapkan dukungan dan kerjasama pihak terkait untuk memberikan bantuan yang diperlukan. Adapun kepada peneliti agar memperhatikan hal-hal sebagai berikut :

1. Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di daerah setempat;
2. Pelaksanaan penelitian/survey/research agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah setempat;
3. Melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Bakesbangpol Kabupaten Situbondo.

Demikian untuk menjadi maklum.

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN SITUBONDO
KEPALA BIDANG HUBUNGAN ANTAR LEMBAGA



NIP. 197004271993031004

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember.
2. Sdr. Yang bersangkutan
3. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN SITUBONDO

KECAMATAN PANJI

Jl. Semeru No. 1 Telp. (0338) 671280 Panji

Email : www.panji@situbondokab.go.id

Nomor : 070/ /431.506.1/2018
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : **Rekomendasi Penelitian**

Panji, 27 Desember 2018

Kepada

Yth. Sdr. **Dina Holdiah**

Jl. Raya Bondowoso Kotakan Utara
Kabupaten Situbondo

di-

Kotakan

Menunjuk surat Kepala Badan Kesbang dan Linmas Kabupaten Situbondo, tanggal 26 Desember 2018, Nomor : 070/105/431.305.2/2018 perihal Rekomendasi dengan ini diberitahukan bahwa Kantor Kecamatan Panji pada prinsipnya **tidak keberatan** diadakan penelitian oleh :

Nama : **Dina Holdiah**
Alamat : Jl. Raya Bondowoso Kotakan Utara
Kecamatan Situbondo Kabupaten Situbondo
Instansi : Universitas Muhammadiyah Jember
Pekerjaan : Mahasiswa
Judul Penelitian : Hubungan aktifitas fisik lansia dalam pemenuhan instrumental activity of daily living (IADL) di Kelurahan Mimbaan Kecamatan Panji Kabupaten Situbondo
Lokasi Penelitian : Kelurahan Mimbaan Kec. Panji Kab. Situbondo
Lama Penelitian : 27 Desember 2018 sampai dengan 03 Juni 2019
Dengan Ketentuan : 1. Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat/lokasi penelitian/survey/kegiatan ;
2. Pelaksanaan penelitian agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah setempat ;
3. Melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Camat Panji dan Bupati Situbondo melalui Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Situbondo dalam kesempatan pertama.

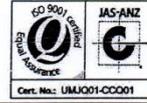
Demikian untuk diketahui dan agar mendapatkan bantuan Saudara seperlunya.





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 : kantopusat@unmuhjember.ac.id



Nomor : 731/ II. 3. AU/FIKes/F/ 2019
Lamp. : 1 Bendel Proposal Penelitian
Hal : *Permohonan Ijin Penelitian*

Jember, 27 Sya'ban 1440 H
03 Mei 2019 M

Kepada Yth. Kepala
Bakesbangpol & Linmas
Kabupaten Jember

di -
T e m p a t

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 : Dina Holdiah
NIM : 15 1101 1006
Judul : Hubungan Aktivitas Fisik Lansia dengan Pemenuhan Instrumental Activity Of Daily Living (IADL) Di Kelurahan Mimbaan Kabupaten Situbondo.

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



PEMERINTAH KABUPATEN SITUBONDO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

JL. PB. SUDIRMAN KEL. PATOKAN TELP/FAX (0338) 671 927
SITUBONDO 68312

Situbondo, 06 Mei 2019

Nomor : 070/146/431.305.2.2/2019
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : **Penelitian/Survey/Research**

Kepada Yth :
Sdr. 1. Camat Panji
2. Lurah Mimbaan Kecamatan Panji
Kabupaten Situbondo.
di - **PANJI**

Menunjuk surat : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
Nomor : 731/II.3.AU/FIKes/F/2019
Tanggal : 03 Mei 2019.
Bersama ini memberikan Rekomendasi kepada :
Nama / NIM : DINA HOLDIAH / 1511011006
Alamat/HP : Kampung Kotakan Utara RT 002 RW 001 Desa Kotakan Kec. Situbondo
HP. 081 234 106 891
Pekerjaan : Mahasiswi
Instansi/Organisasi : Universitas Muhammadiyah Jember.
Kebangsaan : Indonesia
bermaksud mengadakan penelitian/survey/research :
a. Judul/tema : Hubungan Aktivitas Fisik Lansia Dengan Pemenuhan Instrumental Activity
Of Daily Living (IADL) di Kelurahan Mimbaan Kabupaten Situbondo
b. Tujuan : Penyelesaian Tugas Akhir.
c. Bidang : Kesehatan
d. Penanggung Jawab : Ns. Luh Titi Handayani, S.Kep., M.Kes & Ns. Sofia Rhosma Dewi,
Sp.Kep., M.Kep.
e. Anggota/Peserta : -
f. Waktu : 06 Mei – 30 Agustus 2019.
g. Lokasi : Kelurahan Mimbaan Kecamatan Panji Kabupaten Situbondo.

Sehubungan dengan hal tersebut, diharapkan dukungan dan kerjasama pihak terkait untuk memberikan bantuan yang diperlukan. Adapun kepada peneliti agar memperhatikan hal-hal sebagai berikut :

1. Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di daerah setempat;
2. Pelaksanaan penelitian/survey/research agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah setempat;
3. Melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Bakesbangpol Kabupaten Situbondo.
Demikian untuk menjadi maklum.

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN SITUBONDO
KEPALA BIDANG HUBUNGAN ANTAR LEMBAGA

SUYONO, SE

Penata TK.I

NIP. 19700127 199303 1 004

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Sdr. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember;
2. Sdr. Yang Bersangkutan;
3. Arsip.

PEMERINTAH KABUPATEN SITUBONDO
KECAMATAN PANJI

Jl. Semeru No. 1 Telp. (0338) 671280 Panji

Email : www.panji@situbondokab.go.id

Nomor : 070/243 /431.506.1/2019
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : **Rekomendasi Penelitian**

Panji, 06 Mei 2019

K e p a d a

Yth. Sdr. **Dina Holdiah**

Jl. Raya Bondowoso Kotakan Utara
Kabupaten Situbondo

di-
Kotakan

Menunjuk surat Kepala Badan Kesbang dan Linmas Kabupaten Situbondo, tanggal 06 Mei 2019, Nomor : 070/146/431.305.2.2/2019 perihal Rekomendasi dengan ini diberitahukan bahwa Kantor Kecamatan Panji pada prinsipnya **tidak keberatan** diadakan penelitian oleh :

Nama : **Dina Holdiah**
Alamat : Jl. Raya Bondowoso Kotakan Utara
Kecamatan Situbondo Kabupaten Situbondo
Instansi : Universitas Muhammadiyah Jember
Pekerjaan : Mahasiswi
Judul Penelitian : Hubungan aktifitas fisik lansia dengan pemenuhan instrumental activity of daily living (IADL) di Kelurahan Mimbaan Kecamatan Panji Kabupaten Situbondo
Lokasi Penelitian : Kelurahan Mimbaan Kec. Panji Kab. Situbondo
Lama Penelitian : 06 Mei 2019 sampai dengan 30 Agustus 2019
Dengan Ketentuan :
1. Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat/lokasi penelitian/survey/ kegiatan ;
2. Pelaksanaan penelitian agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah setempat ;
3. Melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Camat Panji dan Bupati Situbondo melalui Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Situbondo dalam kesempatan pertama.

Demikian untuk diketahui dan agar mendapatkan bantuan Saudara seperlunya.





**PEMERINTAH KABUPATEN SITUBONDO
KECAMATAN PANJI
KELURAHAN MIMBAAN**

Jl. Pasar panji No. 512 A Telp. 0338 674206 Panji Situbondo (68322)

Nomor : 470/2064 431.506.10.4 / 2019
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Ijin Penelitian / Survey / Research**

Situbondo, 06 Mei 2019
Kepada
Yth. Sdri. DINA HOLDIAH
(Mahasiswi Universitas
Muhammadiyah Jember)
Di -

JEMBER

Menindaklanjuti Surat Camat Panji tanggal 06 Mei 2019

Nomor : 070 / 243 / 431.506.1 / 2019 Perihal tersebut pada pokok surat.

Berkaitan dengan hal tersebut diatas pada dasarnya kami memberikan ijin kepada Sdri. DINA HOLDIAH / 1511011006 (Mahasiswi Universitas Muhammadiyah Jember) mengadakan penelitian untuk Skripsi yang berjudul "Hubungan Aktivitas Fisik Lansia Dengan Pemenuhan Instrumental Activity Of Daily Living(IADL)". Mulai Mei s/d Agustus 2019.

Pelaksanaan Ijin diberikan dengan ketentuan :

1. Kegiatan dimaksud benar – benar untuk kepentingan pendidikan
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

KELURAHAN MIMBAAN
KAB. SITUBONDO

WAHYUDI
Penata Tk. I
NIP. 19630618 198709 1002



**PEMERINTAH KABUPATEN SITUBONDO
KECAMATAN PANJI
KELURAHAN MIMBAAN**

Jl. Pasar panji No. 512 A Telp. 0338 674206 Panji Situbondo (68322)

SURAT KETERANGAN

Nomor : 470 /~~2019~~431.506.10.4 / 2019

Yang bertandatangan di bawah ini, Kepala Kelurahan Mimbaan, Kecamatan Panji Kabupaten Situbondo, menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

1. Nama Lengkap : **DINA HOLDIAH**
2. Tempat/Tanggal lahir : Cianjur, 02 Maret 1997
3. NIM : 1511011006
4. Fakultas/Prodi : Ilmu Kesehatan / S1 Ilmu Keperawatan

Menerangkan bahwa orang tersebut diatas telah melaksanakan penelitian dengan judul "Hubungan Aktivitas Fisik Lansia Dengan Pemenuhan Instrumental Activity Of Daily Living(IADL)" di Wilayah Kelurahan Mimbaan, Kecamatan Panji, Kabupaten Situbondo. Sejak Mei s/d Agustus 2019.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Situbondo, 13 Mei 2019

MURAH MIMBAAN
KAB. SITUBONDO


WAHYUDI
Penata Tk/I
NIP. 19630618 198709 1 002



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 : kantopusat@unmuhjember.ac.id



SURAT PERNYATAAN
KEABSAHAN KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dina Holdiah
 NIM : 1511011006
 Tempat, tanggal lahir : Ciamur, 02 Maret 1997
 Agama : Islam
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : Jl. Raya Bondowoso Kotakidul Utara Kabupaten
Situbondo
 Jurusan/Program Studi : SI Ilmu Keperawatan
 Fakultas : Ilmu Kesehatan
 Universitas : Universitas Muhammadiyah Jember

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

Hubungan Aktivitas Fisik Lansia Dengan Pemenuhan Instrumental
Activity of Daily Living (IADL) Di Kelurahan Mumban Kabupaten
Situbondo

1. Penelitian dengan judul tersebut di atas benar-benar telah saya lakukan sebagaimana yang sudah ditulis dalam metode penelitian.
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, 08 Juli 2019

Yang membuat pernyataan,



(Dina Holdiah)
 NIM. 1511011006

