#### SURAT PERMOHONAN

(Informed Consent)

Kepada Yth. Saudara Calon Responden Penelitian Di tempat

Assalamualaikum Wr. Wb

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini, mahasiswa Fikes Prodi S1 Keperawatan Reguler pagi Universitas Muhammadiyah Jember.

Nama : Fahri Agil Syah

NIM : 1511011068

Akan mengadakan penelitian berjudul "Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Proses Belajar Pada Anak Tunagrahita Di SLB-C Kabupaten Jember". Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis hubungan antara dukungan keluarga dengan proses belajar pada anak tunagrahita di SLB-C Kabupaten Jember. Informasi yang diberikan akan terjamin kerahasiannya, oleh karena itu peneliti berharap saudara memberi jawaban yang sesuai.

Atas perhatian dan kerjasama untuk menjadi responden, peneliti mengucapkan terima kasih.

Jember, .....2019

Hormat saya,

Fahri Agil Syah 1511011068

# LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :
Nama :
Alamat :
Setelah saya membaca dan memahami tujuan dari penelitian dan diminta memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian, yang dilakukan oleh saudara Fahri Agil Syah.  Saya mengerti bahwa resiko yang akan terjadi tidak ada saya juga tahu bahwa penelitian ini tidak membahayakan saya. Namun saya berhak mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa adanya sanksi atau kehilangan hak.  Saya mengerti bahwa data atau catatan mengenai penelitian ini akan di rahasiakan. Semua berkas yang mencantunkan identitas saya hanya digunakan untuk pengolahan data, dan bila penelitian ini telah selesai semua data dari responden akan dimusnahkan.
Demikin dengan suka rela dan tanpa unsur paksaan dari siapapun saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.  Jember,

## Instrumen Penelitian

## A. Data Umum

# Petunjuk Pengisian

- Tidak ada jawaban benar atau salah dalam kuisioner ini, oleh karena itu mohon diisi sesuai dengan jawaban yang sejujurnya.
- 2. Isilah jawaban dalam data umum dengan memberi tanda  $\sqrt{\ pada\ jawaban}$  yang sesuai menurut bapak/ibu, dengan keterangan:

No. Responden	:(diisi oleh peneliti)
Nama (Inisial)	
Identitas anak	
1. Jenis kelam	in anak bapak/ibu :
	Laki-laki
	Perempuan
2. Umur anak	bapak/ibu :
	7-15 tahun
	16-24 tahun
	>25 tahun

3. Urutan anak bapak/ibu :
1
2
3
3 keatas
4. Apakah memiliki pembantu khusus?
Ya
Tidak
NATION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN
Identitas orang tua
Identitas orang tua
Bapak
5. Umur bapak :
$\leq$ 20 tahun
20-30 tahun
31-50 tahun
6. Pendidikan terakhir bapak :
SD
SMP
SMA
Perguruan Tinggi

7.	Pekerjaan bapa	ık saat ini :
		Petani
		Buruh
		Wiraswasta
		PNS
		Lainnya
	Ibu	
8.	Umur ibu	
		≤20 tahun
		≤ 20 tahun 20-30 tahun
	1	31-50 tahun
9.	Pendidikan tera	akhir ibu :
	113	SD
		SMP
		SMA - MARE
		Perguruan Tinggi
10.	Pekerjaan ibu s	saat ini :
		Petani
		Buruh
		Wiraswasta
		PNS
		Lainnya

#### **B. LEMBAR KUISIONER**

Petunjuk Isian:

Bacalah setiap pernyataan dengan seksama, berikan pendapat saudara dengan memberi tanda check ( $\sqrt{}$ ) pada tempat kosong yang tersedia yang mewakili jawaban saudara, kejujuran saudara dalam memberikan pendapat akan membantu dalam evaluasi.

## A. Penilaian Terhadap Dukungan Keluarga

### B. Petunjuk pengisian:

Isi pertanyaan dibawah ini dengan tanda *check list* ( $\sqrt{}$ ) atau silang (X) pada kolom yang sudah tersedia. Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan jujur dan sesuai dengan dukungan keluarga anak tunagrahita Bapak/Ibu.

Selalu : apabila anda merasa pernyataan tersebut

pernah dan selalu dilakukan anak

Sering : apabila anda merasa pernyataan ini pernah dan

sering dilakukan oleh anak

Kadang-kadang : apabila anda merasa pernyataan itu pernah

tetapi tidak sering dilakukan oleh anak

Tidak Pernah : apabila anda merasa pernyataan tersebut tidak

pernah dilakukan oleh anak

No	Pertanyaan Yang Berkaitan Dengan Dukungan Keluarga	Selalu	Sering	Kadang- kadang	Tidak Pernah	Skor diisi petugas
	Dukungan					Peragus
	Informasional					
1.	Keluarga					
	mengingatkan					
	bahkan membawa					
	anak untuk kontrol,					
	minum obat, latihan					
2.	dan makan.					
2.	Keluarga mengingatkan dan					
	membimbing anak					
	tentang perilaku					
	yang dapat merusak					
	anak.					
3.	Keluarga memberi					
	nasehat pada anak	AUH.	1 7			
	ketika anak	17%	Mr.			
	melakukan		5			
4.	kesalahan.	dhall.		7		
4.	Keluarga mengarahkan anak	212		2 //		
	untuk istirahat ketika	. Y	= 2.5	~ 11		
	anak usai		100	D 11		
	beraktivitas.	SIBATI		エリ		
5.	Keluarga	111	4	77		
	memberitahu		*	//		
	tentang proses	700	8	//		
	belajar	1RE	`/			
	Dukungan Penilaian					
	Pennaian					
6.	Keluarga memberi					
	pujian kepada anak					
	ketika anak dapat					
	menyelesaikan					
	tugasnya dengan					
	baik					
7.	Keluarga					
	mengatakan pada					
	anaknya bahwa saya menyayanginya.					
8.	Keluarga memberi					
0.	tanggapan ketika					
	anak usai bercerita.					
9.	Keluarga					

No	Pertanyaan Yang Berkaitan Dengan Dukungan Keluarga	Selalu	Sering	Kadang- kadang	Tidak Pernah	Skor diisi petugas
	mengajarkan pada anak cara berpakaian, mencuci tangan, dan cara makan yang benar.					
10.	Keluarga mendampingi anak ketika belajar di rumah. <b>Dukungan</b>					
	Instrumental					
11.	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika anak memerlukan mereka untuk keperluan pengobatan.	NUH,	AM			
12.	Keluarga memberikan prasarana (contoh: dorongan dan bantuan) untuk mendukung minat anak.			DIVAH		
13.	Keluarga sangat berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit anak.	1BE	R *			
14.	Keluarga menyediakan biaya perawatan dan pengobatan bagi anak.					
15.	Keluarga memberikan fasilitas belajar.					
	Dukungan Emosional					
16.	Keluarga mengontrol kegiatan yang sedang diminati anak.					

No	Pertanyaan Yang Berkaitan Dengan Dukungan Keluarga	Selalu	Sering	Kadang- kadang	Tidak Pernah	Skor diisi petugas
17.	Keluarga tetap					
	mencintai dan memperhatikan					
	keadaan selama anak					
	sakit.					
18.	Keluarga					
	memaklumi bahwa					
	sakit yang dialami anak adalah suatu					
	cobaan.					
19.	Keluarga					
	mendampingi anak					
	ketika beraktivitas.					
20.	Keluarga					
	mendengarkan	6.11.				
	dengan baik ketika	NUH	0 1			
	anak sedang	27%	Mr.			
	bercerita.		1/2			
	T	otal Sko	42.5	7 13		

\* EMBE

# C. Penilaian Proses Belajar Anak Tunagrahita

Petunjuk pengisian:

Isi pertanyaan dibawah ini dengan tanda *check list* ( $\sqrt{}$ ) atau silang (X) pada kolom yang sudah tersedia. Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan jujur dan sesuai dengan kemandirian diri anak tunagrahita Bapak/Ibu.

No	Kegiatan	Jawaban			Skor
	Apakah anak	Mandiri	Ketergantungan	Ketergantungan	diisi
	anda:	Manani	sebagian	total	petugas
1.	Belajar setiap hari				
	pada saat di rumah				
2.	Mengerjakan tugas	1.1.1.1			
2.	yang diberikan	MIN.	HAN		
	guru	, 3	AN		
3.	Melakukan				
	komunikasi pada	Maring	1300		
	saat ada masalah				
	dalam belajar				
4.	Melakukan			/	
	kegiatan pada	Mall hall			
5.	saaat waktu luang Bercerita dengan				
].	orang tua		* //		
	orang tan	EMB	EK /		
6.	Menyelesaikan				
	tugas-tugas dalam				
	pembelajaran				
7.	bertanya dan				
	berekspresi dari hasil pembelajaran				
8.	Berinteraksi				
	kepada teman dan				
	lingkungan sekitar				
9.	lingkungan sekitar				
9.	Mampu menerima materi				
	pemebelajaran				
	pemeedigaran				

No	Kegiatan	Jawaban			Skor
	Apakah anak anda:	Mandiri	Ketergantungan sebagian	Ketergantungan total	diisi petugas
10.	Mampu makan, berpakaian dan membereskan buku-bukunya sendiri				
11.	Mampu menyimpan mainan dan barang-barangnya dengan rapi				
12.	Bermain dengan teman-temannya	<b>*</b>			
13.	Mampu menggambar	MU	HAN		
14.	Mampu menulis	Maria de la companya	280	7	
15.	Mampu Mewarnai		A SE		
16.	Memahami materi pembelajaran		* /		
		Sko	ore		

## Kisi-kisi Instrumen

# Dukungan Keluarga

No 1-5 : Dukungan infornasional (pengetahuan)

No 6-10 : Dukungan penilaian (penghargaan)

No 11-15 : Dukungan instrumental

No 16-20 : Dukungan emosional





# UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

# LEMBAR KONSULTASI

FAHRI AGIL STAH Nama Pembimbing I: Nr. Sarmiyan to Nama Mahasiswa

Nama Pembimbing II: Ns. Mad Zenri, M. Kep 1511011068 NIM

Hubungan Dukungan Kelvarga dengan Proser Belajar Pada anak Tunagrahita di sub-c Kabupaten Jember Judul

		paga anale lunagrahita di sub	-c kabupatten J
NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	01/18	goe Judul.	
2	4/18.	Are Judie.	(2)
3	16/12/18	Konard BAB [ Pantrulong 1	<i></i>
4	16/12/18	Koutol BAB &	12
5	27/12 18	Chrit Bars 2 Larritean bars 3 & 4.	The
6	2/01/19	Kevizna Kalp.	T
7	22/19	Pel exercis Keergha Kings.	1
8		Ace in propose	
9	1/19	serglass belong tops	Jr
10		estran.	
11	24/00	Reveni Bah 5	1.
12	Y .	toling depluding	
13	:	later. 19 didapet	<b>→</b>
14	19/19	signs. in hard.	JF.
15	u/06.09	Japa Perbelow.	
16	17 /0619	BAS VI & UII - atitle	JI-
17	201/ 19.	Ran VI	A
18		,	
19			
20			

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
21			
22			***************************************
23			. •
24			
25			
26			
27			
28			
29			:
30			
31		MUHAD	
32		5	
.33		000	
34			,
35			
36		* * * //	
37		EMBER	,
38			
39			-
40			
41			
42			,
43			
44			
45			
46			
47			



# UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBE 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

Cert. No.: UMJQ01-CC001

Nomor: 675/ II. 3. AU/FIKes/F/ 2019

Lamp. : I Bendel Proposal Penelitian

Hal: Permohonan Ijin Penelitian

Jember, <u>16 Sya'ban 1440 H</u> 20 Maret 2019 M

Kepada Yth. Kepala Bakesbangpol & Linmas Kabupaten Jember

di -

Tempat

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

Fahri Agil Syah

NIM

15 1101 1068

Judul

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Proses Belajar Pada Anak

Tunagrahita Di SLB - C Kabupaten 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.

> Ns. Awayful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat NP. 192012/3200501 2001

#### **YAYASAN**

# TAMAN PENDIDIKAN DAN ASUHAN (TPA) JEMBER SEKOLAH LUAR BIASA BAGIAN TUNAGRAHITA (SLB-C TPA)

TINGKAT: SDLB-C TPA, SMPLB-C TPA, SMALB-C TPA

Alamat : Jl. Branjangan No. 1 Bintoro Patrang Telp. 0331-336868 Jember (68113) Email : slbctpajember@gmail.com

#### <u>SURAT KETERANGAN</u> Nomor: 070/32.a/413.1/20554129/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

: Dra. TUTIK PUDJIASTUTI, M.M

NIP

: 19650228 199203 2 007

Pangkat / Gol

: Pembina Utama Muda/IVc

Jabatan

: Kepala Sekolah

Unit Kerja

: SLB-C TPA Jember

Alamat

: Jl. Branjangan No. 1 Bintoro Kec. Patrang Kab. Jember

Dengan ini memberikan ijin kepada:

Nama

: Fahri Agil Syah

NIM

: 1511011068

Jurusan

: Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas

: Universitas Muhammadiyah Jember

Yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian dengan judul "Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Proses Belajar Pada Anak Tunagrahita di SLB-C Kabupaten Jember" terhitung mulai tanggal 25 April 2019 s.d 31 Mei 2019.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jember, 31 Mei 2019

SLB-C TPA

Tuna Grahita

JEMBER

JEMBER

NIP. 19650228 199203 2 007

#### YAYASAN

# TAMAN PENDIDIKAN DAN ASUHAN (TPA) JEMBER SEKOLAH LUAR BIASA BAGIAN TUNAGRAHITA (SLB-C TPA)

TINGKAT: SDLB-C TPA, SMPLB-C TPA, SMALB-C TPA

Alamat : Jl. Branjangan No. 1 Bintoro Patrang Telp. 0331-336868 Jember (68113) Email : slbctpajember@gmail.com

#### <u>SURAT IJIN PENELITIAN</u> Nomor: 070/21.a/413.1/20554129/2019

#### Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

: Dra. TUTIK PUDJIASTUTI, M.M

NIP

: 19650228 199203 2 007

Pangkat / Gol

: Pembina Utama Muda/IVc

Jabatan

: Kepala Sekolah

Unit Kerja

: SLB-C TPA Jember

Alamat

: Jl. Branjangan No. 1 Bintoro Kec. Patrang Kab. Jember

### Dengan ini memberikan ijin kepada:

Nama

: Fahri Agil Syah

NIM

: 1511011068

Jurusan

: Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas

: Universitas Muhammadiyah Jember

Untuk mengadakan penelitian dengan judul "Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Proses Belajar Pada Anak Tunagrahita di SLB-C Kabupaten Jember" mulai tanggal 17 April 2019 s.d 31 Mei 2019.

Demikian surat ijin penelitian ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Jember, 17 April 2019

B-C TPA

NIP: 19650228 199203 2 007



# PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Letjen S Parman No. 89 🖀 337853 Jember

Kepada

Yth. Sdr. Kepala SLB – C Kab. Jember

**JEMBER** 

#### **SURAT REKOMENDASI**

Nomor: 072/1113/415/2019

Tentang

#### **PENELITIAN**

Dasar

 Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011;

2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan

Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember

Memperhatikan

Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tanggal

20 Maret 2019 Nomor: 675/II.3.AU/FIKES/F/2019 perihal Rekomendasi

### **MEREKOMENDASIKAN**

Nama / NIM.

: Fahri Agil Syah

/ 15 1101 1068

Instansi

: FIKES Universitas Muhammadiyah Jember

Alamat

: Jl. Karimata No. 49 Jember

Keperluan

: Mengadakan penelitian untuk penyusunan Skripsi dengan judul :

"Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Proses Belajar Pada Anak Tunagrahita di

SLB - C Kabupaten Jember"

Lokasi

: SLB - C Kabupaten Jember

Waktu Kegiatan

April 2019 s/d Selesai

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

- 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.

Ditetapkan di

Jember

Tanggal

23-04-2019

An. KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK

BADAN K

Sekretaris

NIP. 1964/2041 98812 1001

Tembusan

Yth, Sdr.

1. Dekan FIKES Unmuh Jember;

2. Yang Bersangkutan.

# **DOKUMENTASI**





### **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

#### I. DATA PRIBADI

Nama : Fahri Agil Syah

Tempat/Tanggal Lahir : Banyuwangi, 31 Desember 1996

Jenis Kelamin : Laki-laki

Status : Belum Menikah

Agama : Islam

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Jl. Jaya Wijaya Dusun Sidomulyo, Desa

Sumberberas, Kecamatan Muncar,

Kabupaten Banyuwangi

## II. RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL

1. SDN 2 Sumberberas (Tahun 2003-2009)

2. SMPN 1 Tegaldlimo (Tahun 2009-2012)

3. SMAN 1 Gambiran (Tahun 2012-2015)