Lampiran 1

INFORMED CONSENT

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Calon Responden Penelitian

Di UPT PSTW Jember

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Dengan hormat,

Saya bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan, Program Studi S1 Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Jember.

Nama : Novandi Endiarno

NIM : 1511011066

Akan mengadakan penelitian dengan judul "Hubungan Fungsi Keseimbangan dengan Kejadian Jatuh Pada Lansia Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember" 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 menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb

Jember, Juli 2019

Peneliti

Novandi Endiarno

1511011066

Lampiran 2

SURAT PERSETUJUAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Menyatakan bersedia menjadi subjek (responden) dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi S-1 Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jember yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Novandi Endiarno

NIM : 1511011066

Judul : Hubungan Fungsi Keseimbangan Dengan Kejadian Jatuh Pada Lansia Di Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember

Prosedur penelitian ini tidak akan memberikan dampak dan resiko apapun pada subjek penelitian, karena semata-mata untuk kepentingan ilmiah serta kerahasiaan didalamnya dijamin sepenuhnya oleh peneliti.

Dengan ini saya menyatakan bersedia secara sukarela untuk menjadi subjek dalam penelitian.

Jember,.....2019

Responden

(.....)

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

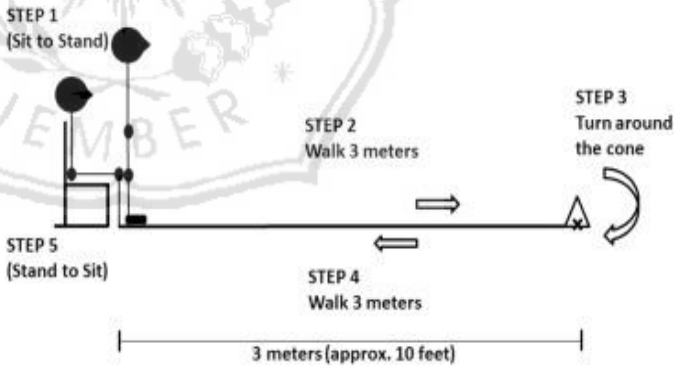
A. Identitas Responden

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. SMP
   c. SD d. SMA
5. Riwayat Pekerjaan :
   a. Petani b. Pegawai Swasta
   b. Pegawai Negeri d. Wiraswasta
   e. Lain-lain sebutkan.....

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER

		STANDART OPERASIONAL PROSEDUR HUBUNGAN FUNGSI KESEIMBANGAN DENGAN KEJADIAN JATUH PADA LANSIA DI UPT PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA JEMBER.
NO.	**KATEGORI**	**KETERANGAN**
1.	Pengertian	*Timed Up and Go Test* adalah salah satu metode untuk memeriksa fungsi mobilitas secara keseluruhan mencakup kemampuan untuk berpindah tempat, berjalan dan mengubah arah yang mencerminkan kualitas koordinasi, persepsi ruang/jarak, kecepatan dan keseimbangan bergerak.
2.	Tujuan	Sebagai pedoman untuk melakukan pemeriksaan fungsi keseimbangan.
3.	Kebijakan	Dilakukan pada lansia yang bersedia menjadi responden di UPT Pelayanan Tresna Werdha Jember.
4.	Prosedur Kerja	**Mempersiapkan Alat:** 1. Perawat memilih tempat pemeriksaan di dalam ruangan dengan lantai datar. 2. Perawat menyiapkan form pemeriksaan. 3. Perawat menyiapkan satu buah kursi yang tidak terlalu berat ataupun mudah bergeser. 4. Perawat menyiapkan stopwatch. 5. Perawat menandai jarak / lintasan tes sejauh 3 meter dari kursi dengan midline. **Mempersiapkan Klien:** 1. Klien diinstruksikan memakai pakaian yang longgar atau fleksibel. 2. Perawat memberikan gambaran singkat tentang pemeriksaan yang akan dilakukan kepada klien.

		Pelaksanaan: 1. Berdoa sebelum melakukan tindakan. 2. Perawat melakukan cuci tangan. 3. Perawat mengatur posisi klien dengan duduk santai di kursi, kedua tangan di atas paha. 4. Perawat menginstruksikan klien untuk berjalan secepat mungkin kearah garis putar yang berjarak 3 meter kemudian kembali lagi duduk di kursi. 5. Perawat berada disamping klien selama *Time Up Go Test* berlangsung dan mencatat hasil kecepatan gerakan klien. 6. Perawat mencatat dan menginterpretasikan hasil pemeriksaan pada form pemeriksaan.
5.	Referensi	Ardyansah. 2016. SOP Mengukur Keseimbangan. https://id.scribd.com/document/330379657/SOP-TUG-Repaired-rtf Diperoleh tanggal 15 Mei 2019.
6.	Gambar	

LEMBAR OBSERVASI

FUNGSI KESEIMBANGAN PADA LANSIA

B. Tes Keseimbangan

Time Up Go Test

No.	Nama Responden	Hasil TUG (detik)	Interpretasi

Interpretasi hasil:

Apabila hasil pemeriksaan TUG menunjukkan hasil berikut:

<14 detik	**Normal**
>14 detik	**Resiko Jatuh**

(Bohannon: 2006; Shumway-Cook,Brauer & Woolacott: 2000; Kristensen, Foss & Kehlet: 2007; Podsiadlo & Richardson: 1991)

LEMBAR CHECKLIST

Kejadian Jatuh

C. Variabel Independen

Petunjuk: Berilah pendapat saudara dengan memberi tanda *check list* (√) pada kolom jawaban yang telah disediakan untuk :

1 = Tidak

2 = Ya

No.	Nama	Kejadian Jatuh dalam 3 bulan terakhir	
		Ya	Tidak

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

ISO 9001 Certified Equal Assurance JAS-ANZ
Cert. No.: UMJQ01-CCQ01

SURAT PERNYATAAN
KEABSAHAN KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : MOVANDI ENDIARTO
NIM : 151101066
Tempat, tanggal lahir : Banyuwangi, 28 November 1996
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Laki - laki
Alamat : DSM. Sumberbaru RT 001 / RW 002 Kalibaru Wetan Kalibaru Banyuwangi
Jurusan/Program Studi : S1 Ilmu Keperawatan
Fakultas : Fakultas Kesehatan
Universitas : Universitas Muhammadiyah Jember

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah, dengan Judul di bawah ini :
Hubungan fungsi keseimbangan dengan kejadian jatuh pada lansia di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember

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, 10 Juli 2019
Yang membuat pernyataan,

METERAI TEMPEL
C31AFF890898230
6000
RIBU RUPIAH

(MOVANDI ENDIARTO)
NIM. 151101066

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

ISO 9001 certified Equal Assurance | JAS-ANZ
Cert. No.: UMJQ01-CCQ01

Nomor : 913/II.3.AU/FIKes /F/2019 — Jember, 24 Syawal 1440 H
Lamp. : - — 28 Juni 2019 M
H a l : ***Permohonan Ijin Penelitian***

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 : Novandi Endiarno
NIM : 15 1101 1066
Judul : Hubungan Fungsi Keseimbangan Dengan Kejadian Jatuh Pada Lansia 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, 26 Juni 2019

Nomor : 070/151 / 107.6.11/2019
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : ***Persetujuan ijin Penelitian***

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Jember
di -
JEMBER

Menindak lanjuti Surat Saudara tanggal 25 Juni 2019 nomor : 708/II.3.AU/FIKes/F/2019 perihal permohonan ijin penelitian , dengan ini kami menerangkan bahwa :

Nama : Novandi Endiarno
NIM : 1511011066
Judul Penelitian : "Hubungan Fungsi Keseimbangan dengan Kejadian Jatuh Pada Lansia di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha (PSTW) Jember"

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

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n. Kepala Unit Pelaksana Teknis
Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember
Kepala Seksi Bimbingan Sosial

PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
UPT PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA JEMBER
DINAS SOSIAL

Dra. PARNI RAHAYU
Pembina Tk. I
NIP. 19680828 199303 2 011

Tembusan:
1. Dekan Fikes Unmuh
2. Mahasiswa ybs
3. Arsip

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

Jember, 2 Juli 2019

Nomor : 070/ 137 /107.6.11/2019
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : ***Telah Melaksanakan Penelitian***

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

Menindaklanjuti Surat Saudara tanggal 25 Juni 2019 nomor : 708/11.3 AU/FIKES/F 2019. perihal Permohonan Ijin melaksanakan penelitian, dengan ini kami menerangkan bahwa :

Nama : NOVANDI ENDIARNO

N I M : 151101 1066

Judul Penelitian "Hubungan Fungsi Keseimbangan dengan Kejadian Jatuh pada Lansia di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha jember"

Telah melaksanakan penelitian di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember selama 2 hari mulai tanggal 29 S/D 30 Juni 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
Kasubbag Tata Usaha

PEMERINTAH PROPINSI JAWA TIMUR
UPT PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA JEMBER
DINAS SOSIAL

Ir. SUPRIHANTO
Penata Tk. I
NIP. 19611110 199403 1 007

Tembusan:
1. *Mahasiswa ybs*
2. *Arsip*

DOKUMENTASI

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Novandi Endiarno

Tempat, Tgl Lahir : Banyuwangi, 28 November 1996

Jenis Kelmain : Laki-laki

Status : Belum Menikah

Alamat Rumah : Dusun Sumberbaru RT 003/RW 001 Kalibaru Wetan, Kecamatan Kalibaru, Kabupaten Banyuwangi

Riwayat Pendidikan:

1. TK Jatirono Kalibaru (2001-2003)
2. SDN 01 Kalibaru Wetan (2003-2009)
3. SMPN 01 Kalibaru Wetan (2009-2012)
4. SMAN 01 Glenmore (2012-2015)

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 : Novandi F.
NIM : 152110166
Judul :

Nama Pembimbing I : Ns. Susi Wahyuning Asih, M.Kep
Nama Pembimbing II :

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	12/11 2018	Membuat judul menggunakan panter	
2	15/11 2018	Judul baru	
3	5/4 2019.	Revisi BAB 1	
4	15/4 2019.	Revisi BAB 1 Mulai menyusun BAB 2	
5	26/4 2019	Acc BAB 1 Revisi BAB 2	
6	30/4 2019.	Acc BAB 2 Revisi BAB 3	
7	10/5/2019	Revisi Bab 1, 2, 3, 4	
8		Buat Instrumen	
9	15/5/2019	Revisi bab II, III, IV & Instrumen	
10			
11	17/5/2019	Revisi Bab IV, Instrumen	
12	20/5/2019.	Revisi Bab IV, Instrument	
13	22/5/2019.	Revisi Bab IV,	
14		Acc ujian proposal	
15	26/6/2019	Acc Post ujian proposal	
16		→ lanjut penelitian	
17	3/7 2019	Revisi BAB 5 - BAB 6	
18	5/7 2019.	Revisi BAB 5 - BAB 7	
19	16/7 2019	Acc BAB5 - BAB 7	
20	8/7/2019.	Revisi Bab V, VI, VII	