

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
PRODI SI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Karimata No.49 Jember Telp. (0031) 332240, 336728 Fax. 337957
Website : <http://WWW.unmuhjember.ac.id> e-mail : kantorpusat@unmuhjember.ac.id

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

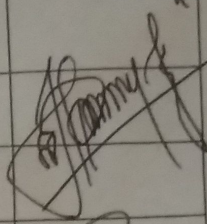
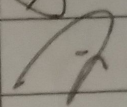
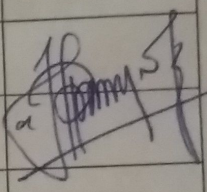
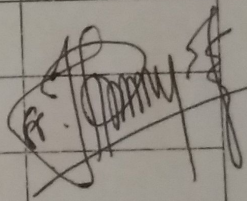
NAMA MAHASISWA: **OSALIA PUPITA RINI** NAMA PEMBIMBING I :

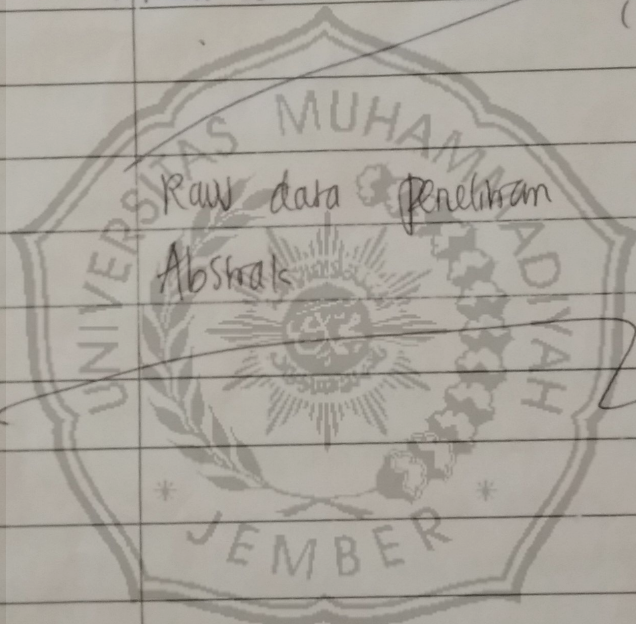
NIM : 16 1101 2051

NAMA PEMBIMBING II :

JUDUL SKRIPSI :

No	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	14/5/2018	perbaiki judul FINER	
2	18/5/2018	Ace judul	
3		MSKS ke rumah kemah	
4		Catatan belakangi yg fokus	
5			
6	5/6/2018	Bab I, II, III → Revisi sesuai masukan	
7			
8	2/7/2018	deskripsi, agar & singkat deskripsi	
9		disesuaikan *	
10		min 100 responden	
11		ditranskrip → format smpo	
12			
13	7/7/2018	Revisi	
14	10/7/2018	Revisi sesuai masukan	
15		kuotasi	
16			
17	12/7/2018	kuotasi diperbaiki	
18	20/7/2018	Revisi Sample dan Populasi	
19	25/7/2018	kuotasi diperbaiki	
20	27/7/2018	all upon today skripsi	

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
	29 Okt 2018	Revisi	
		revisi	
	14/2/2019	Komponen Raw data	
	21/2/2019	Raw data Penelitian Abstrak	



SURAT PERNYATAAN KEABSAHANAN DATA YANG DIBERIKAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rosalia Puspita Rini
NIM : 1611012051
Tempat/ Tgl.Lahir : Jember, 9 Mei 1995
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Perum. Mastrip Blok R no. 8 Jember
Jurusan/ Semester : SI Fikes/ VI (enam)
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Jember
Alamat Perguruan Tinggi : Jl. Karimata no.49
No. HP : 083834977179

Dengan ini menyatakan bahwa data yang saya lampirkan bisa dibuktikan keabsahannya. Seandainya pernyataan yang saya buat ini tidak benar, maka saya siap dan bersedia dituntut sesuai ketentuan hukum yang berlaku. Demikian Surat Pernyataan ini saya buat sesuai dengan identitas yang saya lampirkan di atas, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat saya,



Rosalia Puspita Rini



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

Jember, 26 Nopember 2018

Lamp. :

Hal : Pengambilan Data Awal

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 : 197012132005012001
Jabatan : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

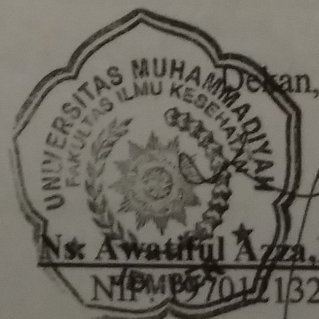
Memberikan pengantar untuk melakukan Ijin Penelitian kepada mahasiswa :

Nama : Rosalia Puspita Rini
NIM : 16 1101 2051
Judul : "Hubungan Free Gluten Dengan Perubahan Perilaku Pada Anak Autis Di SLB - B TPA Jember"
Tempat : SLB - B TPA 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. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat
NIP 197012132005012001



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Letjen S Parman No. 89 ■ 337853 Jember

Kepada

Yth. Sdr.

Kepala SLB – B TPA
Kab. Jember
di -

J E M B E R

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 072/2892/415/2018

Tentang

PENGAMBILAN DATA

- Dasar : 1. 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 Kesehatan Masyarakat Universitas Jember tanggal 30 Nopember 2018 Nomor : 5497/UN25.1.12/SP/2018 perihal Permohonan Ijin Pengambilan Data

MEREKOMENDASIKAN

- Nama / NIM. : Rosalia Puspita Rini /1611012051
- Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
- Alamat : Jl. Karimata No. 49 Jember
- Keperluan : Mengadakan pengambilan data terkait dengan judul :
"Hubungan Free Gluten Dengan Perubahan Perilaku Pada Anak Autis di SLB – B TPA Jember"
- Lokasi : SLB – B TPA Jember, Kabupaten Jember
- Waktu Kegiatan : Desember 2018

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 : 04-12-2018

An. KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN JEMBER
Kabid. Kajian Strategis dan Politik

ACHMAD DAVID F., S.Sos

Rembina
NIP. 19690912199602 1001

Tembusan :

- Yth. Sdr. : 1. Dekan Fak. Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember;
2. Yang Bersangkutan.

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 072/3046/415/2018

Tentang

PENELITIAN

- Dasar : 1. 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 04 Desember 2018 Nomor : 1041/II.3.AU/FIKES/O/2018 perihal Ijin Penelitian

MEREKOMENDASIKAN

- Nama / NIM. : Rosalia Puspita Rini /16 1101 2051
- Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
- Alamat : Jl. Karimata No. 49 Jember
- Keperluan : Mengadakan penelitian untuk skripsi dengan judul :
"Hubungan Diet Gluten Dengan Perubahan Perilaku Pada Anak Autis di SLB-B Autis TPA Jember"
- Lokasi : SLB- B Autis TPA Jember
- Waktu Kegiatan : Desember 2018 - Januari 2019

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 : 17-12-2018

An. KEPALA BAKESDANG DAN POLITIK
KABUPATEN JEMBER
Kabid. Kajian Strategis dan Politik

ACHMAD DAVID N. S.Sos

Penandatangan

NIP. 19690912 199602 1 001

- Tembusan :
- Yth. Sdr. : 1. Dekan FIKES Univ. Muhammadiyah Jember;
2. Yang Bersangkutan.



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 : L.041/ II.3. AU / FIKes / O / 2018

Jember, 04 Desember 2018

Lamp. : 1 Bendel Proposal Penelitian

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth. Kepala
Bakesbangpol & Linmas
Kabupaten Jember

di -
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan Proposal / Skripsi mahasiswa Program Studi S1 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

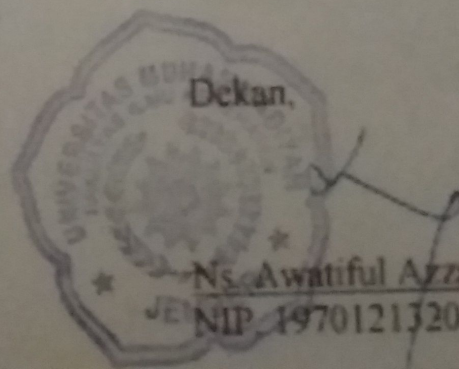
Memberikan pengantar untuk melakukan Ijin Penelitian kepada mahasiswa :

Nama : Rosalia Puputa Rini
NIM : 16 1101 2051
Judul : "Hubungan Diet Gluten Dengan Perubahan Perilaku Pada Anak Autis Di SLB-B Autis TPA 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



YAYASAN
TAMAN PENDIDIKAN DAN ASUHAN (TPA)
SEKOLAH LUAR BIASA BAGIAN TUNARUNGU & AUTIS
(SLB-B & AUTIS TPA JEMBER)
Jl. Branjangan 1 Telp. (0331) 412842 Bintoro, Patrang, Kode Pos 68113 Jember
Email : Slbbautis jember@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 421/ 16 /20554173/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini :

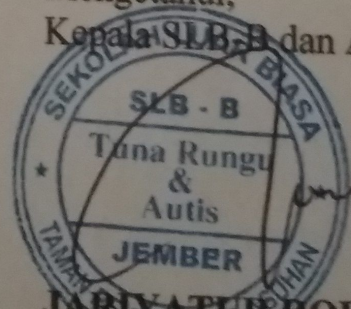
Nama : **JARIYATUR ROBIAH, S.Pd**
NIP : **19730315 200501 2 011**
Jabatan : **Kepala SLB – B DAN AUTIS TPA Jember**

Menerangkan mahasiswa di bawah ini :

Nama : **ROSALIA PUSPITA RINI**
NIM : **1611012051**
Fakultas/Jurusan : **Keperawatan / Ilmu Keperawatan**

Bahwa mahasiswa tersebut telah melakukan Penelitian di SLB-B DAN AUTIS TPA Jember
Demikian surat keterangan ini untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jember, 18 Februari 2019
Mengetahui,
Kepala SLB-B dan AUTIS TPA



JARIYATUR ROBIAH, S.Pd
NIP. 19730315 200501 2011

Lampiran

**Instrumen Penelitian Hubungan *Free Gluten* dengan Perubahan Perilaku
pada Anak Autis di SLB-B Dan Autis TPA Jember**

Petunjuk :

1. Di mohon untuk mengisi dan melengkapi data umum
2. Ibu/ Bapak dimohon untuk memilih jawaban yang sesuai dengan kondisi Ibu/ Bapak dengan memberikan tanda (√) pada kolom yang tersedia

No. Responden : (diisi oleh peneliti)

Tanggal Pengisian :

A. IDENTITAS RESPONDEN

a. Nama (Inisial) :

b. Anak (Inisial) :

c. Umur : ☐ < 20 tahun ☐ 21-30 tahun
☐ 31-40 tahun ☐ > 40 tahun

d. Pekerjaan : ☐ Petani ☐ Wiraswasta
☐ Guru ☐ IRT
☐ PNS ☐ Lain-lain

e. pendidikan : ☐ SD ☐ SMP
☐ SMA ☐ Sarjana/ S1

B. Daftar Pertanyaan

Petunjuk :

Ibu/Bapak dimohon untuk memilih jawaban yang sesuai dengan

konsumsi anak dalam minggu ini dengan memberikan tanda (√)

pada kolom yang tersedia.

No	Bahan Makanan	Macam Makanan	Tidak	Ya
1	Gandum	Roti Gandum		
2		Sereal		
3		Oatmeal		
4		Coco Crunch		
5	Pasta	Mie		
6		Pasta		
7		Makaroni		
8		Kulit Lasagna		
9	Tepung Terigu	Terang Bulan		
10		Brownis		
11		Nastar		
12		Sus		
13		Kue Apem		
14		Empek-Empek		
15		Kue Lapis		
16		Klepon		
17		Cilok		
18		Kastengel		
19		Bakpao		
20		Donat		
21		Biskuit		
22		Kue Lumpur		
23		Onde onde		
24	Gorengan yang bercampur tepung terigu	Pisang Goreng		
25		Tempe Goreng		
26		Molen		
27		Batagor		
28		Ote-ote/hong kong		
29		Tahu isi		
30		Tempe mendoan		
31		Cireng		
32		Dadar jagung		
33		combro		
34		Jamur krispi		
35		Ayam krispi		

Keterangan nilai jumlah konsumsi gluten pada anak autis:

Ya = 1

Tidak = 0



Petunjuk :

1. Ibu/Bapak dimohon untuk memilih jawaban yang sesuai dengan perilaku anak dengan memberikan tanda (√) pada kolom yang tersedia.
2. a. Tidak Pernah = Tidak melakukan sama sekali
b. Kadang-kadang = Melakukan 1-6 kali.
c. Sering = melakukan 7-15 kali.
d. Selalu = Setiap hari melakukan.

No.	Pernyataan Perilaku Anak	Tidak Pernah	Kadang-Kadang	Sering	Selalu
1	Anak tidak menanggapi saat dipanggil				
2	Anak acuh tak acuh dengan lingkungan				
3	Anak tidak melakukan komunikasi Verbal				
4	Anak tidak melakukan komunikasi Non Verbal				
5	Anak tidak patuh				
6	Anak Hiperaktif/tidak bisa diam				
7	Anak suka melukai diri sendiri				
8	Anak suka memukul orang lain				
9	Anak suka merusak barang/mainan				
10	Anak mudah cemas/takut				
11	Anak mudah marah				
12	Anak suka berteriak				
13	Anak tidak sensitif terhadap rasa sakit				
14	Anak terpaku objek/topik tertentu				
15	Anak suka melakukan pergerakan yang berulang				
16	Anak memiliki rutinitas yang kaku				

Keterangan nilai perilaku anak jika menjawab

Tidak pernah : 1

Kadang-kadang : 2

Sering : 3

Selalu : 4



No	Nama	Gender	Kode Gender	Umur	Kode Umur	Free Gluten	Kode Free Gluten	Perilaku	Kode Perilaku
1	Q1	Perempuan	2	8	1	Tidak	2	Autis Berat	3
2	Q2	Laki-laki	1	9	1	Tidak	2	Autis Berat	3
3	Q3	Laki-laki	1	14	2	Tidak	2	Autis Berat	3
4	Q4	Laki-laki	1	16	3	Tidak	2	Autis Berat	3
5	Q5	Laki-laki	1	8	1	Tidak	2	Autis Berat	3
6	Q6	Laki-laki	1	11	2	Ya	1	Autis Berat	3
7	Q7	Laki-laki	1	23	4	Ya	1	Autis Sedang	2
8	Q8	Laki-laki	1	11	2	Tidak	2	Autis Sedang	2
9	Q9	Perempuan	2	9	1	Tidak	2	Autis Sedang	2
10	Q10	Perempuan	2	10	2	Ya	1	Autis Ringan	1
11	Q11	Laki-laki	1	21	4	Ya	1	Autis Sedang	2
12	Q12	Laki-laki	1	13	2	Ya	1	Autis Ringan	1
13	Q13	Perempuan	2	14	2	Ya	1	Autis Ringan	1
14	Q14	Perempuan	2	14	2	Tidak	2	Autis Sedang	2
15	Q15	Laki-laki	1	14	2	Ya	1	Autis Ringan	1
16	Q16	Laki-laki	1	13	2	Ya	1	Autis Sedang	2
17	Q17	Laki-laki	1	15	3	Ya	1	Autis Sedang	2
18	Q18	Laki-laki	1	12	2	Tidak	2	Autis Berat	3
19	Q19	Laki-laki	1	13	2	Ya	1	Autis Ringan	1
20	Q20	Laki-laki	1	14	2	Ya	1	Autis Sedang	2
21	Q21	Laki-laki	1	18	3	Ya	1	Autis Ringan	1
22	Q22	Laki-laki	1	14	2	Tidak	2	Autis Berat	3
23	Q23	Laki-laki	1	18	3	Ya	1	Autis Ringan	1
24	Q24	Perempuan	2	15	3	Ya	1	Autis Ringan	1
25	Q25	Perempuan	2	15	3	Ya	1	Autis Ringan	1
26	Q26	Laki-laki	1	18	3	Ya	1	Autis Ringan	1
27	Q27	Laki-laki	1	16	3	Tidak	2	Autis Sedang	2
28	Q28	Laki-laki	1	16	3	Ya	1	Autis Ringan	1
29	Q29	Laki-laki	1	15	3	Tidak	2	Autis Ringan	1
30	Q30	Laki-laki	1	21	4	Ya	1	Autis Ringan	1
31	Q31	Laki-laki	1	17	3	Ya	1	Autis Ringan	1
32	Q32	Laki-laki	1	18	3	Ya	1	Autis Sedang	2
33	Q33	Laki-laki	1	18	3	Ya	1	Autis Ringan	1
34	Q34	Laki-laki	1	19	3	Ya	1	Autis Ringan	1
35	Q35	Laki-laki	1	18	3	Ya	1	Autis Ringan	1

Statistics

		age	gender	fg	perilaku
N	Valid	35	35	35	35
	Missing	2	2	2	2

age

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	4-9	4	10.8	11.4	11.4
	10-14	13	35.1	37.1	48.6
	15-19	15	40.5	42.9	91.4
	20-24	3	8.1	8.6	100.0
	Total	35	94.6	100.0	
Missing	System	2	5.4		
Total		37	100.0		

gender

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	28	75.7	80.0	80.0
	Perempuan	7	18.9	20.0	100.0
	Total	35	94.6	100.0	
Missing	System	2	5.4		
Total		37	100.0		

fg

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	23	62.2	65.7	65.7
	Tidak	12	32.4	34.3	100.0
	Total	35	94.6	100.0	
Missing	System	2	5.4		
Total		37	100.0		

perilaku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Autis ringan	17	45.9	48.6	48.6
	Autis Sedang	11	29.7	31.4	80.0
	Autis Berat	7	18.9	20.0	100.0
	Total	35	94.6	100.0	
Missing	System	2	5.4		
Total		37	100.0		

Correlations

		fg	Perilaku
Free gluten	Pearson Correlation	1	.653**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	35	35
perilaku	Pearson Correlation	.653**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	35	35

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