

**SURAT PERMOHONAN**

*(Informed Consent)*

Kepada Yth.

Saudara/saudari Calon Responden Penelitian

Di Tempat

Asalamualaikum Wr. Wb

Dengan hormat,

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

Nama : Yasinta Febrianti Kharimah

NIM : 1511011070

Akan mengadakan penelitian yang berjudul “ **Hubungan Dukungan Saudara Kandung Dengan Kemampuan Interaksi Sosial Anak Berkebutuhan Khusus Di SLB Bintoro Kabupaten Jember**”. Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis. Informasi yang diberikan akan terjamin kerahasiaannya, oleh karena itu peneliti berharap saudara memberi jawaban yang sesuai.

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

Jember,.....2019

Hormat saya,

Yasinta Febrianti Kharimah

1511011070

**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 saudari Yasinta Febrianti Kharimah.

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 mencantumkan identitas saya hanya digunakan untuk pengolahan data, dan bila penelitian ini telah selesai semua data dari responden akan dimusnahkan.

Demikian dengan suka rela dan tanpa unsur paksaan dari siapapun saya bersedia berperan serta dalam penelitian.

Jember, ..... 2019

Responden

---

## INSTRUMEN PENELITIAN

### A. Data Umum

Petunjuk pengisian

1. Tidak ada jawaban benar atau salam dalam kuesioner ini, oleh karena itu mohon diisi sesuai jawaban yang sejujurnya.
2. Isilah jawaban dalam data umum dengan memberi tanda (√) pada jawaban yang sesuai menurut saudara/saudari, dengan keterangan:

No. responden :.....(diisi oleh peneliti)

Nama (inisial) :.....

1. Jenis kelamin :

- a.  Laki-laki
- b.  \* Perempuan \*

2. Usia saudara/saudari :

- a.  7-15 tahun
- b.  16-24 tahun
- c.  >25 tahun

3. Pendidikan :

- a.  Tidak sekolah
- b.  SD
- c.  SMP

- d.  SMA
- e.  Perguruan Tinggi

4. Pekerjaan :

- a.  Siswa/siswi
- b.  Mahasiswa/mahasiswi
- c.  Pegawai
- d.  Wiraswasta
- e.  Tidak bekerja

5. Jumlah saudara kandung :

- a.  1
- b.  2
- c.  3
- d.  4 keatas

6. Kegiatan sosial yang diikuti selama ini :

- a.  Ekstrakurikuler
- b.  Kegiatan keagamaan
- c.  Gotong royong
- d.  Kegiatan sosial lainnya

## B. Instrument Penelitian (Dukungan Saudara Kandung)

Berikan pernyataan anda dengan memberikan tanda (√) pada pilihan jawaban di dalam kolom yang telah disediakan. Dimana keterangan dari 2 pilihan jawaban yaitu ya dan tidak .

NO	PERNYATAAN	YA	TIDAK	Skor diisi petugaas
	<b>Dukungan Informasional</b>			
1.	Saya menerima penjelasan tentang kondisi saudara saya yang berkebutuhan khusus.			
2.	Saya menanyakan perbedaan kondisi saya dengan saudara yang berkebutuhan khusus			
3	Saya menerima perbedaan tersebut			
4	Saya memahami kebutuhan khusus dari saudara saya yang berkebutuhan khusus			
5	Saya mesehati saudara yang berkebutuhan khusus saat melakukan kesalahan			
6	Saya memberikan petunjuk jika saudara saya yang berekebuthan khusus bingung dalam mengerjakan sesuatu			
	<b>Dukungan penghargaan (penilaian)</b>			
7	Saya akan memberikan saran jika saudara yang berkebutuhan khusus bertanya kepada saya			
8	Saya mau bermain dengan saudara yang berkebutuhan khusus			
9	Saya mampu beradaptasi dengan perbedaan perilaku yang dimiliki saudara yang berkebutuhan khusus			
10	Saya selalu berkomunikasi dengan saudara yang berkebutuhan khusus			
11	Saya memuji saudara yang berkebuthan khusus jika melakukan hal yang baik			
12	Saya mau membantu saudara yang berkebutuhan khusus melakukan kegiatan sehari-hari.			
13	Saya menemani saudara yang berkebutuhan khusus saat sedang belajar.			

NO	PERNYATAAN	YA	TIDAK	Skor diisi petugas
	<b>Dukungan Instrumental</b>			
14	Saya mau mengajari saudara yang berkebutuhan khusus			
15	Saya mengingatkan saudara yang berkebutuhan khusus untuk belajar			
16	Saya mengingatkan saudara yang berkebutuhan khusus untuk makan			
17	Saya mengingatkan saudara yang berkebutuhan khusus untuk beristirahat			
18	Saya mau membantu saudara yang berkebutuhan khusus jika dalam kesusahan			
19	Saya mau membantu saudara yang berkebutuhan khusus ketika mengerjakan tugas			
	<b>Dukungan emosional</b>			
20	Saya mau mengobrol dengan saudara berkebutuhan khusus			
21	Saya berempati dengan saudara yang berkebutuhan khusus			
22	Saya mau berbagi barang milik anda dengan saudara yang berkebutuhan khusus			
23	Saya mau mendengarkan cerita dari saudara berkebutuhan khusus			
24	Saya membalas jika dipukul oleh saudara berkebutuhan khusus			
25	Saya memaki saudara yang berkebutuhan khusus jika ia berbuat salah			
26	Saya mengabaikan saudara yang berkebutuhan khusus			
Total Skor				

### C. Instrumen Penelitian (Interaksi Sosial)

Berikan pernyataan anda dengan memberikan tanda (√) pada pilihan jawaban di dalam kolom yang telah disediakan. Dimana keterangan dari 2 pilihan jawaban yaitu ya dan tidak .

NO	PERNYATAAN	YA	TIDAK	Skor diisi petugas
	<b>Kerjasama</b>			
1	Saya bersedia mendengarkan cerita dari saudara saya			
2	Saya bersedia membantu tugas saudara saya			
3	Saya mampu memberikan solusi kepada saudara saya ketika mengalami masalah			
	<b>Akomodasi</b>			
4	Saya menerima kekurangan yang dimiliki saudara kandung saya			
5	Orang tua saya membatasi waktu bermain saya dengan saudara kandung saya			
6	Saya mudah berkumpul dengan saudara kandung saya			
	<b>Asimilasi</b>			
7	saya menyesuaikan cara bermain saya dengan saudara kandung			
8	Saya menyesuaikan topic pembicaraan saat berkomunikasi dengan saudara saya			
9	Saya percaya diri ketika melakukan kegiatan bersama dengan saudara kandung saya			
	<b>Akulturasi</b>			
10	Saya menerima kelebihan yang dimiliki saudara kandung saya			
11	Saya memilih menonton film bersama saudara saya dari pada menonton film sendiri			
12	Saya tidak merasa malu dengan kondisi saudara saya			

NO	PERNYATAAN	YA	TIDAK	Skor diisi petugas
	<b>Disosiatif</b>			
13	Saya tidak pernah mengejek saudara kandung saya			
14	Saya tidak pernah membeda-bedakan saya dengan saudara kandung saya			
15	Saya tidak bertengkar dengan saudara saya			
Total Skor				





**PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Letjen S Parman No. 89 ☎ 337853 Jember

Kepada

Yth. Sdr. Kepala Dinas Pendidikan Kab. Jember  
di -

J E M B E R

**SURAT REKOMENDASI**

Nomor : 072/1347/415/2019

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 14 Mei 2019 Nomor : 773/II.3.AU/FIKES/F/2019 perihal Rekomendasi

**MEREKOMENDASIKAN**

- Nama / NIM. : Yasinta Febrianti Kharimah / 15 1101 1070
- Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
- Alamat : Jl. Karimata No. 49 Jember
- Keperluan : Mengadakan penelitian untuk penyusunan Skripsi dengan judul :  
"Hubungan Dukungan Saudara Kandung Dengan Kemampuan Interaksi Sosial Anak Berkebutuhan Khusus di SLB Bintoro Kabupaten Jember"
- Lokasi : ▪ Dinas Pendidikan Kabupaten Jember  
▪ SLB Bintoro Kabupaten Jember
- Waktu Kegiatan : Mei 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.

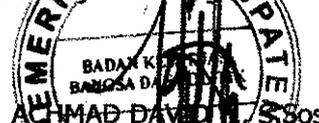
Ditetapkan di : Jember

Tanggal : 15-05-2019

An. KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK

KABUPATEN JEMBER

Kabid. Kajian Strategis dan Politik

  
ACHMAD DAVID S. Sos

Penata  
NIP. 19690912-199602 1 001

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



PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER  
DINAS PENDIDIKAN

Jl Dr. Subandi No. 29 Kotak Pos 181 Telp. (0331) 487028 Fax. 421152 Kode Pos 68118

JEMBER

**REKOMENDASI**  
Nomor : 072/1467/1413/2019

**TENTANG**  
**IJIN PENELITIAN**

Dasar : Surat Rekomendasi dari Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Linmas  
Kabupaten Jember nomor : 072/1347/415/2019, tanggal , 16 Mei 2019

**MENGIJINKAN :**

Nama : YASINTA FEBRIANI KHARIMAH  
NIM : 15 1101 1070  
Alamat : Jl. Karimata No. 49 , Jember  
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember  
Keperluan : Melaksanakan Ijin Penelitian untuk Penyusunan Skripsi tentang : " Hubungan Dukungan Saudara Kandung dengan Kemampuan Interaksi Sosial Anak Berkebutuhan Khusus di SLB Kecamatan Patrang , Kabupaten Jember . "

Yang akan dilaksanakan pada :

Tanggal : Mei 2019 s.d. selesai  
Tempat : Di SLB Bintoro Kec. Patrang , Kabupaten Jember.

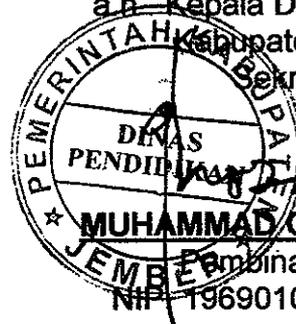
Dengan catatan :

1. Penelitian ini benar-benar untuk kepentingan Pendidikan;
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik;
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan;
4. Tidak mengganggu kegiatan belajar mengajar di sekolah.

Demikian surat ijin ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Jember  
Tanggal : 20 Mei 2019

a.n. Kepala Dinas Pendidikan  
Kabupaten Jember  
Sekretaris,



**MUHAMMAD GHOZALI, SPd, MPd**

Pembina Tingkat I  
NIP. 19690101 199302 1 001

Tembusan :

1. Ka. Dispindik Kab. Jember sebagai Laporan.



**YAYASAN**  
**TAMAN PENDIDIKAN DAN ASUHAN JEMBER**  
**SEKOLAH LUAR BIASA TUNA RUNGU DAN AUTIS**  
**(SLB- B & AUTIS TPA)**

Jl. Branjangan No. 01 Bintoro, Telp. (0331) 412842 Patrang 68113 Jember

Nomor : 421/ 24.b/20554173/2019  
Lampiran : -  
Perihal : PENGAMBILAN DATA

Kepada Yth :  
Dekan  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Jember  
Di Tempat

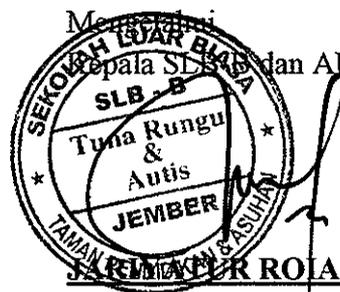
Perihal Pengambilan Data kepada Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember sebagai berikut :

Nama : Yasinta Febrianti Kharimah  
NIM : 1511011070  
Judul : Hubungan Dukungan Saudara Kandung Dengan Kemampuan Interaksi Sosial Anak Berkebutuhan Khusus Di SLB-B Auitis TPA Kabupaten Jember.

Pada prinsipnya disetujui dengan catatan : Mahasiswa yang bersangkutan mampu menjaga kerahasiaan dan tata tertib sekolah, serta yang bersangkutan tidak di perkenankan mempublikasikan hasil penelitian tanpa ijin tertulis dari Kepala SLB-B dan AUTIS TPA Jember. Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Jember, 20 Juni 2019

Menghormati  
Kepala SLB-B dan AUTIS TPA

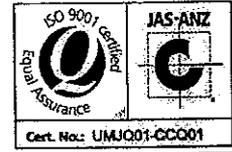


**SALIM ROHAH, S.Pd**  
NIP.19730315 200501 2011



**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](mailto:kantorpusat@unmuhjember.ac.id)



Nomor : 773/ II. 3. AU/FIKes/F/ 2019  
Lamp. : 1 Bendel Proposal Penelitian  
Hal : *Permohonan Ijin Penelitian*

Jember, 09 Ramadhan 1440 H  
14 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 : Yasinta Febrianti Kharimah  
NIM : 15 1101 1070  
Judul : Hubungan Dukungan Saudara Kandung Dengan Kemampuan Interaksi Sosial Anak Berkebutuhan Khusus Di SLB Bintoro 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. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat  
JEMBER. 19701213200501 2001



**YAYASAN**  
**TAMAN PENDIDIKAN DAN ASUHAN JEMBER**  
**SEKOLAH LUAR BIASA TUNA RUNGU DAN AUTIS**  
**(SLB- B & AUTIS TPA)**

Jl. Branjangn No. 01 Bintoro, Telp. (0331) 412842 Patrang 68113 Jember

---

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 421/24.a/20554173/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **JARIYATUR ROBLAH, S.Pd**  
NIP : **19730315 200501 2001**  
Jabatan : **Kepala SLB – B DAN AUTIS TPA Jember**

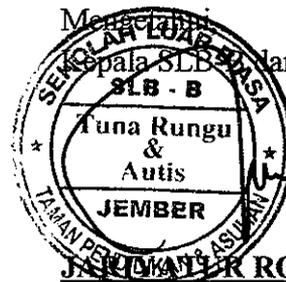
Menerangkan mahasiswa di bawah ini :

Nama : **Yasinta Febrianti Kharimah**  
NIM : **1511011070**  
Fakultas/Jurusan : **Ilmu Kesehatan / S-1 Keperawatan**

Bahwa mahasiswa tersebut telah melakukan Penelitian di **SLB – B DAN AUTIS TPA Jember**.  
Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan untuk dapat dipergunakan  
sebagaimana mestinya.

Jember, 20 Juni 2019

Mengesahkan  
Kepala SLB – B DAN AUTIS TPA



**JARIYATUR ROBLAH, S.Pd**  
NIP.19730315 200501 2011



**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 : TASINTA FEBRIANTI KHARIMAH  
NIM : 1511011070  
Tempat, tanggal lahir : Jember, 21 Februari 1997  
Agama : Islam  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Dusun Krajan RT/RW 004/007 Desa  
Sidomulyo Kecamatan Silo Kabupaten Jember  
Jurusan/Program Studi : S1- Keperawatan  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Universitas : Muhammadiyah Jember

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

Hubungan Dukungan Saudara Kandung Dengan Kemampuan  
Interaksi Sosial Anak Berkebutuhan Khusus Di- SLB - Bintoro  
Kabupaten 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, 09 Juli 2019

Yang membuat pernyataan,



(TASINTA FEBRIANTI K.)  
NIM. 15 1101 1070

## **RIWAYAT HIDUP**

Nama : Yasinta Febrianti Kharimah  
Tempat, tanggal lahir : Jember, 21 Februari 1997  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Status : Belum Menikah  
Alamat Rumah : Dusun Krajan Desa Sidomulyo Kecamatan  
Silo Kabupaten Jember

Riwayat Pendidikan :

1. SDN Sidomulyo 05 (2003-2009)
2. SMPN 1 Silo (2009-2012)
3. SMAN I Pakusari (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 : Yasinta F.K  
NIM : 1511011070  
Judul : Hubungan Dukungan Saudara  
Kandung Dengan Kemampuan  
Interaksi Sosial ABK Di SLB

Nama Pembimbing I : Dyan Indriyani, M. Kep., Sp. Mat  
Nama Pembimbing II : Ns. Yeni Suryaningih, S. Kep.,  
M. Kep

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	15 / 18 / 11	konsultasi judul	
2	12 / 18 / 12	Hubungan Dukungan saudara kandung di rumah	
3	12 / 18 / 12	acc judul Despen II	
4	17 / 18 / 12	konsul BAB I	
5	27 / 18 / 12	konsul BAB I & II	
6	03 / 19 / 01	konsul BAB I & II	
7	08 / 19 / 01	konsul BAB I & II	
8	08 / 19 / 01	lanjut pembimbing I	
9	10 / 19 / 04	Bab I - IV selesai	
10	13 / 19 / 04	Bab I - IV selesai	
11	15 / 19 / 04	Bab I sd klsn selesai	
12	18 / 19 / 04	Urn/kuinor proposal	
13	06 / 7 2019	BAB V sd VII	
14	06 / 7 2019	BAB V sd VII	
15	8 / 7 2019	Bab V sd VIII selesai	
16	10 / 7 2019	Bab V - VII selesai	
17	12 / 7 2019	ke luar selesai	
18			
19			
20			