

LAMPIRAN

Lampiran 1

Lembar Penjelasan Penelitian

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa:

Nama : Nadya Lestari

NIM : 20150320081

Saya adalah mahasiswa dari Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, akan melakukan penelitian dengan judul “Eksplorasi Pengabaian Lansia Oleh Keluarga dalam Perspektif Islam di Pedukuhan Kalirandu”. Saya mengharapkan partisipasi Anda untuk bersedia menjadi partisipan dalam penelitian ini.

Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi pengetahuan keluarga terhadap pengabaian lansia dalam perspektif Islam di Kalirandu. Penelitian ini akan dilakukan dengan cara wawancara mendalam (*interview in-dept*) yang akan dilakukan dalam waktu 45 – 60 menit. Saya akan menjamin kerahasiaan informasi yang Anda berikan dan informasi yang diberikan akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila ada hal-hal yang ingin ditanyakan terkait penelitian, saya bersedia untuk memberikan penjelasan kepada Anda.

Demikian penjelasan dari saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih. Apabila Ibu/Bapak bersedia untuk menjadi partisipan, dimohon untuk menanda tangani di lembar persetujuan yang telah disediakan.

Yogyakarta, November 2018

Peneliti

Nadya Lestari

Lampiran 2

Surat Pernyataan Kesiediaan Menjadi Partisipan

“EKSPLORASI PENGABAIAN LANSIA OLEH KELUARGA DALAM PERSPEKTIF ISLAM DI PEDUKUHAN KALIRANDU”

Setelah membaca dan memahami isi penjelasan pada lembar permohonan menjadi partisipan, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Inisial) :

Alamat :

Dengan ini saya menyatakan bahwa bersedia untuk menjadi partisipan dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Nadya Lestari mahasiswa dari Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dengan judul penelitian “Eksplorasi Pengabaian Lansia Oleh Keluarga dalam Perspektif Islam di Pedukuhan Kalirandu”.

Demikian pernyataan ini saya tanda tangani untuk dipergunakan dengan seperlunya dan apabila dikemudian hari terdapat perubahan pada keputusan ini dan saya merasa keberatan, maka saya akan mengajukan keputusan tersebut pada peneliti.

Yogyakarta, November 2018

Menyetujui

(.....)

Kode Partisipan :

Lampiran 3

Panduan Wawancara

Hari/ Tanggal :
Waktu :
Alamat :
Nama Partisipan (Inisial) :
Jenis Kelamin :
Usia :
Hubungan dengan Lansia :
Jumlah Anggota Keluarga :
Pendidikan Terakhir :
Pekerjaan :

Orientasi:

Assalamu'alaikum wr wb, perkenalkan nama saya Nadya Lestari dari Program Studi Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Sebelumnya, saya sangat berterimakasih kepada Bapak/Ibu karena telah bersedia untuk berdiskusi dengan saya selama 45 - 60 menit hari ini. Nanti saya akan mengajukan serangkaian pertanyaan kepada Bapak/Ibu tentang pengabaian lansia, sebelumnya saya akan memberikan penjelasan sedikit tentang pengertian dari pengabaian. Pengabaian merupakan kegagalan dalam pemenuhan kebutuhan fisik dan mental pada lansia secara sengaja atau tidak disengaja, adapun dampak dari pengabaian berupa gangguan kesehatan mental, gangguan pola tidur, gangguan nutrisi, serta lansia merasa terisolasi. Dalam pertanyaan ini tidak ada jawaban benar atau salah, Bapak/Ibu hanya perlu menjawab sesuai dengan apa yang diketahui dan dilakukan selama ini. Diskusi ini akan direkam dan data yang diperoleh hanya akan saya gunakan untuk proses penelitian. Selama proses penelitian, Bapak/Ibu diharapkan untuk tidak melakukan kegiatan lain yang mengharuskan Bapak/Ibu untuk meninggalkan proses wawancara agar Bapak/Ibu tetap fokus pada pertanyaan saya. Sebelum kita mulai apakah

Bapak/Ibu ada yang ingin ditanyakan terlebih dahulu? Jika tidak ada, bisa kita mulai sekarang ya.

Pertanyaan:

1. Bagaimana pendapat Bapak/Ibu tentang pengabaian, terutama pengabaian pada lansia?
2. Bagaimana dukungan yang telah diberikan selama ini oleh keluarga dalam pemenuhan kebutuhan sehari-hari pada lansia?
3. Bagaimana kendala yang Bapak/Ibu hadapi ketika merawat orang tua yang sudah lansia?
4. Bagaimana cara Bapak/Ibu mengatasi kendala dalam merawat orang tua yang sudah lansia?
5. Bagaimana pendapat Bapak/Ibu tentang peran keluarga dalam merawat orang tua yang sudah lansia di rumah?
6. Bagaimana pendapat Bapak/Ibu tentang pandangan Islam dalam merawat orang tua yang sudah lansia?

Lampiran 4



UMY UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA
Unggul & Islami

**FAKULTAS
KEDOKTERAN DAN
ILMU KESEHATAN**

Nomor : 492/EP-FKIK-UMY/X/2018

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK **ETHICAL APPROVAL**

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

"Eksplorasi Pengabdian Lansia Oleh Keluarga dalam Perspektif Islam di Pedukuhan Kalirandu"

Peneliti Utama : Dinasti Pudang Binoriang
Principal Investigator : Nadya Lestari

Nama Institusi : Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.



Yogyakarta, 17 Oktober 2018

Chairperson
Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.
FISPH., FISCM.

***Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik.

ADDRESS

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)
Tamanjirto - Kasihan - Bantul
D.I.Yogyakarta 55183

CONTACT

Phone : (0274) 387656 ext. 213
Fax : (0274) 387658
Email : fkik@umy.ac.id
www.fkik.umy.ac.id

Lampiran 5



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Jalan Robert Wolter Monginsidi 1 Bantul 55711, Telp. 367533, Faks. (0274) 367796
Laman: www.bappeda.bantulkab.go.id Posel: bappeda@bantulkab.go.id

SURAT KETERANGAN/IZIN

Nomor : 070 / Reg / 3226 / S1 / 2018

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 jo Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
 2. Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 12 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Bantul
 3. Peraturan Bupati Bantul Nomor 108 Tahun 2017 tentang Pemberian Izin Penelitian, Kuliah Kerja Nyata (KKN) dan Praktik Kerja Lapangan (PKL)
 4. Surat Keputusan Kepala Bappeda Nomor 120/KPTS/BAPPEDA/2017 Tentang Prosedur Pelayanan Izin Penelitian, KKN, PKL, Survey, dan Pengabdian Kepada Masyarakat di Kabupaten Bantul.
- Memperhatikan :
- Surat dari : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY
Nomor : 199/C.6-III/PSIK/XI/2018
Tanggal : 12 Nopember 2018
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Bantul, memberikan izin kepada :

- 1 Nama : NADYA LESTARI
- 2 NIP/NIM/No.KTP : 1803106204970004
- 3 No. Telp/ HP : 089651944771

Untuk melaksanakan izin Penelitian dengan rincian sebagai berikut :

- a. Judul : EKSPLOKORASI PENGABAIAN LANSIA OLEH KELUARGA DALAM PERSPEKTIF ISLAM DI PEDUKUHAN KALIRANDU
- b. Lokasi : Dukuh Kalirandu, Bangunjiwo, Kasihan, Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta
- c. Waktu : 13 Nopember 2018 s/d 13 Mei 2019
- d. Status izin : Baru
- e. Jumlah anggota : -
- f. Nama Lembaga : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY

Ketentuan yang harus ditaat :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
2. Wajib mematuhi peraturan perundangan yang berlaku;
3. Izin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan;
4. Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan;
5. Izin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah;
6. Pemegang izin wajib melaporkan pelaksanaan kegiatan bentuk *hardcopy (hardcover)* dan *softcopy* (CD) kepada Pemerintah Kabupaten Bantul c.q Bappeda Kabupaten Bantul setelah selesai melaksanakan kegiatan
7. Surat ijin penelitian dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat izin sebelumnya, paling lambat 7 (tujuh) hari kerja sebelum berakhirnya surat izin; dan
8. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas;

Dikeluarkan di : Bantul
Pada tanggal : 13 Nopember 2018

A.n. Kepala,
Kepala Bidang Pengendalian Penelitian
dan Pengembangan u.b. Kasubid Analisa
Data dan Laporan

Ir. EDI PURWANTO, M.Eng.
NIP: 19640710 199703 1 004

Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Bupati Bantul (sebagai laporan)
2. Ka. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bantul
3. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Bantul
4. Camat Kasihan
5. Lurah Desa Bangunjiwo, Kec. Kasihan
6. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY
7. Yang Bersangkutan (Pemohon)

Lampiran 6

	Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
<small>Status: Terakreditasi A SK BAN-PT No: 851/SK/BAN-PT/AK-SURV/PN/III/2015</small>	
Nomor : 187/ C.6-III/PSIK / X /2018 Hal : Permohonan Ijin Penelitian Lamp. : -0-	
Kepada Yth. : Bapak/Ibu Kepala Dukuh Kalirandu	
Di tempat	
Assalamu 'alaikum Wr. Wb.	
Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.	
Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini dapat diijinkan untuk mencari data dan informasi sebagai penyusunan Karya Tulis Ilmiah.	
Nama	: Nadya Lestari
NIM	: 20150320081
Pembimbing	: Dinasti Pudang Binoriang, M. Kep., Ns., Sp. Kep.Kom
Judul KTI	: “ <i>Eksplorasi Pengabaian Lansia Oleh Keluarga Dalam Perspektif Islam di Pedukuhan Kalirandu.</i> ”
Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.	
Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.	
 Yogyakarta, 19 Oktober 2018 Ka.Prodi Ilmu Keperawatan	
Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa	
 Kampus:	
<small>Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183 Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646</small>	