

Lampiran

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Tingkat Kemandirian *Activity Daily Living* (ADL) Pada Anak Retardasi Mental Di SLB Negeri 3 Denpasar Tahun 2024

No.	Kegiatan	Bulan																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan Proposal																				
2	Seminar Proposal																				
3	Revisi Proposal																				
4	Pengurusan Izin Penelitian																				
5	Pengumpulan Data																				
6	Pengolahan dan Analisis Data																				
7	Penyusunan Laporan																				
8	Sidang Hasil Penelitian																				
9	Revisi Laporan																				
10	Pengumpulan Skripsi																				

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2

Realisasi Anggaran Biaya Pengaruh Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Tingkat Kemandirian *Activity Daily Living* (ADL) Pada Anak Retardasi Mental Di SLB Negeri 3 Denpasar Tahun 2024

Alokasi dana yang diperlukan pada penelitian ini dirancang sebagai berikut:

No.	Kegiatan	Biaya
A. Tahap persiapan		
1	Penyusunan proposal Print hitam putih 320 lembar x Rp 500,00	Rp 160.000,00
2	Penggandaan proposal Fotocopy (78 lembar x Rp 500,00) x 4 Print warna 7 lembar x Rp 1.000,00	Rp 156.000,00 Rp 7.000,00
3	Revisi proposal Print hitam putih (78 lembar x Rp 500,00) x 3 Print warna 7 lembar x Rp 1.000,00 Jilid	Rp 117.000,00 Rp 7.000,00 Rp 15.000,00
B. Tahap pelaksanaan		
1	Pengurusan etik penelitian	Rp 200.000,00
2	Print dan Fotocopy lembar persetujuan	Rp 150.000,00
3	Transportasi	Rp 100.000,00
4	Konsumsi penelitian	Rp 200.000,00
5	Bingkisan	Rp 200.000,00
C. Tahap akhir		
1	Penyusunan laporan Print hitam putih (100 x Rp 500,00) x 2 Materai 2 x Rp 10.000,00	Rp 100.000,00 Rp 20.000,00
2	Penggandaan laporan Fotocopy (100 x Rp 500,00) x 4	Rp 200.000,00
	TOTAL	Rp 1.632.000,00

Lampiran 3

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth: Bapak/ Ibu Calon Responden

Di

Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VIII bermaksud akan melakukan penelitian tentang “Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Tingkat Kemandirian *Activity Daily Living* (ADL) Pada Anak Retardasi Mental Di SLB Negeri 3 Denpasar Tahun 2024”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Sarjana Terapan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar 2024

Peneliti

Ni Luh Ayu Sintia Aristawati
NIM. P07120220032

Lampiran 4

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/ tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Pola Asuh Orang Tua dengan Tingkat Kemandirian <i>Activity Daily Living</i> (ADL) Pada Anak Retardasi Mental di SLB Negeri 3 Denpasar Tahun 2024
Peneliti Utama	Ni Luh Ayu Sintia Aristawati
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Penelitian Lain	-
Lokasi Penelitian	SLB Negeri 3 Denpasar
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Pola Asuh Orang Tua dengan Tingkat Kemandirian *Activity Daily Living* (ADL) Pada Anak Retardasi Mental di SLB Negeri 3 Denpasar Tahun 2024 yang nantinya diharapkan dapat menjadi bahan evaluasi dan aplikasi untuk para orang tua yang memiliki anak dengan retardasi mental dalam memberi pola asuh anak, serta referensi bagi masyarakat khususnya para orang tua yang memiliki anak retardasi mental agar dapat menghindari ketergantungan penuh pada anaknya. Jumlah peserta sebanyak 92 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi yaitu orang tua dari siswa dengan retardasi mental di jenjang SD, SMP, dan SMA, orang tua dari siswa dengan retardasi mental di jenjang SD, SMP, dan SMA yang memiliki *handphone*, orang tua dari siswa dengan retardasi mental di jenjang SD, SMP, dan SMA yang bisa membaca dan menulis, dan orang tua dari siswa dengan retardasi mental di jenjang SD, SMP, dan SMA yang bersedia menjadi responden serta kriteria eksklusi yaitu orang tua dari siswa dengan retardasi mental di jenjang SD, SMP, dan SMA yang

tidak kooperatif. Dalam penelitian ini akan diberikan kuisioner yang akan diisi dan dijawab oleh orang tua siswa.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti akan memberi kompensasi berupa alat tulis kepada peserta. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan saudara pada penelitian ini bersifat sukarela, saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, saudara diminta untuk menandatangani formulir Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Penelitian* setelah saudara benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan - keputusan saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti : Ni Luh Ayu Sintia Aristawati dengan No HP. 087848104890.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subjek Penelitian :

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 5

KUISIONER

Pola Asuh Orang Tua

A. Petunjuk umum pengisian :

1. Menjawab pertanyaan yang tersedia dengan memberikan tanda checklist / centang (✓) pada setiap tempat yang disediakan
2. Semua pertanyaan diisi dengan satu jawaban
3. Dibawah ini terdapat 32 pernyataan. Isilah pernyataan di bawah ini dengan memberi tanda check list pada kolom **SS**, **S**, **TS**, atau **STS** sesuai pilihan jawaban yang paling menggambarkan pola asuh anda sebagai orang tua kepada anak anda. Pilihan jawaban meliputi :

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

B. Data Demografi

1. Nama :
2. Jenis kelamin : P / L
3. Umur : tahun
4. Pendidikan :
5. Pekerjaan :

Pertanyaan :

NO.	Pertanyaan Pola Asuh Otoriter	SS	S	TS	STS
1.	Saya menggunakan hukuman fisik sebagai cara untuk mendisiplinkan anak.				
2.	Bila anak menanyakan mengapa dia harus melakukan sesuatu, saya menjawab karena saya yang menyuruh, atau saya adalah orang tuanya, dan hal itu yang saya inginkan.				
3.	Saya memukul anak ketika anak tidak mematuhi aturan.				
4.	Saya memberikan hukuman kepada anak berupa larangan melakukan haknya dengan sedikit penjelasan (misal dilarang menonton tv, bermain dengan teman atau bermain <i>game</i>).				
5.	Saya berteriak atau menghardik anak ketika anak berperilaku tidak pantas atau nakal.				
6.	Ketika saya sangat marah, saya melampiaskan kepada anak.				
7.	Saya menghukum anak ketika tidak patuh dengan tidak emosi dan tetap memberikan kenyamanan.				
8.	Saya memarahi atau mengkritik anak supaya dia memperbaiki kelakuannya.				
9.	Saya menggunakan ancaman sebagai bentuk hukuman dengan sedikit atau tanpa pertimbangan.				

10.	Saya menghukum anak dengan mengurung anak sendirian dengan tidak memberikan penjelasan/sedikit penjelasan.				
11.	Secara terang-terangan saya memarahi atau mengkritik anak bila perilaku anak tidak sesuai dengan yang saya harapkan.				
12.	Saya menampar anak ketika tidak suka dengan apa yang dilakukannya atau yang dikatakannya.				
NO.	Pertanyaan Pola Asuh Otoratif	SS	S	TS	STS
1.	Saya bertanggung jawab atas perasaan dan kebutuhan anak saya.				
2.	Saya mempertimbangkan keinginan anak terlebih dahulu sebelum memintanya melakukan sesuatu.				
3.	Saya menjelaskan pada anak bagaimana perasaan saya tentang perilakunya yang baik dan yang buruk.				
4.	Saya meyakinkan anak untuk berbicara mengenai perasaan dan masalah-masalahnya.				
5.	Saya meyakinkan anak untuk menyatakan perasaannya dengan bebas, meskipun dia tidak setuju dengan saya.				
6.	Saya memberikan alasan mengapa aturan harus ditaati kepada anak.				
7.	Saya memberikan kenyamanan dan pengertian ketika anak marah.				
8.	Saya memberikan pujian pada anak ketika melakukan kebaikan.				

9.	Saya mempertimbangkan pilihan anak dalam merencanakan sesuatu untuk keluarga (misal liburan bersama).				
10.	Saya menghargai pendapat anak dan mendorongnya untuk mengungkapkan.				
11.	Saya mengizinkan anak untuk terlibat dalam membuat peraturan keluarga.				
12.	Saya memberikan alasan/penjelasan lebih dulu pada anak mengapa peraturan harus ditaati.				
13.	Saya meluangkan waktu dengan suasana akrab dan hangat dengan anak.				
14.	Saya membantu anak untuk memahami dampak dan konsekuensi dari perilakunya dengan cara mengajak anak untuk membicarakan tentang akibat dari tindakannya sendiri.				
15.	Saya menjelaskan konsekuensi dari perilaku yang dilakukan anak.				
NO.	Pertanyaan Pola Asuh Permisif	SS	S	TS	STS
1.	Saya merasa kesusahan dalam mendisiplinkan anak.				
2.	Saya membiarkan anak melakukan sesuatu yang dapat membahayakan dirinya.				
3.	Saya lebih sering menggunakan ancaman sebagai bentuk hukuman.				
4.	Saya menggunakan ancaman untuk menghukum anak dan tidak benar-benar melakukannya.				
5.	Saya memanjakan anak.				

Lampiran 6

KUISIONER TINGKAT KEMANDIRIAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL)

A. Petunjuk Umum Pengisian

1. Menjawab pertanyaan yang tersedia dengan memberikan tanda checklist / centang (✓) pada setiap tempat yang disediakan
2. Semua pertanyaan diisi dengan satu jawaban
3. Kuisioner ini berkaitan dengan tingkat kemandirian anak anda dalam memenuhi aktivitas kehidupan sehari-hari. Mohon dijawab sesuai dengan aktivitas yang selama ini anak anda lakukan.

Pertanyaan :

NO.	Aktivitas sehari-hari	Skor	
		Mandiri	Bergantung
1.	Mandi		
2.	Berpakaian		
3.	<i>Toileting</i> / menggunakan kamar mandi		
4.	Berpindah tempat		
5.	Kontinen (BAB & BAK)		
6.	Makan		

Penilaian dalam melakukan *activity daily living* sebagai berikut :

a. Mandi

- 1) Mandiri : bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya.
- 2) Bergantung : bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri.

b. Berpakaian

- 1) Mandiri : mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancing / mengikat pakaian.
- 2) Bergantung : tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian.

c. *Toileting*

- 1) Mandiri : masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genitalia sendiri.
- 2) Bergantung : menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan
- 3) pispot.

d. Berpindah tempat

- 1) Mandiri : berpindah dari tempat tidur, bangkit dari kursi sendiri.
- 2) Bergantung : bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan sesuatu atau perpindahan.

e. Kontinen (BAB & BAK)

- 1) Mandiri : BAB dan BAK seluruhnya dikontrol sendiri.
- 2) Bergantung : inkontinesia persial atau total yaitu menggunakan kateter dan pispot, enema dan pembalut/pampers.

f. Makan

- 1) Mandiri : mengambil makanan dari piring dan makan sendiri.
- 2) Bergantung : bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral atau melalui NGT.

Lampiran 7

Master Tabel

No Sampel	Identitas Orang Tua				Identitas Anak			Otoriter	Permisif	Otoratif	Pola Asuh	Tingkat Kemandirian
	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Jenis Kelamin (Anak)	Umur anak	Pendidikan	skor	skor	skor		
1	1	1	3	1	1	1	1	1.92	2.80	3.00	3	4
2	2	3	2	5	1	3	2	2.08	3.00	2.93	2	6
3	1	1	3	4	1	2	1	2.42	3.40	3.20	2	2
4	2	3	3	5	1	2	1	2.50	3.20	3.00	2	5
5	2	1	2	5	1	2	1	2.50	3.00	3.20	3	4
6	1	2	1	3	1	2	1	2.83	2.20	2.80	1	2
7	1	2	3	3	1	2	1	1.92	3.20	3.07	2	1
8	2	3	3	3	1	2	1	2.25	3.40	3.00	2	5
9	2	2	3	5	2	1	1	2.58	3.00	2.80	2	1
10	2	1	3	5	2	1	1	2.00	2.20	3.80	3	6
11	2	4	3	2	1	2	1	2.42	3.40	3.20	2	1
12	2	3	1	5	1	2	1	2.08	3.20	3.07	2	2
13	2	3	4	5	2	2	1	2.08	1.20	3.60	3	5
14	2	2	3	5	1	4	2	2.25	3.20	3.07	2	6
15	2	3	4	5	1	4	2	2.25	1.80	4.00	3	6
16	2	4	3	5	1	1	1	2.08	2.80	3.47	3	5
17	2	3	3	5	1	4	2	2.25	2.00	4.00	3	6
18	1	3	3	2	2	2	1	3.42	3.20	3.67	3	6
19	1	4	3	3	2	1	1	1.67	3.80	3.93	3	4
20	2	1	2	2	2	2	1	3.08	2.40	3.00	1	4

21	2	4	4	5	2	2	1	3.08	2.20	3.00	1	2
22	2	3	2	5	1	4	2	3.08	2.00	3.07	1	6
23	2	5	3	5	2	1	1	2.50	3.00	3.20	3	4
24	1	3	3	3	2	3	2	2.33	2.00	3.67	3	6
25	1	2	3	3	2	2	1	2.67	3.00	2.93	2	6
26	2	2	4	3	2	2	1	2.17	3.30	3.13	2	1
27	1	2	2	2	1	1	1	3.08	3.00	3.07	1	3
28	2	3	3	2	1	2	1	2.33	2.00	3.73	3	5
29	2	2	3	3	1	4	3	3.08	2.40	3.00	1	6
30	2	3	4	5	1	2	1	3.17	2.00	3.00	1	5
31	2	3	1	2	2	5	3	1.92	3.20	3.13	2	0
32	2	4	3	2	1	4	3	2.25	2.60	3.40	3	4
33	2	4	1	5	1	4	2	2.58	2.40	3.20	3	6
34	1	3	4	5	1	4	3	1.92	3.20	3.40	3	4
35	1	3	3	3	1	2	1	2.08	3.40	3.47	3	4
36	1	2	2	2	1	2	1	2.58	3.40	3.33	2	1
37	1	3	3	3	1	1	1	2.25	3.40	3.47	3	4
38	1	3	3	5	2	1	1	2.08	3.20	3.40	3	4
39	1	2	4	5	2	2	1	2.08	2.00	3.47	3	4
40	2	3	4	5	1	1	1	2.17	2.00	3.33	3	4
41	2	4	3	5	2	4	3	3.08	2.40	3.00	1	6
42	2	2	3	4	1	3	2	2.08	2.60	3.93	3	6
43	2	4	3	4	1	5	3	2.08	2.00	3.33	3	6
44	2	1	3	3	1	3	2	1.75	3.00	3.20	3	4
45	2	4	3	2	2	3	2	2.42	3.00	3.40	3	6
46	1	4	3	5	1	3	2	1.58	3.80	3.60	2	6
47	2	2	3	5	1	3	2	1.75	1.20	3.73	3	5
48	1	2	3	3	1	4	3	3.08	2.20	3.00	1	6
49	2	4	3	5	1	4	3	3.17	2.00	3.00	1	6

50	2	2	2	5	1	2	1	2.58	3.60	3.40	2	4
51	2	4	4	5	1	3	2	3.08	2.20	3.00	1	6
52	2	3	3	4	2	4	2	2.75	2.00	3.53	3	6
53	1	3	3	3	1	4	2	2.17	1.80	3.13	3	6
54	1	3	1	3	2	4	3	2.33	2.60	3.53	3	6
55	1	3	2	4	2	4	3	2.25	3.20	3.00	2	5
56	2	3	3	5	1	4	2	2.42	3.20	3.07	2	6
57	2	3	3	2	2	5	3	2.50	2.40	3.33	3	6
58	1	2	4	1	1	1	1	2.00	1.00	3.40	3	5
59	2	5	3	5	1	3	2	3.17	2.40	3.00	1	5
60	1	3	2	2	1	2	1	3.08	2.20	3.07	1	3
61	2	2	4	5	2	2	1	2.25	3.20	3.13	2	1
62	1	4	3	2	1	4	3	2.00	2.00	3.20	3	6
63	2	5	2	2	1	5	3	2.42	2.20	3.13	3	6
64	2	4	3	5	1	4	3	1.33	3.40	3.33	2	6
65	2	3	3	5	1	4	2	1.92	3.80	3.27	2	6
66	2	5	4	5	1	4	3	1.83	3.40	3.13	2	4
67	2	5	2	2	1	4	3	3.17	2.00	3.00	1	6
68	2	3	1	5	1	4	3	3.08	2.00	3.13	3	3
69	2	4	3	2	1	5	3	2.08	1.80	3.40	3	6
70	1	4	1	4	2	4	3	2.25	2.40	3.33	3	6
71	2	3	3	5	2	3	2	2.17	3.20	3.00	2	5
72	1	1	2	3	1	4	3	2.67	2.60	3.53	3	6
73	2	1	1	2	2	3	1	3.08	2.60	3.53	3	3
74	1	4	3	3	1	3	2	2.17	2.00	3.07	3	6
75	1	5	4	5	1	3	2	2.00	2.00	3.27	3	6
76	1	5	3	2	2	4	2	2.42	3.40	3.27	2	5
77	2	5	4	5	2	3	2	2.33	2.00	3.07	3	6
78	2	3	3	3	1	4	2	2.58	2.60	3.00	3	6

79	1	2	3	2	1	4	3	2.25	2.20	3.00	3	6
80	2	3	3	4	1	4	3	2.42	2.40	3.00	3	6
81	1	3	3	2	1	4	3	2.25	2.20	3.00	3	6
82	1	4	3	3	1	3	2	2.50	2.40	3.07	3	6
83	1	4	3	3	2	3	2	1.92	3.60	3.73	3	6
84	2	3	3	3	1	3	2	3.42	2.20	3.47	3	2
85	1	4	3	2	2	3	2	1.75	2.00	3.87	3	6
86	2	3	3	5	1	2	1	3.08	2.40	3.00	1	2
87	1	4	3	3	1	4	2	3.42	1.60	3.47	3	6
88	2	4	4	3	2	4	2	3.08	2.00	3.13	3	6
89	2	4	3	2	2	5	3	1.33	3.00	2.93	2	6
90	2	4	3	4	1	5	3	2.08	3.20	3.00	2	6
91	2	2	3	3	1	1	1	1.75	3.40	3.20	2	2
92	2	5	4	3	2	4	3	2.17	3.80	3.33	2	6

Lampiran 8

OLAH DATA SPSS

a. Identitas orang tua

		Jenis Kelamin		Valid	Cumulative
		Frequency	Percent	Percent	Percent
Valid	Laki-laki	34	37.0	37.0	37.0
	Perempuan	58	63.0	63.0	100.0
	Total	92	100.0	100.0	

		Umur		Valid	Cumulative
		Frequency	Percent	Percent	Percent
Valid	28-32 tahun	8	8.7	8.7	8.7
	33-37 tahun	18	19.6	19.6	28.3
	38-42 tahun	33	35.9	35.9	64.1
	43-47 tahun	24	26.1	26.1	90.2
	48-52 tahun	9	9.8	9.8	100.0
	Total	92	100.0	100.0	

		Pendidikan		Valid	Cumulative
		Frequency	Percent	Percent	Percent
Valid	SD	8	8.7	8.7	8.7
	SMP	12	13.0	13.0	21.7
	SMA/K	56	60.9	60.9	82.6
	Perguruan Tinggi	16	17.4	17.4	100.0
	Total	92	100.0	100.0	

		Pekerjaan		Valid	Cumulative
		Frequency	Percent	Percent	Percent
Valid	PNS	2	2.2	2.2	2.2
	Wiraswasta	21	22.8	22.8	25.0
	Karyawan Swasta	24	26.1	26.1	51.1

	Buruh	8	8.7	8.7	59.8
	Tidak Bekerja	37	40.2	40.2	100.0
	Total	92	100.0	100.0	

b. Identitas Anak

Jenis Kelamin Anak

			Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	Laki-	61	66.3	66.3	66.3
	Pempuan	Pere	31	33.7	33.7	100.0
	Total		92	100.0	100.0	

Umur Anak

			Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	7-9 Tahun	7-9	12	13.0	13.0	13.0
	10-12 Tahun	10-12	23	25.0	25.0	38.0
	13-15 Tahun	13-15	18	19.6	19.6	57.6
	16-18 Tahun	16-18	32	34.8	34.8	92.4
	19-20 Tahun	19-20	7	7.6	7.6	100.0
	Total		92	100.0	100.0	

Pendidikan Anak

			Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD		36	39.1	39.1	39.1
	SMP		30	32.6	32.6	71.7
	SMA		26	28.3	28.3	100.0
	Total		92	100.0	100.0	

c. Univariat

Pola Asuh

			Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Otoriter		15	16.3	16.3	16.3
	Permisif		27	29.3	29.3	45.7
	Otoratif		50	54.3	54.3	100.0
	Total		92	100.0	100.0	

		Tingkat Kemandirian			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ketergantungan total	1	1.1	1.1	1.1
	Ketergantungan paling berat	6	6.5	6.5	7.6
	Ketergantungan berat	7	7.6	7.6	15.2
	Ketergantungan sedang	4	4.3	4.3	19.6
	Ketergantungan ringan	15	16.3	16.3	35.9
	Ketergantungan paling ringan	12	13.0	13.0	48.9
	Mandiri total	47	51.1	51.1	100.0
	Total	92	100.0	100.0	

Tabel silang:

Pola Asuh * Tingkat Kemandirian Crosstabulation

			Tingkat Kemandirian							
			Ketergantungan total	Ketergantungan paling berat	Ketergantungan berat	Ketergantungan sedang	Ketergantungan ringan	Ketergantungan paling ringan	Mandiri total	Total
Pola Asuh	Otoriter	Count	0	0	3	2	1	2	7	15
		% of Total	0.0%	0.0%	3.3%	2.2%	1.1%	2.2%	7.6%	16.3%
	Permisif	Count	1	6	3	0	2	5	10	27
		% of Total	1.1%	6.5%	3.3%	0.0%	2.2%	5.4%	10.9%	29.3%
	Otoratif	Count	0	0	1	2	12	5	30	50
		% of Total	0.0%	0.0%	1.1%	2.2%	13.0%	5.4%	32.6%	54.3%
	Total	Count	1	6	7	4	15	12	47	92
		% of Total	1.1%	6.5%	7.6%	4.3%	16.3%	13.0%	51.1%	100.0%

c. Uji Bivariat

Correlations

		Pola Asuh	Tingkat Kemandirian
Spearman's rho	Pola Asuh	Correlation Coefficient	.229*
		Sig. (2-tailed)	.028
		N	92
	Tingkat Kemandirian	Correlation Coefficient	.229*
		Sig. (2-tailed)	.028
		N	92

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Lampiran 9

Surat Ijin Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
Jalan Sanitasi 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Fax : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/ 1792/2023 9 Oktober 2023
Hal : Mohon Izin Pengambilan Data Studi Pendahuluan.

Yth,
Kepala Sekolah SLB Negeri 3 Denpasar
di-
Tempat.

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir mahasiswa semester VII Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan izin pengambilan data pendukung / studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Ni Luh Ayu Sintia Aristawati	P07120220032	Data Siswa yang mengalami Retardasi Mental/Tunagrahita dan Orang Tua Siswa yang memiliki anak Retardasi Mental/Tunagrahita di SLB Negeri 3 Denpasar Tahun 2020-2023.

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan


I Made Subarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

Tembusan :
1. Arsip.

Lampiran 10

Lembar Persetujuan Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0415 /2024

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Tingkat Kemandirian Activity Daily Living (ADL) Pada Anak Retardasi Mental Di SLB Negeri 3 Denpasar Tahun 2024

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Luh Ayu Sintia Aristawati

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 18 April 2024

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 11

Surat Ijin Penelitian



பிணக்குப்பாபிணக்குப்பா
PEMERINTAH PROVINSI BALI
பிணக்குப்பாபிணக்குப்பா
SLB NEGERI 3 DENPASAR



பிணக்குப்பாபிணக்குப்பாபிணக்குப்பா(பிணக்குப்பா)பிணக்குப்பா

Jalan Maruti Nomor 10 Denpasar (80114), Telepon (0361) 4747634
Laman: www.slbn3denpasar.baliprov.go.id, Pos-el : slbn3dps@gmail.com

Bali, 15 Maret 2024

Kepada :

Nomor : B.31.000.9/1597/SLBN3DPS/DIKPORA Yth. Ketua Jurusan
Lampiran : - Keperawatan Poltekkes
Perihal : Izin Penelitian Denpasar
di –
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Kementerian Kesehatan Poltekkes Denpasar nomor PP.08.02/F.XXXII.13/0541/2024 tanggal 23 Februari 2024 hal Mohon Ijin Penelitian, sehubungan dengan hal tersebut bersama ini dapat disampaikan bahwa kami memberikan izin untuk melaksanakan studi pendahuluan mahasiswa dibawah ini atas nama :

Nama : Ni Luh Ayu Sintia Aristawati
NIM : P07120220032
Judul Penelitian : Hubungan Pola Asuh Orang Tua dengan Tingkat Kemandirian *Activity Daily Living* (ADL) pada Anak Retardasi Mental di SLB Negeri 3 Denpasar Tahun 2024

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ditandatangani secara elektronik :
KEPALA SLB NEGERI 3 DENPASAR
Ade Maya Amyana, S.Pd., M.Pd.
Penata Tk.I (III/d)
NIP. 19800526 200902 2 002



Balai
Sertifikasi
Elektronik

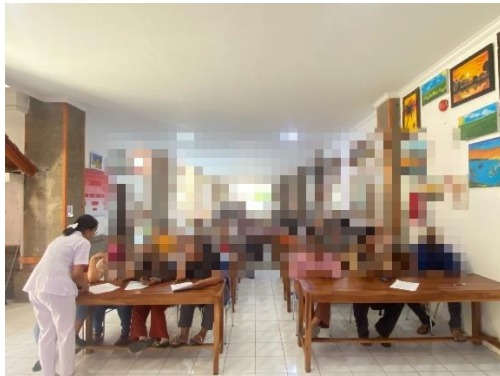
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR



BALAI
SERTIFIKASI
ELEKTRONIK

Lampiran 12

DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN



Lampiran 13

Bukti Penyelesaian Administrasi



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Luh Ayu Sintia Aristawati

NIM : P07120220032

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	13 Mei 2024		Rai Sukerni
2	Perpustakaan	13 Mei 2024		Dewa Triwijaya
3	Laboratorium	13 Mei 2024		Suar dan
4	HMJ	13 Mei 2024		Pasen
5	Keuangan	13 Mei 2024		I. A. Suabdi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	13 Mei 2024		Made Nartika

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 13 Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Sukarja, S.Kep, Ns., M.Kep
NIP. 196812311992031020

Jurusan Keperawatan : Jl. Pulau Moyo No. 33A Pedungan, Denpasar (Telp. 0361-723273) | Jurusan Kebidanan : Jl. Raya Puputan Karon, Denpasar (Telp. 0361-235014)
Jurusan Kesehatan Gigi : Jl. Pulau Moyo No. 33A Pedungan, Denpasar (Telp. 0361-720394) | Jurusan Gizi : Jl. Gendur No. 72, Denpasar Timur (Telp. 0361-462641)
Jurusan Kesehatan Lingkungan : Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720698) | Jurusan Teknologi Laboratorium Medis : Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720698)



Lampiran 14

Lembar Bimbingan Skripsi

Data Skripsi Mahasiswa						
NIM	P07120220032					
Nama Mahasiswa	NI LUH AYU SINTIA ARISTAWATI					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan - Profesi Ners Semester : 8					

Skripsi	Bimbingan	Jurnal Ilmiah	Seminar Proposal	Syarat Sidang	Sidang Skripsi
Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan dan pengajuan judul	- Mencari jurnal atau materi terkait - ACC Judul	8 Jan 2024	✓
2	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan dan pengajuan judul	- Mencari jurnal atau materi terkait - ACC Judul	8 Jan 2024	✓
3	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB I Pendahuluan	- Perbaikan penulisan - Mengajukan tempat penelitian - Melanjutkan BAB II	12 Jan 2024	✓
4	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	BAB I Pendahuluan	- Perbaikan penulisan - Mengajukan tempat penelitian - Melanjutkan BAB II	12 Jan 2024	✓
5	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB I DAN BAB II Bimbingan secara online melalui zoom	- Perbaikan penulisan - Penambahan materi - Penambahan jurnal penelitian terkait	19 Jan 2024	✓
6	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	BAB I DAN BAB II Bimbingan secara online melalui zoom	- Perbaikan penulisan - Penambahan materi - Penambahan jurnal terkait	19 Jan 2024	✓
7	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB III Bimbingan secara online melalui zoom	- Perbaikan penulisan - Perubahan alat ukur penelitian - Perubahan teknik sampling - Perubahan bagan kerangka konsep	24 Jan 2024	✓
8	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	BAB III Bimbingan secara online melalui zoom	- Perbaikan penulisan - Perubahan alat ukur penelitian - Perubahan teknik sampling - Perubahan bagan kerangka konsep	24 Jan 2024	✓
9	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB III sampai BAB IV Bimbingan secara online melalui zoom	- Perbaikan struktur penulisan	26 Jan 2024	✓
10	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi BAB III sampai BAB IV Bimbingan secara online melalui zoom	- Perbaikan struktur penulisan	26 Jan 2024	✓
11	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi halaman depan sampai lampiran	ACC Judul Proposal	5 Feb 2024	✓
12	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi halaman depan sampai lampiran	ACC Judul Proposal	5 Feb 2024	✓
13	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi seminar usulan proposal	ACC untuk melanjutkan penelitian	20 Feb 2024	✓
14	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi seminar usulan proposal	ACC untuk melanjutkan penelitian	20 Feb 2024	✓
15	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan BAB V dan VI	Perbaikan pada lokasi penelitian dan pembahasan	22 Apr 2024	✓
16	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Mengajukan BAB V dan VI	Perbaikan pada penulisan tabel dan pembahasan	23 Apr 2024	✓
17	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB V dan VI	Perbaikan tabel dan pembahasan	24 Apr 2024	✓
18	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi BAB V dan VI	Perbaikan tabel dan BAB VI	24 Apr 2024	✓
19	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB V dan VI	Perbaikan pada bagian pembahasan	25 Apr 2024	✓
20	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi BAB V dan VI	Perbaikan penulisan dan tabel	26 Apr 2024	✓
21	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB V dan VI	Perbaikan bagian pembahasan	29 Apr 2024	✓
22	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisi BAB V dan VI	Perbaikan pada BAB VI	29 Apr 2024	✓
23	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan skripsi lengkap	Lengkapi daftar-daftar dan lampiran	3 Mei 2024	✓
24	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan skripsi lengkap	Lengkapi daftar-daftar dan lampiran	3 Mei 2024	✓
25	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan skripsi lengkap	ACC untuk daftar ujian	8 Mei 2024	✓
26	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan skripsi lengkap	ACC untuk daftar ujian	13 Mei 2024	✓

Lampiran 15

Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository Poltekkes

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Ayu Sintia Aristawati
NIM : P07120220032
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024
Alamat : Jl. Pendidikan Gg. Permita No.1 Sidakarya
Nomor HP/Email : 087848104890/ ayusintiaaa5@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Tingkat Kemandirian *Activity Daily Living* (ADL) Pada Anak Retardasi Mental Di SLB Negeri 3 Denpasar
Tahun 2024

Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diadakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

1. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan Pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 20 Mei 2024



Ni Luh Ayu Sintia Aristawati
NIM. P07120220032

Lampiran 16

Hasil Turnitin

Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Tingkat Kemandirian *Activity Daily Living* (Adl) Pada Anak Retardasi Mental Di SLB Negeri 3 Denpasar Tahun 2024

Ni Luh Ayu Sintia Aristawati_ Hubungan Pola Asuh Orang Tua
Dengan Tingkat Kemandirian Activity Daily Living (ADL) Pada
Anak Retardasi Mental Di SLB Negeri 3 Denpasar Tahun
2024.docx

ORIGINALITY REPORT

16%

SIMILARITY INDEX

14%

INTERNET SOURCES

7%

PUBLICATIONS

2%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

2%

2

repository.ub.ac.id

Internet Source

1%

3

Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

1%

4

123dok.com

Internet Source

1%

5

www.online-journal.unja.ac.id

Internet Source

1%

6

repository.unej.ac.id

Internet Source

<1%

7

pt.scribd.com

Internet Source

<1%

See
for
more