

Lampiran 1

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat, tanggal lahir :

Usia :

Jenis kelamin :

Agama :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

Status pernikahan :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian “Pengaruh Pelatihan Keterampilan Sosial Terhadap Kalitas Hidup Orang Dengan Skizofrenia di Komunitas ” secara sukarela, setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta mengerti sepenuhnya mengenai hal-hal yang berhubungan dengan penelitian ini. Saya bersedia apabila hasil penelitian ini dipublikasikan untuk kepentingan IPTEKDOK.

Yogyakarta, Mei 2016

Wali yang membuat pernyataan

Responden

(.....)

(.....)

Lampiran 2

SKALA WAWANCARA KUALITAS HIDUP LEHMANN

Kriteria penilaian

Skor = Keterangan

0 = Tidak setuju

1 = Setuju

No	Uraian	Jawaban Pasien	
		Tidak setuju	Setuju
	Anda merasa puas dengan kehidupan saat ini?	()	()
1	Anda merasa tidak terkekang atau diatur dengan peraturan yang ada disekitar lingkungan tempat tinggal anda	()	()
2	Anda mendapat kebebasan pribadi yang diberikan di tempat tinggal anda (misalnya: kebebasan menjalani kegiatan ibadah, beraktivitas dan berhubungan sosial)	()	()
3	Anda merasa ada hubungan yang erat atau akrab dengan orang-orang yang tinggal bersama di sekitar tempat tinggal (rumah) anda, misalnya tetangga	()	()
4	Anda merasa aman di lingkungan sekitar tempat tinggal anda	()	()
5	Anda merasa dekat dengan keluarga	()	()
6	Anda merasa persahabatan yang terjalin dengan teman baik-baik saja	()	()
7	Anda merasa ada pekerjaan yang dapat saya kerjakan setiap waktu	()	()
8	Anda merasa baik-baik saja dengan teman kerja	()	()
9	Anda merasa nyaman berada di lingkungan fisik tempat anda bekerja?	()	()
10	Anda merasa puas dengan jam kerja yang diterapkan oleh tempat anda bekerja	()	()
11	Anda merasa kesehatan anda saat ini baik-baik saja	()	()

Kriteria Penilaian**Skor = Keterangan****0 = Tidak Pernah****1 = Pernah**

No	Uraian	Jawaban Pasien	
		Tidak Pernah	Pernah
12	Anda memanfaatkan waktu luang anda dengan menonton televisi atau mendengarkan radio	()	()
13	Anda berbicara dengan keluarga anda	()	()
14	Anda bersama dengan anggota keluarga anda	()	()
15	Anda bertemu atau kontak dengan keluarga anda	()	()
16	Anda berkomunikasi verbal (berbicara dengan keluarga anda)	()	()
17	Anda melakukan suatu kegiatan dengan teman anda	()	()
18	Anda mengunjungi teman anda yang tidak tinggal bersama anda	()	()
19	Dalam setahun yang lalu anda tinggal di luar rumah (gelandangan)	()	()
20	Anda menyisihkan uang atau penghasilan anda untuk bersenang-senang (misalnya berlibur)	()	()
21	Dalam satu bulan, anda mendapatkan upah atau gaji	()	()
22	Anda dalam sehari mempunyai program kegiatan yang terstruktur (misalnya terapi aktivitas kelompok, sekolah)	()	()
23	Anda dalam satu hari melakukan kegiatan sukarela tanpa upah atau gaji	()	()
24	Anda dalam sehari melakukan kegiatan menjaga rumah	()	()

Kriteria Penilaian**Skor = Keterangan****0 = Tidak setuju****1 = Setuju**

No	Uraian	Jawaban Pasien	
		Tidak Setuju	Setuju
25	Anda mempunyai tempat tinggal yang regular atau menetap selama setahun yang lalu	()	()
26	Anda mempunyai dukungan keuangan dari penghasilan anda sendiri	()	()
27	Anda memiliki tunjangan pengaman sosial (Kartu ASKESKIN)	()	()
28	Anda mempunyai pendapatan dari sumber pensiunan, tabungan atau investasi	()	()
29	Pendapatan / uang yang anda dapatkan sama seperti yang biasanya anda dapatkan	()	()
30	Ada orang yang membantu mengatur penggunaan uang yang anda hasilkan	()	()
31	Secara umum anda mempunyai uang yang cukup untuk memenuhi kebutuhan hidup anda	()	()
32	Anda bekerja tidak lebih dari 8 jam sehari	()	()
33	Anda pernah ditangkap polisi dan ditahan karena melakukan tindakan criminal	()	()
34	Anda pernah dipenjara ditahun yang lalu	()	()
35	Anda lebih sehat sekarang dibandingkan dengan 6 bulan yang lalu	()	()
36	Anda melakukan kunjungan atau berobat ke rumah sakit atau dokter	()	()
37	Anda melakukan konsultasi dengan psikolog atau peikiater tentang kesehata anda	()	()

Kriteria Penilaian

Skor = Keterangan

0 = Tidak Puas

1 = Puas

No	Uraian	Jawaban Pasien	
		Tidak Puas	Puas
38	Penghasilan anda terhadap penghasilan atau keuangan yang anda miliki	()	()
39	Perasaan anda terkait dengan pemanfaatan uang atau penghasilan anda dalam memenuhi kebutuhan anda sehari-hari	()	()
40	Perasaan anda berhubungan dengan rasa nyaman & sejahtera terhadap penghasilan yang anda miliki	()	()
41	Perasaan anda terhadap pekerjaan anda terkait dengan upah yang anda terima	()	()
42	Perasaan anda terkait dengan penghasilan yang anda dapatkan	()	()
43	Perasaan anda dengan kesehatan anda, dalam satu tahun terakhir ini	()	()

Lampiran 3

ETHICAL CLEARANCE

 Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Nomor : 188/EP-FKIK-UMY/III/2017

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 :

"Pengaruh Pelatihan Keterampilan Sosial Terhadap Kualitas Hidup Orang Dengan Skizofrenia di Komunitas"

Peneliti Utama : Alfia Rizqina Farrasita
Principal Investigator

Nama Institusi : Program Studi Pendidikan Dokter FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

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

Yogyakarta, 29 Maret 2017


Sekretaris
Secretary
Dr. Dr. Titiek Hidayati, M. Kes

*Peneliti Berkewajiban :

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik, 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 dan *informed consent*

Kampus:
Jl. Lingkar Selatan, Iramaswiro, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 213 - 7491350 Fax. (0274) 387658

Muda mendunia