

## **LAMPIRAN**

## PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Assalamualaikum warahmatullah wabaraktuh

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Zahrah Annisa Rahmah

Nim : 20140320042

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY

Saya bermaksud melakukan penelitian mengenai “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Jiwa tentang Manfaat Minum Obat terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Penurunan Tanda dan Gejala Pasien Jiwa di Puskesmas Kasihan II”. Penelitian ini dilakukan sebagai tahap akhir dalam penyelesaian studi. Untuk kepentingan mengumpulkan data dalam penelitian ini, kami mengharapkan kesediaan anda untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Semua data yang diperoleh dari penelitian ini dijamin kerahasiannya dan tidak berdampak negatif pada siapapun. Bila selama berpartisipasi dalam penelitian ini responden merasa ketidaknyamanan, maka responden berhak untuk berhenti

Yogyakarta, ..../...../2018

Peneliti

Zahrah Annisa Rahmah

**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap :

Jenis kelamin :

Usia :

Alamat :

Dengan ini saya menyatakan *bersedia/tidak bersedia* (\*menjadi responden terkait penelitian “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Jiwa tentang Manfaat Minum Obat terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Penurunan Tanda dan Gejala Pasien Jiwa di Puskesmas Kasihan II” untuk mengisi kuisisioner yang sudah terlampir serta mengisi dengan jujur sesuai dengan pengetahuan saya.

Yogyakarta, ..../...../2018

Responden

.....

## DATA DEMOGRAFI

### Petunjuk Pengisian :

1. Isilah jawaban pada tempat yang telah disediakan
2. Gunakan ceklist (√) pada jawaban yang dipilih

### A. Demografi Responden

1. Nama :
2. Usia :
3. Alamat :
4. Jenis Kelamin :
5. Pekerjaan :
6. Penghasilan/bulan :
7. Yang merawat klien :
8. Hubungan dengan Klien :
  - a. Ayah
  - b. Ibu
  - c. Anak
  - d. Suami
  - e. Istri
  - f. Kakak
  - g. Adik

### KUESIONER KEPATUHAN MINUM OBAT

Petunjuk pengisian kuesioner :

1. Berilah tanda check list (√) pada kolom yang sesuai dengan jawaban bapak/ibu/saudara/i.
2. Tidak ada jawaban salah pada setiap pernyataan, oleh karena itu saya memohon kepada bapak/ibu/saudara untuk menjawab kuesioner ini dengan jujur.

Keterangan :

Selalu (SL) : Setiap hari dalam seminggu

Sering (SR) : Empat kali dalam seminggu

Kadang-kadang (KD) : Dua kali dalam seminggu

Tidak pernah (TP) : Tidak melakukan sama sekali dalam seminggu

No.	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
1	Saya meminum obat tepat waktu sesuai jadwal yang sudah dikonsultasikan oleh dokter atau petugas kesehatan				
2	Saya mentaati aturan minum obat yang sudah dianjurkan petugas kesehatan				
3	Saya minum obat yang dianjurkan petugas kesehatan				
4	Saya tidak minum obat karena saya lupa				
5	Jadwal minum obat yang dianjurkan terasa berat bagi saya				
6	Saya tidak minum obat jika tidak diingatkan keluarga				
7	Saya tidak menebus obat karena mahal				
8	Keluarga mengingatkan saya untuk minum obat				
9	Saya tidak minum obat karena saya tidak faham obat tersebut				
10	Keluarga membantu saya dalam minum obat				
11	Keluarga memberi saya semangat untuk minum obat secara teratur				
12	Saya tidak dapat minum obat sendiri				
13	Saya tidak dapat memahami instruksi dokter tentang obat yang harus diminum				
14	Saya bosan untuk minum obat setiap hari				
15	Saya minum obat sesuai dosis (takaran yang seharusnya)				
16	Saya minum obat sesuai petunjuk petugas kesehatan				
17	Saya melakukan kontrol ke Puskesmas atau ke Rumah Sakit secara rutin				

**EVALUASI TANDA DAN GEJALA, DAN KEMAMPUAN KLIEN DAN KELUARGA  
DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN ISOLASI SOSIAL**

Nama pasien : .....

Ruangan:.....

Nama perawat : .....

Penilai:.....

NO	Aspek Penilaian	Tanggal Evaluasi					
<b>I</b>	<b>Tanda Gejala</b>						
	<b>Kognitif</b>						
1.	Merasa tidak berguna						
2.	Merasa kesepian atau ditolak oleh orang lain						
3.	Tidak mampu berkonsentrasi						
5.	Kehilangan rasa tertarik kegiatan sosial						
6.	Tidak mampu menerima nilai dari masyarakat						
7.	Tidak mampu membuat tujuan hidup						
8.	Tidak yakin dapat melangsungkan hidup						
9.	Ketidakmampuan untuk memenuhi pengharapan orang lain						
10.	Sulit mengambil keputusan						
11.	Merasa bosan						
12.	Merasa Tidak aman berada dekat orang lain						
13.	Tidak mampu menerima nilai dari masyarakat						
14.	Merasa Tidak aman berada dekat orang lain						
	<b>Afektif</b>						
15.	Merasa sedih						
16.	Afek tumpul						
17.	Merasa tertekan depresi						
18.	Merasa kesepian						
19.	Merasa ditolak orang lain						
20.	Merasa tidak dipedulikan orang lain						
21.	Merasa tidak aman dan nyaman dengan orang lain						
22.	Merasa Malu						
23.	Takut berada dekat orang lain						
	<b>Fisiologis</b>						
24.	Wajah murung						
25.	Sulit tidur						
26.	Merasa lelah/letih						
27.	Kurang bergairah						
	<b>Perilaku</b>						
28.	Tidak ada kontak mata						
29.	Tidak melakukan kegiatan sehari-hari						
30.	Negativism (kurang aktivitas fisik dan verbal)						
31.	Berdiam diri di kamar						
32.	Banyak melamun/asik dengan pikirannya sendiri						
33.	Dipenuhi dengan pikiran sendiri yang repetitif						
34.	Melakukan pekerjaan tidak tuntas						
	<b>Sosial</b>						
35.	Menarik diri						
36.	Sulit berinteraksi/tidak mau komunikasi						
37.	Kegagalan berinteraksi dengan orang lain yang ada didekatnya						
38.	Tidak mampu berpartisipasi dalam kegiatan sosial						
39.	Acuh terhadap lingkungan						
40.	Curiga terhadap orang lain						
	<b>Total Jumlah Tanda dan Gejala</b>						

**LEMBAR EVALUASI TANDA DAN GEJALA  
PASIEN RESIKO PERILAKU KEKERASAN**

Nama Pasien : ..... Ruangan : ..... Penilai :  
.....

Tanda dan gejala	Tanggal					
<b>1. Kognitif</b>						
<b>1.1 Subjektif</b>						
a. Mengungkapkan ketidak mampuan mengontrol PK						
b. Merasa berpikir negative dalam menghadapi stressor						
c. Mengungkapkan keinginan untuk memukul orang lain						
d. <i>Mengungkapkan ketidak mampuan dalam berkomunikasi</i>						
<b>1.2 Objektif</b>						
a. Mendominasi pembicaraan						
b. Flight of idea						
c. Perubahan isi pikir						
d. Menyalahkan orang lain						
e. <i>Kurang konsentrasi</i>						
f. <i>Mudah putus asa</i>						
g. <i>Kepribadian tertutup</i>						
h. <i>Agresif</i>						
<b>2. Afektif</b>						
<b>2.1 Subjektif</b>						
a. Afek labil						
b. Mengungkapkan perasaan curiga						
c. Merasa mudah tersinggung						
d. Merasa tidak nyaman						
e. Merasa jengkel						
f. Mengungkapkan keinginan untuk memukul orang						
<b>2.2 Objektif</b>						
a. Marah						
b. Frustrasi						
c. <i>Pemurung</i>						
d. <i>Menunjukkan ketidak pedulian dengan lingkungan/acuh</i>						
e. <i>Sering meremehkan sesuatu</i>						
f. <i>Kurang percaya diri</i>						
<b>3. Fisiologi</b>						
<b>3.1 Subjektif</b>						

a. Mengatakan pusing						
b. Merasa berdebar-debar						
c. <i>Mengungkapkan keluhan mual, tidak enak di perut</i>						
<b>3.2 Objektif</b>						
a. Muka merah						
b. Pandangan tajam						
c. Rahang mengatup dengan kuat						
d. Tangan mengepal						
e. Wajah tegang dan kewaspadaan meningkat						
f. <i>Frekuensi BAB dan BAK cenderung meningkat</i>						
<b>4. Perilaku</b>						
<b>4.1 Subjektif</b>						
a. Mengatakan selalu curiga						
b. <i>Mengungkapkan keinginan untuk melukai diri sendiri/orang lain</i>						
<b>4.2 Objektif</b>						
a. Mondar-mandir						
b. Memukul benda/orang						
c. Merusak barang						
d. Nada suara tinggi/keras						
e. Agresif						
f. Suka membentak orang lain						
g. <i>Bersikap sinis terhadap orang lain</i>						
<b>5. Sosial</b>						
<b>5.1 Subjektif</b>						
a. Sering mengungkapkan keinginannya dengan nada mengancam						
b. <i>Secara verbal sering mengejek, mengolok-olok</i>						
<b>5.2 Objektif</b>						
a. Menarik diri dalam pergaulan lingkungan sekitar						
b. <i>Mengasing sendiri</i>						
c. <i>Penolakan</i>						

### EVALUASI TANDA GEJALA PASIEN HARGA DIRI RENDAH

Nama Pasien : ..... Ruangan : ..... Penilai :  
 .....

NO	TANDA DAN GEJALA	Tanggal											
<b>I</b>	<b>Kognitif</b>												
1	Menilai diri tidak berguna												
2	Merasa tidak punya kemampuan positif												
3	Merasa tidak mampu melakukan apapun												
4	Kurang Konsentrasi												
5	Membanggakan diri berlebihan												
6	Menilai diri negatif												
<b>II</b>	<b>Afektif</b>												
1	Merasa malu												
2	Merasa sedih												
3	Murung												
4	Merasa tidak berguna												
5	Rasa kesal												
6	Marah												
7	Merasa gagal												
8	Merasa tidak berarti												
<b>III</b>	<b>Fisiologis</b>												
1	Nafsu makan berkurang/meningkat												
2	Sulit tidur												
3	Lemas												
4	Nyeri kepala												
5	Mual												
6	Postur tubuh membungkuk												
<b>IV</b>	<b>Perilaku</b>												
1	Menghindari orang lain												
2	Menunduk												
3	Bergerak Lamban												
4	Bicara Pelan												
5	Kontak mata berkurang												



## EVALUASI TANDA & GEJALA, KEMAMPUAN PASIEN DAN KELUARGA

### PADA DIAGNOSA KEPERAWATAN HALUSINASI

Nama pasien : .....

Ruangan :

Nama perawat : .....

Penilai :

NO	Aspek Penilaian	Tanggal Evaluasi					
<b>I</b>	<b>Tanda Gejala</b>						
	<b>Kognitif</b>						
1	Mendengar suara – suara						
2	Melihat bayangan atau sinar						
3	Menghidu bau-bauan (bunga, parfum, kemeyan, darah, feases, urine)						
4	Merasakan rasa pahit, asem, asin di lidah						
5	Merasakan sensasi tidak nyaman di kulit						
6	Ambivalen						
7	Tidak dapat memfokuskan pikiran						
8	Mudah lupa						
9	Tidak mampu mengambil keputusan						
10	Tidak mampu memecahkan masalah						
11	Tidak dapat berpikir logis						
12	Inkoheren						
13	Disorientasi						
14	sirkumstansial						
15	Fligh of idea (idea yang melompat)						
16	Mendengar suara hati						
17	Blocking pikiran						
18	Daya tilik diri jelek						
	<b>Affektif</b>						
19	Senang						
20	Sedih						
21	Merasa terganggu						
22	Marah-marah						
23	Ketakutan						
24	khawatir						
25	Curiga						
26	Merasa terbelenggu/terikat						
27	Afek datar/ tumpul						
	<b>Fisiologis</b>						
28	Sulit tidur						
29	Kewaspadaan menikat						
30	Tekanan darah meningkat						
31	Denyut nadi meningkat						
32	Frekuensi pernapasan meningkat						
33	Muka tegang						
34	Keringat dingin						
35	Pusing						
36	Keletihan/kelelahan						

<b>Perilaku</b>								
37	Bicara sendiri							
38	Tertawa sendiri							
39	Menyeringai							
40	Menggerakkan bibir/komat-kamit							
41	Diam sambil menikmati halusinasinya							
42	Perilaku menyerang							
43	Kurang mampu merawat diri							
44	Perilaku mengikuti isis halusinasinya							
45	Memalingkan muka ke arah suara							
46	Menarik diri							
47	Penampilan tidak sesuai							
<b>Sosial</b>								
48	Tidak tertarik dengan kegiatan sehari-hari							
49	Tidak mampu berkomunikasi secara spontan							
50	Acuh terhadap lingkungan							
51	Tidak dapat memulai pembicaraan							
52	Tidak dapat mempertahankan pembicaraan							
53	Tidak dapat mempertahankan kontak mata							
<b>Total Jumlah Tanda dan Gejala</b>								

## SATUAN ACARA PENGAJARAN

Mata Ajaran	: Karya Tulis Ilmiah
Pokok Bahasan	: Manfaat Kepatuhan Minum Obat pada Pasien ODGJ
Instansi	: Program Studi Ilmu Keperawatan UMY
Waktu	: 35 menit
Hari/Tanggal	: Selasa, 13 Maret 2018
Tempat	: Puskesmas KASIHAN II
Target/Sasaran	: Pasien jiwa di puskesmas kasihan II

### I. Tujuan Instruksional Umum

Setelah mengikuti pendidikan/penyuluhan kesehatan jiwa selama 35 menit pasien dengan gangguan jiwa (ODGJ) di puskesma Kasihan II, dapat memahami cara minum obat yang benar.

### II. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah mengikuti pembelajaran dan penyuluhan selama 35 menit, pasien dan keluarga dapat :

1. Menyebutkan pengertian kepatuhan minum obat
2. Menyebutkan keuntungan patuh meminum obat
3. Menyebutkan kerugian dari tidak patuh minum obat
4. Menyebutkan 8 cara minum obat yang benar: benar pasien, benar obat, benar dosis, benar waktu, benar dokumentasi, benar cara/rute, benar informasi, benar respons.

### III. Materi Pembelajaran

#### A. Pengertian Kepatuhan Minum Obat

Kepatuhan atau ketaatan adalah tingkat pasien menjalankan proses pengobatan dan perilaku yang telah disarankan atau ditentukan oleh tenaga kesehatan. Penderita yang dikatakan patuh adalah jika penderita

menyelesaikan pengobatan secara teratur dan lengkap tanpa terputus selama jadwal yang telah ditentukan oleh tenaga kesehatan.

- B. Keuntungan Dari Kepatuhan Minum Obat
  - a. Tidak menimbulkan gejala ulang atau kekambuhan terhadap pasien
  - b. Dapat menurunkan tanda dan gejala pada pasien
  - c. Kualitas hidup pasien meningkat
- C. Kerugian Tidak Patuh Minum Obat
  - a. Timbulnya gejala ulang atau kekambuhan pada pasien
  - b. Keluar masuk rumah sakit berulang kali
- D. Cara 8 Benar Minum Obat
  - 1. Benar pasien  
Sebelum obat diberikan, identitas pasien harus diperiksa atau ditanyakan langsung kepada pasien atau keluarganya.
  - 2. Benar obat  
Cek nama obat sesuaikan dengan resep/program dokter, serta pastikan bahwa obat tidak kadaluwarsa. Untuk orang dengan gangguan jiwa biasanya diberikan obat golongan antipsikotik tipikal (Haloperidol, chlorpromazine, dll) dan atipikal (Risperidon, clozapine) untuk mengatasi gejala pada pasien seperti halusinasi, waham dan delusi. Sehingga, memberikan efek positif dan menenangkan bagi pasien. Pasien juga diberikan obat antiklonergik, obat ini membantu menghilangkan efek samping dari obat psikiatri (antipsikotik seperti haloperidol) seperti tremor/gerakan yang tidak bisa dikendalikan, rasa kaku pada otot, dan lain-lain.
  - 3. Benar dosis  
Lihat jumlah dan satuan; microgram, miligram atau gram.
  - 4. Benar cara pemberian obat

Obat dapat diberikan melalui beberapa cara yang berbeda. Faktor yang menentukan cara pemberiannya dilihat dengan keadaan umum pasien, kecepatan respon yang diinginkan, dan fisik obat. Obat dapat di berikan peroral (dengan diminum), sublingual (dibawah lidah), parenteral (suntikan), topikal (diolesi), rektal (melalui anus), inhalasi (dihirup).

5. Benar waktu  
Perhatikan untuk waktu meminum obat, biasanya obat tertentu diberikan sebelum makan atau sesudah makan. Pasien atau keluarga harus memperhatikan waktu minum obat (pagi, siang, malam) yang telah ditentukan dan banyaknya obat yang di minum dalam sehari.
6. Benar informasi  
Berikan penjelasan mengenai tindakan yang akan dilakukan, fungsi dan juga efek samping dari obat tersebut.
7. Benar respons  
Pastikan obat yang diberikan menghasilkan respons yang sesuai dengan apa yang diharapkan dari pemberian obat tersebut.
8. Benar dokumentasi  
Setelah obat diberikan, harus didokumentasikan, dosis, rute, waktu, dan oleh siapa obat tersebut di berikan. Bila pasien menolak meminum obatnya, atau obat tersebut tidak dapat diminum, harus di catat alasannya dan dilaporkan.

#### E. Faktor Pendukung Kepatuhan Minum Obat

##### a. Keluarga

Keluarga merupakan orang terdekat dengan klien yang mempunyai peran dalam memberikan asuhan atau perawatan yang diperlukan klien dirumah termasuk memotivasi klien dalam keteraturan minum obat, dukungan informasi dengan cara memberikan solusi dengan masalahnya, memberikan nasehat, memberikan pengarahan, dan mendukung melakukan kontrol secara rutin.

##### b. Lingkungan

Lingkungan berpengaruh kepada pengobatan, jika lingkungan yang baik dan menjadi sumber dukungan bagi pasien dengan adanya sumber informasi yang baru.

##### c. Pengetahuan

Pengetahuan juga dapat mempengaruhi kepatuhan minum obat, dengan adanya pengetahuan baru atau sumber informasi yang baru pasien dan keluarga dapat memahami dari kepatuhan minum obat.

#### F. Hal yang harus dilakukan keluarga dalam perawatan pasien dengan gangguan jiwa

##### 1. Memenuhi kebutuhan sehari-hari, yaitu:

Bantu dan memperhatikan kebutuhan makanan dan minum, kebersihan diri pasien.

##### 2. Latihan kegiatan sehari-hari, misalnya makan sendiri, cuci pakaian sendiri, membersihkan rumah.

##### 3. Bantu komunikasi yang teratur

- a. Bicara yang jelas dan singkat
- b. Kontak atau bicara yang teratur
- c. Pertahankan tatap mata saat bicara
- d. Sabar, lembut dan tidak terburu-buru

- e. Lakukan sentuhan dan belaian yang akrab
  - f. Berikan pujian jika melakukan hal yang benar atau baik
4. Libatkan dalam kelompok
    - a. Berikan kesempatan nonton TV, baca koran, dengar musik
    - b. Sediakan peralatan pribadi, misalnya tempat tidur, lemari pakaian
    - c. Ikut sertakan dalam pertemuan keluarga secara teratur
    - d. Ikut sertakan dalam kegiatan kelompok, misalnya permainan

#### IV. Metode

- a. Ceramah
- b. Tanya jawab/diskusi

#### V. Kegiatan Pembelajaran

NO	KEGIATAN	AUDIENCE	WAKTU
1	Mengucapkan salam, mempersilahkan berdoa dan memperkenalkan diri	Menjawab salam, berdoa, dan memperhatikan	3 menit
2	Apersepsi tentang kepatuhan minum obat yang baik dan benar.	Menanggapi dan menjawab	5 menit
3	Menjelaskan tujuan pembelajaran secara verbal	Memperhatikan penjelasan pengajar	2 menit
4	Menjelaskan materi terkait definisi kepatuhan minum obat, keuntungan kepatuhan minum obat, kerugian tidak patuh minum obat, 6 cara benar minum obat dan peran keluarga.	Memperhatikan penjelasan pengajar	15 menit
5	Mendorong dan memberikan kesempatan pada pasien atau keluarga jika ada yang ingin ditanyakan.	Menyampaikan pertanyaan dan memperhatikan	5 menit
6	Evaluasi secara lisan	Menjawab pertanyaan	3 menit
7	Menutup pertemuan dan mengucapkan salam	Mempertahankan dan menjawab	2 menit
	<b>Jumlah Waktu</b>		35 menit

#### VI. Media

- PPT
- Laptop
- Leaflet
- Proyektor

## VII. Sumber Bahan

Naafi, A. M., Perwitasari, D. A., & Darmawan, E. (2016). Kepatuhan Minum Obat Pasien Rawat Jalan Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Prof. DR. Soerojo Magelang. *Kartika- Jurnal Ilmiah Farmasi*, 7-12.

Stuart, G. W. (2016). *Prinsip dan Praktek Keperawatan Kesehatan Jiwa Stuart*. Singapore: Elsevier In

## VIII. Evaluasi

- a. Prosedur : Lisan
- b. Jenis : Formatif
- c. Bentuk : Tanya jawab

Soal :

1. Menyebutkan pengertian kepatuhan minum obat?
2. Menyebutkan keuntungan patuh minum obat?
3. Menyebutkan kerugian jika tidak patuh minum obat?
4. Menyebutkan 8 cara benar minum obat?



**UMY** UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA  
Unggul & Islami

**FAKULTAS  
KEDOKTERAN DAN  
ILMU KESEHATAN**

Nomor : 143/EP-FKIK-UMY/III/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 :*

**"Pengaruh Pendidikan Kesehatan Jiwa: Manfaat Minum Obat terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Penurunan Tanda dan Gejala Pasien Jiwa di Puskesmas Kasihan II"**

**Peneliti Utama** : Zahrah Annisa Rahmah  
*Principal Investigator*

**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, 02 Maret 2018

Ketua

Chairperson



**Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.,  
FISPH., FISCN.**

**\*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)  
Tamantirto . Kasihan . Bantul  
D.I.Yogyakarta 55183

**CONTACT**

Phone : (0274) 387656 ext. 213  
Fax : (0274) 387658  
Email : [fkik@umy.ac.id](mailto:fkik@umy.ac.id)  
[www.fkik.umy.ac.id](http://www.fkik.umy.ac.id)



Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A  
SK BAN-PT  
31/SK/BAN-PT/AK-SURV/PN/VIII/2015

Nomor: 038/ B.3-III / PSIK / I / 2018  
Hal : Survey Pendahuluan  
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :  
Kepala  
Puskesmas Kasihan II

di-  
YOGYAKARTA.

*Assalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

N a m a : Zahrah Annisa Rahmah  
Nomor Mahasiswa. : 20140320042  
Pembimbing : Kellyana Irawati, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Jiwa  
NIK : 19860619201504 173 084  
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Survey Pendahuluan pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ( KTI ) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan ( S1 ). "***Pengaruh Pendidikan Kesehatan Jiwa : Manfaat Minum Obat Terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Penurunan Tanda dan Gejala Pasien Jiwa di Puskesmas II .***"

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Yogyakarta, 08 Januari 2018  
Ka.Prodi Ilmu Keperawatan



**Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep.,Sp.Jiwa**



Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183  
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646

Ung  
& Ks



Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A  
SK BAN-PT  
851/SK/BAN-PT/IAK-SURV/IPN/VIII/2015

Nomor : 108/ C.6-III/PSIK /III/2018  
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**  
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :  
Kepala BAPPEDA Bantul

di-

**YOGYAKARTA.**

*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.

<b>Nama</b>	<b>: Zahrah Annisa Rahmah</b>
<b>NIM</b>	<b>: 20140320042</b>
<b>Pembimbing</b>	<b>: Kellyana Irawati, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Jiwa : Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep., Sp.Jiwa</b>
<b>Judul KTI</b>	<b>: “ Pengaruh Pendidikan Kesehatan Jiwa : Manfaat Minum Obat Terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Penurunan Tanda dan Gejala Pasien Jiwa di Puskesmas Kasihan II.”</b>

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Yogyakarta, 06 Maret 2018  
Ka. Prodi Ilmu Keperawatan

*Shanti Wardaningsih, M.Kep., Sp.Jiwa*

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183  
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646



**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](http://www.bappeda.bantulkab.go.id) Posel: [bappeda@bantulkab.go.id](mailto:bappeda@bantulkab.go.id)

**SURAT KETERANGAN/IZIN**

**Nomor : 070 / Reg / 0759 / 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 Bupati 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 Penelitian, KKN, PKL, Survey, dan Pengabdian Kepada Masyarakat di Kabupaten Bantul.

Memperhatikan :

Surat dari : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY  
Nomor : 108/C.6-III/PSIK/III/2018  
Tanggal : 06 Maret 2018  
Perihal : **Izin Penelitian**

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

1 Nama : ZAHRAH ANNISA RAHMAH  
2 NIP/NIM/No.KTP : 3209206601960005  
3 No. Telp/ HP : 085771199509

Untuk melaksanakan izin Penelitian dengan rincian sebagai berikut :

a. Judul : PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN JIWA : MANFAAT MINUM OBAT TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT DAN PENURUNAN TANDA DAN GEJALA PASIEN JIWA DI PUSKESMAS KASIHAN II

b. Lokasi : PUSKESMAS KASIHAN II

c. Waktu : 06 Maret 2018 s/d 06 September 2018

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 *softcopy* (CD) dan *hardcopy* kepada Pemerintah Kabupaten Bantul c.q Bappeda Kabupaten Bantul setelah selesai melaksanakan kegiatan
7. Surat ijin 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 : 06 Maret 2018

A.n. Kepala  
Kepala Bidang Pengendalian Penelitian  
dan Pengembangan

**TLAU SAKTI SANTOSA, SS.M.Hum**  
NIP: 19700105 199903 1 006



**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. Ka. Puskesmas Kasihan 2
5. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan. UMY

## Uji Statistik Responden

### Test Statistics<sup>b</sup>

	posttestHalu - pretestHalu
Z	-2.670 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.008

a. Based on positive ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

### Test Statistics<sup>b</sup>

	posttestRPK - pretestRPK
Z	-2.677 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.007

a. Based on positive ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

### Test Statistics<sup>b</sup>

	posttestIsos - pretestIsos
Z	-3.304 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Based on positive ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

### Test Statistics<sup>b</sup>

	posttestHDR - pretestHDR
Z	-3.310 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Based on positive ranks.

**Test Statistics<sup>b</sup>**

	posttestlsos - pretestlsos
Z	-3.304 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Based on positive ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

**Test Statistics<sup>b</sup>**

	Nilai Posttest Kepatuhan Minum Obat - Nilai Pretest Kepatuhan Minum Obat
Z	-3.243 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

### Gambaran Karakteristik responden

#### umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12-25 tahun	1	6.2	6.2	6.2
	26-45 tahun	10	62.5	62.5	68.8
	>45 tahun	5	31.2	31.2	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

#### jeniskelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	4	25.0	25.0	25.0
	Perempuan	12	75.0	75.0	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

#### pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	9	56.2	56.2	56.2
	Tidak Bekerja	7	43.8	43.8	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

#### penghasilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	1	6.2	6.2	6.2
	Sedang	8	50.0	50.0	56.2
	Rendah	7	43.8	43.8	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

## Uji Normalitas

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
prelsos	.160	16	.200*	.951	16	.500
postlsos	.296	16	.001	.796	16	.002
preRPK	.242	16	.013	.733	16	.000
postRPK	.265	16	.004	.695	16	.000
preHDR	.178	16	.185	.951	16	.499
postHDR	.169	16	.200*	.932	16	.261
preHalu	.247	16	.010	.693	16	.000
postHalu	.297	16	.001	.556	16	.000

a. Lilliefors Significance Correction

\*. This is a lower bound of the true significance.

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Nilai Pretest Kepatuhan Minum Obat	.250	16	.009	.745	16	.001
Nilai Posttest Kepatuhan Minum Obat	.285	16	.001	.758	16	.001

a. Lilliefors Significance Correction

### Dokumentasi

