

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswi Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta :

Nama : Wilda Lestari

NIM : 20150320057

Alamat : Jl. Balirejo 1 gg. Kartika No. 443, RT 18/RW 06, kel. Muja-muju,
kec. Umbulharjo, Yogyakarta

Dengan ini saya menyampaikan bahwa saya akan mengadakan penelitian dengan judul “Gambaran Persepsi dan Sikap Remaja terhadap Orang dengan Skizofrenia di SMAN 1 Kasihan Bantul Yogyakarta”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui dan menggambarkan bagaimana persepsi dan sikap remaja terhadap orang dengan skizofrenia di SMAN 1 Kasihan Bantul Yogyakarta. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat merugikan bagi saudara/i responden.

Peneliti akan menjaga kerahasiaan semua informasi yang diberikan dan digunakan hanya untuk kepentingan penelitian. Apabila saudara/i telah setuju dan bersedia menjadi responden, lembar persetujuan dan lembar menjawab pertanyaan-pertanyaan saya sertakan dalam surat ini. Atas perhatian dan kesediaan saudara/i untuk menjadi responden, saya ucapkan terimakasih.

Lampiran II. Lembar Perizinan Orang tua/ wali

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Orang tua/Wali dari :

Nama Responden :

Usia :

Alamat :

Menyatakan mengizinkan yang bersangkutan untuk menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh Wilda Lestari sebagai mahasiswi Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY yang berjudul “Gambaran Persepsi dan Sikap Remaja terhadap Orang dengan Skizofrenia di SMAN 1 Kasihan Bantul Yogyakarta”.

Yogyakarta, 2019

Orang tua/wali

(.....)

Lampiran III. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah saya membaca dan mendengarkan keterangan dari saudari Wilda Lestari mahasiswi Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang melaksanakan penelitian mengenai “Gambaran Persepsi dan Sikap Remaja terhadap Orang dengan Skizofrenia di SMAN 1 Kasihan Bantul Yogyakarta”, maka saya bersedia menjadi responden dan berjanji untuk memberikan informasi dengan sesungguhnya yang saya ketahui tanpa ada paksaan dan tekanan dari pihak manapun. Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Yogyakarta, 2019

Yang memberikan pernyataan

(.....)

Lampiran IV. Lembar Kuesioner Penelitian



KUESIONER GAMBARAN PERSEPSI DAN SIKAP REMAJA TERHADAP ORANG DENGAN SKIZOFRENIA DI SMAN 1 KASIHAN BANTUL YOGYAKARTA

No. Responden:

Tanggal pengisian:

A. Karakteristik Responden

Petunjuk pengisian :

Isilah data dibawah ini dengan lengkap. Berilah tanda *check list* (\surd) pada kotak pilihan yang tersedia sesuai dengan situasi dan kondisi anda pada saat ini. Setiap jawaban adalah benar apabila anda menjawab dengan jujur.

1. Tanggal lahir : _____
2. Usia :Tahun
3. Jenis kelamin : Laki-laki Perempuan
4. Kelas : _____
5. Pekerjaan orang tua : PNS Swasta
 Wiraswasta Pensiunan

B. Petunjuk Pengisian

Pilihlah salah satu jawaban yang sesuai dengan diri Saudara/i dan berikan tanda ceklis (√) pada kolom yang disediakan.

Keterangan :

SS : Sangat setuju

TS : Tidak setuju

S : Setuju

STS : Sangat tidak setuju

C. Kuesioner Persepsi

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Menurut saya individu yang mengalami skizofrenia tidak dapat disembuhkan walaupun sudah dirawat di rumah sakit jiwa dan dinyatakan sembuh				
2	Menurut saya penderita dengan skizofrenia cenderung bersikap kasar				
3	Menurut saya tekanan dari lingkungan keluarga dan masyarakat dapat memicu terjadinya skizofrenia				
4	Menurut saya tidak ada masa depan untuk penderita dengan skizofrenia				
5	Menurut saya skizofrenia adalah penyakit yang tidak disadari dan timbul dengan sendirinya				
6	Menurut saya pasien gangguan jiwa itu hanya yang terdiagnosa dengan skizofrenia				
7	Menurut saya dukungan keluarga dan teman bisa membantu penderita skizofrenia dalam perawatan dan rehabilitasi				
8	Menurut saya penderita dengan skizofrenia adalah hal yang sangat menakutkan karena dapat melakukan kekerasan kepada orang lain				
9	Menurut saya penderita skizofrenia adalah manusia yang haknya harus dilindungi				
10	Menurut saya penderita dengan skizofrenia itu berbahaya				
11	Menurut saya penderita dengan skizofrenia sebaiknya dijauhi				
12	Menurut saya penderita dengan skizofrenia selama ini menjadi objek kekerasan baik fisik dan juga seksual				

13	Menurut saya penderita dengan skizofrenia percuma mendapatkan pengobatan karena tidak akan bisa sembuh sepenuhnya				
----	---	--	--	--	--

D. Kuesioner Sikap

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Saya merasa cemas jika berhadapan dengan penderita skizofrenia				
2	Saya harus memberikan rasa aman kepada penderita skizofrenia				
3	Saya tidak perlu bersikap baik dengan penderita skizofrenia walaupun mereka sudah diobati dan di rehabilitasi				
4	Saya tidak bisa membantu penyembuhan penderita skizofrenia				
5	Saya akan menahan diri untuk tidak menyalahkan penderita skizofrenia saat menghadapinya				
6	Saya tidak akan tertawakan penderita skizofrenia meskipun mereka bertindak aneh				
7	Saya akan berkata kasar dan menyinggung ketika bertemu dengan penderita skizofrenia				
8	Saya merasa sedih ketika bertemu penderita skizofrenia yang sedang dipermalukan di hadapan umum, tetapi saya tidak bisa melakukan apa-apa				
9	Saya merasa puas setelah menertawakan penderita skizofrenia, karena mereka itu lucu				
10	Saya akan marah jika ada yang berani menyakiti penderita skizofrenia				
11	Saya tidak akan memanggil dengan sebutan orang gila pada penderita skizofrenia				
12	Saya akan memasukan pasien dengan skizofrenia ke rumah sakit jiwa walaupun mereka adalah keluarga saya agar tidak menambah beban keluarga				
13	Saya tidak akan mengkritik penderita skizofrenia				
14	Saya tidak akan menyakiti fisik penderita skizofrenia				
15	Saya tidak akan membatasi diri untuk berinteraksi/ bersosialisasi dengan penderita skizofrenia				

16	Saya akan bersikap ramah kepada penderita skizofrenia				
17	Saya akan mengusir penderita skizofrenia, jika bertemu dengannya				
18	Saya merasa terganggu apabila penderita skizofrenia mulai menunjukkan tanda gejalanya				
19	Saya tidak takut berhadapan dengan penderita skizofrenia				
20	Saya merasa kasihan, jika melihat penderita skizofrenia di telantarkan oleh keluarganya di jalan				
21	Saya akan menerapkan sikap lebih menghargai kepada penderita skizofrenia				
22	Saya tidak mau tinggal dan bersebelahan dengan penderita skizofrenia				
23	Saya akan memotivasi penderita skizofrenia untuk minum obat secara teratur agar cepat sembuh				
24	Saya akan mengurung penderita skizofrenia di ruangan tertutup agar tidak mengganggu masyarakat sekitar				
25	Saya akan melarang penderita skizofrenia untuk bekerja di kantor public walaupun mereka sudah diobati				
26	Saya tidak akan melanggar hak-hak penderita skizofrenia				
27	Saya tidak akan mengucilkan penderita skizofrenia				



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

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No. 851/SK/BAN-PT/IAK-SURV/PN/III/2015

Nomor : 094/B.3-III/PSIK/V/2018
Hal : Survey Pendahuluan
Lamp. : -0-

Kepada Yth. : Bapak/Ibu
Kepala Sekolah SMA N 1 Kasihan Bantul

di tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

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

N a m a : Wilda Lestari
Nomor Mahasiswa. : 20150320057
Pembimbing : Yanuar Primanda, Ns., MNS
NIK : 19850103201110 173 177
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Survey Pendahuluan pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam
rangka persiapan penugasan blok penelitian keperawatan. "*Gambaran Persepsi dan
Sikap Remaja Terhadap Orang Dengan Gangguan Jiwa di SMAN 1 Kasihan Bantul
Yogyakarta* ."

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

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 22 Mei 2018
Ka. Prodi Ilmu Keperawatan

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

Rad. No 422/435
Tgl 22-5-2018
No SURAT 094/B-III/PSIK/R

Kampus:

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



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
DINAS PENDIDIKAN, PEMUDA, DAN OLAH RAGA
SMA NEGERI 1 KASIHAN

Jl. Bugisan Selatan Yogyakarta (0274) 376067 Fax. 376067 Pos Kasihan 55181
http://www.sma-tirtonirmolo.sch.id email : sman1kasihan@yahoo.com

LEMBAR DISPOSISI

INDEKS :	KODE	No. URUT	TGL. PENYELESAIAN
1710 surat / Pendahuluan	422	435	22-5-18

PERIHAL / ISI RINGKAS :

1710 surat / pendahuluan
di/wilayah lestari mhs smy 18

ASAL SURAT :	TANGGAL	NOMOR	LAMPIRAN
smy 18	23/5-18	094	—

DIAJUKAN / DITERUSKAN
KEPADA

wakil
Humas

INFORMASI / INSTRUKSI

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
H. SUBARINO, Ph. D
NIP. 197101281994031001

JIKA SUDAH DIPROSES HARAP DIKEMBALIKAN KE TU

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI REVIEWER
KUESIONER**

Assalamualaikum wr.wb

Sehubungan dengan surat permohonan sebagai pakar uji validitas instrument penelitian yang diajukan oleh :

Nama : Wilda Lestari
NIM : 20150320057
Judul KTI : Gambaran Persepsi dan Sikap Remaja terhadap Orang dengan Skizofrenia di SMAN 1 Kasihan Bantul Yogyakarta
Prodi/Fakultas : Program Studi Ilmu Keperawatan/ Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Dosen Pembimbing : Kellyana Irawati, M.Kep., Ns., Sp. Kep. Jiwa
NIK : 1986061920150417318

Maka dengan ini saya :

Nama : *Nina Dwi Lestari, M. Kep. Ns. Sp. Kep Kom*
NIK : *19861230201510173163*
Jabatan : *Dosen*
Kepakaran : *Keperawatan Komunitas*

Menyatakan bersedia sebagai pakar penguji instrument penelitian dengan judul "Gambaran Persepsi dan Sikap Remaja terhadap Orang dengan Skizofrenia di SMAN 1 Kasihan Bantul Yogyakarta".

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dan penuh kesadaran.

Wassalamualaikum wr.wb

Yogyakarta, *14 Desember*...2018

Pakar penguji instrumen


(.....)

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI REVIEWER
KUESIONER**

Assalamualaikum wr.wb

Sehubung dengan surat permohonan sebagai pakar uji validitas instrument penelitian yang diajukan oleh :

Nama : Wilda Lestari
NIM : 20150320057
Judul KTI : Gambaran Persepsi dan Sikap Remaja terhadap Orang dengan Skizofrenia di SMAN 1 Kasihan Bantul Yogyakarta
Prodi/Fakultas : Program Studi Ilmu Keperawatan/ Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Dosen Pembimbing : Kellyana Irawati, M.Kep., Ns., Sp. Kep. Jiwa
NIK : 1986061920150417318

Maka dengan ini saya :

Nama : Yanuar Fahrizal
NIK : 19890118201802173267
Jabatan :
Kepakaran : Keperawatan Jiwa

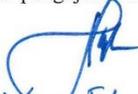
Menyatakan bersedia sebagai pakar penguji instrument penelitian dengan judul "Gambaran Persepsi dan Sikap Remaja terhadap Orang dengan Skizofrenia di SMAN 1 Kasihan Bantul Yogyakarta".

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dan penuh kesadaran.

Wassalamualaikum wr.wb

Yogyakarta, 19 Desember 2018

Pakar penguji instrumen


Yanuar Fahrizal
(.....)



Nomor : 587/EP-FKIK-UMY/XI/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 :

“Gambaran Presepsi dan Sikap Remaja terhadap Orang dengan Skizofrenia di SMAN 1 Kasihan Bantul Yogyakarta”

Peneliti Utama : Kellyana Irawati
Principal Investigator Wilda 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, 08 Desember 2018

Ketua
Chairperson

**Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.,
Sp.D.P., FISP.H., FISC.M.**

***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



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Jenderal Sudirman No 5 Yogyakarta – 55233
Telepon : (0274) 551136, 551275, Fax (0274) 551137

Yogyakarta, 5 November 2018

Kepada Yth. :

Nomor : 074/10673/Kesbangpol/2018
Perihal : Rekomendasi Penelitian

Kepala Dinas Pendidikan, Pemuda, dan
Olahraga DIY

di Yogyakarta

Memperhatikan surat :

Dari : Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan
Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Nomor : 191/C.6-III/PSIK/X/2018
Tanggal : 29 Oktober 2018
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Setelah mempelajari surat permohonan dan proposal yang diajukan, maka dapat diberikan surat rekomendasi tidak keberatan untuk melaksanakan riset/penelitian dalam rangka penyusunan skripsi dengan judul proposal : **"GAMBARAN PERSEPSI DAN SIKAP REMAJA TERHADAP ORANG DENGAN SKIZOFRENIA DI SMAN 1 KASIHAN BANTUL YOGYAKARTA"** kepada:

Nama : WILDA LESTARI
NIM : 20150320057
No.HP/Identitas : 089514840444/3212014202980002
Prodi/Jurusan : Ilmu Keperawatan
Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Lokasi Penelitian : SMAN 1 Kasihan Bantul
Waktu Penelitian : 5 November 2018 s.d 30 Maret 2019

Sehubungan dengan maksud tersebut, diharapkan agar pihak yang terkait dapat memberikan bantuan / fasilitas yang dibutuhkan.

Kepada yang bersangkutan diwajibkan:

1. Menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di wilayah riset/penelitian;
2. Tidak dibenarkan melakukan riset/penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul riset/penelitian dimaksud;
3. Menyerahkan hasil riset/penelitian kepada Badan Kesbangpol DIY selambat-lambatnya 6 bulan setelah penelitian dilaksanakan.
4. Surat rekomendasi ini dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat rekomendasi sebelumnya, paling lambat 7 (tujuh) hari kerja sebelum berakhirnya surat rekomendasi ini.

Rekomendasi Ijin Riset/Penelitian ini dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang tidak mentaati ketentuan tersebut di atas.

Demikian untuk menjadikan maklum.



Tembusan disampaikan Kepada Yth :

1. Gubernur DIY (sebagai laporan)
2. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta;
3. Yang bersangkutan.



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
DINAS PENDIDIKAN, PEMUDA, DAN OLAAHRAGA

Jalan Cendana No. 9 Yogyakarta, Telepon (0274) 550330, Fax. 0274 513132
 Website : www.dikpora.jogjaprov.go.id, email : dikpora@jogjaprov.go.id, Kode Pos 55166

Yogyakarta, 12 November 2018

Nomor : 070/12990

Lamp : -

Hal : Pengantar

Kepada Yth.

1. Kepala SMAN 1 Kasihan
 Bantul Yogyakarta

Dengan hormat, memperhatikan surat dari Fakultas FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA nomor 074/10673/Kesbangpol/2018 tanggal 05 November 2018 perihal , kami sampaikan bahwa Dinas Pendidikan, Pemuda, dan Olahraga DIY memberikan ijin kepada:

Nama : WILDA LESTARI
 NIM : 20150320057
 Prodi/Jurusan : ILMU KEPERAWATAN
 Fakultas : FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
 Universitas : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
 Judul : GAMBARAN PERSEPSI DAN SIKAP REMAJA TERHADAP
 ORANG DENGAN SKIZOFRENIA DI SMAN 1 KASIHAN
 BANTUL YOGYAKARTA
 Lokasi : SMAN 1 Kasihan Bantul Yogyakarta,
 Waktu : 05 November 2018 s.d 30 Maret 2019

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon bantuan Saudara untuk membantu pelaksanaan penelitian dimaksud.

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami menyampaikan terimakasih.

a.n Kepala
 Kepala Bidang Perencanaan dan
 Pengembangan Mutu Pendidikan

Didik Wardaya, S.E., M.Pd.,MM
 NIP 19660530 198602 1 002



*Scan kode untuk cek validnya surat ini.

Tembusan Yth :

Catatan:

Hasil print out dan bukti rekomendasi ini sudah berlaku tanpa Cap



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

Hal : Permohonan ijin penelitian

Lamp : 1 lembar

Kepada Yth.

Orang Tua / Wali Siswa SMAN 1 kasihan Bantul

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan hormat,

Sehubungan dengan keperluan dalam penyelesaian Tugas Akhir Saya yang berjudul :

“Gambaran Persepsi dan Sikap Remaja terhadap Orang dengan Skizofrenia di SMAN 1 Kasihan Bantul Yogyakarta”.

Saya Wilda Lestari selaku mahasiswi dari Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, bermaksud akan melakukan penelitian di SMA N 1 Kasihan Bantul, Yogyakarta. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui dan menggambarkan bagaimana persepsi dan sikap remaja terhadap orang dengan skizofrenia (gangguan kejiwaan) di SMAN 1 Kasihan Bantul Yogyakarta. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang dapat merugikan responden. Peneliti akan menjaga kerahasiaan seluruh informasi yang diberikan dan digunakan hanya untuk kepentingan penelitian guna menyelesaikan Tugas Akhir Saya.

Oleh karena itu, Saya selaku peneliti bermaksud untuk memohon ijin kepada Orang tua / wali Siswa dari SMAN 1 Kasihan Bantul agar dapat memberikan ijin kepada anak Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian surat permohonan ini saya ajukan, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 17 Januari 2019
Peneliti

Wilda Lestari
NIM. 20150320057



**PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
DINAS PENDIDIKAN, PEMUDA, DAN OLAHRAGA
SMA NEGERI 1 KASIHAN**

Jl. Bugisan Selatan Yogyakarta ☎ (0274) 376067 Pos Kasihan 55181
<http://www.sma-tirtonirmolo.sch.id> e-mail : smn1kasihan@yahoo.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 070/039/KAS.A.01

Kepala SMAN 1 Kasihan Bantul dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : WILDA LESTARI
NIM : 20150320057
No Identitas : 3212014202980002
Prodi/ Jurusan : Ilmu Keperawatan
Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY

Telah mengadakan penelitian dalam rangka penyusunan Skripsi dengan judul :
"GAMBARAN PERSEPSI DAN SIKAP REMAJA TERHADAP ORANG DENGAN
SKIZOFRENIA DI SMAN 1 KASIHAN BANTUL YOGYAKARTA" , pada Tanggal 05
November 2018 s.d 30 Maret 2019.

Demikian surat keterangan ini dibuat semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Bantul, 22 Januari 2019
Kepala Sekolah




R. WONO, M.Pd
NIP.196505021986011001

HASIL UJI VALIDITAS CVI

No	Pakar 1	Pakar 2	Rumus Validitas
1	4 = 1	4 = 1	$\frac{\Sigma 8}{2(4-1)} = 1,33$
2	4 = 1	3 = 1	$\frac{\Sigma 7}{2(4-1)} = 1,17$
3	4 = 1	4 = 1	$\frac{\Sigma 8}{2(4-1)} = 1,33$
4	3 = 1	4 = 1	$\frac{\Sigma 7}{2(4-1)} = 1,17$
5	4 = 1	4 = 1	$\frac{\Sigma 8}{2(4-1)} = 1,33$
6	4 = 1	4 = 1	$\frac{\Sigma 8}{2(4-1)} = 1,33$
7	4 = 1	4 = 1	$\frac{\Sigma 8}{2(4-1)} = 1,33$
8	3 = 1	4 = 1	$\frac{\Sigma 7}{2(4-1)} = 1,17$
9	4 = 1	4 = 1	$\frac{\Sigma 8}{2(4-1)} = 1,33$
10	4 = 1	4 = 1	$\frac{\Sigma 8}{2(4-1)} = 1,33$
11	4 = 1	4 = 1	$\frac{\Sigma 8}{2(4-1)} = 1,33$
12	4 = 1	3 = 1	$\frac{\Sigma 7}{2(4-1)} = 1,17$
13	4 = 1	4 = 1	$\frac{\Sigma 8}{2(4-1)} = 1,33$
14	4 = 1	3 = 1	$\frac{\Sigma 7}{2(4-1)} = 1,17$
15	4 = 1	3 = 1	$\frac{\Sigma 7}{2(4-1)} = 1,17$
16	4 = 1	2 = 0	$\frac{\Sigma 6}{2(4-1)} = 1$
17	4 = 1	2 = 0	$\frac{\Sigma 6}{2(4-1)} = 1$
18	4 = 1	2 = 0	$\frac{\Sigma 6}{2(4-1)} = 1$
19	3 = 1	4 = 1	$\frac{\Sigma 7}{2(4-1)} = 1,17$

20	3 = 1	4 = 1	$\frac{\Sigma 7}{2(4-1)} = 1,17$
21	4 = 1	3 = 1	$\frac{\Sigma 7}{2(4-1)} = 1,17$
22	3 = 1	4 = 1	$\frac{\Sigma 7}{2(4-1)} = 1,17$
23	4 = 1	4 = 1	$\frac{\Sigma 8}{2(4-1)} = 1,33$
24	4 = 1	3 = 1	$\frac{\Sigma 7}{2(4-1)} = 1,17$
25	4 = 1	3 = 1	$\frac{\Sigma 7}{2(4-1)} = 1,17$
26	4 = 1	4 = 1	$\frac{\Sigma 8}{2(4-1)} = 1,33$
27	4 = 1	4 = 1	$\frac{\Sigma 8}{2(4-1)} = 1,33$
RATA - RATA			1,22

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.692	27

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	24.50	4.500	.000	.693
P2	24.50	4.500	.000	.693
P3	24.50	4.500	.000	.693
P4	24.50	4.500	.000	.693
P5	24.50	4.500	.000	.693
P6	24.50	4.500	.000	.693
P7	24.50	4.500	.000	.693
P8	24.50	4.500	.000	.693
P9	24.50	4.500	.000	.693
P10	24.50	4.500	.000	.693
P11	24.50	4.500	.000	.693
P12	24.50	4.500	.000	.693
P13	24.50	4.500	.000	.693
P14	24.50	4.500	.000	.693
P15	24.50	4.500	.000	.693
P16	25.00	2.000	1.000	.520
P17	25.00	2.000	1.000	.520
P18	25.00	2.000	1.000	.520
P19	24.50	4.500	.000	.693
P20	24.50	4.500	.000	.693
P21	24.50	4.500	.000	.693
P22	24.50	4.500	.000	.693
P23	24.50	4.500	.000	.693
P24	24.50	4.500	.000	.693
P25	24.50	4.500	.000	.693
P26	24.50	4.500	.000	.693
P27	24.50	4.500	.000	.693

Lampiran Hasil Pengolahan Data

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15 Tahun	115	40.8	40.8	40.8
	16 Tahun	149	52.8	52.8	93.6
	17 Tahun	18	6.4	6.4	100.0
	18 Tahun	0	0	0	0
	Total	282	100.0	100.0	

JENIS KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	perempuan	181	64.2	64.2	64.2
	laki-laki	101	35.8	35.8	100.0
	Total	282	100.0	100.0	

KELAS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	X Mipa 1	33	11.7	11.7	11.7
	X Mipa 2	32	11.3	11.3	23.0
	X Mipa 3	32	11.3	11.3	34.4
	X Mipa 4	32	11.3	11.3	45.7
	X Mipa 5	32	11.3	11.3	57.1
	X Mipa 6	29	10.3	10.3	67.4
	X Ips 1	31	11.0	11.0	78.4
	X Ips 2	30	10.6	10.6	89.0
	XI Mipa 1	31	11.0	11.0	100.0
	Total	282	100.0	100.0	

PEKERJAAN ORANG TUA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	75	26.6	26.6	26.6
	Swasta	83	29.4	29.4	56.0
	Wiraswasta	120	42.6	42.6	98.6
	Pensiunan	4	1.4	1.4	100.0
	Total	282	100.0	100.0	

KATEGORI PERSEPSI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	2	.7	.7	.7
	Positif	280	99.3	99.3	100.0
	Total	282	100.0	100.0	

Statistics

N	Valid	282
	Missing	0
Mean		1.99
Std. Error of Mean		.005
Median		2.00
Std. Deviation		.084
Variance		.007
Range		1
Minimum		1
Maximum		2

KATEGORI SIKAP

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	1	.4	.4	.4
	Positif	281	99.6	99.6	100.0
	Total	282	100.0	100.0	

Statistics

N	Valid	282
	Missing	0
Mean		2.00
Std. Error of Mean		.004
Median		2.00
Std. Deviation		.060
Variance		.004
Range		1
Minimum		1
Maximum		2

Descriptive Statistics Persepsi

	N	Range	Minimum	Maximum	Mean		Std. Deviation
	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic
Skor_Total	282	19	23	42	32.43	.183	3.069
Valid N (listwise)	282						

Descriptive Statistics Sikap

	N	Range	Minimum	Maximum	Mean		Std. Deviation	Variance
	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic	Statistic
Skor_total	282	23	61	84	72.79	.207	3.473	12.061
Valid N (listwise)	282							