

LAMPIRAN

Lampiran I. Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.Sdra/i Responden

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dewi Noor Rizqia

NIM : 20150320020

Adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan (PSIK) FKIK UMY yang sedang melakukan penelitian dengan judul **“Faktor determinan terhadap kualitas hidup pasien skizofrenia”**.

Peneliti memohon dengan hormat kepada saudara/i untuk bersedia menjadi responden dan mau mengisi data berbentuk kuesioner serta memberikan jawaban pada kuesioner dengan sejujur-jujurnya untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Waktu yang digunakan dalam penelitian ini adalah pada saat jam istirahat berlangsung, sehingga mengakibatkan berkurangnya jam istirahat pada hari tersebut.

Penelitian ini tidak akan berdampak terhadap penilaian dan tidak menimbulkan akibat bagi responden. Data yang diambil akan bersifat rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila saudara/i menyetujui, maka saya mohon kesediaannya menandatangani lembar persetujuan dan menjawab kuesioner yang saya lampirkan.

Atas perhatian dan kesediaannya, saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta,

2018

Peneliti

(Dewi Noor Rizqia)

Lampiran II. Lembar Perizinan Orang tua/wali**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, orang tua/wali dari

Nama pasien :

Usia :

Alamat :

Menyatakan mengizinkan yang bersangkutan untuk menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh Suanah sebagai mahasiswa Program Studi Ilmu Kperawatan FKIK UMY yang berjudul **“Faktor determinan terhadap kualitas hidup pasien skizofrenia”**.

Yogyakarta, 2018

Orang tua/wali

(.....)

Lampiran III. Lembar Persetujuan menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama pasien :

Usia :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh Suanah sebagai mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY yang berjudul **“Faktor determinan terhadap kualitas hidup pasien skizofrenia”**, dan diyakinkan bahwa tidak ada data pribadi yang akan dikeluarkan selain untuk penelitian ini. Saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Suanah mahasiswa Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY.

Adapun tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada hubungan status pernikahan dengan kualitas hidup pasien skizofrenia.

Yogyakarta, 2018

Responden

(.....)

Lampiran IV. Lembar Kuesioner Penelitian**Kuesioner Data Demografi**

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Alamat :
5. Pekerjaan :
6. Gaji (> UMR / < UMR) :
7. Pendidikan :

Lampiran. V Lembar Kuesioner Kualitas Hidup

PETUNJUK PENGISIAN

Bacalah dengan teliti dan seksama kemudian beri tanda (V) pada kolom yang telah disediakan sesuai dengan jawaban pasien !

Kriteria Penilaian

Keterangan	Skor	Keterangan	Skor
Tidak setuju	0	Tidak puas	0
Setuju	1	Puas	1

NO	Aspek Penilaian	Jawaban Pasien	
		Tidak setuju	Setuju
1	Anda merasa terkekang atau diatur dengan peraturan yang ada di sekitar lingkungan tempat tinggal anda		
2	Anda mendapatkan kebebasan pribadi yang diberikan di tempat tinggal anda (misalnya: Kebebasan menjalankan 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		

NO	Aspek Penilaian	Jawaban Pasien	
		Tidak Setuju	Setuju
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		
12	Anda memanfaatkan waktu luang 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 sesuatu kegiatan dengan teman anda		
18	Anda mengunjungi teman anda yang tidak tinggal bersama anda		

No	Aspek Penilaian	Jawaban Pasien	
		Tidak Setuju	Setuju
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 bekerja untuk 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		
25	Anda mempunyai tempat tinggal yang regular atau menetap selama setahun yang lalu		
26	Anda mempunyai dukungan keuangan dari penghasilan anda sendiri		

No	Aspek penilaian	Jawaban Pasien	
		Tidak Setuju	Setuju
27	Anda memiliki tunjangan pengaman sosial (Kartu ASKESKIN, ASKES, KIS, JAMKESMAS, BPJS mandiri, JAMKESDA, JAMKESOS, FRUDENTIAL)		
28	Anda mempunyai pendapatan dari sumber pensiunan, tabungan, atau investasi		
29	Pendapatan atau uang yang anda dapatkan sama seperti yang biasa 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 kriminal		
34	Anda pernah dipenjra ditahun yang lau		
35	Anda lebih sehat sekarang dibandingkan 6 bulan yang lalu		
36	Anda melakukan kunjungan atau berobat ke rumah sakit atau dokter		
37	Anda melakukan konsultasi dengan psikolog atau pskiater tentang kesehatan anda		
38	Perasaan anda terhadap penghasilan anda atau keuangan yang anda miliki		
39	Perasaan anda terkait dengan pemanfaatan uang atau penghasilan anda dalam memenuhi kebutuhan anda sehari-hari		

No	Aspek Penilaian	Jawaban Pasien	
		Tidak Puas	Puas
40	Perasaan anda berhubungan dengan rasa nyaman & sejahtera terhadap penghasilan yang anda miliki		
41	Perasaan anda terhadap pekerjaan anda terkait dengan upah yang telah diterima		
42	Perasaan anda terkait dengan penghasilan yang anda dapatkan		
43	Perasaan anda dengan kesehatan anda, dalam satu tahun terakhir ini		

Lampiran V. Surat Lolos Uji Etik

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.152/EC-KEPK FKIK UMY/V/2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Dewi Noor Rizqia
Principal In Investigator

Nama Institusi : UMY
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Faktor Determinan Terhadap Kualitas Hidup Pasien Skizofrenia"

"Determinant factors toward quality of life in skizofrenia patient"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 24 Juni 2019 sampai dengan tanggal 24 Juni 2020.

This declaration of ethics applies during the period June 24, 2019 until June 24, 2020.

June 24, 2019

Professor and Chairperson,



Dr. Of. Vahid Wijayati, M. Kes.

Lampiran VI. Surat Ijin Penelitian



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 / 1593 / S1 / 2019

- 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 : 330/C.6-III/PSIK/VI/2019
Tanggal : 27 Juni 2019
Perihal : Izin Penelitian

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

- 1 Nama : DEWI NOOR RIZQIA
- 2 NIP/NIM/No.KTP : 6202055309980001
- 3 No. Telp/ HP : 082148443537

Untuk melaksanakan izin Penelitian dengan rincian sebagai berikut :

- a. Judul : FAKTOR DETERMINAN TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN SKIZOFRENIA
- b. Lokasi : Puskesmas Kasihan II
- c. Waktu : 27 Juni 2019 s/d 27 Desember 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 : 27 Juni 2019



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
6. Yang Bersangkutan (Pemohon)

Lampiran VII Analisa data

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid L	25	54.3	54.3	54.3
P	21	45.7	45.7	100.0
Total	46	100.0	100.0	

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid remaja akhir	2	4.3	4.3	4.3
dewasa awal	11	23.9	23.9	28.3
dewasa akhir	18	39.1	39.1	67.4
lansia awal	10	21.7	21.7	89.1
lansia akhir	4	8.7	8.7	97.8
manula	1	2.2	2.2	100.0
Total	46	100.0	100.0	

Gaji

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <UMR Rp. 1527000	43	93.5	93.5	93.5
>UMR Rp.1527000	3	6.5	6.5	100.0
Total	46	100.0	100.0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid bekerja	3	6.5	6.5	6.5
tidak be	43	93.5	93.5	100.0
Total	46	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	12	26.1	26.1	26.1
	SMA	15	32.6	32.6	58.7
	SMP	14	30.4	30.4	89.1
	tidak se	5	10.9	10.9	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Hubungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK BAIK	13	28.3	28.3	28.3
	BAIK	33	71.7	71.7	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

SITUASIHIDUP

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK BAIK	46	100.0	100.0	100.0

LINGKUNGAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK BAIK	45	97.8	97.8	97.8
	BAIK	1	2.2	2.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Penghasilan (keuangan)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK BAIK	43	93.5	93.5	93.5
	BAIK	3	6.5	6.5	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Rekreasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK BAIK	45	97.8	97.8	97.8
	BAIK	1	2.2	2.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak baik	45	97.8	97.8	97.8
	baik	1	2.2	2.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Kesehatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak baik	19	41.3	41.3	41.3
	baik	27	58.7	58.7	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Keamanan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak baik	20	43.5	43.5	43.5
	baik	26	56.5	56.5	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Hubungan Sosial

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK BAIK	41	89.1	89.1	89.1
	BAIK	5	10.9	10.9	100.0
	Total	46	100.0	100.0	