

LAMPIRAN



PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Kepada Yth: Calon Responden Penelitian

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini;

Nama dan NIM : Mutia Dian Vitasari, 20120310182

Adalah mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Saat ini saya sedang melakukan penelitian dengan judul :

“HUBUNGAN FUNGSI KOGNITIF DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN SKIZOFRENIA”

Penelitian ini akan dilakukan di :

1. Puskesmas Gondomanan Kota
2. Puskesmas Bambanglipuro Bantul
3. Puskesmas Wates Kulon Progo
4. Puskesmas Godean 1 Sleman
5. Puskesmas Gedangsari 2 Gunung Kidul

Pada penelitian ini, peneliti mengajak pasien skizofrenia untuk ikut berpartisipasi. Pasien yang telah memenuhi kriteria inklusi akan diwawancarai menggunakan lembar

kuesioner yang telah disiapkan oleh peneliti, kemudian hasil kuesioner akan didata oleh peneliti untuk pengolahan data-data lebih lanjut.

A. Kesukarelaan dalam penelitian

Pasien berhak memilih untuk ikut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini tanpa ada unsur paksaan. Bila pasien sudah memutuskan untuk ikut berpartisipasi lalu berubah pikiran, maka pasien bebas untuk mengundurkan diri tanpa ada denda ataupun sanksi. Apabila pasien telah bersedia untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini, maka pasien akan diminta untuk menandatangani lembar *informed consent* untuk disimpan oleh peneliti sebagai barang bukti.

B. Prosedur penelitian

Penelitian dilakukan dengan mewawancarai pasien skizofrenia dengan menggunakan kuesioner SCORS dan kuesioner kualitas hidup Lehman.

C. Kewajiban partisipan penelitian

Sebagai partisipan dalam penelitian ini, pasien berkewajiban untuk mengikuti aturan atau petunjuk penelitian sesuai dengan yang telah disebutkan di atas.

D. Resiko efek samping dan ketidaknyamanan

Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi pasien sebagai responden.

E. Kerahasiaan

Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

F. Informasi tambahan

Responden dapat menanyakan atau mengkonfirmasi hal-hal yang berhubungan dengan penelitian ini dengan menghubungi peneliti sendiri atas nama Yoga Yudhistira pada No. HP : +6289638634626



**SURAT PERSETUJUAN UNTUK MENJADI
RESPONDEN HUBUNGAN ANTARA FUNGSI SOSIAL
DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN SKIZOFRENIA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY bernama Yoga Yudhistira dengan judul "Hubungan antara Fungsi Kognitif dengan Kualitas Hidup Pasien Skizofrenia".

Adapun tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah rehabilitasi psikososial efektif terhadap harga diri pasien skizofrenia.

Bantul, Mei 2015

(.....)

Tanpa nama terang/inisial

KUESIONER IDENTITAS PRIBADI

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Alamat :
5. Pekerjaan :
6. Status Perkawinan :
7. Riwayat Keluarga gangguan jiwa :
8. Onset/usia awitan sakit :
9. Kapan pernah mondok :
 - a. Bulan Tahun
 - b. Bulan Tahun
 - c. Bulan Tahun
 - d. Bulan Tahun
10. Faktor Pencetus :
11. Obat yang digunakan :
12. Minum obat :
 - a. Teratur
Dikatakan teratur bila :
 - 1) Waktu sesuai dengan yang dianjurkan
 - 2) Jumlah obat sesuai dengan yang dianjurkan
 - 3) Dosis obat sesuai dengan yang dianjurkan
 - b. Tidak teratur

KUESIONER KUALITAS HIDUP

Kriteria Penilaian

Skor Keterangan

0 = Tidak Setuju

1 = Setuju

No	Uraian	Jawaban Pasien	
		Tidak Setuju	Setuju
	Anda merasa puas dengan kehidupan anda saat ini	()	()
1	Anda merasa tidak 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	()	()
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	()	()
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 reguler 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 atau uang yang anda dapatkan sama seperti yang biasa anda dapatkan	()	()
30	Anda orang yang membantu mengatur penggunaan uang yang anda hasilkan	()	()

Kriteria Penilaian

Skor Keterangan

0 tidak puas

1 puas

No	Uraian	Jawaban Pasien	
		Tidak Puas	Puas
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 dipenjara di tahun yang lalu	()	()
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 psikiater 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	()	()

Kriteria Penilaian*Skor Keterangan**0 tidak puas**1 puas*

No	Uraian	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	()	()

*SCoRS versi Indonesia:***SKALA PENILAIAN KOGNITIF SKIZOFRENIA****(KUESIONER)**

Inisial pasien : _____

Nomor Acak Pasien : _____

Tanggal Wawancara dengan Pasien : _____

Tanggal Wawancara dengan Informan : _____

Hubungan Informan dengan Pasien : _____

Lama Waktu yang Dhabiskan Informan Bersama dengan Pasien :
 ____jam/minggu

Tujuan dari kuesioner ini adalah untuk menilai masalah-masalah: perhatian, daya ingat, keterampilan motorik, keterampilan wicara dan pemecahan masalah. Butir-butir pertanyaan dalam kuesioner ini dirancang untuk mengukur tingkat keparahan kesulitan kognitif selama **2 minggu terakhir**. Jumlah total pertanyaan dalam kuesioner adalah 20 butir, yang akan diajukan kepada pasien dan kemudian kepada informan dalam wawancara yang terpisah. Sebagai pewawancara, anda akan menentukan penilaian anda berdasarkan wawancara dengan pasien dan informan. Tuliskanlah angka penilaian pada tempat yang tersedia untuk masing-masing pertanyaan.

Tingkat Keparahannya

N/A = penilaian tidak dapat diterapkan	1 = nihil	2 = ringan	3 = sedang	4 = parah
--	-----------	------------	------------	-----------

- 1. Apakah anda/pasien menemui kesulitan dalam mengingat nama-nama yang anda/pasien kenal atau temui?**

Misalnya : teman satu kamar, perawat, dokter, keluarga dan sahabat

- Ringan : mengingat hampir semua nama-nama orang yang sudah dikenal tetapi tidak semua nama-nama orang yang baru saja ditemui.
- Sedang : lupa terhadap banyak nama-nama orang yang telah dikenal dan semua orang yang baru-baru saja ditemui
- Parah : lupa terhadap semua atau hampir semua nama-nama orang yang telah dikenal atau ditemui

2. Apakah anda/pasien mampu mengingat bagaimana menuju tempat-tempat tertentu?

Misalnya : kamar mandi, ruangan sendiri, rumah sahabat

- Ringan : jarang lupa
- Sedang : hanya mampu mengingat menuju tempat-tempat yang sering dikunjungi
- Parah : tidak mampu menuju tempat-tempat tersebut tanpa bantuan oleh karena kesulitan daya ingat

3. Apakah anda/pasien mampu mengikuti acara TV/radio?

Misalnya : program TV favorit dan program berita

- Ringan : hanya dapat mengikuti program TV favorit (film) yang berdurasi pendek atau program berita yang berdurasi pendek
- Sedang : hanya mampu mengikuti program TV yang ringan dengan berdurasi 30 menit (misalnya program komedi situasi)
- Parah : tidak mampu mengikuti program TV dengan durasi berapapun

4. Apakah anda/pasien mempunyai kesulitan dalam mengingat dimana meletakkan barang-barang anda/pasien?

Misalnya : pakaian, Koran, rokok

- Ringan : jarang lupa
- Sedang : sering lupa
- Parah : hampir selalu lupa

5. Apakah anda/pasien mampu mengingat tugas dan kewajiban anda?

Misalnya : tugas rumah tangga dan janji

Ringan : jarang lupa

Sedang : hanya lupa terhadap hal-hal yang tidak terjadi setiap hari/tidak penting

Parah : lupa terhadap hampir semua tugas dan janji

6. Apakah anda/pasien mampu belajar menggunakan/mengoperasikan peralatan atau perlengkapan baru?

Misalnya :computer, mesin cuci, *microwave*, telepon, remote atau VCR (*Video Cassette Recording*)

Ringan :memerlukan waktu lebih lama untuk belajar menggunakan/mengoperasikan tetapi pada umumnya dapat melakukan

Sedang :disamping memerlukan waktu lebih lama juga harus diajari

Parah :tidak mampu belajar menggunakan/mengoperasikan peralatan atau perlengkapan baru.

7. Apakah anda/pasien mampu mengingat informasi dan/atau instruksi yang baru saja diberikan?

Misalnya : nomer telepon, petunjuk arah atau nama

Ringan : jarang memiliki kesulitan mengingat informasi dan/atau instruksi yang baru saja diberikan

Sedang : sering lupa terhadap informasi dan/atau instruksi yang baru saja diberikan

Parah :hampir selalu lupa terhadap informasi dan/atau instruksi yang baru saja diberikan

8. Apakah anda/pasien mengingat apa yang hendak dikatakan baru saja oleh anda/pasien?

- Misalnya** : lupa terhadap kata-kata yang hendak diucapkan baru saja, berhenti di tengah-tengah kalimat ketika hendak mengatakan sesuatu
- Ringan : jarang lupa terhadap apa yang hendak dikatakan ketika berbicara
- Sedang : sering lupa terhadap apa yang hendak dikatakan ketika berbicara
- Parah : hampir selalu lupa sehingga menyulitkan komunikasi

9. Apakah anda/pasien memiliki kesulitan dalam mengelola keuangan?

- Misalnya** : mengelola tagihan dan menghitung uang kembalian
- Ringan : memiliki kesulitan tertentu, tetapi pada umumnya dapat mengelola
- Sedang : memiliki kesulitan yang bermakna ketika menghitung uang kembalian atau membayar tagihan
- Parah : tidak mampu mengelola keuangan oleh karena kesulitan kognitif

10. Apakah anda/pasien mampu berbicara tanpa ada kata-kata yang campur baur?

- Misalnya** : kata-kata campur baur atau tumpang tindih
- Ringan : kadang-kadang kata-katanya campur baur, tetapi jarang terjadi
- Sedang : dapat melakukan percakapan tetapi kata-kata yang diucapkan sering campur baur
- Parah : tidak mampu melakukan percakapan oleh karena kata-katanya yang campur baur

11. Apakah anda/pasien cukup berkonsentrasi ketika membaca?

- Misalnya** : membaca kalimat atau halaman yang sama berulang-ulang
- Ringan : dapat berkonsentrasi kecuali pada kesempatan-kesempatan tertentu
- Sedang : dapat berkonsentrasi dalam waktu yang pendek saja ketika memahami bacaan ringan

Parah : oleh karena masalah konsentrasi, tidak dapat membaca sekalipun bacaan yang paling ringan

12. Apakah anda/pasien mampu menyelesaikan tugas-tugas yang sudah lazim?

Misalnya : memasak, menyetir, mandi atau berpakaian

Ringan : jarang menemui kesulitan menyelesaikan tugas-tugas yang sudah lazim

Sedang : sering membutuhkan bantuan verbal dalam menyelesaikan tugas-tugas yang sudah lazim

Parah : oleh karena kesulitan kognitif, membutuhkan bantuan secara fisik untuk menyelesaikan tugas-tugas yang sudah lazim

13. Apakah anda/pasien mampu tetap focus?

Misalnya : berangan-angan (melamun) atau kesulitan memperhatikan lawan bicara

Ringan : kadang-kadang tidak mampu tetap fokus (mencantumkan perhatian)

Sedang : sering tidak mampu fokus (mencantumkan perhatian)

Parah : hampir selalu tidak mampu tetap fokus (mencantumkan perhatian)

14. Apakah anda/pasien memiliki kesulitan dalam mempelajari hal-hal yang baru?

Misalnya : kata-kata baru, cara baru melakukan sesuatu atau jadwal baru

Ringan : membutuhkan waktu yang lebih lama untuk mempelajari hal-hal yang baru tetapi pada umumnya dapat melakukan.

Sedang : membutuhkan waktu yang lebih lama dan perhatian khusus

Parah : tidak mampu mempelajari hampir semua hal-hal baru

15. Apakah anda/pasien dapat berbicara secepat yang dikehendaki?

Misalnya : berbicara lambat atau ada jeda pembicaraan

Ringan : jarang berbicara lambat yang diakibatkan kesulitan kognitif
 Sedang : kadang-kadang berbicara lambat oleh karena kesulitan kognitif
 Parah : kemampuan bercakap-cakap terganggu oleh karena kesulitan kognitif

16. Apakah anda/pasien dapat melakukan sesuatu dengan cepat?

Misalnya : menulis atau menyalakan rokok

Ringan : sedikit melambat daripada waktu normal
 Sedang : secara bermakna lebih lambat dan membutuhkan paksaan untuk melakukan sesuatu lebih cepat
 Parah : tidak mampu melakukan sesuatu dengan cepat oleh karena kehabisan waktu

17. Apakah anda/pasien mampu menangani perubahan-perubahan rutinitas harian?

Misalnya : janji, kunjungan khusus atau terapi kelompok

Ringan : dapat menyesuaikan perubahan rutinitas harian dengan usaha-usaha sendiri
 Sedang : pada akhirnya dapat menyesuaikan perubahan rutinitas harian dengan bantuan orang lain
 Parah : tidak mampu menyesuaikan perubahan-perubahan rutinitas harian

18. Apakah anda/pasien memahami apa yang dimaksudkan orang lain ketika mereka berbicara dengan anda/pasien?

Misalnya : merasa bingung oleh apa yang dikatakan seseorang

Ringan : memiliki kesulitan memahami apa yang dikatakan orang lain
 Sedang : kadang-kadang kesulitan memahami apa yang dikatakan orang lain
 Parah : sering tidak mampu memahami apa yang dikatakan orang lain

19. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan bagaimana seseorang merasakan sesuatu hal?

Misalnya : salah memahami emosi orang lain melalui ekspresi wajah mereka atau nada suara mereka

Ringan : jarang memiliki kesulitan memahami apa yang dirasakan orang lain

Sedang : kadang-kadang memiliki kesulitan memahami apa yang dirasakan orang lain

Parah : sangat sering memiliki kesulitan memahami apa yang dirasakan orang lain

20. Apakah anda/pasien mampu mengikuti percakapan dalam kelompok?

Misalnya : berpartisipasi dalam percakapan, mampu mengikuti percakapan

Ringan : menemui sedikit masalah mengikuti percakapan dalam kelompok

Sedang : kadang-kadang tidak mampu mengikuti percakapan dalam kelompok

Parah : sering tidak mampu mengikuti percakapan dalam kelompok dan dalam komunikasi yang tidak memungkinkan/sulit

<p>PENILAIAN GLOBAL – HANYA UNTUK PEWAWANCARA</p>
--

Apa kesan keseluruhan Anda terhadap tingkat kesulitan pasien berdasarkan pertanyaan-pertanyaan tersebut pada skala penilaian dibawah ini?

(Nihil) 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10 – (Ekstrim)

HASIL UJI SPSS

UJI NORMALITAS DATA

Case Processing Summary

		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
kualitashidup	2.00	10	100.0%	0	.0%	10	100.0%
	3.00	27	100.0%	0	.0%	27	100.0%
	4.00	25	100.0%	0	.0%	25	100.0%
	5.00	18	100.0%	0	.0%	18	100.0%
	6.00	5	100.0%	0	.0%	5	100.0%
	7.00	8	100.0%	0	.0%	8	100.0%
	8.00	2	100.0%	0	.0%	2	100.0%

Descriptives

funksikognitif				Statistic	Std. Error
kualitashidup	2.00	Mean		27.4000	1.63435
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	23.7028	
			Upper Bound	31.0972	
		5% Trimmed Mean		27.2778	
		Median		27.5000	
		Variance		26.711	
		Std. Deviation		5.16828	
		Minimum		20.00	
		Maximum		37.00	
		Range		17.00	
		Interquartile Range		7.75	
		Skewness		.395	.687
		Kurtosis		-.288	1.334
		3.00	3.00	Mean	
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound			23.0782	
	Upper Bound			27.1441	
5% Trimmed Mean				24.8045	
Median				25.0000	
Variance				26.410	
Std. Deviation				5.13909	
Minimum				17.00	
Maximum				39.00	
Range				22.00	
Interquartile Range				7.00	
Skewness				.869	.448
Kurtosis				.969	.872

4.00	Mean		24.4400	1.04894
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	22.2751	
		Upper Bound	26.6049	
	5% Trimmed Mean		24.3222	
	Median		25.0000	
	Variance		27.507	
	Std. Deviation		5.24468	
	Minimum		16.00	
	Maximum		35.00	
	Range		19.00	
	Interquartile Range		8.00	
	Skewness		.266	.464
	Kurtosis		-.503	.902
	5.00	Mean		22.9444
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	20.2450	
		Upper Bound	25.6439	
5% Trimmed Mean			22.9383	
Median			22.0000	
Variance			29.467	
Std. Deviation			5.42838	
Minimum			13.00	
Maximum			33.00	
Range			20.00	
Interquartile Range			8.50	
Skewness			.325	.536
Kurtosis			-.491	1.038
6.00		Mean		16.4000
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	10.0323	
		Upper Bound	22.7677	
	5% Trimmed Mean		16.5000	
	Median		18.0000	
	Variance		26.300	
	Std. Deviation		5.12835	
	Minimum		10.00	
	Maximum		21.00	
	Range		11.00	
	Interquartile Range		10.00	
	Skewness		-.459	.913
	Kurtosis		-2.661	2.000
	7.00	Mean		16.7500
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	11.2270	
		Upper Bound	22.2730	
5% Trimmed Mean			16.3889	

	Median		16.0000	
	Variance		43.643	
	Std. Deviation		6.60627	
	Minimum		9.00	
	Maximum		31.00	
	Range		22.00	
	Interquartile Range		6.50	
	Skewness		1.482	.752
	Kurtosis		3.375	1.481
8.00	Mean		19.0000	1.00000
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6.2938	
		Upper Bound	31.7062	
	5% Trimmed Mean		.	
	Median		19.0000	
	Variance		2.000	
	Std. Deviation		1.41421	
	Minimum		18.00	
	Maximum		20.00	
	Range		2.00	
	Interquartile Range		.	
	Skewness		.	.
	Kurtosis		.	.

Tests of Normality

	funksikognitif	Kolmogorov-Smirnov(a)			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kualitashidup	2.00	.145	10	.200(*)	.971	10	.899
	3.00	.104	27	.200(*)	.941	27	.132
	4.00	.103	25	.200(*)	.959	25	.396
	5.00	.151	18	.200(*)	.962	18	.650
	6.00	.222	5	.200(*)	.855	5	.210
	7.00	.242	8	.188	.858	8	.115
	8.00	.260	2	.			

* This is a lower bound of the true significance.

a Lilliefors Significance Correction

Correlations

		funksikognitif	kualitashidup
funksikognitif	Pearson Correlation	1	-.476(**)
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	95	95
kualitashidup	Pearson Correlation	-.476(**)	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	95	95

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**SURAT KETERANGAN
KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN**
Nomor : 253/EP-FKIK-UMY/VIII/2016

Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang terdiri atas :

1. Prof. dr.H. Djauhar Ismail, Sp.A(K), Ph.D.
2. Prof.Dr.dr.H. Soewito A, Sp.THT-KL
3. drg. Ana Medawati, M.Kes
4. drh. Tri Wulandari, M.Kes
5. Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes
6. Dr. dr. Tri Wahyuliati, Sp. S., M. Kes
7. Titih Huriah, Ns., M. Kep., Sp. Kom
8. Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp. Ort
9. Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt
10. Dr. dr. Arlina Dewi, MMR
11. Dra. Irma Risdiyana, Apt., MPH
12. dr. Inayati Habib, Sp. MK., M. Kes

Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

Nama Peneliti : Mutia Dian Vitasari
NIM : 20120310182
Judul Penelitian : Hubungan Antara Fungsi Kognitif dengan Kualitas Hidup Pasien Skizofrenia
Pada Tanggal : 27 Juli 2016
Dengan Hasil : Layak Etik

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 01 Agustus 2016



Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

Kampus

Mutia Dian Vitasari