

Lampiran 1

SURAT IZIN PENELITIAN


UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telpn (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id, website :
 www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 77/SK/Ban-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : 165 /IV.6/KM-PN/2022
 2022

Ponorogo, 15 Februari 2022

H a l : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala Bakesbangpol Ponorogo
 Di
 Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2021/2022, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan ijin penelitian kepada mahasiswa/mahasiswi kami untuk penyusunan Skripsi. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

| | |
|------------------------|---|
| Nama | : SEFTIANA PUTRI WIDODO |
| NIM | : 18631704 |
| Lokasi | : Wil. PKM Paringan Kec. Jenangan (desa Paringan) |
| Waktu Penelitian/Riset | : 1 Bulan |
| Judul Penelitian/Riset | : "Pengaruh Konjac Glucomanan (Porang) Diet Ketogenik Terhadap Perbaikan Kondisi Gangguan Jiwa Berat" |

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Sulisty Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK 19791215 200302 12



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telpn (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akadsmik@umpo.ac.id, website :
 www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 77/SK/Ban-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor: *69*/IV.6/KM-PN/2022
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Ponorogo, 16 Februari 2022

Yth. Kepala Desa Paringan (Bpk.Suwendi.S.H)
 Di
 Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2021/2022, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan ijin penelitian kepada mahasiswa/mahasiswi kami untuk penyusunan Skripsi. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : SEFTIANA PUTRI WIDODO
 NIM : 18631704
 Lokasi : Desa Paringan Kecamatan Jenangan Kabupaten Ponorogo
 Waktu Penelitian/Riset : 1 Bulan
 Judul Penelitian/Riset : "Pengaruh Konjac Glucomanan (Porang) Diet Ketogenik Terhadap Perbaikan Kondisi Gangguan Jiwa Berat"

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



[Signature]
 Safistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK 19791215 200302 12



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telpn (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 77/SK/Ban-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : 168/IV.6/KM-PN/2022

Ponorogo, 16 Februari 2022

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala Rumah Therapy Margo Widodo

Di

Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2021/2022, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi (Studi Kasus) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan ijin penelitian kepada mahasiswa/mahasiswi kami untuk penyusunan Skripsi. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

| | |
|------------------------|---|
| Nama | : SEFTIANA PUTRI WIDODO |
| NIM | : 18631704 |
| Lokasi | : Desa Paringan Kecamatan Jenangan Kabupaten Ponorogo |
| Waktu Penelitian/Riset | : 1 Bulan |
| Judul Penelitian/Riset | : "Pengaruh Konjac Glucomanan (Porang) Diet Ketogenik Terhadap Perbaikan Kondisi Gangguan Jiwa Berat" |

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK 19791215 200302 12

Lampiran 2

BALASAN IZIN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 64 / 405.28 / 2022

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 15 Februari 2022, Nomor : 165/IV.6/PN/2022, perihal Permohonan Ijin Penelitian.

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **SEFTIANA PUTRI WIDODO**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Jl. Subokastowo 51, RT 001/RW 002, Ds/Kel. Tambakbayan, Kec. Ponorogo, Kab. Ponorogo.

Thema / Acara Survey / Research / PKL / Pengumpulan data/Magang : **Pengaruh Konjac Glucomanan (Porang) Diet Ketogenik Terhadap Perbaikan Kondisi Gangguan Jiwa Berat**

Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : Desa Paringan Kecamatan Jenangan

Tujuan Penelitian : Skripsi

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 1 (satu) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Anggota Peneliti : -

Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **Sulistyo Andarmoyo S.Kep.Ns., M.Kes**
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo

Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Harus Melaksanakan Protokol Kesehatan Covid 19 ;
2. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
3. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
4. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dan suatu golongan penduduk ;
5. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
6. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
7. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
 - Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.
8. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 15 Februari 2022

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN PONOROGO
 Kabid Kesbang

**Tembusan**

- Yth. : 1. Camat Jenangan
 2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo

Lampiran 3

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
 FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS JEMBER
 FACULTY OF PUBLIC HEALTH UNIVERSITY OF JEMBER

KETERANGAN LAYAK ETIK
 DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
 "ETHICAL APPROVAL"

No.145/KEPK/FKM-UNEJ/XII/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh:
 The research protocol proposed by

Peneliti utama : Dr. Sugeng Mashudi, M. Kes
 Principal In Investigator

Peneliti anggota : Dianita Rifkia Putri, Apt., M.Sc.
 Researcher Member : Seftiana Putri Widodo
 Rika Ayu Parwati
 Sherwei Paramita Marshelina
 Syafira Fehi Larasati
 Lailiyatun Nahdhiyah
 Dhodho Nur Ikhtwan
 Suhartatik

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Name of the Institution

Dengan judul:
 Title

**"POTENSI Amorphophallus muelleri LOKAL PONOROGO SEBAGAI NEW THERAPEUTIC
 HERB METHOD DALAM MENINGKATKAN PERBAIKAN KONDISI PENDERITA
 GANGGUAN JIWA BERAT"**


**"POTENTIAL OF Amorphophallus muelleri LOCAL PONOROGO AS A NEW THERAPEUTIC HERB
 METHOD IN IMPROVING THE CONDITION OF SEVERE MENTAL DISORDERS PATIENTS"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Reban 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 17 Desember 2021 sampai dengan tanggal 17 Desember 2022.

This declaration of ethics applies during the period December 17, 2021 until December 17, 2022.

December 17, 2021
 Professor and Chairperson,

 Dr. Candra Bumi, dr., M.Si.

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon Responden Penelitian

Ditempat

Dengan hormat,

Saya sebagai mahasiswa program S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, menyatakan bahwa saya mengadakan penelitian ini sebagai salah satu kegiatan penelitian untuk memenuhi tugas akhir Studi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tujuan dalam penelitian ini untuk mengidentifikasi “Pengaruh *Konjac Glucomanan* Dari Porang Terhadap Perubahan Perilaku Gangguan Jiwa Berat”

Sehubung dengan hal tersebut diatas saya mengharapkan kesediaan responden untuk memberikan jawaban dan tanggapan. Saya menjamin kerahasiaan data anda dan informasi yang keluarga dan anda berikan hanya dipergunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan dan tidak digunakan untuk maksud yang lainya.

Partisipasi anda dalam penelitian ini bersifat bebas artinya anda bebas ikut/tidak ikut tanpa sangsi apapun. Atas perhatian dan kesediaanya saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

(Seftiana Putri Widodo)

Lampiran 5

PENJELASAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Seftiana Putri Widodo

Nim : 18631704

Alamat : Jl. Subokastowo No.51 RT 01 RW 02, Tambakabayan Kecamatan Ponorogo. Kabupaten Ponorogo

Status : Mahasiswa Progam Sarjana (S1) Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Bermaksud mengadakan penelitian tentang “Pengaruh *Konjac Glucomanan* Dari Porang Terhadap Perubahan Perilaku Gangguan Jiwa Berat”. Penelitian ini dengan *One-group pra-post test Desain* Oleh karena itu, berikut ini saya menjelaskan beberapa hal terkait dengan penelitian yang akan saya lakukan:

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk Pengaruh *Konjac Glucomanan* Dari Porang Terhadap Perubahan Perilaku Gangguan Jiwa Berat. Penelitian ini akan dilakukan selama 30 hari, sebelum dilakukan intervensi pasien saya beritahukan tentang kandungan obat dan cara penggunaan obat, dan penandatanganan *informed concent* oleh keluarga pasien atau yang bertanggung jawab kepada pasien, setelah itu pasien dan keluarga diberikan 30 kapsul *konjac glucomanan* dalam satu botol, setiap hari minum obat semua pasien disamakan yaitu pada pagi hari jam 9, dipantau oleh keluarga pasien dan saya berkoordinasi dengan perawat jiwa setiap harinya untuk memantau peminuman obat dan kondisi pasien, setiap lima hari sekali saya juga memantau peminuman kapsul *konjac glucomanan* dan pemantauan keadaan pasien.
2. Responden dalam penelitian ini adalah pasien gangguan jiwa berat yang memiliki kriteria glukosa darah tinggi yaitu glukosa darah sewaktu lebih dari 110 mg/dL, selain itu pasien yang pengobatannya lebih dari 5 tahun dan pasien

yang taat berobat, yang artinya tetap mengonsumsi obat yang telah diberikan oleh puskesmas pembantu paringan.

3. Responden dalam penelitian diambil sesuai dengan kriteria dan keluarga responden berhak untuk mengajukan keberatan kepada peneliti jika terdapat hal-hal yang tidak berkenan dan selanjutnya akan diberikan penyelesaian masalahnya berdasarkan antara peneliti dan keluarga responden, keluarga responden memiliki hak penuh untuk mengundurkan diri atau menyatakan batak berpartisipasi kapan saja.
4. Penelitian dilakukan selama 30 hari, sebelum dilakukan intervensi saya akan menilai terlebih dahulu lembar observasi dengan PANSS gangguan jiwa berat didampingi oleh bapak Dr.Sugeng Mashudi,S.Kep,Ns,M.Kes setelah itu pengukuran kadar gula darah sewaktu kepada pasien untuk mengetahui gula darah sewaktu sebelum dilakukan intervensi konjac glucomanan, setelah itu peneliti berkoordinasi dengan keluarga untuk pengawasan minum obat dan memberikan ceklis pada lembar kepatuhan minum obat dan berkoordinasi dengan perawat jiwa disetiap dusun di desa paringan untuk pemantauan kepatuhan minum obat dan mengecek keadaan pasien, setelah 30 hari intervensi kapsul *konjac glucomanan* diberikan peneliti melakukan observasi setelah dilakukan intervensi didampingi oleh Dr. Sugeng Mashudi, S.Kep, Ns,M.Kes untuk mengetahui apakah ada perubahan perilaku gangguan jiwa berat.
5. Dalam berpartisipasinya dalam penelitian, anda dapat berperan penting dalam pembuktian bahwa kapsul konjac glucomanan dapat memperbaiki perilaku gangguan jiwa berat dengan pengukuran perilaku pada skor PANSS.
6. Seluruh data responden akan di pertanggungjawabkan kerahasiannya, karena saya tidak menggunakan nama asli tetapi menggunakan kode responden dan inisial saja.
7. Prosedur pengambilan darah ini menimbulkan nyeri pada area tangan ketika diambil sedikit darahnya, tetapi kecil kemungkinan untuk di jumpai efek samping yang serius.
8. Efeksamping penggunaan kapsul *konjac glucomanan* adalah perut terasa penuh, kembung, mual, muntah, diare, dan flatus, jika terjadi hal tersebut

peneliti bertanggung jawab penuh untuk perawatan pasien sampai sembuh, tetapi sampai saat ini belum ada efek samping dari penelitian sebelumnya tentang kapsul *konjac glucomanan* karena tergolong dalam obat herbal dengan minimal efek samping karena sebagian besar isi di dalam kapsul 96% *konjac glucomanan* murni dan diberikan 250 mg/hari kapsul *konjac glucomanan*.

9. Responden yang berpartisipasi dalam penelitian ini akan diberikan sembako berupa beras, minyak goreng, teh, gula, mie instan dan berbagai kebutuhan pokok yang dibutuhkan responden.



Lampiran 6 *Informed Consent**INFORMED CONSENT*

(PENYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin:

Pekerjaan :

Alamat :

Telah mendapatkan keterangan terperinci dan jelas mengenai:

Penelitian yang berjudul “Pengaruh *Konjac Glucomanan* Dari Porang Terhadap Perubahan Perilaku Gangguan Jiwa Berat” Perlakuan yang akan diterapkan kepada Responden, Manfaat sebagai subyek penelitian, Bahaya yang akan timbul, dan Prosedur penelitian

Dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

.....,20.....

Peneliti

Responden

(Seftiana Putri Widodo)

()

Lampiran 7 *Informed Consent* Responden

INFORMED CONSENT (PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : PAIKUN
 Umur : 56 tahun
 Jenis Kelamin : L
 Pekerjaan : Petani
 Alamat : K 002 RW 09/

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat."

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, 18 Februari 2022

Peneliti,

Responden,

TTD



Sugeng Mashudi

PAIKUN

Saksi,



INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : JUMADI
 Umur : 53 tahun
 Jenis Kelamin : L
 Pekerjaan : Petani
 Alamat : RT 002 No 001

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat."

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, 17 Februari 2022

Peneliti,

Responden,

TTD

Sugeng Mashudi

JUMADI

Saksi,

.....


INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : KASINI
 Umur : 45 tahun
 Jenis Kelamin : L
 Pekerjaan : Petani
 Alamat : Rt 002 Rw 001

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat."

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, 17 Februari 2022

Peneliti,

Responden,

TTD



Sugeng Mashudi

KASINI

Saksi,



INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : SUMIADI
 Umur : 62 tahun
 Jenis Kelamin : L
 Pekerjaan : Petani
 Alamat : KT 002 R40 001

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat."

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, 17 Februari 2022

Peneliti,

TTD

Sugeng Mashudi

Responden,



.....JUMADI.....

Saksi,



INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Bayu
 Umur : 38 th
 Jenis Kelamin : L
 Pekerjaan : Pdani
 Alamat : Rt 02 Rw 001

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat."

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, 17 Februari 2022

Peneliti,

Responden,

TTD

Sugeng Mashudi

Saksi,

[Signature]

INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Heri Setyawan
 Umur : 52 th
 Jenis Kelamin : L
 Pekerjaan : Wiraswasta
 Alamat : Dr Krajan Rt 05 Blok 01 Desa Panngan Kec Jenangan
 HP : 0821 933 700 50

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat "

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, 10 Januari 2022

Peneliti,

TTD

Sugeng Mashudi

Responden,



Saksi,



INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Heru Setyawan
 Umur : 52 th
 Jenis Kelamin : L
 Pekerjaan : Wiraswasta
 Alamat : Desa Krajan RT03 RW 01 Desa Pamogan Kcc. Jenangan . Ponorogo
 HP : 0821433700507

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat."

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, 10 Januari 2022

Peneliti,

TTD

Sugeng Mashudi

Responden,



Saksi,



INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ibu Simah _____
 Umur : 49 tahun _____
 Jenis Kelamin : Perempuan _____
 Pekerjaan : Petani _____
 Alamat : Desa Panmyan, Jenangan _____

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat."

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, 19 Februari 2022

Peneliti,

TID

Responden,

SIMAH

Sugeng Mashudi

.....SIMAH.....

Saksi,



INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ibu Simah
 Umur : 49 tahun
 Jenis Kelamin : Pemua
 Pekerjaan : Petani
 Alamat : Desa Panmyan, Jenangan

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat."

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, ...19 Februari..... 2022

Peneliti,

TTD

Sugeng Mashudi

Responden,

J. M. H.

.....SIMAH.....

Saksi,

[Signature]

INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siigatini

Umur : 61 tahun

Jenis Kelamin : Pemua

Pekerjaan : Pedagang

Alamat : Bagus, Panaga Leranga

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat."

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, 19 Februari 2022

Peneliti,


Responden,

TTD

Sugeng Mashudi



Saksi,



INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sngahni
 Umur : 61 tahun
 Jenis Kelamin : Pemaman
 Pekerjaan : Pedagang
 Alamat : Bugwen Pangan Jombang

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat."

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo,19 Februari..... 2022

Peneliti,

Responden,

TTD



Sugeng Mashudi

.....Sngahni.....

Saksi,


.....

INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sngyatin
 Umur : 45 th
 Jenis Kelamin : P
 Pekerjaan : Pedagang
 Alamat : RT 002 RW 001

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat."

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, 17 Februari 2022

Peneliti,

Responden,

TTD

Sugeng Mashudi


.....
SPINATI

Saksi,


.....

INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Emi
 Umur : 53 tahun
 Jenis Kelamin : P
 Pekerjaan : Petani
 Alamat : Rt 003 Rw 001

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat."

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, 17 Februari 2022

Peneliti,

TTD

Sugeng Mashudi

Responden,



Emi

Saksi,



INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : RANTI
 Umur : 50 th
 Jenis Kelamin : Pertempuan
 Pekerjaan : Petani
 Alamat : _____

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "*Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat.*"

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, 14 Februari 2022

Peneliti,

Responden,

TTD

Ranti

Sugeng Mashudi

RANTI

Saksi,

.....
[Signature]

INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Heru Setyawan
 Umur : 52 th
 Jenis Kelamin : L
 Pekerjaan : Wiraswasta
 Alamat : Desa Krajan Rt 03 Rw 01 Desa Panngan Kec. Tenongan
 HP : 0821 433 707 50

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat."

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, 10 Januari 2022

Peneliti,

TTD

Sugeng Mashudi

Responden,



Saksi,



INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Heru Setyawan
 Umur : 52 th
 Jenis Kelamin : L
 Pekerjaan : Wiraswasta
 Alamat : Ds Krayan RT 03 RW 01 Desa Panagan Kec. Jenangan
 HP : 0821 433 700 50

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat"

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, 10 Januari 2022

Peneliti,

TTD

Sugeng Mashudi

Responden,



Saksi,



INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama Hery Setyawan
 Umur 52 th
 Jenis Kelamin L
 Pekerjaan Wiraswasta
 Alamat Dr. Karyan RT 01 RW 01 Desa Panyan Kec. Jenen, Ponorogo
 HP 0821 933 70450

Telah mendapat keterangan secara rinci dan jelas mengenai:

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat "

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun

Ponorogo, 04 Januari 2022

Peneliti,

TTD

Sugeng Mashudi

Responden,



Saksi,



INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama Hery Setyawan
 Umur 52 th
 Jenis Kelamin L
 Pekerjaan Wirahwata
 Alamat Dr. Kroyan RT 03 RW 01 Desa Panngan Kec. Jenangan. Ponorogo
 HP 0821 933 30950

Telah mendapat keterangan secara rinci dan jelas mengenai:

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat "

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, 14 Januari 2022

Peneliti,

TTD

Sugeng Mashudi

Responden,



Saksi,



INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Heni Setyawati
 Umur : 52 th
 Jenis Kelamin : L
 Pekerjaan : Wiraswasta
 Alamat : Desa Paksi Rt 03 No 01 Desa Paksi Kec. Jenangan
 HP : 0821 933 707 50

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat."

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, 10 Januari 2022

Peneliti,

TTD

Sugeng Mashudi

Responden,



Saksi,



INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Heru Setyawan
 Umur : 52 th
 Jenis Kelamin : L
 Pekerjaan : Wirawata
 Alamat : Dr Krayan RT 03 RW 01 Desa Panigam Kc. Jenangan
 HP : 0821 433 700 50

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

Penelitian yang berjudul "Potensi *Amorphophallus muelleri* lokal Ponorogo sebagai *new therapeutic herb method* dalam meningkatkan perbaikan kondisi penderita gangguan jiwa berat."

1. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
2. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo, 10 Januari 2022

Peneliti,

TTD

Sugeng Mashudi

Responden,



Saksi,



Lampiran 8 Instrumen Penelitian dan Format Pengambilan Data

SOP PEMBERIAN OBAT KAPSUL HERBAL *KONJAC GLUCOMANAN*

MENURUT (Hilmawan et al., 2014).

| | |
|------------------------------------|--|
| 1. Pengertian | Pemberian obat kapsul per oral adalah pemberian melalui mulut, guna mendapatkan hasil yang optimal. |
| 2. Tujuan | Sebagai acuan pedoman petugas pemberian obat secara per oral. |
| 3. Alat dan Bahan | Alat: <ol style="list-style-type: none"> 1. Sendok dari pasien 2. Gelas dari air minum dari pasien 3. Lap bersih/tisu dari pasien Bahan: <ol style="list-style-type: none"> 1. Obat sesuai kebutuhan berbentuk kapsul |
| 4. Prosedur | <ol style="list-style-type: none"> 1. Jelaskan prosedur pada klien, tujuan pemberian terapi obat oral 2. Memberitahu pasien 3. Menyiapkan obat 4. Perawat cuci tangan 5. Memeriksa kembali obat yang telah disiapkan dan di cocokan dengan nama pasien dan ruangnya 6. Memberikan langsung obat kepada pasien dan ditunggu sampai obat tersebut betul-betul ditelan oleh pasien 7. Observasi respon pasien 8. Alat-alat dibersihkan dan dibereskan 9. Perawat cuci tangan |
| 5. Hal-hal yang perlu diperhatikan | Perhatikan keadaan umum pasien dan 6 benar pemberian obat kepada pasien |

PENGISIAN SKOR PERUBAHAN PERILAKU GANGGUAN JIWA BERAT
DENGAN BERPEDOMAN PANSS

| Gejala Positif | Skor | Dasar Peringkat Pemilihan Skor |
|----------------|------------------|--|
| 1. TP Waham | 1. (Tidak Ada) | Tidak ada gejala waham di dalam diri pasien |
| | 2.(Minimal) | Patologinya dipertanyakan, mungkin level ekstrim atas pada batas normal |
| | 3.(Ringan) | Kehadiran satu atau dua wahan yang tidak jelas, tidak berbentuk dan tidak sering ada. delusi tidak mengganggu pemikiran, hubungan sosial dan perilaku |
| | 4.(Sedang) | Muncul secara acak dan tidak berbentuk, waham tidak stabil atau waham yang kadang-kadang mengganggu pemikiran, hubungan sosial dan perilaku. |
| | 5.(Agak Berat) | Kehadiran waham yang sering terbentuk dan kadang-kadang mengganggu pemikiran, hubungan sosial , dan perilaku. |
| | 6.(Berat) | Hadirnya susunan waham yang stabil dan slid, mungkin sistematis, sering terjadi dan jelas mengganggu pemikiran, hubungan sosial dan perilaku |
| | 7.(Sangat Berat) | Hadirnya susunan waham yang baik dan sangat sistematis atau sangat banyak. Hal ini sering menimbulkan perilaku yang tidak pantas dan tidak bertanggung jawab, yang bahkan dapat membahayakan keselamatan pasien atau orang lain. |

| Gejala Positif | Skor | Dasar Peringkat Pemilihan Skor |
|-----------------------------|----------------|---|
| 2.TP Kekacauan Proses Fikir | 1. (Tidak Ada) | Tidak ada gejala kekacauan proses fikir |
| | 2.(Minimal) | Patologinya dipertanyakan, mungkin level ekstrim atas pada batas normal |
| | 3.(Ringan) | Berfikir secara situasional, tangensial, atau alasan yang salah. Ada beberapa kesulitan yang mengarahkan fikiran kepada tujuan, dan beberap ngelantur dapat dibuktikan pada saat dibawah tekanan minimal. |
| | 4.(Sedang) | Mampu berfikir fokus ketika berkomunikasi yang singkat dan terstruktur, tetapi menjadi nglantur atau tidak relevan ketika berhadapan dengan komunikasi yang lebih kompleks atau |

| | | |
|--|------------------|---|
| | | ketika berada di bawah tekanan minimal. |
| | 5.(Agak Berat) | Umumnya kesulitan dalam mengantur pikiran, sebagaimana dibuktikan sering tidak relevan, ketidak hubungan bahkan ngelantur walaupun tidak dibawah tekanan. |
| | 6.(Berat) | Pola pikir sangat keluar dari jalur dan tidak konsisten, sehingga sangat tidan relevan dan mengganggu proses fikir, yang terjadi hampir terus-menerus |
| | 7.(Sangat Berat) | Pikiran terganggu dimana pasien tidak koheren, dan ditandai ketidak nyambungannya, yang mengakibatkan gagalnya total komunikasi, misalnya tidak dapat dimengerti atau sifat bisu. |

| Gejala Positif | Skor | Dasar Peringkat Pemilihan Skor |
|--------------------------|------------------|---|
| 3.TP Perilaku Halusinasi | 1. (Tidak Ada) | Dalam arti tidak ada |
| | 2.(Minimal) | Patologinya dipertanyakan, mungkin level ekstrim atas pada batas normal |
| | 3.(Ringan) | Satu atau dua halusinasi terbentuk jelas tapi jarang, atau beberapa persepsi kabur yang abnormal yang tidak mengakibatkan distorsi pemikiran atau perilaku. |
| | 4.(Sedang) | Halusinasi sering terjadi tetapi tidak terus menerus, pemikiran dan perilaku pasien hanya terpengaruh sebagian kecil. |
| | 5.(Agak Berat) | Halusinasi sering terjadi, mungkin melibatkan lebih dari satu modalitas sensorik, dan cenderung mendistorsi pemikiran atau mengganggu perilaku. Pasien mungkin memikirkn interpretasi delusi dari pengalaman ini, dan menanggapi mereka secara emosional dan verbal untuk mereka. |
| | 6.(Berat) | Halusinasi yang hadir hampir terus menerus, menyebabkan gangguan besar dari pola pikir dan perilaku. Pasien memperlakukan ini sebagai persepsi yang nyata, dan fungsi sering terhambat dengan respon emosional dan verbal untuk mereka. |
| | 7.(Sangat Berat) | Pasien hampir benar-benar sibuk dengan halusinasi, yang hampir mendominasi pola pikir dan perilaku. Halusinasi menyebabkan interpretasi delusi berat dan memprovokasi tanggapan lisan dan perilaku, termasuk ketaatan terhadap perintah halusinasi. |

| Gejala Positif | Skor | Dasar Peringkat Pemilihan Skor |
|--------------------|------------------|---|
| 4.TP Gaduh Gelisah | 1. (Tidak Ada) | Dalam arti tidak ada |
| | 2.(Minimal) | Patologinya dipertanyakan, mungkin level ekstrim atas pada batas normal |
| | 3.(Ringan) | Cenderung akan sedikit gelisah,sangat waspada atau sedikit terangsang saat wawancara, tetapi tanpa waktu jelas menunjukkan kegembiraan atau suasana yang labih, sedikit tertekan |
| | 4.(Sedang) | Agitasi atau sedikit terangsang jelas-jelas di seluruh wawancara, yang mempengaruhi berbicara atau mobilitas umum, atau ledakan episodik terjadi secara sporadis. |
| | 5.(Agak Berat) | Signifikan hiperaktif atau sering terjadi ledakan aktivitas motorik yang dihadapi, sehingga sulit bagi pasien untuk duduk diam selama lebih dari beberapa menit dalam waktu tertentu. |
| | 6.(Berat) | Ditandai dengan kegembiraan yang mendominasi wawancara , perhatian tanpa batas, dan beberapa mempengaruhi fungsi pribadi seperti makan dan minum. |
| | 7.(Sangat Berat) | Ditandai kegembiraan yang sangat mengganggu makan dan tidur dan membuat interaksi pribadi hampir mustahil. |

| Gejala Positif | Skor | Dasar Peringkat Pemilihan Skor |
|----------------------|----------------|--|
| 5.TP Wahan Kebesaran | 1. (Tidak Ada) | Dalam arti tidak ada |
| | 2.(Minimal) | Patologinya dipertanyakan, mungkin level ekstrim atas pada batas normal |
| | 3.(Ringan) | Beberapa ekspansif atau kesombongan terlihat jelas, tapi tanpa delusi berlebihan yang megah. |
| | 4.(Sedang) | Merasa realistis dan jelas unggul dari orang lain. Beberapa delusi yang buruk terbentuk tentang status khusus atau kemampuan mungkin ada tapi tidak ditindaklanjuti. |
| | 5.(Agak Berat) | Delusi jelas mengenai kemampuan yang luar biasa, status atau kekuasaan yang mungkin diungkapkan dan mempengaruhi sikap tapi tidak tingkah laku. |
| | 6.(Berat) | Delusi gejala yang mengenai keunggulan yang luar biasa, yang melibatkan lebih dari satu parameter (kekayaan, pengetahuan, ketenaran |

| | | |
|-----------------|------------------|---|
| | | dll), perhatikan, terutama mempengaruhi interaksi dan dapat ditindaklanjuti. |
| | 7.(Sangat Berat) | Berfikir, interaksi, dan perilaku, didominasi oleh beberapa delusi seperti kemampuan menakjubkan, kekayaan, pengetahuan, ketenaran, kekuasaan dan atau perawakan moral, yang mungkin kadang dengan kualitas aneh. |
| Gejala Positif | Skor | Dasar Peringkat Pemilihan Skor |
| 6.TP Kecurigaan | 1. (Tidak Ada) | Dalam arti tidak ada |
| | 2.(Minimal) | Patologinya dipertanyakan, mungkin level ekstrim atas pada batas normal |
| | 3.(Ringan) | Memperlihatkan sikap kehati-hatian bahkan tidak percaya, tapi pikiran, interaksi perilaku, minimal terpengaruh. |
| | 4.(Sedang) | Tidak percaya jelas terlihat dan mengganggu pada saat wawancara dan atau perilaku, tetapi tidak ada bukti delusi kecurigaan, atau mungkin ada sedikit terbenut delusi kecurigaan, tapi tidak mempengaruhi sikap pasien atau hubungan interpersonal. |
| | 5.(Agak Berat) | Pasien menunjukkan ditandai ketidakpercayaan, menyebabkan gangguan besar dari hubungan interpersonal atau delusi kecurigaan yang jelas dan berdampak terbatas pada hubungan interpersonal dan perilaku. |
| | 6.(Berat) | Delusi kecurigaan meresap secara jelas yang mungkin sistematis dan secara signifikan mengganggu dalam hubungan interpersonal. |
| | 7.(Sangat Berat) | Sebuah jaringan delusi kecurigaan sistematis mendominasi pasien berfikir, hubungan sosial dan perilaku terganggu. |

| | | |
|-----------------|----------------|---|
| Gejala Positif | Skor | Dasar Peringkat Pemilihan Skor |
| 7.TP Permusuhan | 1. (Tidak Ada) | Dalam arti tidak ada |
| | 2.(Minimal) | Patologinya dipertanyakan, mungkin level ekstrim atas pada batas normal |
| | 3.(Ringan) | Komunikasi tidak berlangsung atau kemarahan terkendali, seperti sarkasme, tidak hormat, ekspresi permusuhan dan sesekali marah. |
| | 4.(Sedang) | Memperlihatkan sikap terang-terangan bermusuhan, sering menunjukkan marah atau ekspresi marah langsung, dendam. |

| | | |
|--|------------------|--|
| | 5.(Agak Berat) | Pasien sering marah atau kadang-kadang kasar secara verbal atau mengancam. |
| | 6.(Berat) | Tidak bekerja sama saat wawancara, ancaman mempengaruhi wawancara dan serius berdampak pada hubungan sosial, pasien mungkin bertindak kekerasan dan destruktif tetapi tidak pelecehan fisik terhadap orang lain. |
| | 7.(Sangat Berat) | Ditandai dengan kemarahan yang sangat tidak bekerjasama, menghalangi interaksi lain, atau dalam satu waktu serangan fisik terhadap orang lain. |

| Gejala Negatif | Skor | Dasar Peringkat Pemilihan Skor |
|------------------|------------------|---|
| 1.TN Afek Tumpul | 1.(Tidak Ada) | Definisi tidak berlaku |
| | 2.(Minimal) | Patologinya dipertanyakan, mungkin pada ekstrim atas pada batas normal |
| | 3.(Ringan) | Perubahan ekspresi wajah dan gerak tubuh komunikatif tampaknya kaku, dipaksa, buatan atau kurang dalam modulasi. |
| | 4.(Sedang) | Mempengaruhi berbagai ekspresi wajah dan gerak tubuh yang ekspresif beberapa menghasilkan membosankan penampilan. |
| | 5.(Agak Berat) | Mempengaruhi umumnya datar, dengan hanya perubahan sesekali diwajah, berekspresi dan memiliki kekurangan gerak komunikatif. |
| | 6.(Berat) | Ditandai dengan kerataan dan kekurangan emosi dipamerkan sebagian waktu, mungkin ada and modulated pembuangan efek ekstrim, seperti kegembiraan, atau tawa yang tidak terkendali. |
| | 7.(Sangat Berat) | Perubahan ekspresi wajah dan gerak tubuh bukti komunikasi hampir tidak ada, pasien tampak menunjukkan ekspresi kayu. |

| Gejala Negatif | Skor | Dasar Peringkat Pemilihan Skor |
|---------------------------|----------------|--|
| 2.TN Keruntuhan Emosional | 1. (Tidak Ada) | Definisi tidak berlaku |
| | 2.(Minimal) | Patologinya dipertanyakan, mungkin pada ekstrim atas pada batas normal |
| | 3.(Ringan) | Biasanya kurang inisiatif dan kadang-kadang bisa menunjukkan minat kekurangan peristiwa di sekitarnya. |
| | 4.(Sedang) | Pasien biasanya menjauhkan emosi dari |

| | | |
|--|------------------|--|
| | | lingkungan dan tantangan, namun dengan dorongan dapat terlihat |
| | 5.(Agak Berat) | Pasien jelas emosional terpisah dari orang-orang dan kejadian-kejadian tersebut, menolak semua upaya keterlibatan, pasien tampak jauh, jinak tanpa tujuan tetapi tetapi dapat terlibat komunikasi walaupun hanya sebentar. |
| | 6.(Berat) | Ditandai kurangnya minat dan hasil komitmen emosional dalam percakapan terbatas dengan orang lain dan sering mengabaikan fungsi pribadi, yang pasien membutuhkan pengawasan. |
| | 7.(Sangat Berat) | Pasien hampir benar-benar ditarik dan kebutuhan pribadi sebagai akibat dari kurang mendalamnya minat dan komitmen emosional. |

| Gejala Negatif | Skor | Dasar Peringkat Pemilihan Skor |
|-------------------------|------------------|--|
| 3.TN Kemiskinan Rapport | 1.(Tidak Ada) | Definisi tidak berlaku |
| | 2.(Minimal) | Patologinya dipertanyakan, mungkin pada ekstrim atas pada batas normal |
| | 3.(Ringan) | Percakapan ditandai dengan nada kaku, tegang atau buatan, ini mungkin tidak kedalam emosional atau cenderung tetap pada imperson. |
| | 4.(Sedang) | Pasien biasanya menyendiri, dengan jarak antar cukup jelas. Pasien mungkin menjawab pertanyaan-pertanyaan secara mekanis, bertindak bosan atau menyatakan tidak berminat. |
| | 5.(Agak Berat) | Disinvolvement jelas dan jelas menghambat produktivitas wawancara. Pasien cenderung menghindari mata atau wajah kontak |
| | 6.(Berat) | Pasien sangat acuh tak acuh, dengan jarak antar ditandai. Jawaban yang asal-asalan dan ada bukti nonverbal sedikit keterlibatan. Mata dan kontak wajah sering dihindari. |
| | 7.(Sangat Berat) | Pasien benar-benar tidak terlibat dengan pewawancara. Pasien tampak benar-benar acuh tak acuh dan konsisten menghindari interaksi verbal dan non nonverbal selama wawancara. |

| Gejala Negatif | Skor | Dasar Peringkat Pemilihan Skor |
|-------------------------|----------------|--------------------------------|
| 4.TN Penarikandiri Dari | 1. (Tidak Ada) | Definisi tidak berlaku |

| | | |
|------------------------------|------------------|---|
| Hubungan Sosial Secara Pasif | | |
| | 2.(Minimal) | Patologinya dipertanyakan, mungkin pada ekstrim atas pada batas normal |
| | 3.(Ringan) | Menunjukkan minat sesekali dalam kegiatan sosial tapi inisitif kecil. Biasanya terlibat dengan hanya pertama didekati oleh mereka. |
| | 4.(Sedang) | Pasief sejalan dengan berbagai kegiatan sosial dalam ketertarikan cenderung surut di belakang. |
| | 5.(Agak Berat) | Pasif berpartisipasi dalam hanya sebagian kecil kegiatan dan menunjukkan hampir tanpa inisiatif, umumnya menghabiskan sedikit waktu dengan orang lain. |
| | 6.(Berat) | Cenderung apatis dan terisolasi, berpartisipasi sangat jarang dalam kegiatan sosial dan kadang-kadang mengabaikan kebutuhan pribadi. Memiliki sangat sedikit kontak sosial spontan. |
| | 7.(Sangat Berat) | Profoundly apatis, terisolasi secara sosial dan pribadi lalai. |

| Gejala Negatif | Skor | Dasar Peringkat Pemilihan Skor |
|---|----------------|--|
| 5. TN Kesulitan Dalam Pemikiran Abstrak | 1. (Tidak Ada) | Definisi tidak berlaku |
| | 2.(Minimal) | Patologinya dipertanyakan, mungkin pada ekstrim atas pada batas normal |
| | 3.(Ringan) | Cenderung untuk memberikan interpretasi literal atau pribadi dengan peribahasa lebih sulit dan mungkin memiliki beberapa masalah dengan konsep yang lebih abstrak atau jauh terkait. |
| | 4.(Sedang) | Sering menggunakan mode beton, menunjukkan. Memiliki kesulitan dalam kebanyakan peribahasa, kategori: cenderung terganggu oleh aspek fungsional dan fitur yang meninjol. |
| | 5.(Agak Berat) | Penawaran terutama dalam mode beton, menunjukkan kesulitan dengan kebanyakan peribahasa dan banyak kategori. |
| | 6.(Berat) | Tidak dapat memahami makna asbtrak dari setiap peribahasa atau makna kiasan dan dapat meurmuskan klasifikasi dalam bentuk sederhana saja dari persamaan, berfikir hampa |

| | | |
|--|------------------|--|
| | | dan terkunci ke dalam aspek fungsional. |
| | 7.(Sangat Berat) | Dapat menggunakan hanya mode beton, berfikir tidak menunjukkan pemahaman peribahasa. |

| Gejala Negatif | Skor | Dasar Peringkat Pemilihan Skor |
|---|------------------|---|
| 6.TN Kurangnya Spontanitas dan Arus Percakapan | 1. (Tidak Ada) | Definisi tidak berlaku |
| | 2.(Minimal) | Patologinya dipertanyakan, mungkin pada ekstrim atas pada batas normal |
| | 3.(Ringan) | Percakapan menunjukkan sedikit inisiatif, jawaban pasien cenderung singkat, membutuhkan pertanyaan langsung dan terkemuka oleh wawancara. |
| | 4.(Sedang) | Percakapan terputus-putus, pertanyaan terkemuka sering dibutuhkan untuk memperoleh repon yang memadai dan melanjutkan dengan percakapan. |
| | 5.(Agak Berat) | Pasien menunjukkan kurangnya ditandai spontanitas atau keterbukaan, menjawab pewawancara dengan satu atau beberapa kalimat singkat. |
| | 6.(Berat) | Tanggapan pasien terbatas terutama beberapa beberapa kata atau frase singkat digunakan untuk menghindari atau mengurangi komunikasi(misalnya: "Saya tidak tahu", "Aku tidak berhak untuk mengatakan". Percakapan sering terganggu dan wawancara sangat tidak produktif. |
| | 7.(Sangat Berat) | Output verbal dibatasi untuk, paling banyak ucapan sesekali, membuat percakapan tidak mungkin terjadi. |

| Gejala Negatif | Skor | Dasar Peringkat Pemilihan Skor |
|------------------------------|----------------|---|
| 7.TN Pemikiran Streotipik | 1. (Tidak Ada) | Definisi tidak berlaku |
| | 2.(Minimal) | Patologinya dipertanyakan, mungkin pada ekstrim atas pada batas normal |
| | 3.(Ringan) | Beberapa kelakuan ditunjukkan dalam bentuk sikap atau keyakinan, pasien dapat menolak untuk mempertimbangkan alternatif posisi atau |

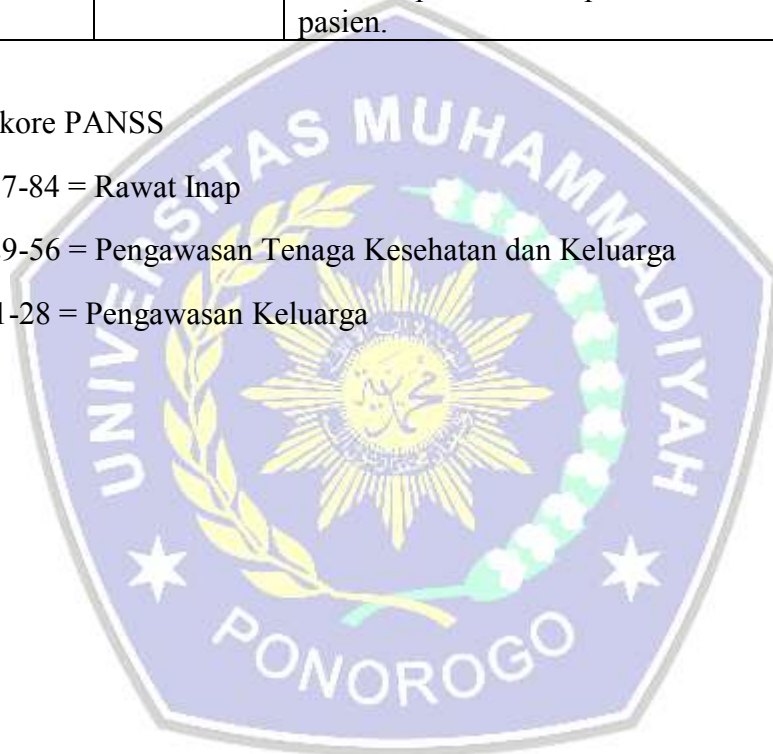
| | | |
|--|------------------|--|
| | | kesulitan dalam beralih dari satu ide ke ide yang lain. |
| | 4.(Sedang) | Percakapan berkisar tema berulang, sehingga kesulitan beralih ke topik yang baru. |
| | 5.(Agak Berat) | Berfikir kaku dan berulang ke titik itu, meskipun ada upaya pewawancara, percakapan terbatas hanya dua atau tiga topik yang mendominasi. |
| | 6.(Berat) | Pengulangan yang tidak terkontrol, pertanyaan yang sangat mengganggu percakapan. |
| | 7.(Sangat Berat) | Berfikir, perilaku, dan percakapan didominasi oleh pengulangan konstan, ide tetap atau frase yang terbatas, menyebabkan kekakuan kotor, ektidaktepatan dan pembatasan komunikasi pasien. |

Kategori skor PANSS

Tinggi : 57-84 = Rawat Inap

Sedang : 29-56 = Pengawasan Tenaga Kesehatan dan Keluarga

Ringan : 1-28 = Pengawasan Keluarga



**LEMBAR OBSERVASI PENELITIAN PERUBAHAN PERILAKU
GANGGUAN JIWA BERAT**

Kuesioner Pengaruh *Konjac Glucomanan* Terhadap Perubahan Perilaku Gangguan Jiwa Berat:

I. Identitas Responden:

- a. Nama (Inisial) :
- b. Umur :
- c. Jenis Kelamin :
- d. Tanggal Lahir :
- e. Alamat :
- f. Berat Badan :
- g. Lama Sakit :
- h. Glukosa :
- i. Golongan Listrik :

OBSERVASI PERUBAHAN PERILAKU GANGGUAN JIWA BERAT

Keterangan:

Berikan tanda centang pada kolom jawaban

Tidak ada = 1

Minimal = 2

Ringan = 3

Sedang = 4

Agak Berat = 5

Berat = 6



| No | Pertanyaan | TA | M | R | S | AB | B |
|-----|---|----|---|---|---|----|---|
| TP1 | Waham (isi pikiran tidak realistik, aneh, egosentrik, dan sulit dikoreksi). Adakah keyakinan atau keadaan luar biasa yang terjadi/dialami pasien? | | | | | | |
| TP2 | Kekacauan proses pikir (proses pikir verbal yang terputus atau tidak segera tersampaikan oleh karena asosiasi longgar, melingkar, tidak urut, atau tidak mengandung arti) Penilaian dengan pencermatan pembicaraan pasien. | | | | | | |
| TP3 | Perilaku halusinasi (perilaku aneh atau tidak tertuju tanpa dirangsang stimuli dari luar). Penilaian berdasarkan observasi atau laporan dari orang lain (perawat atau keluarga) | | | | | | |
| TP4 | Gaduh gelisah (hiperaktivitas motorik, peningkatan respon terhadap stimuli, kewaspadaan berlebihan, atau labilitas mood yang berlebih). Penilaian berdasarkan observasi atau laporan dari orang lain yang mengetahui | | | | | | |
| TP5 | Waham kebesaran (keyakinan tentang diri sendiri yang berlebih). Adalah kekuatan, kekayaan, kesaktian, atau kemampuan lain yang luar biasa dimiliki pasien? | | | | | | |
| TP6 | Kecurigaan/kejaran (ide atau keyakinan tidak realistisk/masok akal tentang kecurigaan terhadap sesuatu yang akan mencelakai pasien). Adakah seseorang atau sekelompok orang, atau keadaan tertentu yang akan mencelakai atau memonitor, atau memata-matai pasien? | | | | | | |
| TP7 | Permusuhan (sikap dan ekspresi verbal kemarahan, kebencian, termasuk kata-kata kotor, caci maki, atau penyerangan fisik). Penilaian berdasarkan observasi atau laporan orang lain | | | | | | |
| TN1 | Afek tumpul (berkurangnya respon emosional). Penilaian berdasarkan observasi terhadap ekspresi wajah, modulasi perasaan, dan gerak-gerik selama wawancara | | | | | | |
| TN2 | Keruntuhan/penarikanemosional (berkurangnya minat dan keterlibatan, serta curahan perasaan terhadap | | | | | | |

| | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|
| | peristiwa kehidupan). Penilaian berdasarkan laporan dari perawat atau keluarga dan observasi | | | | | | |
| TN3 | Kemiskinan rapport (berkurangnya interaksi atau keterlibatan dengan pewawancara). Penilaian berdasarkan perilaku interpersonal selama wawancara dan observasi. | | | | | | |
| TN4 | Penarikan diri dari hubungan sosial secara pasif/apatis (berkurangnya minat dan inisiatif dalam interaksi sosial, disebabkan karena pasivitas, apatis, energi). Penilaian berdasarkan laporan perilaku sosial dari perawat atau keluarga | | | | | | |
| TN5 | Kesulitan dalam pemikiran abstrak (kesulitan dalam berpikir abstrak atau simbolik). Apa persamaan apel dan pisang?. Apa persamaan jeruk dan bola?. Apa arti air susu dibalas dengan air tuba? | | | | | | |
| TN6 | Kurangnya spontanitas dan arus percakapan (berkurangnya arus normal percakapan, berkurangnya kelancaran dan produktifitas dalam pembicaraan). Penilaian berdasarkan observasi selama wawancara | | | | | | |
| TN7 | Pemikiran stereotipik (kekakuan, pengulangan, atau isi pikiran yang miskin). Penilaian berdasarkan observasi selama wawancara | | | | | | |

Lampiran 9

TABULASI DATA RESPONDEN PENELITIAN

| No | Nomer Responden | Jenis Kelamin | Lama Sakit | Umur |
|----|-----------------|---------------|------------|----------|
| 1 | 01 | Perempuan | 5 Tahun | 27 Tahun |
| 2 | 02 | Perempuan | 5 tahun | 29 Tahun |
| 3 | 03 | Perempuan | 7 Tahun | 30 Tahun |
| 4 | 04 | Perempuan | 5 tahun | 45 Tahun |
| 5 | 05 | Perempuan | 6 Tahun | 27 Tahun |
| 6 | 06 | Perempuan | 5 tahun | 30 Tahun |
| 7 | 07 | Perempuan | 5 tahun | 50 Tahun |
| 8 | 08 | Perempuan | 18 tahun | 39 Tahun |
| 9 | 09 | Perempuan | 34 tahun | 62 Tahun |
| 10 | 10 | Perempuan | 12 tahun | 53 Tahun |
| 11 | 11 | Laki-Laki | 11 Tahun | 70 Tahun |
| 12 | 12 | Perempuan | 13 tahun | 80 Tahun |
| 13 | 13 | Perempuan | 15 tahun | 53 Tahun |
| 14 | 14 | Perempuan | 11 tahun | 55 Tahun |
| 15 | 15 | Laki-Laki | 13 tahun | 29 tahun |
| 16 | 16 | Laki-Laki | 18 tahun | 70 Tahun |
| 17 | 17 | Perempuan | 11 tahun | 29 Tahun |
| 18 | 18 | Perempuan | 16 tahun | 34 Tahun |
| 19 | 19 | Laki-Laki | 11 tahun | 35 Tahun |
| 20 | 20 | Laki-Laki | 16 tahun | 38 Tahun |

TABULASI DATA HASIL PENELITIAN PERILAKU (*PRE TEST*)

| NO | TP1 | TP2 | TP3 | TP4 | TP5 | TP6 | TP7 | TN1 | TN2 | TN3 | TN4 | TN5 | TN6 | TN7 | TOTAL |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 36 |
| 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 2 | 5 | 2 | 40 |
| 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 33 |
| 4 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 21 |
| 5 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 37 |
| 6 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 24 |
| 7 | 4 | 5 | 3 | 4 | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 70 |
| 8 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 36 |
| 9 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 19 |
| 10 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 24 |
| 11 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 30 |
| 13 | 4 | 4 | 5 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 6 | 5 | 5 | 5 | 39 |
| 14 | 2 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 4 | 28 |
| 15 | 3 | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 32 |
| 16 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 35 |
| 17 | 2 | 4 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 32 |
| 18 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 | 5 | 4 | 4 | 1 | 37 |
| 19 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 5 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 27 |
| 20 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 38 |

TABULASI DATA HASIL PENELITIAN PERILAKU (*POST TEST*)

| NO | TP1 | TP2 | TP3 | TP4 | TP5 | TP6 | TP7 | TN1 | TN2 | TN3 | TN4 | TN5 | TN6 | TN7 | TOTAL |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 17 |
| 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 33 |
| 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 |
| 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 25 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 |
| 7 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 |
| 8 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 38 |
| 9 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 19 |
| 10 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 20 |
| 11 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 |
| 12 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 19 |
| 13 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 24 |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 19 |
| 15 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 20 |
| 16 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 19 |
| 17 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 19 |
| 18 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 |
| 19 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 20 |
| 20 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 17 |

Lampiran 10

DOKUMENTASI PENELITIAN



Gambar: Puskesmas Pembantu Paringan, Melakukan Pengambilan Data Pasien Gangguan Jiwa Berat Di Desa Paringan Yang Sesuai Kriteria.



Gambar: Pengambilan Data *Pre Test* Di Desa Paringan, Penilaian Perilaku Observasi Menggunakan PANSS



Gambar: kunjungan pasien per 5 hari sekali, melakukan pengecekan *kapsul konjac glucomanan*



Gambar: Memastikan Pasien Meminum Kapsul *Konjac Glucomanan* Didampingi Oleh Perawat Jiwa Di Desa Paringan



Gambar: : Melakukan Pengambilan Data Post Test, Penilaian Perilaku Observasi Menggunakan PANSS



Gambar: Memberikan Sembako Kepada 20 Pasien Yang Telah Menyetujui Dan Bersedia Mengikuti Penelitian Ini Selama 30 Hari

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|--------|--------|
| Y12 | Pearson Correlation | ,155 | ,160 | ,525* | ,457* | -,063 | ,213 | ,130 | ,141 | -,076 | ,730** | ,568** | 1 | ,559* | ,830** | ,860** |
| | Sig. (2-tailed) | ,515 | ,501 | ,018 | ,043 | ,791 | ,368 | ,585 | ,553 | ,750 | ,000 | ,009 | | ,010 | ,000 | ,000 |
| | N | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| Y13 | Pearson Correlation | ,067 | -,109 | ,217 | ,148 | -,163 | -,037 | ,056 | ,445* | ,295 | ,767** | ,259 | ,559* | 1 | ,535* | ,692** |
| | Sig. (2-tailed) | ,781 | ,647 | ,359 | ,533 | ,492 | ,878 | ,815 | ,049 | ,207 | ,000 | ,269 | ,010 | | ,015 | ,001 |
| | N | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| Y14 | Pearson Correlation | ,309 | ,174 | ,572* | ,335 | -,241 | ,046 | ,024 | ,154 | -,187 | ,662** | ,696** | ,830* | ,535* | 1 | ,806** |
| | Sig. (2-tailed) | ,185 | ,462 | ,008 | ,149 | ,306 | ,846 | ,921 | ,517 | ,430 | ,001 | ,001 | ,000 | ,015 | | ,000 |
| | N | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| TOTAL | Pearson Correlation | ,133 | ,236 | ,549* | ,500* | -,158 | ,278 | ,375 | ,436 | ,098 | ,849** | ,650** | ,860* | ,692* | ,806** | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | ,575 | ,317 | ,012 | ,025 | ,505 | ,235 | ,103 | ,054 | ,680 | ,000 | ,002 | ,000 | ,001 | ,000 | |
| | N | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| ** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed). | | | | | | | | | | | | | | | | |

Hasil pengamatan pada rTabel didapatkan nilai dari sampel (N)=20 sebesar 0,443. Sehingga merujuk pada hasil uji validitas dihasilkan bahwa semua instrumen mulai dari variabel X atau post test dari x1,x2,x3,x4,x5,x6,x7,x8,x9,x10,x11,x12,x13,x14 dan variabel Y atau pre test dari y1,y2,y3,y4,y5,y6,y7,y8,y9,y10,y11,y12,y13,y14 semua menghasilkan (rHitung) > daripada (rTabel). Sehingga dapat disimpulkan bahwa semua intrumen dalam penelitian ini valid.

Hasil Uji Realiabilitas

Variabel X

| Case Processing Summary | | | |
|-------------------------|-----------------------|----|-------|
| | | N | % |
| Cases | Valid | 20 | 100,0 |
| | Excluded ^a | 0 | ,0 |
| | Total | 20 | 100,0 |

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

| Reliability Statistics | |
|------------------------|------------|
| Cronbach's Alpha | N of Items |
| ,914 | 14 |

| Item-Total Statistics | | | | |
|-----------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| | Scale Mean if Item Deleted | Scale Variance if Item Deleted | Corrected Item-Total Correlation | Cronbach's Alpha if Item Deleted |
| X01 | 31,2000 | 114,168 | ,792 | ,905 |
| X02 | 30,6500 | 117,924 | ,387 | ,916 |
| X03 | 30,6500 | 117,187 | ,418 | ,915 |
| X04 | 31,3000 | 114,537 | ,663 | ,907 |
| X05 | 31,6500 | 116,239 | ,437 | ,915 |
| X06 | 31,0500 | 114,471 | ,621 | ,908 |
| X07 | 31,2500 | 111,355 | ,718 | ,905 |
| X08 | 30,8000 | 112,695 | ,640 | ,907 |
| X09 | 30,8500 | 110,661 | ,595 | ,909 |
| X10 | 30,4000 | 111,200 | ,599 | ,909 |
| X11 | 30,5000 | 102,368 | ,766 | ,902 |
| X12 | 30,7000 | 106,432 | ,789 | ,901 |
| X13 | 30,4500 | 107,208 | ,782 | ,902 |
| X14 | 30,8000 | 109,011 | ,682 | ,906 |

Variabel Y

| Case Processing Summary | | | |
|-------------------------|-----------------------|----|-------|
| | | N | % |
| Cases | Valid | 20 | 100,0 |
| | Excluded ^a | 0 | ,0 |
| | Total | 20 | 100,0 |

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

| Reliability Statistics | |
|------------------------|------------|
| Cronbach's Alpha | N of Items |
| ,765 | 14 |

| Item-Total Statistics | | | | |
|-----------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| | Scale Mean if Item Deleted | Scale Variance if Item Deleted | Corrected Item-Total Correlation | Cronbach's Alpha if Item Deleted |
| Y1 | 19,45 | 27,208 | ,048 | ,774 |
| Y2 | 19,20 | 26,484 | ,146 | ,769 |
| Y3 | 19,30 | 23,695 | ,466 | ,743 |
| Y4 | 19,15 | 23,608 | ,400 | ,750 |
| Y5 | 19,65 | 28,450 | -,207 | ,784 |
| Y6 | 19,35 | 25,818 | ,170 | ,771 |
| Y7 | 19,45 | 25,524 | ,303 | ,758 |
| Y8 | 19,35 | 25,082 | ,313 | ,757 |
| Y9 | 19,45 | 27,524 | -,038 | ,786 |
| Y10 | 19,25 | 19,671 | ,749 | ,702 |
| Y11 | 19,15 | 22,450 | ,504 | ,738 |
| Y12 | 19,50 | 21,105 | ,796 | ,706 |
| Y13 | 19,30 | 21,905 | ,556 | ,731 |
| Y14 | 19,50 | 22,053 | ,729 | ,717 |

Dari hasil uji reliabilitas didapatkan semua nilai dari hasil variabel x dan y menghasilkan nilai Cronbach Alpha > 0,6. Sehingga dapat disimpulkan bahwa semua instrumen dalam penelitian ini reliabel.

Lampiran 12

HASIL UJI NORMALITAS

Variables Entered/Removed^a

| Model | Variables Entered | Variables Removed | Method |
|-------|-----------------------|-------------------|--------|
| 1 | Pre Test ^b | . | Enter |

a. Dependent Variable: Post Test

b. All requested variables entered.

Model Summary^b

| Model | R | R Square | Adjusted R Square | Std. Error of the Estimate |
|-------|-------------------|----------|-------------------|----------------------------|
| 1 | ,270 ^a | ,073 | ,021 | 6,55579 |

a. Predictors: (Constant), Pre Test

b. Dependent Variable: Post Test

ANOVA^a

| Model | | Sum of Squares | df | Mean Square | F | Sig. |
|-------|------------|----------------|----|-------------|-------|-------------------|
| 1 | Regression | 60,589 | 1 | 60,589 | 1,410 | ,251 ^b |
| | Residual | 773,611 | 18 | 42,978 | | |
| | Total | 834,200 | 19 | | | |

a. Dependent Variable: Post Test

b. Predictors: (Constant), Pre Test

Coefficients^a

| Model | | Unstandardized Coefficients | | Standardized Coefficients | t | Sig. |
|-------|------------|-----------------------------|------------|---------------------------|-------|------|
| | | B | Std. Error | Beta | | |
| 1 | (Constant) | 16,894 | 4,783 | | 3,532 | ,002 |
| | Pre Test | ,164 | ,138 | ,270 | 1,187 | ,251 |

a. Dependent Variable: Post Test

Residuals Statistics^a

| | Minimum | Maximum | Mean | Std. Deviation | N |
|-----------------|---------|---------|---------|----------------|----|
| Predicted Value | 20,0113 | 28,3786 | 22,3000 | 1,78575 | 20 |

| | | | | | |
|----------------------|----------|----------|--------|---------|----|
| Residual | -9,37857 | 15,19960 | ,00000 | 6,38094 | 20 |
| Std. Predicted Value | -1,282 | 3,404 | ,000 | 1,000 | 20 |
| Std. Residual | -1,431 | 2,319 | ,000 | ,973 | 20 |

a. Dependent Variable: Post Test

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

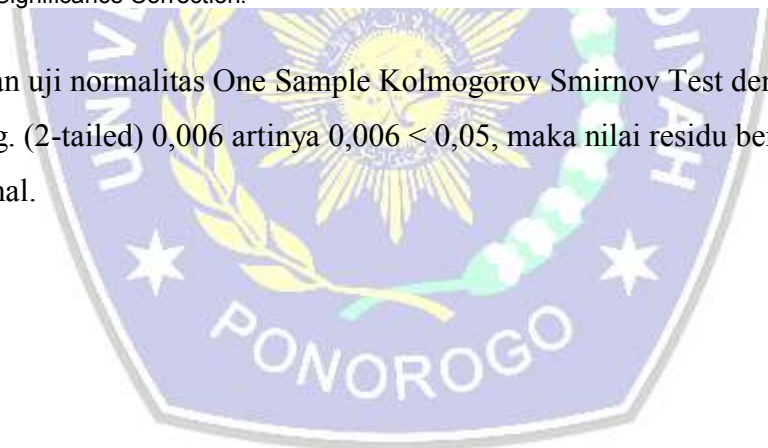
| | | Unstandardized Residual |
|----------------------------------|----------------|-------------------------|
| N | | 20 |
| Normal Parameters ^{a,b} | Mean | ,0000000 |
| | Std. Deviation | 6,38093848 |
| Most Extreme Differences | Absolute | ,233 |
| | Positive | ,233 |
| | Negative | -,132 |
| Test Statistic | | ,233 |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | | ,006 ^c |

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

Kesimpulan uji normalitas One Sample Kolmogorov Smirnov Test dengan nilai Asymp Sig. (2-tailed) 0,006 artinya $0,006 < 0,05$, maka nilai residu berdistribusi tidak normal.



Lampiran 13

HASIL UJI STATISTIK

NPar Tests

Descriptive Statistics

| | N | Mean | Std. Deviation | Minimum | Maximum |
|-----------|----|---------|----------------|---------|---------|
| Pre Test | 20 | 32,9500 | 10,88444 | 19,00 | 70,00 |
| Post test | 20 | 22,3000 | 6,62610 | 16,00 | 38,00 |

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

| | | N | Mean Rank | Sum of Ranks |
|----------------------|----------------|-----------------|-----------|--------------|
| Post test - Pre Test | Negative Ranks | 19 ^a | 10,95 | 208,00 |
| | Positive Ranks | 1 ^b | 2,00 | 2,00 |
| | Ties | 0 ^c | | |
| | Total | 20 | | |

a. Post test < Pre Test

b. Post test > Pre Test

c. Post test = Pre Test

Test Statistics^a

| | Post test - Pre Test |
|------------------------|----------------------|
| Z | -3,850 ^b |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | ,000 |

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Kesimpulan hasil uji dengan metode uji *wilcoxon*, diperoleh nilai *significancy* 0,000 ($p < 0,05$), ada pengaruh yang bermakna perilaku kondisi gangguan jiwa berat *pre* intervensi *konjac glucomanan* dan *post* intervensi *konjac glucomanan* terhadap perubahan perilaku gangguan jiwa berat.

Lampiran 14







LEMBAR KONSULTASI

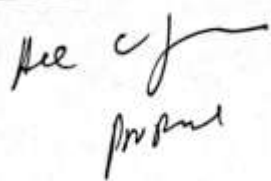

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
SKRIPSI**

Pembimbing 1/2 : Dr. Sugeng Marhudi, M. Ker
Nama Mahasiswa : SEPTIANA PUTRI W10000
NIM : 18631709

**PRODI S 1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2021-2022**

LEMBAR KONSULTASI

| NO. | HARI/TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|----------------------------|--|---|
| 1 | Rabu, 29 September 2021 | Judul OK. |  |
| 2 | Rabu, 29 September 2021 | BAB I Di. Perencanaan |  |
| 3 | Selasa, 5 Oktober 2021 | |  |
| 4 | Selasa, 12 Oktober 2021 | Bab 2 soal kom, ditulis kea. Bab 4. bab. 3. Perencanaan |  |
| 5 | Senin, 16 Oktober 2021 | Perencanaan <u>IV</u> |  |
| 6 | Senin, 25 Oktober 2021 | Perencanaan <u>IV</u> ke Per 2. |  |

| NO. | HARI/TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|--------------------|---|---|
| 7 | 1 November 2021 |  Prasmi |  |

LEMBAR KONSULTASI

| NO. | HARI/TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|--------------------------|-------------|--------------|
| | Rabu / 6 April 2022 | RMS ✓ | ✍ |
| | Senin / 11 April 2022 | RMS ✓ | ✍ |
| | Rabu / 20 April 2022 | RMS ✓ | ✍ |

BUKU KEGIATAN BIMBINGAN

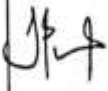

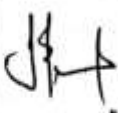



SKRIPSI

Pembimbing 1/2 : Dianita Rifqia Putri, M.Si., Apt
Nama Mahasiswa : SEFTIANA PUTRI WIDODO
NIM : 18631904

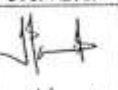
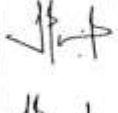

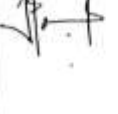
**PRODI S 1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2021-2022

LEMBAR KONSULTASI

| NO. | HARI/TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|-------------------|--|---|
| 1. | 20 September 2021 | Konsul judul |  |
| 2. | 19 Oktober 2021 | Konsul Bab 3 Perbaikan latar belakang dan pernyataan paper |  |
| 3. | 26 Oktober 2021 | | |
| 4. | 27 Oktober 2021 | Konsul bab 1 & bab 2 |  |
| 5. | 3 November 2021 | Konsul bab <u>IV</u> → keterangan sampel dan SOP dicari |  |
| 6. | 10 November 2021 | Konsul Bab <u>III</u> |  |
| 7. | 29 November 2021 | Acc Ujian |  |

LEMBAR KONSULTASI

| NO. | HARI/TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|--------------|--|---|
| 9 | 6 Juni 2021 | <ul style="list-style-type: none"> - Perubahan - Waktu penelitian belum dilaksanakan |  |
| 10 | 24 Juni 2021 | <ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan tabel umur - Umur pra tes & pas' tes - Perubahan diteliti lagi |  |
| 11 | 28 Juni 2021 | <ul style="list-style-type: none"> - tabel glikosa pra tes & Post tes - Tambahkan gula darah sukar |  |
| 12 | 30 Juni 2021 | <ul style="list-style-type: none"> - Uji Wilson ditambahkan - Resentasi / frakturanya ACC Ujian |  |

Lampiran 15 Surat Plagiasi



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
LEMBAGA LAYANAN PERPUSTAKAAN
Jalan Budi Utomo 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telp (0352) 481124, 487662 Fax (0352) 461796,
Website: library.umpo.ac.id
TERAKREDITASI A
(SK Nomor 00137/LAP.PT/III.2020)

SURAT KETERANGAN
HASIL SIMILIARITY CHECK KARYA ILMIAH MAHASISWA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Dengan ini kami nyatakan bahwa karya ilmiah dengan rincian sebagai berikut:

Nama : SEFTIANA PUTRI WIDODO
NIM : 18631704
Prodi : S1 Keperawatan
Judul : PENGARUH KONJAC GLUCOMANAN DARI PORANG TERHADAP PERUBAHAN PERILAKU GANGGUAN JIWA BERAT

Dosen pembimbing :

1. Dr. Sugeng Mashudi, S.Kep, Ns, M.Kes.
2. Apt. Dianita Rifqia Putri, M.Sc.

Telah dilakukan check plagiasi berupa skripsi di L2P Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan prosentase kesamaan sebesar 21 %

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, 8 September 2022
Petugas pemeriksa



(Mohamad Ullil Albab, SIP)
NIK.1989092720150322

Nb: Dosen pembimbing dimohon untuk mengecek kembali keaslian soft file karya ilmiah yang telah diperiksa melalui Turnitin perpustakaan