

*Lampiran 1***PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi/jurusan/program studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KTI yang berjudul Asuhan Keperawatan pada pasien skizofrenia dengan masalah keperawatan defisit perawatan diri.
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah mengkaji masalah kesehatan pada penderita skizofrenia yang dapat memberi manfaat berupa menambah pengetahuan tentang asuhan keperawatan penderita skizofrenia dengan masalah keperawatan defisit perawatan diri. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 7 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 45-60 menit. Cara ini menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/ pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/ tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap terahasiakan.

6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP : 083845798205

PENELITI



Anggy Margarita



Lampiran 2

INFORMED CONCENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Anggy Margarita dalam KTI dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri".

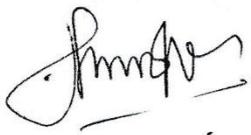
Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada pemberian asuhan keperawatan ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama pemberian asuhan keperawatan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sangsi apapun.

Ponorogo, 24 Mei 2019

Saksi

Yang membeikan persetujuan


(.....Budi.....)


(.....Puryani.....)

Ponorogo, 24 Mei 2019

Peneliti

**Anggy Margarita****NIM : 16612888**

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

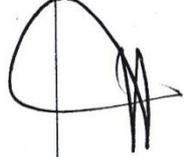
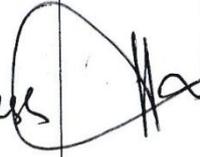
Pembimbing : Metty Verawati, S.kep., Ns., M.kes

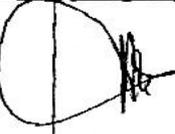
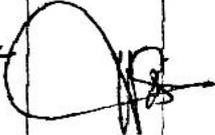
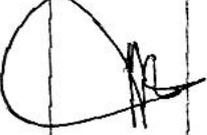
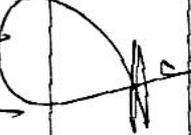
Nama Mahasiswa : Anggy Margarita

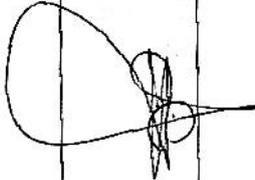
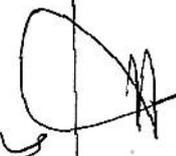
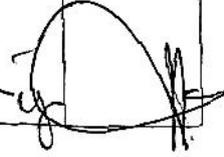
NIM : 16612888

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2018 / 2019

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	02/2018 /10	Konsul judul : Asuhan keperawatan pada pasien jiwa dengan DPD → di komunitas.	
2.	17/2018 /10	LBM: keterkaitan antar Bab di perbaiki. - Fokuskan pd Astrop proses kep jiwa pd solis.	
3	24/2018 /10	USM revisi u sar	
4.	10/2018 /11	Bab 2 : konsep Tunjukkan dgn MS/keas - Hilangkan konsep yg # perlu - - Perbaiki kehta - Lampir Bab 3	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5.	19/11 2018	<ul style="list-style-type: none"> - Hubungan antar konsep - diperbaiki - Perbaiki penyetikan - Frame work buat bagan 	
6.	27/11 2018	<ul style="list-style-type: none"> - Susunan Bab 3 revisi - Buat panduan - Konsultasi keseluruhan 	
7.	30/11 2018	Ade sop ujian	
8.	1/7 2019	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi askep → - Buat bab 6 	
9.	4/17 2019	<ul style="list-style-type: none"> - Askep Data pd - evaluasi & ser - dr KH - Pembacaan revisi - ser 	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
10	8/10/19 7	Pembahasan Revisi → mtlb perbu pd stpm mental	
11	16/10/19 7	Revisi = revisi perencanaan implementasi & evaluasi evaluasi → Bhs kesenjangan	
12	18/10/19 7	Konsultasi keseluruhan	
13	22/10/19 7	Prinsip Acc. 502m-19	

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Pembimbing :

Nama Mahasiswa : *Anggy Marganta*

NIM : *16612888*

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2018 / 2019

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	3-10-2018	Aktes keprawatan pd pasien Juni & DPD	
2.	10/10-2018	Bab I - Tambahkan konsep skizopsia - data Dmas kes penerapan - kronologis solusi. Bab II: konsep skizofren pathway, kerangka konsep	
3.	26/11-2018	Bab I: Revisi Bab II: Revisi Bab III: Revisi	
4.	29/11-2018	Bab I } Bab II } Ace. Bab III } Konsul keseluruhan perhatikan pagetikan Siap cetak ujian proposal	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	$\frac{30}{11}$ 2018	Siap untuk ujian proposal	
	$\frac{28}{6}$ 2019	Bab IV : Revisi peluncuran Langsung pada Bab 5	
	$\frac{29}{6}$ 2019	Bab IV } Bab V } Ace Bab VI } Konsep keseluruhan	
	$\frac{16}{7}$ 2019	Siap uji ujian	
	$\frac{17}{7}$ 2019	Siap ujian KTI	

Lampiran 4



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : *439* /IV.6/PN/2018
 Hal : Permohonan Data Awal

11 Rabi'ul Awwal 1440 H
 19 November 2018 M

Kepada
 Yth. Kepala Dinas Kesehatan
 Kabupaten Ponorogo
 Di
 Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 /2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Data Awal lingkup Keperawatan, maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal Karya Tulis Ilmiah (KTI) , dengan pokok permasalahan: **Jumlah data Penderita Skizofrenia di Puskesmas Desa Sukorejo Kecamatan Sukorejo Kabupaten Ponorogo Tahun 2018**. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Anggy Margareta
 NIM : 16612888
 Prodi : D-III Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Dekan
 Sulisty Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes. &
 NIK. 9791215 200302 12

Lampiran 5



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

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 200 / 405.30 / 2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 18 Februari 2019, Nomor : 296 /IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Penelitian

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

Nama Peneliti : **ANGGY MARGARETA**
 Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Alamat : Duren RT. 005 RW. 006 Ds/Kel. Wonoanti Kec. Tulakan Kab. Pacitan

Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : " **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Defisit Perawatan Diri** "

Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : Desa Sukorejo Kec. Sukorejo Kab Ponorogo

Tujuan Penelitian : Karya Tulis Ilmiah

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 6 (Enam) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Anggota Peneliti : -

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

Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat .
 2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat .
 3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesucilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk .
 4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas .
 5. 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 .
 6. 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
 7. 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, 20 Februari 2019

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN PONOROGO
 Sekretaris

**Tembusan :**

- Yth. 1. Camat Sukorejo
 2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Lampiran 6



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
KECAMATAN SUKOREJO
DESA SUKOREJO
 Alamat Jalan Gajah Mada Nomor 34 kode Pos 63453
 SUKOREJO

SURAT REKOMENDASI

Nomor: 470/41/405.32.06.18/2019

Berdasarkan Surat dari Bdan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten ponorogo pada tanggal 05 Maret 2019 nomor : 072/200/405.30/2019 tentang perihal penelitian.

Dengan ini kami pemerintah Desa Sukorejo Kecamatan Sukorejo Kabupaten ponorogo memberikan rekomendasi (memberikan ijin) kepada :

Nama Peneliti : **Anggy Margareta**
 Mhs. Fakults Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 Tema/Acara Survey : "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia dengan masalah
 keperawatan Defisit Perawatan Diri"
 Tujuan Peneliatian : Karya Tulis Ilmiah
 Lama Penelitian : 6 Bulan terhitung sejak tanggal surat dikeluarkan

Demikian Surat ijin ini kami buat agar digunakan sebagaimana mestinya.

Sukorejo, 05 Maret 2019
 Kepala Desa Sukorejo


SUPRIYANTO

Lampiran 7



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
KECAMATAN SUKOREJO
 Jalan Diponegoro, Nomor 12, ☎ 751144
SUKOREJO

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 072/06/405.32.06/2019

Berdasarkan Surat Kepala Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/200/405.30/2019 Tanggal 20 Pebruari 2019 perihal Rekomendasi.

Dengan ini menyatakan **TIDAK KEBERATAN** dilakukan KKL / Magang / Survey / Sosialisasi / Research / Penelitian / KKN / PKN / Job Training (Praktek Kerja Lapangan) / Observasi / Skripsi / mencari data oleh :

Nama Peneliti	: Anggy Margareta Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah (UNMUH) Ponorogo
Alamat	: Duren Rt.005/Rw.006 Ds/Kel. Wonoanti Kec. Tulakan Kab. Pacitan
Thema/AcaraSurvey/Research/ PKL/Pengumpulan Data	: " Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawan Defisit Perawatan Diri "
Tujuan Penelitian	: Karya Tulis Ilmiah
Daerah/Tempat dilakukan PKN/ Survey/Pengumpulan Data	: Desa Sukorejo Kecamatan Sukorejo
Bidang Penelitian	: Pertanian
Status Penelitian	: Baru
Lamanya	: 6 (enam) Bulan sejak tanggal dikeluarkan
Nama Penanggungjawab Koordinator Penelitian	: Sulistyo Andarmoyo, S.Kep, Ns, M.Kes Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah (UNMUH) Ponorogo
Anggota Peneliti	: -
Nama Lembaga	: Universitas Muhammadiyah (UNMUH) Ponorogo

Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut :

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

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 05 Maret 2019

CAMA SUKOREJO
 KECAMATAN SUKOREJO
Drs. DIDIK SETIAWAN, MM
 Pembina Tk.I
 NRP. 19650908 198603 1 021

Lampiran 8



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id, website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT - B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 767/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 22 Mei 2019

Lamp. : 1 lembar

Hal : Surat Permohonan Penunjukan Pendamping
 Implementasi Keperawatan (Studi Kasus)

Kepada :

Yth. Kepala Desa Sukorejo Ponorogo

Di

PONOROGO

Assalamu'alaikum w. w.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan kasus sebagai rangkaian Tugas Akhir (Studi kasus) mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, maka dengan ini kami mohon kepada Bapak/Ibu Kepala Desa Sukorejo Ponorogo untuk menunjuk 1 perawat dalam proses pendampingan implementasi keperawatan pada saat pengambilan kasus. Adapun nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama : Anggi Margareta
 NIM : 16612888
 Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien Skizofrenia dengan masalah keperawatan defisit perawatan diri.

Waktu pelaksanaan mahasiswa akan berkoordinasi langsung dengan Bapak/Ibu pendamping.

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan atas kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



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

Lmpiran 9

DOKUMENTASI

