

## Lampiran 1

## JADWAL KEGIATAN PEMBUATAN SKRIPSI

**PENGARUH KEPATUHAN MINUM OBAT PENDERITA SKIZOFRENIA TERHADAP STRES KELUARGA PADA  
CAREGIVER SKIZOFRENIA**

**DI DESA PARINGAN KECAMATAN JENANGAN KAUPATEN PONOROGO**

No.	Kegiatan	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt
1.	Mengumpulkan FUD														
2.	Penyusunan konsul dan proposal														
3.	Ujian proposal														
4.	Penyusunan konsul skripsi														
5.	Ujian skripsi														
6.	Yudisium														
7.	Pendaftaran Wisuda														

## Lampiran 2

## Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
 Jl. Aloun-aloun Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852  
**PONOROGO**

Kode Pos 63413

**REKOMENDASI**

Nomor : 072 / 473 / 405.30 / 2019

Berdasarkan surat Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo, tanggal 14 Februari 2019 Nomor : 070/2615/405.10/2019, perihal Permohonan Rekomendasi Penelitian.

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

Nama Peneliti : **VITA RAHAYU.**  
 Mhs. Fak. Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo.  
 Alamat : Dsn. Baleboto RT. 39 RW. 004 Desa/Kel Pucunganom Kec. Kebonsari Kab. Madiun  
 Tema / Acara Survey / Research / PKL / Pengumpulan data/Magang : " Pengaruh Kepatuhan Minum Obat Penderita Skizofrenia Terhadap Stres Keluarga Pada Caregiver skizofrenia"  
 Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : Pustu Paringan Wilayah Kerja UPT. Puskesmas Jenangan  
 Tujuan Penelitian : KTI  
 Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 1 (satu) bulan (menyesuaikan Jadwal Puskesmas)  
 Bidang Penelitian : Kesehatan  
 Status Penelitian : Baru  
 Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **NUR HIDAYATULLOH, SKM**  
 Kasubbag Program, Informasi Dan Humas Dinkes Kab. Ponorogo  
 Anggota Peneliti : -  
 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, 15 Mei 2019

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

**Tembusan :**

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Puskesmas Jenangan
3. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo

## Lampiran 3

Surat Keterangan *Ethical Clearance*

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
 HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
 DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION  
 "ETHICAL EXEMPTION"

No.10/EA/KEPK/2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama** : Vita Rahayu  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"pengaruh kepatuhan minum obat penderita skizofrenia terhadap stres keluarga pada caregiver skizofrenia"**

*"the influence of adherence to schizophrenia medication for family stress in schizophrenia caregivers"*

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

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

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

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

April 24, 2019  
 and Chairperson,  
  
 S.Kep., Ns., M.Kep.

*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 melakukan penelitian ini sebagai salah satu kegiatan penelitian untuk memenuhi tugas akhir Studi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tujuan ini untuk mengidentifikasi **“Pengaruh Kepatuhan Minum Obat Penderita Skizofrenia Terhadap Stres Keluarga Pada Caregiver Skizofrenia”** . sehubungan dengan hal tersebut diatas saya mengharapkan kesediaan responden untuk memberikan jawaban dan tanggapan sesuai dengan pengalaman kepatuhan dan tingkat stres anda. Saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas anda dan informasi yang anda berikan hanya akan dipergunakan untuk pembangunan ilmu keperawatan dan tidak digunakan untuk maksud-maksud lain.

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

Hormat Saya,

(Vita Rahayu)

## Lampiran 5

## KISI-KISI KUESIONER

No	Jenis Pertanyaan	No. Soal	Jenis Pertanyaan	No. soal
1.	Variabel Independen (kepatuhan minum obat) Waktu :			
	a. Penderita lupa minum obat	1	Negatif	5
	b. Penderita minum obat tepat waktu	2	Positif	
	c. Ketika merasa lebih baik, penderita tetap minum obat	3	Positif	
	d. Ketika penderita kumat, penderita berhenti minum obat	4	Negatif	
	e. Penderita minum obat keyika sakit	5	Negatif	
	Efek obat :			
	a. Penderita dikendalikan oleh obat	6	Negatif	5
	b. Penderita percaya obat yang di minum manjur	7	Positif	
	c. Dengan minum obat penderita menjadi lebih baik	8	Positif	
	d. Setelah minum obat seperti zombi	9	Positif	
	e. Obat membuat penderita lelah dan lesu	10	Positif	

Variabel	Indikator	Jumlah	No. Soal
Dependen	1. Sulit untuk santai ( <i>Diffictuly relaxing</i> )	3	1,2,3
	2. Kegugupan ( <i>Nervous arousal</i> )	2	4,5
	3. Mudah marah ( <i>Easily upset/ agigated</i> )	3	6,7,8
	4. Mengganggu / reaktif ( <i>Irritable/ over-reactive</i> )	3	9, 10, 11
	5. Tidak sabar ( <i>Imppatient</i> )	3	12, 13, 14

## Lampiran 6

**Kuesioner Kepatuhan Minum Obat**  
**Modifikasi dari Kuesioner Mars (Thompson et al, 2000)**

No	Pernyataan	Pilihan pertanyaan				
		Tidak Pernah	Jarang	Kadang-kadang	Sering	Selalu
1	Penderita lupa minum obat					
2	Penderita minum obat tepat waktu					
3	Ketika merasa lebih baik, penderita tetap minum obat					
4	Ketika penderita kumat, penderita berhenti minum obat					
5	Penderita minum obat ketika sakit					
6	Penderita dikendalikan oleh obat					
7	Penderita percaya obat yang diminum manjur					
8	Dengan minum obat penderita menjadi lebih baik					
9	Setelah minum obat penderita seperti zombi					
10	Obat membuat penderita lelah dan lesu					

**Keterangan :**

Pertanyaan Positif :

Sering : 1

Selalu : 4

Sering : 3

Kadang-kadang: 2

Jarang : 3

Kadang-kadang: 2

Tidak Pernah : 4

Jarang : 1

Tidak Pernah : 0

Pertanyaan Negatif :

Selalu : 0

**Skor :**

Kepatuhan tinggi : skor  $\geq$  21 - 40

Kepatuhan Rendah : skor  $\leq$  0 - 20

<b>Klasifikasi</b>	<b>pernyataan</b>
<b>Waktu</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Penderita lupa minum obat (1)</li><li>- Penderita minum obat tepat waktu (2)</li><li>- Ketika merasa lebih baik, penderita tetap minum obat (3)</li><li>- Ketika penderita kumat, penderita berhenti minum obat (4)</li><li>- Penderita minum obat ketika sakit (5)</li></ul>
<b>Efek Obat</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Penderita dikendalikan oleh obat (6)</li><li>- Penderita percaya obat yang diminum manjur (7)</li><li>- Dengan minum obat penderita menjadi lebih baik (8)</li><li>- Setelah minum obat penderita seperti zombi (9)</li><li>- Obat membuat penderita lelah dan lesu (10)</li></ul>



*Lampiran 7***Kuesioner Stres****Modifikasi dari Kuesioner DASS (Lovibond, SH & Lovibond, PF 1995)****PETUNJUK PENGISIAN**

Kuesioner ini terdiri dari berbagai pernyataan yang mungkin sesuai dengan Bapak/ ibu/ saudara dalam menghadapi situasi hidup sehari-hari. Terdapat empat pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pernyataan yaitu :

- 0 : Tidak sesuai dengan saya sama sekali, atau tidak pernah.
- 1 : Sesuai dengan saya sampai tingkat tertentu, atau kadang-kadang
- 2 : Sesuai dengan saya sampai batas yang dapat dipertimbangkan , atau lumayan sering
- 3 : Sangat sesuai dengan saya, atau sering sekali

Selanjutnya Bapak/ Ibu/ Saudara diminta untuk menjawab dengan cara memberi tanda checklist(√) pada salah satu kolom yang paling sesuai dengan pengalaman Bapak/ Ibu/ saudara selama satu minggu belakangan ini. Tidak ada jawaban yang benar ataupun salah, karena itu isilah sesuai dengan keadaan dari Bapak/ Ibu/ Saudara yang sesungguhnya, yaitu berdasarkan jawaban pertama yang terlintas dalam pikiran Bapak/ Ibu/ Saudara.

No.	Pernyataan	0	1	2	3
	<b>Difficulty relaxing</b>				
1.	Saya merasa sulit untuk bersantai.				
2.	Saya merasa sulit untuk beristirahat.				
3.	Saya merasa sulit untuk tenang setelah sesuatu membuat saya kesal.				
	<b>Nervous arousal</b>				
4.	Saya merasa telah menghabiskan banyak energi untuk merasa cemas.				
5.	Saya sedang merasa gelisah.				
	<b>Easily upset/ agitated</b>				
6.	Saya merasa bahwa diri saya merasa marah karena hal-hal sepele.				
7.	Saya menemukan diri saya mudah kesal.				
8.	Saya menemukan diri saya mudah gelisah.				
	<b>Irritable/ over-reactive</b>				
9.	Saya cenderung bereaksi berlebih terhadap suatu situasi.				
10.	Saya merasa bahwa saya mudah tersinggung.				
11.	Saya merasa bahwa saya sangat mudah marah.				
	<b>Impatient</b>				
12.	Saya menemukan diri saya menjadi tidak sabar ketika mengalami penundaan (misalnya kemacetan lalu lintas, menunggu sesuatu).				
13.	Saya sulit untuk sabar dalam menghadapi gangguan terhadap hal sepele yang tidak biasa saya lakukan.				
14.	Saya tidak dapat memaklumi hal apapun yang menghalangi saya untuk menyelesaikan hal yang sedang saya lakukan.				

Sejumlah nilai untuk masing-masing dari pernyataan yang diselesaikan oleh peserta di masing-masing sub skala, kemudian di evaluasi sesuai indeks tingkat keparahan di bawah ini :

Stres	Skor
Normal	0-11
Ringan	12-22
Sedang	23-32
Berat	33-42

## Lampiran 8

**LEMBAR KUESIONER**

Petunjuk pengisian: berikan tanda check list (√) pada jawaban kotak dan jawablah tulisan pada pertanyaan lainnya.

**A. DATA DEMOGRAFI**

1. Nama :

2. Jenis kelamin :

Laki-laki

Perempuan

3. Usia : ..... Tahun

4. Pendidikan :

SD

Perguruan Tinggi

SMP

Lainnya .....

SMA

5. Pekerjaan :

Wiraswasta

Pensiun

Pegawai Swasta

Lainnya .....

Pegawai Negri

6. Agama :

Islam

Hindu

Katolik

Budha

Protestan

7. Hubungan Dengan Penderita :

Orang tua

Saudara Kandung

Anak

Lainnya .....

8. Lama Menderita : .....Tahun

9. Penyebab Sakit :

Harapan yang tidak tercapai

Ekonomi

Hubungan interpersonal

Lainnya .....



## Lampiran 9

**Informed Consent**

**Mendapatkan Persetujuan Setelah Penjelasan:  
Informasi esensial untuk calon peserta penelitian  
(WHO-CIOMS 2016)**

Judul Penelitian	: Pengaruh kepatuhan minum obat penderita skizofrenia terhadap stres keluarga pada <i>caregiver</i> skizofrenia
Jenis Penelitian	: Survei Deskriptif
Nama Peneliti	: Vita Rahayu
Alamat Peneliti	: Dusun Baleboto Rt/Rw: 039/004 Ds.Pucanganom Kec.Kebonsari Kab. Madiun
Lokasi(Tempat) Penelitian	: Desa Paringan Kecamatan Jenangan Kabupaten Ponorogo

Sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu (Lihat Pedoman 9):

1. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh kepatuhan minum obat penderita skizofrenia terhadap stres keluarga pada *caregiver* skizofrenia.. Penelitian ini akan dilakukan selama kurang lebih 2 minggu. Untuk keluarga penderita skizofrenia, kami akan menemui Anda di Puskesmas Pembantu Desa Paringan Kecamatan Jenangan untuk melakukan pengisian kuesioner selama 30 menit tentang kepatuhan minum obat dan Stres Keluarga..
2. Bahwa individu diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, alasan untuk mempertimbangkan individu yang sesuai untuk penelitian, dan partisipasi tersebut bersifat sukarela (Pedoman 9); Anda diminta berpartisipasi sebagai subjek karena merupakan keluarga penderita skizofrenia. Bila anda setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda diminta untuk menandatangani dan menuliskan tanggal pada lembar konfirmasi persetujuan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.
3. Bahwa individu bebas untuk menolak untuk berpartisipasi dan bebas untuk menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa penalti atau kehilangan imbalan yang berhak ia dapatkan (Pedoman 9); Jika Anda memutuskan untuk tidak berpartisipasi maka hal ini tidak akan mempengaruhi keluarga anda. Keikutsertaan Anda pada penelitian ini bersifat sukarela. Anda memiliki hak penuh untuk mengundurkan diri atau menyatakan batal untuk berpartisipasi kapan saja.

4. Lama waktu yang diharapkan dari partisipasi individu (termasuk jumlah dan lama kunjungan ke pusat penelitian dan jumlah waktu yang diperlukan) dan kemungkinan penghentian penelitian atau partisipasi individu di dalamnya; Penelitian ini akan dilakukan selama kurang lebih 2 minggu, dengan lama pengisian kuesioner maksimal 1 kali. Kami akan menemui anda di Puskesmas Pembantu Desa Paringan untuk melakukan pengisian kuesioner 30 menit tentang kepatuhan minum obat dan stres keluarga.
5. Apakah uang atau bentuk barang material lainnya akan diberikan sebagai imbalan atas partisipasi individu. Jika demikian, jenis dan jumlahnya, dan bahwa waktu yang dihabiskan untuk penelitian dan ketidaknyamanan lainnya yang dihasilkan dari partisipasi belajar akan diberi kompensasi yang tepat, Moneter atau non-moneter (Pedoman 13);  
Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda dapat berperan penting untuk membuktikan pengaruh fungsi keluarga terhadap stres keluarga penderita skizofrenia. Dengan demikian, secara tidak langsung anda sudah membantu para keluarga lain yang tidak mengikuti penelitian agar mengetahui pentingnya patuh minum obat pada penderita skizofrenia.  
Pada setiap selesai pengisian kuesioner, anda akan diberikan gelas cantik untuk keluarga penderita skizofrenia.
6. Bahwa, setelah selesainya penelitian ini, peserta akan diberitahu tentang hasil penelitian secara umum, jika mereka menginginkannya;  
Hasil kuesioner akan kami beritahukan kepada Anda.
7. Bahwa setiap peserta selama atau setelah studi atau pengumpulan data biologis dan data terkait kesehatan mereka akan mendapat informasi dan data yang menyelamatkan jiwa dan data klinis penting lainnya tentang masalah kesehatan penting yang relevan (lihat juga Pedoman 11);  
Semua data atau informasi dari Anda akan kami simpan dengan aman.
8. Temuan yang tidak diminta/diharapkan akan diungkapkan jika terjadi (Pedoman 11);  
Pada penelitian ini tidak dilakukan tindakan apapun selain melakukan kuesioner.
9. Bahwa peserta memiliki hak untuk mengakses data klinis mereka yang relevan yang diperoleh selama studi mengenai permintaan (kecuali komite etik riset telah menyetujui sementara atau permanen, data tidak boleh diungkapkan. Dalam hal mana peserta harus diberitahu, dan diberikan, alasannya)  
Anda sebagai subjek memiliki hak untuk mengakses data Anda.
10. Rasa sakit dan ketidaknyamanan akibat intervensi eksperimental, risiko dan bahaya yang diketahui, terhadap individu (atau orang lain) yang terkait dengan partisipasi dalam penelitian ini. Termasuk risiko terhadap kesehatan atau kesejahteraan kerabat langsung peserta (Pedoman 4);  
Penelitian ini tidak mempunyai risiko, karena tidak dilakukan tindakan apapun terhadap Anda. Apabila Anda merasa tidak nyaman saat melakukan pengisian kuesioner, Anda berhak untuk menghentikan proses pengisian kuesioner tersebut.
11. Manfaat klinis potensial, jika ada, karena berpartisipasi dalam penelitian ini (Pedoman 4 dan 9);  
Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda dapat berperan penting untuk membuktikan pengaruh kepatuhan minum obat terhadap stres keluarga pada caregiver skizofrenia. Dengan demikian, secara tidak langsung anda sudah

membantu para keluarga agar meningkatkan kepatuhan minum obat penderita skizofrenia guna untuk meminimalkan stres keluarga.

12. Manfaat yang diharapkan dari penelitian kepada masyarakat atau masyarakat luas, atau kontribusi terhadap pengetahuan ilmiah (Pedoman 1);  
Penelitian ini terkait pengaruh kepatuhan minum obat terhadap stres keluarga pada caregiver skizofrenia. Penelitian di Indonesia belum banyak. Hasil penelitian ini diharapkan memberi informasi yang berharga bagi keluarga yang memiliki penderita skizofrenia.
13. Bagaimana transisi ke perawatan setelah penelitian disusun dan sampai sejauh mana mereka akan dapat menerima intervensi studi pasca uji coba yang bermanfaat dan apakah mereka akan diharapkan untuk membayarnya (Pedoman 6 dan 9);  
Penelitian ini hanya bersifat untuk memperoleh data melalui pengisian kuesioner yang Anda lakukan. Jika penelitian ini berakhir dan sudah didapatkan hasil/kesimpulannya, maka data yang sudah kami peroleh akan kami hapus/dimusnahkan. Selama proses pengambilan data, Anda tidak dikenakan biaya apapun.
14. Risiko menerima intervensi yang tidak terdaftar jika mereka menerima akses lanjutan terhadap intervensi studi sebelum persetujuan peraturan (Pedoman 6);  
Tidak ada intervensi
15. Intervensi atau pengobatan alternatif yang tersedia saat ini;  
Tidak ada intervensi.
16. Informasi baru yang mungkin terungkap, baik dari penelitian itu sendiri atau sumber lainnya (Pedoman 9);  
Penelitian terkait topik ini sangat terbatas. Hasil penelitian ini memiliki novelty dalam bidang keperawatan.
17. Ketentuan yang akan dibuat untuk memastikan penghormatan terhadap privasi peserta, dan untuk kerahasiaan catatan yang mungkin dapat mengidentifikasi peserta (Pedoman 11 dan 22);  
Semua informasi bersifat rahasia. Subjek dalam bentuk anonim.
18. Batasan, legal atau lainnya, terhadap kemampuan peneliti untuk menjaga kerahasiaan aman, dan kemungkinan konsekuensi dari pelanggaran kerahasiaan (Pedoman 12 dan 22);  
Semua data akan dirahasiakan.
19. Sponsor penelitian, afiliasi institusional para peneliti, dan sifat dan sumber pendanaan untuk penelitian, dan, jika ada, konflik kepentingan peneliti, lembaga penelitian dan komite etika penelitian dan bagaimana konflik ini akan terjadi. Dikelola (Pedoman 9 dan 25);  
Tidak ada sponsor
20. Apakah peneliti hanya sebagai peneliti atau selain peneliti juga dokter peserta (Guideline 9);  
Sebagai peneliti
21. Kejelasan tingkat tanggung jawab peneliti untuk memberikan perawatan bagi kebutuhan kesehatan peserta selama dan setelah penelitian (Pedoman 6);  
Prosedur ini akan menimbulkan perasaan pasien dieksplorasi. Pada beberapa kasus proses pengisian kuesioner mendalam akan menimbulkan rasa tidak nyaman. Sampai sejauh ini, belum pernah dijumpai adanya penolakan dari pasien untuk melakukan pengisian kuesioner.

22. Bahwa pengobatan dan rehabilitasi akan diberikan secara gratis untuk jenis cedera terkait penelitian tertentu atau untuk komplikasi yang terkait dengan penelitian, sifat dan durasi perawatan tersebut, nama layanan medis atau organisasi yang akan memberikan perawatan. Selain itu, apakah ada ketidakpastian mengenai pendanaan perawatan tersebut (Pedoman 14);  
Tidak ada intervensi pada penelitian ini.
23. Dengan cara apa, dan oleh organisasi apa, peserta atau keluarga peserta atau orang-orang yang menjadi tanggungan akan diberi kompensasi atas kecacatan atau kematian akibat luka tersebut (atau perlu jelas bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu) (Pedoman 14) ;  
Tidak ada intervensi. Tidak ada kompensasi.
24. Apakah atau tidak, di negara tempat calon peserta diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, hak atas kompensasi dijamin secara hukum;  
Ada
25. Bahwa komite etika penelitian telah menyetujui protokol penelitian (Pedoman 23);  
Ya, Subjek dapat menghubungi Komite Etik Penelitian Kesehatan FIK Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
26. Bahwa mereka akan diinformasikan dalam kasus pelanggaran protokol dan bagaimana keselamatan dan kesejahteraan mereka akan terlindungi dalam kasus seperti itu (Pedoman 23).  
Ya, laporan akan disampaikan kepada Komite Etik Penelitian Kesehatan FIK Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam kasus tertentu, sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu:

1. Untuk percobaan terkontrol, penjelasan tentang fitur rancangan penelitian (misalnya randomisasi, atau tersamar ganda), bahwa peserta tidak akan diberi tahu tentang perlakuan yang ditugaskan sampai penelitian selesai dan samaran sudah dibuka;  
**Pada penelitian ini bukan merupakan penelitian tersamar. Semua informasi akan diinformasikan secara jelas kepada Anda.**
2. Apakah semua informasi penting diungkapkan dan, jika tidak, bahwa mereka diminta untuk setuju untuk menerima informasi yang tidak lengkap dan informasi lengkap akan diberikan sebelum hasil studi dianalisis dan peserta diberi kemungkinan untuk menarik data mereka yang dikumpulkan di bawah studi ini ( Pedoman 10);  
**Seluruh informasi terkait dengan penelitian ini akan diinformasikan secara jelas. Jika Anda merasa informasi yang Anda berikan kurang, maka Anda dapat menarik informasi tersebut.**
3. Kebijakan sehubungan dengan penggunaan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga, dan tindakan pencegahan untuk mencegah pengungkapan hasil uji genetik peserta terhadap keluarga dekat atau kepada orang lain (misalnya perusahaan asuransi atau pengusaha) tanpa Persetujuan peserta (Pedoman 11);  
**Penelitian ini hanya sebatas meminta informasi melalui pengisian kuesioner.**

4. Kemungkinan penelitian menggunakan, langsung atau sekunder, catatan medis peserta dan spesimen biologi yang diambil dalam perawatan klinis;  
**Dalam penelitian ini peneliti menggunakan data sekunder seperti catatan medis. Tidak menggunakan specimen.**

5. Untuk pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi dan data terkait kesehatan, informed consent yang luas akan diperoleh, yang harus menentukan: tujuan biobank, kondisi dan lama penyimpanan; Aturan akses ke biobank; Cara donor dapat menghubungi kustodian biobank dan dapat tetap mendapat informasi tentang penggunaan masa depan; Penggunaan bahan yang dapat diperkirakan, terlepas dari studi yang sudah benar-benar didefinisikan atau diperluas ke sejumlah keseluruhan atau sebagian tidak terdefinisi; Tujuan yang dimaksudkan untuk penggunaan tersebut, baik untuk penelitian, dasar atau penerapan, atau juga untuk tujuan komersial, dan apakah peserta akan menerima keuntungan moneter atau lainnya dari pengembangan produk komersial yang dikembangkan dari spesimen biologisnya; Kemungkinan temuan yang tidak diminta dan bagaimana penanganannya; Pengamanan yang akan diambil untuk melindungi kerahasiaan serta keterbatasan mereka, apakah direncanakan bahwa spesimen biologi yang dikumpulkan dalam penelitian akan hancur pada kesimpulannya, dan jika tidak, rincian tentang penyimpanan mereka (di mana, bagaimana, untuk berapa lama, dan disposisi nal) dan kemungkinan penggunaan masa depan, bahwa peserta memiliki hak untuk memutuskan penggunaan masa depan tersebut, menolak penyimpanan, dan menghancurkan materi yang tersimpan (Pedoman 11 dan 12);

**Dalam penelitian ini tidak menggunakan specimen biologis.**

6. Bila wanita usia subur berpartisipasi dalam penelitian terkait kesehatan, informasi tentang kemungkinan risiko, jika mereka hamil selama penelitian, untuk diri mereka sendiri (termasuk kesuburan di masa depan), kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka; Dan jaminan akses terhadap tes kehamilan, metode kontrasepsi yang efektif dan aman, aborsi legal sebelum terpapar intervensi teratogenik atau mutagenik potensial. Bila kontrasepsi yang efektif dan / atau aborsi yang aman tidak tersedia dan tempat studi alternatif tidak layak dilakukan, para wanita harus diberi informasi tentang:

- risiko kehamilan yang tidak diinginkan;
- Dasar hukum untuk melakukan aborsi;
- Mengurangi bahaya akibat aborsi yang tidak aman dan komplikasi selanjutnya;
- Kalau kehamilan diteruskan/tidak dihentikan, jaminan tindak lanjut untuk kesehatan mereka sendiri dan kesehatan bayi dan anak dan informasi yang kesulitan untuk menentukan sebab bila ada kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 18 dan 19 );

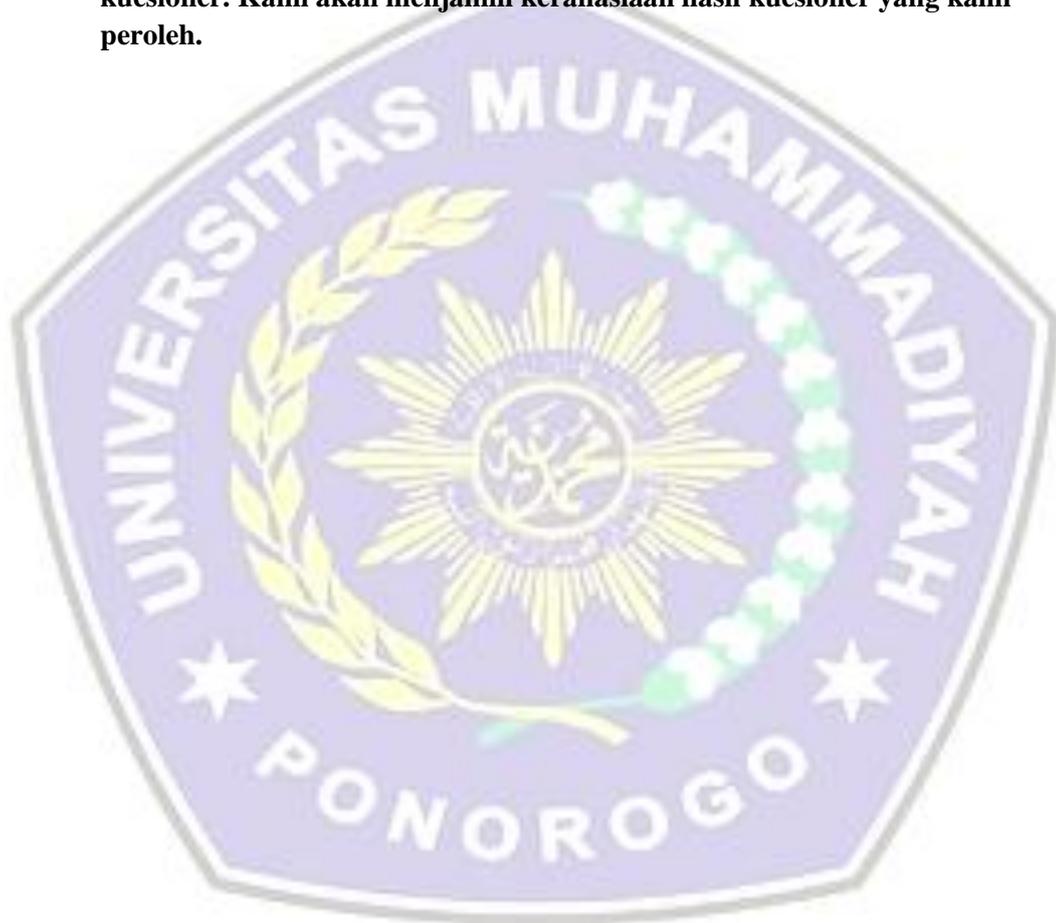
**Penelitian ini tidak menerapkan intervensi apapun, sehingga mengandung risiko yang kecil bagi Anda yang tergolong perempuan usia produktif, atau dalam keadaan hamil.**

7. Ketika mengenai wanita hamil dan menyusui, risiko partisipasi dalam penelitian terkait kesehatan untuk diri mereka sendiri, kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka, apa yang telah dilakukan untuk memaksimalkan potensi keuntungan individual dan meminimalkan risiko, bukti mengenai risiko dapat tidak diketahui atau kontroversial, dan seringkali sulit untuk menentukan sebab kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 4 dan 19);

**Penelitian ini tidak menerapkan intervensi apapun, sehingga mengandung risiko yang kecil bagi Anda yang tergolong perempuan usia produktif, atau dalam keadaan hamil.**

8. Ketika mengenai korban bencana yang sebagian besar berada di bawah tekanan, perbedaan antara penelitian dan bantuan kemanusiaan (Pedoman 20); dan **Penelitian ini dilakukan pada daerah yang aman dan tidak rawan bencana.**
9. Ketika penelitian dilakukan di lingkungan online dan menggunakan alat online atau digital yang mungkin melibatkan kelompok rentan, informasi tentang kontrol privasi dan keamanan yang akan digunakan untuk melindungi data mereka; Dan keterbatasan tindakan yang digunakan dan risiko yang mungkin ada meskipun ada pengamanan (Pedoman 22).

**Penelitian ini bersifat offline. Data yang kami peroleh melalui lembaran kuesioner. Kami akan menjamin kerahasiaan hasil kuesioner yang kami peroleh.**



**INFORMED CONSENT**  
**(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul “Pengaruh Fungsi Keluarga Terhadap Stres Keluarga Penderita Skizofrenia”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. 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, 2019

Peneliti,

Responden

Vita Rahayu

.....

Saksi,

.....

\*) Coret salah satu

## Lampiran 10

## DATA DEMOGRAFI

NO.	JENIS KELAMIN	USIA	ALAMAT	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	AGAMA	HUBUNGAN	LAMA	PENYEBAB
							DENGAN PENDERITA	MENDERITA	SAKIT
B1	L	60 TAHUN	BALONG	SMP	PETANI	ISLAM	ORANG TUA	10 TAHUN	HUBUNGAN INTERPERSONAL
B2	L	26 TAHUN	JENANGAN	SMA	PEGAWAI SWASTA	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	1 TAHUN	ASMARA
B3	P	21 TAHUN	TONATAN	MAHASISWA	PELAJAR	ISLAM	ANAK KANDUNG	1 TAHUN	HARAPAN YANG TIDAK TERCAPAI
B4	L	65 TAHUN	SLAHUNG	SD	PETANI	ISLAM	SUAMI	2 TAHUN	EKONOMI
B5	L	51 TAHUN	JENANGAN	SD	WIRASWASTA	ISLAM	ORANG TUA	6 TAHUN	DEPRESI (karena takut)
B6	L	50 tahun	JENANGAN	SD	PETANI	ISLAM	SUAMI	15 TAHUN	HUBUNGAN INTERPERSONAL
B7	L	39 TAHUN	PARINGAN	SMA	WIRASWASTA	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	3 TAHUN	PULANG DARI TKI
B8	L	35 TAHUN	PULUNG	SMA	WIRASWASTA	ISLAM	PAMAN	6 TAHUN	TEKANAN MENTAL
B9	P	55 TAHUN	JAMBON	SMP	IRT	ISLAM	ORANG TUA	3 TAHUN	TERKENA GUNA-GUNA
B10	P	40 TAHUN	BABADAN	SMA	WIRASWASTA	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	20 TAHUN	HUBUNGAN INTERPERSONAL

B11	L	18 TAHAN	SAWO	SMA	PELAJAR	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	5 TAHUN	HUBUNGAN INTERPERSONAL
B12	L	34 TAHUN	BUNGKAL	SMA	PEGAWAI SWASTA	ISLAM	ORANG TUA	3 TAHUN	GHAIB
B13	P	35 TAHUN	SUKOREJO	SMA	WIRASWASTA	ISLAM	ISTRI	4 BULAN	GHAIB
B14	L	65 TAHUN	BADEGAN	PERGURUAN TINGGI	PENSIUN	ISLAM	ORANG TUA	2 TAHUN	HARAPAN YANG TIDAK TERCAPAI
B15	L	60 TAHUN	BADEGAN	SMA	PEGAWAI SWASTA	ISLAM	ORANG TUA	5 TAHUN	HUBUNGAN INTERPERSONAL
B16	P	36 TAHUN	PULUNG	SMA	WIRASWASTA	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	7 TAHUN	HARAPAN YANG TIDAK TERCAPAI
B17	L	32 TAHUN	SUKOREJO	SMA	PEGAWAI SWASTA	ISLAM	ANAK KANDUNG	5 TAHUN	HARAPAN YANG TIDAK TERCAPAI
B18	L	38 TAHUN	PAJU	SMP	WIRASWASTA	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	6 TAHUN	HARAPAN YANG TIDAK TERCAPAI
B19	P	62 TAHUN	JENANGAN	SD	PETANI	ISLAM	ORANG TUA	8 TAHUN	PULANG DARI TKI
B20	L	54 TAUN	PULUNG	SD	PETANI	ISLAM	ORANG TUA	10 TAHUN	HARAPAN YANG TIDAK TERCAPAI
B21	P	34 TAHUN	SAWO	SMA	IRT	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	2 TAHUN	ASMARA
B22	L	63 TAHUN	SEMANDING	SD	PETANI	ISLAM	ORANG TUA	15 TAHUN	HUBUNGAN INTERPERSONAL
B23	L	33 TAHUN	SOKO	SMA	WIRASWASTA	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	5 TAHUN	HUBUNGAN INTERPERSONAL
B24	P	60 TAHUN	JENANGAN	SD	PETANI	ISLAM	ORANG TUA	2 TAHUN	HUBUNGAN INTERPERSONAL

B25	L	41 TAHUN	NGRUPIT	SMA	WIRASWASTA	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	8 TAHUN	HARAPAN YANG TIDAK TERCAPAI
B26	L	36 TAHUN	JENANGAN	SMA	WIRASWASTA	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	5 TAHUN	HUBUNGAN INTERPERSONAL
B27	L	56 TAHUN	PARINGAN	SMP	BURUH TANI	ISLAM	ORANG TUA	8 TAHUN	HARAPAN YANG TIDAK TERCAPAI
B28	L	58 TAHUN	JAMBON	SD	WIRASWASTA	ISLAM	ANAK KANDUNG	1 TAHUN	HUBUNGAN INTERPERSONAL
B29	L	60 TAHUN	PULUNG	SD	PETERNAK	ISLAM	ORANG TUA	3 TAHUN	HARAPAN YANG TIDAK TERCAPAI
B30	P	58 TAHUN	PONOROGO	SD	IRT	ISLAM	ISTRI	3 TAHUN	HARAPAN YANG TIDAK TERCAPAI
B31	P	48 TAHUN	BUNGKAL	SMP	IRT	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	10 TAHUN	HARAPAN YANG TIDAK TERCAPAI
B32	P	37 TAHUN	PONOROGO	SMP	WIRASWASTA	ISLAM	ORANG TUA	17 TAHUN	HUBUNGAN INTERPERSONAL
B33	P	41 TAHUN	JENANGAN	SMA	WIRASWASTA	ISLAM	ANAK KANDUNG	1 TAHUN	SERING CEMAS
B34	L	54 TAHUN	JENANGAN	SD	PETANI	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	5 TAHUN	HARAPAN YANG TIDAK TERCAPAI
B35	P	45 TAHUN	BADEGAN	SD	IRT	ISLAM	ORANG TUA	3 TAHUN	HARAPAN YANG TIDAK TERCAPAI

MARS		DASS			
KEPATUHAN TINGGI	KEPATUHAN RENDAH	NORMAL	RINGAN	SEDANG	BERAT
	20		14		
31		2			
29			17		
26		2			
24		0			
28		2			
25			12		
30		2			
29		3			
26			22		
22		2			
	9		14		
22		5			
26		10			
23			16		
23		6			
25			18		
21			15		
27			13		
29			19		
21		6			
	20	9			
28			22		
23			12		
	18		12		
26		6			
22			21		
26		10			
30		10			
25			17		
29		8			
27			14		
25			12		
26		9			
28		5			

## Lampiran 11

## DATA HASIL KUESIONER

## 1. Data Skor Kepatuhan Minum Obat

No. Resp	kepatuhan minum obat							Jumlah	Kesimpulan
	1	2	3	4	5	6	7		
B1	4	2	4	4	4	4	4	26	kepatuhan tinggi
B2	1	4	4	4	4	4	4	25	kepatuhan tinggi
B3	0	1	4	4	4	4	4	21	kepatuhan tinggi
B4	1	4	0	4	4	4	4	21	kepatuhan tinggi
B5	4	4	4	4	4	3	4	27	kepatuhan tinggi
B6	4	4	0	4	4	4	4	24	kepatuhan tinggi
B7	2	2	4	4	4	4	4	24	kepatuhan tinggi
B8	4	4	1	4	4	4	4	25	kepatuhan tinggi
B9	4	4	0	4	4	4	4	24	kepatuhan tinggi
B10	4	4	0	4	4	4	4	24	kepatuhan tinggi
B11	2	2	1	4	4	4	4	21	kepatuhan tinggi
B12	4	3	4	4	4	4	4	27	kepatuhan tinggi
B13	4	4	2	4	4	4	4	26	kepatuhan tinggi
B14	0	4	1	4	4	4	4	21	kepatuhan tinggi
B15	1	2	2	4	4	4	4	21	kepatuhan tinggi
B16	1	4	1	4	4	4	4	22	kepatuhan tinggi
B17	2	2	3	4	4	4	4	23	kepatuhan tinggi
B18	4	2	1	4	4	4	4	23	kepatuhan tinggi
B19	1	3	3	4	4	4	4	23	kepatuhan tinggi
B20	1	4	1	4	4	4	4	22	kepatuhan tinggi
B21	2	3	3	4	4	4	4	24	kepatuhan tinggi
B22	1	2	3	3	4	4	4	21	kepatuhan tinggi
B23	3	3	0	4	4	3	4	21	kepatuhan tinggi
B24	0	3	0	4	4	4	4	19	kepatuhan rendah
B25	2	4	0	0	4	4	4	18	kepatuhan rendah
B26	0	4	0	4	4	4	4	20	kepatuhan rendah
B27	2	4	0	4	4	4	4	22	kepatuhan tinggi
B28	0	4	0	4	4	4	4	20	kepatuhan rendah
B29	0	3	4	4	4	4	4	23	kepatuhan tinggi
B30	0	4	4	4	3	3	3	21	kepatuhan tinggi
B31	0	4	4	4	4	4	4	24	kepatuhan tinggi
B32	1	4	1	4	4	4	4	22	kepatuhan tinggi
B33	3	4	1	4	4	4	4	24	kepatuhan tinggi
B34	1	4	0	4	4	4	4	21	kepatuhan tinggi
B35	2	4	1	4	3	4	3	21	kepatuhan tinggi
<b>jumlah</b>	65	117	61	135	138	137	138		

## 2. Data stress keluarga

No. Resp	skor stres keluarga														jumlah	kesimpulan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
B1	2	2	1	2	2	0	2	2	0	2	2	1	0	0	18	stres ringan
B2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	stres normal
B3	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	stres ringan
B4	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	stres normal
B5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	stres normal
B6	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	stres normal
B7	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	stres ringan
B8	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	stres normal
B9	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	stres normal
B10	1	1	0	3	3	2	2	2	0	3	3	0	0	3	23	stres sedang
B11	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	stres normal
B12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	stres ringan
B13	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	5	stres normal
B14	1	1	1	0	0	0	1	1	1	2	1	1	0	0	10	stres normal
B15	0	0	0	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	16	stres ringan
B16	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	6	stres normal
B17	0	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	2	2	1	21	stres ringan
B18	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	stres ringan
B19	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	13	stres ringan
B20	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	19	stres ringan
B21	1	0	0	0	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	6	stres normal
B22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	9	stres normal
B23	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	22	stres ringan
B24	0	0	0	0	2	2	1	1	1	2	1	1	1	0	12	stres ringan
B25	2	0	1	1	2	0	1	1	1	0	1	1	1	0	12	stres ringan
B26	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	6	stres normal
B27	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	21	stres ringan
B28	1	1	0	1	1	0	0	1	0	2	1	0	1	1	10	stres normal
B29	2	1	1	1	0	1	0	0	0	2	1	1	0	0	10	stres normal
B30	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	17	stres ringan
B31	1	1	1	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	8	stres normal
B32	2	2	1	2	2	1	1	2	0	0	0	1	0	0	14	stres ringan
B33	1	1	1	2	2	1	1	2	1	0	0	0	0	0	12	stres ringan
B34	1	1	1	2	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	9	stres normal
B35	1	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	5	stres normal

Lampiran 12

HASIL UJI SMART PLS DENGAN  
 SKEMA MODEL *PARTIAL LEAST SQUARE (PLS)*

1. Koefisien Jalur

**Koefisien Jalur**

Mean, STDEV, T-Values, P-Valu... Keyakinan Interval Keyakinan Interval Bias-Dikor... Sampel Salin ke Clipboard: Format Excel Format R

	Sampel Asli (O)	Rata-rata Sampel (M)	Standar Deviasi (STDEV)	T Statistik ( O /STDEV)	P Values
kepatuhan -> s...	0.708	0.718	0.193	3.663	0.000

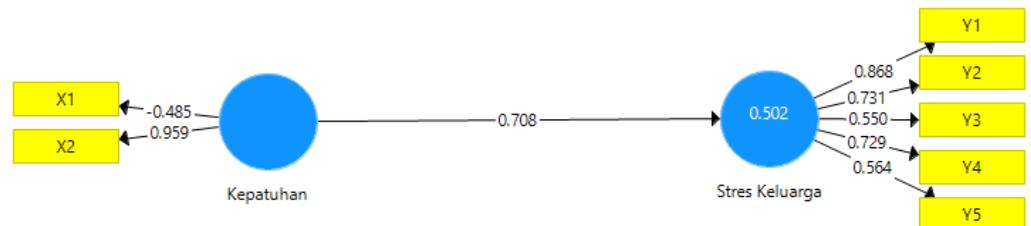
2. Validitas dan reliabilitas konstruk

**Validitas dan Reliabilitas Konstruk**

Matriks Cronbach's Alpha rho\_A Reliabilitas Komposit Rata-rata Varians Diekstrak ... Salin ke Clipboard: Format Excel Format R

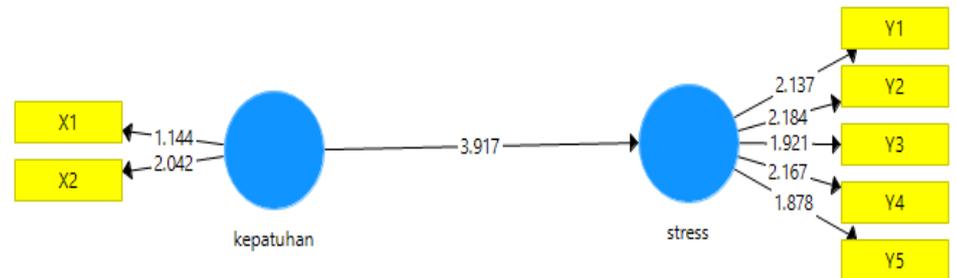
	Cronbach's Al...	rho_A	Reliabilitas Ko...	Rata-rata Varia...
kepatuhan	-0.555	0.657	0.210	0.578
stress	0.791	1.038	0.822	0.488

3. Skema Model *Partial Least Square (PLS)*



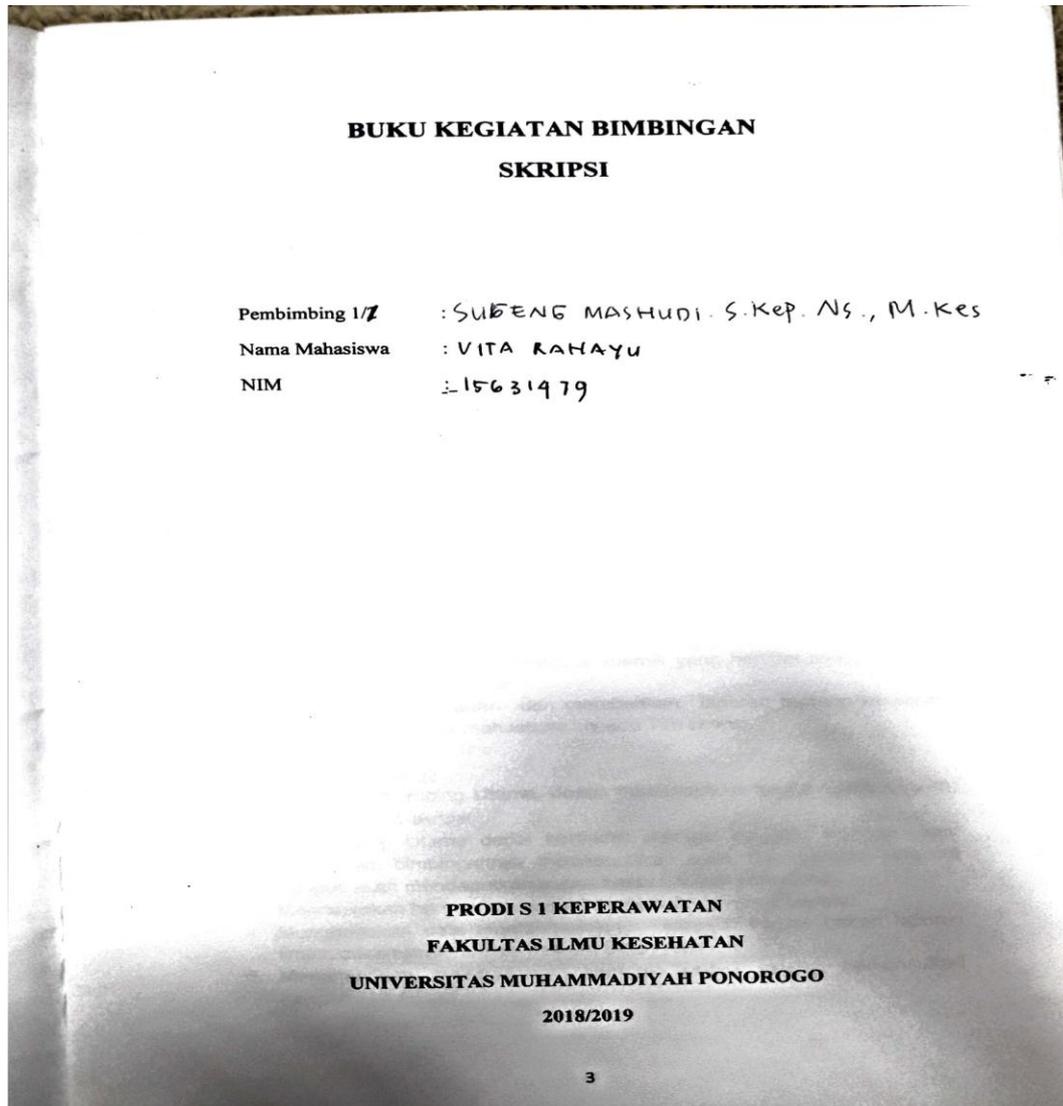
Gambar 5.1 Outer Model

### 1. Evaluasi Inner Model



*Lampiran 13*

## Buku Lampiran Bimbingan Skripsi





## LEMBAR KONSULTASI

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	12/10/2018	Judul ACC Pengaruh Ketaatan minum Obat Skizofrenia terhadap Stres keluarga".	
2.	26/10/2018	BAB I. WKS.	
3.	22/11/2018	Kuesku Rebiti- Di P... 2018 11/20	
4.	27/2/18	BAB I OK Cupr BARIU	
5.	12/12/18	Smart PLS - Aulis	
6.	4/2018 /12	BAB II OK Lanjut BAB II	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7	28/12/2018	Ban W	f
8	4/1/2019	Kesehatan di Paku	f
		Survei pasar mus - atau	f
9	9/1/2019	Ace vj	f
10	16/1/2019	Revisi - hasil - teori - opini	f
		Cipta -	
11	28/1/2019	Survei I - UI ke Pen II	f

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
12	7/8 2019	See you:	



**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN  
SKRIPSI**

Pembimbing 1/2 : ELMIE MUFTIANA, S.Kep.Ners., M.Kep  
Nama Mahasiswa : VITA RAHAYU  
NIM : 156 314 79

**PRODI S 1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2018/2019**

## LEMBAR KONSULTASI

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	11/10/2018	Konsul awal	
2.	15/11/2018	Bab I - Fenomena/permasalahan - Berikan Sajian kaji mat yg mudah dipahami - Solusi yg mel stress Lanjut bab 2 & 3	
3.	13/12/2018	Bab I ~ Revisi Deskripsi ~ Keastian (3) Bab II - Kerangka Teori (panah) Bab III → Revisi Lanjut bab IV	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4.	7/1/2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Populasi / Sampel → KK</li> <li>- Tentukan jumlah.</li> <li>- Teknik Random Sampling.</li> <li>- Penentuan Besar Sampel.</li> <li>- Kriteria Sampel → Rerata</li> <li>- Rata-rata → rerata</li> <li>- Skor deviasi / publik</li> <li>- Rumus <math>p = \frac{\sum f}{N} \times 100\%</math>  <math>\downarrow</math>  <math>\text{with } a \cdot p \cdot \frac{1}{2}</math></li> </ul>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5.	13/1/2019	Kuesioner di kirim es. yg di telit. Ambil data & ty peneliti. Skor: (4) <sup>ⓐ</sup> R } S } B } → teori	
6.	28/1/2019	Revisi : - Instrumen penelitian - Cari Instrumen teori Pangyuk point modifikasi uga.	
7	31/1/2019	Konsul Keseluruhan	
8	1/2/19	Acc ugan	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
9	26/7/2019	Keriri - Pembahasan Keriri & tujuan	
10	30/7/2019	Lakukan tab selang v mendukung pembahasan	
11	5/8/2019	Sesuaikan Interpretasi Bahas sesuai fakta hasil penelitian. Fokus pada keriri	
12.	7/8/2019	Saran → lihat keriri ≠ patuh, * stress juga Abstrak keriri sesuai Variabel yg diteliti	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
13.	8/8/19	Prinsip Aceh Minta HSD Puncak I	