

DAFTAR PUSTAKA

- Aini, Q. S. (2015). Faktor-faktor penyebab kekambuhan pada penderita skizofrenia setelah perawatan di rumah sakit jiwa. *Jurnal Litbang Vol. XI, No. 1 Juni 2015: 65-73, XI(1), 65–73.*
- Alfriadi, R. (2020). Gambaran tingkat pengetahuan dan persepsi masyarakat tentang orang dengan skizofrenia (ods) di kecamatan cangkringan. *Universitas Islam Indonesia.*
- Amelia, D. R., & Anwar, Z. (2013). Relaps pada pasien skizofrenia. *Jurnal Ilmiah Psikologi Terapan, 53(9), 1689–1699.*
- Arif, I. S. (2006). Skizofrenia memahami dinamika keluarga pasien. *Bandung: Refika Aditama.*
- Arikunto, S. (2010). *Prosedur penelitian sastra pendekatan proses.* Jakarta: Rieneka Cipta.
- Astuti, S. (2013). *Hubungan tingkat pengetahuan dan sikap masyarakat terhadap upaya pencegahan penyakit Tuberkulosis di rw 04 Kelurahan Lagoa Jakarta Utara Tahun 2013.*
- Azwar, S. (2011). Sikap manusia: teori & pengukurannya. *Yogyakarta: Pustaka Pelajar.*
- Basuki, A., Dwi Astuti, S. K. M., & Sri Darnoto, S. K. M. (2017). *Hubungan tingkat pengetahuan dengan perilaku hidup bersih dan sehat siswa SD Negeri IV Baturetno Kecamatan Baturetno Kabupaten Wonogiri.* Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Chaplin, J. P., & Kartono, K. (2011). Kamus lengkap psikologi, PT. *Raja Grafindo Persada, Jakarta.*
- Christy, F. E., & Westa, I. W. (2019). Hubungan dukungan keluarga dengan frekuensi kekambuhan pasien skizofrenia di poliklinik jiwa rumah sakit umum pusat Sanglah. *Jurnal Medika Udayana, 8(9).*

- Dominica, D., Putra, D. P., & Yuliharsi, Y. (2016). Effect of Pharmacist Presence to Pharmaceutical Service at Pharmacies of Padang City, Indonesia. *Jurnal Sains Farmasi Dan Klinis*, 3(1), 99–107.
- Efendi, F., & Makhfudli, M. (2009). *Keperawatan Kesehatan Komunitas: teori dan praktik dalam keperawatan*. Salemba Medika.
- Elisa. (2017). *Sikap dan faktor yang berpengaruh, buku ajar keperawatan*. Jakarta, Salemba Medika.
- Friedman, M. M., Bowden, V. R., & Jones, E. G. (2010). Buku ajar keperawatan keluarga: Riset, teori, dan praktek. *Jakarta: Egc*, 5–6.
- Hayani1, L., Elita2, V., & Hasanah, O. (2009). *Gambaran pengetahuan keluarga tentang cara merawat pasien halusinasi di rumah*.
- Hayati, L., Elita, V., & Hasanah, O. (2012). *Gambaran pengetahuan keluarga tentang cara merawat pasien halusinasi di rumah*. Riau University.
- Keliat, B. A. (2014). *Keperawatan jiwa; terapi aktivitas kelompok*.
- Kemenkes, R. I. (2016). Profil kesehatan Indonesia tahun 2015. *Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*.
- Kemenkes, R. I. (2018). Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*, 1–100.
- Kurnia, F. Y. P., Tyaswati, J. E., & Abrori, C. (2017). Faktor-faktor yang mempengaruhi kekambuhan pada pasien skizofrenia di RSD dr. Soebandi Jember. *Digital Repository Uniersitas Jember*, 3(3), 96–104.
- Latipun, M. N. (2007). *Kesehatan Mental: Konsep dan Penerapan*. Malang: UMM press.
- Lestari, F. S., Winarsih., & Kartinah. (2012). *Hubungan persepsi keluarga tentang gangguan jiwa dengan sikap keluarga pada anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa di Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta*. Universitas Muhammadiyah Surakarta.

- Lubis, N., Krisnani, H., & Fedryansyah, M. (2014). Pemahaman masyarakat mengenai gangguan jiwa dan keterbelakangan mental. *Share : Social Work Journal*, 4(2). <https://doi.org/10.24198/share.v4i2.13073>
- Maramis, W. F., & Maramis, A. A. (2009). *Catatan ilmu kedokteran jiwa edisi 2*. airangga university Press.
- Muntiaroh, Hidayati, E., & Meikawati, W. (2013). Gambaran tingkat pengetahuan keluarga tentang skizofrenia dan dukungan keluarga pada klien skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Daerah Dr Amino Gondohutomo Semarang. *Prosiding Konferensi Nasional PPNI Jawa Tengah*, 193–196.
- Notoatmodjo, S. (2007). Promosi kesehatan dan ilmu perilaku. *Jakarta: Rineka Cipta*, 20.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi penelitian kesehatan*. Jakarta: rineka cipta.
- Oruh, S., & Agustang, A. (2019). Pengaruh pengetahuan keluarga, stigma masyarakat dan kepatuhan minum obat terhadap kekambuhan penyakit gangguan jiwa di Kota Makassar. https://www.researchgate.net/publication/343162460_.
- Permatasari, L. (2012). Gambaran dukungan sosial yang diberikan keluarga dalam perawatan penderita skizofrenia di instalasi rawat jalan rumah sakit jiwa provinsi Jawa Barat. *Students E-Journal*, 1(1), 31.
- Prabowo, E. (2014). Buku ajar keperawatan jiwa. *Nuha Medika, Jakarta*.
- Pravitasari., & Sari, G. A. (2015). *Gambaran manajemen gejala halusinasi pada orang dengan skizofrenia di ruang rawat inap RSJD Dr. Amino Gondohutomo Semarang*. Faculty of Medicine.
- Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. (2019). Situasi Kesehatan Jiwa DI Indonesia. In *InfoDATIN* (p. 12).
- Puspitasari, E. P. (2009). *Peran dukungan keluarga pada penanganan penderita skizofrenia*. Universitas Muhammadiyah Surakarta.

- Rasmun, Sukanto, E., & Piyanti, L. (2013). Faktor-faktor penyebab kekambuhan pada pasien skizofrenia. *Jurnal Husada Mahakam*, 3(5), 211–218.
- RSKD Dadi Makassar. (2015). *Propinsi Sulawesi Selatan*. 34.
- Samudra, A. D. (2018). Hubungan dukungan keluarga dengan kemandirian perawatan diri pasien skizofrenia di Kecamatan Geger Kabupaten Madiun. *Interciencia*, 489(20), 313–335.
- Saragih, S., Jumaini., & Indriati, G. (2013). Gambaran tingkat pengetahuan dan sikap keluarga tentang perawatan pasien halusinasi di rumah. *Jurnal Keperawatan*, 1.
- Sari, N. D. P. (2018). Tingkat pengetahuan, persepsi dan sikap masyarakat terhadap orang dengan gangguan jiwa (Odgj) Di Kelurahan Rowosari Kota Semarang. [Http://Repository.Unimus.Ac.Id](http://Repository.Unimus.Ac.Id).
- Sari, Y. P. (2019). Hubungan pengetahuan dan sikap keluarga dengan tingkat kecemasan dalam merawat anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa di wilayah kerja puskesmas Sijunjung Kabupaten Sijunjung. *Ensiklopedia of Journal*, 2(1).
- Saryono, & Anggraeni, M. D. (2013). *Metodologi penelitian kualitatif dan kuantitatif dalam bidang kesehatan*. Nuha Medika.
- Setiadi, G. W. (2008). Konsep dan proses keperawatan keluarga. *Cetakan I*. Jakarta: Penerbit Graha Ilmu.
- Sugiyono. (2017). *Metode penelitian dan pengembangan* (S. Y. Suryandari (ed.)). Alfabeta.
- Sugiyono, P. (2011). Metodologi penelitian kuantitatif kualitatif dan R&D. *Alfabeta, Bandung*.
- Sunaryo, S. (2004). Psikologi untuk keperawatan. *Jakarta: Rajawali Pers*.
- Suwardiman, D., Hamid, A., & Nuraini, T. M. (2011). Hubungan antara dukungan keluarga dengan beban keluarga untuk mengikuti regimen terapeutik pada

- keluarga klien halusinasi di RSUD Serang. *Jakarta: Universitas Indonesia.*
- Videbeck, S. L. (2008). Buku ajar keperawatan jiwa. *Jakarta: Egc, 45, 2010–2011.*
- Wahyu, S. (2012). Buku saku keperawatan jiwa. *Yogyakarta: Nuha Medika.*
- WHO. (2020). Mental Disorders. *Medical Journal of Australia, 2(6), 188–188.*
<https://doi.org/10.5694/j.1326-5377.1959.tb100560.x>
- Yosep, I. (2019). *Buku ajar keperawatan jiwa.*
- Yosep, I., & Sutini, T. (2014). Buku ajar keperawatan jiwa. Bandung: PT. Refika Aditama. *Jurnal STIKES.*

Lampiran 1. Surat Persetujuan (Informed Consent)

INFORMED CONSENT

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

(Mohon diisi dengan lengkap)

No :
Nama (inisial) :
Usia :
Pendidikan :
Hubungan dengan pasien :
Tinggal Serumah : ya/tidak

Saya yang tersebut di atas menyatakan SETUJU dan BERSEDIA untuk terlibat dalam penelitian yang berjudul "GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN, SIKAP DAN DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI POLIKLINIK JIWA RSUD SINJAI" yang dilakukan Ifnaoktamilia (082191973759). Dalam kegiatan ini, saya telah menyadari, memahami, dan menerima bahwa:

1. Saya diminta untuk memberikan informasi yang sejujur-jujurnya.
2. Identitas dan informasi yang saya berikan akan DIRAHASIAKAN dan tidak akan disampaikan secara terbuka kepada umum.
3. Saya menyetujui adanya pengisian kuesioner saat penelitian berlangsung
4. Guna menunjang kelancaran penelitian yang akan dilaksanakan, maka segala

hal yang terkait dengan waktu dan tempat akan disepakati bersama.
Dalam menandatangani lembar ini, Saya TIDAK ADA PAKSAAN dari pihak
manapun sehingga Saya bersedia untuk mengikuti penelitian.

Sinjai, April 2021

Responden

(.....)

1. Kuesioner Pengetahuan

Berilah tanda cross check (√) pada kolom jawaban sesuai dengan pilihan anda

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Penyakit gangguan jiwa dapat disebabkan oleh keturunan.		
2.	Penyakit gangguan jiwa disebabkan oleh makhluk halus.		
3.	Penyakit gangguan jiwa dapat menular.		
4.	Penyakit gangguan jiwa dapat disembuhkan.		
5.	Penyakit gangguan jiwa umumnya muncul pada usia dewasa.		
6.	Halusinasi adalah salah satu gejala gangguan jiwa.		
7.	Mengurung diri adalah salah satu gejala gangguan jiwa.		
8.	Pemasangan pada penderita gangguan jiwa adalah salah satu terapi untuk penyembuhan.		
9.	Obat-obatan untuk pasien gangguan jiwa harus diminum setiap hari.		
10.	Pengobatan spiritual dapat menyembuhkan gangguan jiwa.		
11.	Obat-obatan untuk pasien gangguan jiwa dapat menyebabkan ketergantungan		

2. Kuesioner Sikap

Keterangan : Sangat Setuju (SS)

Setuju (S)

Tidak Setuju (TS)

Sangat Tidak Setuju (STS)

Berilah tanda (✓) pada pernyataan berikut.

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Mengentikan pemberian obat, jika pasien sudah pulang dari rumah sakit.				
2.	Keluarga memarahi pasien jika dia berbuat salah.				
3.	Sangat berbahaya jika saya berdekatan dengan pasien.				
4.	Saya boleh memukul pasien jika dia mengamuk.				
5.	Setelah pulang dari rumah sakit, pasien tidak perlu kontrol lagi.				
6.	Kasih sayang dan perhatian keluarga sangat membantu bagi penyembuhan pasien.				
7.	Keluarga harus selalu memberikan motivasi kepada pasien.				
8.	Saya harus selalu menjenguk keluarga saya jika dirawat dirumah sakit minimal seminggu sekali.				
9.	Pengasingan pada pasien memang seharusnya dilakukan.				
10.	Selalu melibatkan pasien dalam diskusi keluarga.				
11.	Pasien yang mengalami gangguan jiwa				

	harus tetap dihormati.				
12.	Selalu menjawab pertanyaan yang diajukan oleh pasien.				
13.	Keluarga merasa malu, mempunyai keluarga yang mengalami gangguan jiwa.				
14.	Rumah sakit adalah tempat yang tepat bagi pasien gangguan jiwa.				
15.	Selalu mendengarkan pendapat yang disampaikan oleh pasien				

3. Kuesioner Dukungan Keluarga

Keterangan : Selalu (SL) : bila dilakukan sepenuhnya

Sering (SR) : bila dilakukan sebagian

Kadang-kadang (KD) : bila dilakukan hanya sedikit

Berilah tanda (✓) pada pernyataan berikut ini :

No	Pernyataan	SL	SR	KD	TP
	Dukungan Penilaian				
1.	Keluarga membimbing pasien agar tetap menjaga kondisi kesehatan.				
2.	Keluarga menunjukkan bahwa kita sebagai keluarga terdekat peduli terhadap pasien.				
3.	Keluarga menghormati setiap keputusan yang diungkapkan oleh pasien.				
4.	Keluarga menyarankan pasien agar tetap menjalin hubungan social dengan orang lain.				
5.	Keluarga mengamati perilaku pasien ketika terdapat kemajuan dalam perawatan diri.				

	Dukungan Informasional				
6.	Keluarga senantiasa memberikan informasi perawatan diri yang benar.				
7.	Keluarga menyarankan pasien untuk rutin control/ berobat ke pelayanan kesehatan terdekat.				
8.	Keluarga mengingatkan hal-hal yang harus dihindari yang dapat membuat pasien terserang penyakit.				
9.	Keluarga mengingatkan pasien untuk selalu menjaga kesehatan.				
10.	Keluarga mencari informasi tentang masalah kesehatan yang dialami pasien.				
	Dukungan Instrumental				
11.	Keluarga memberi fasilitas (alat mandi, makan) yang diperlukan untuk melakukan aktivitas sehari-hari dalam proses perawatan.				
12.	Keluarga meluangkan waktu untuk menemani pasien agar tetap menjaga kesehatan.				
13.	Keluarga menyediakan transportasi untuk memudahkan dalam perawatan kesehatan.				
14.	Keluarga memberikan uang kepada pasien. Keluarga mengantar kemana pasien akan pergi.				
	Dukungan Emosional				
15.	Keluarga senantiasa memberikan pujian yang positif kepada pasien.				
16.	Keluarga memberikan perhatian dengan menciptakan suasana lingkungan rumah yang				

	aman.				
17.	Keluarga memberikan kepercayaan kepada pasien dalam proses perawatan.				
18.	Keluarga mendengarkan curhatan hati pasien ketika sedih.				
19.	Keluarga memberikan kasih sayang pada pasien dalam proses perawatan				
	.				

Master Data

Crosstab

Count

		Kategori Pengetahuan		Total
		Tidak Baik	Baik	
JENIS KELAMIN	Laki-laki	18	29	47
	Perempuan	31	37	68
Total		49	66	115

Crosstab

Count

		Kategori Sikap Fix		Total
		Negatif	Positif	
JENIS KELAMIN	Laki-laki	24	23	47
	Perempuan	38	30	68
Total		62	53	115

Crosstab

Count

		Kategori Dukungan			Total
		Kurang	Cukup	Baik	
JENIS KELAMIN	Laki-laki	7	34	6	47
	Perempuan	11	45	12	68
Total		18	79	18	115

Crosstab

Count

		Kategori Pengetahuan		Total
		Tidak Baik	Baik	
HUBUNGAN	Keluarga Lain	13	21	34
	Saudara	16	20	36
	Anak	12	11	23

	Suami/Istri	4	5	9
	Orang Tua	4	9	13
Total		49	66	115

Crosstab

Count

		Kategori Sikap Fix		Total
		Negatif	Positif	
HUBUNGAN	Keluarga Lain	13	21	34
	Saudara	19	17	36
	Anak	17	6	23
	Suami/Istri	6	3	9
	Orang Tua	7	6	13
Total		62	53	115

Crosstab

Count

		Kategori Dukungan			Total
		Kurang	Cukup	Baik	
HUBUNGAN	Keluarga Lain	5	22	7	34
	Saudara	3	26	7	36
	Anak	6	16	1	23
	Suami/Istri	3	4	2	9
	Orang Tua	1	11	1	13
Total		18	79	18	115

Crosstab

Count

		Kategori Pengetahuan		Total
		Tidak Baik	Baik	
Bekerja/TB	Tidak Bekerja	18	21	39

	Bekerja	31	45	76
Total		49	66	115

Crosstab

Count

		Kategori Sikap Fix		Total
		Negatif	Positif	
Bekerja/TB	Tidak Bekerja	24	15	39
	Bekerja	38	38	76
Total		62	53	115

Crosstab

Count

		Kategori Dukungan			Total
		Kurang	Cukup	Baik	
Bekerja/TB	Tidak Bekerja	6	30	3	39
	Bekerja	12	49	15	76
Total		18	79	18	115

Crosstab

Count

		Kategori Pengetahuan		Total
		Tidak Baik	Baik	
TINGGAL SERUMAH	tidak	17	22	39
	ya	32	44	76
Total		49	66	115

Crosstab

Count

		Kategori Sikap Fix		Total
		Negatif	Positif	
TINGGAL SERUMAH	tidak	17	22	39
	ya	45	31	76
Total		62	53	115

Crosstab

Count

		Kategori Dukungan			Total
		Kurang	Cukup	Baik	
TINGGAL SERUMAH	tidak	4	26	9	39
	ya	14	53	9	76
Total		18	79	18	115

Crosstab

Count

		Kategori Pengetahuan		Total
		Tidak Baik	Baik	
Kategori usia	Remaja Akhir	4	11	15
	Dewasa Awal	17	24	41
	Dewasa Akhir	10	15	25
	Lansia Awal	15	13	28
	Lansia Akhir	3	3	6
Total		49	66	115

Crosstab

Count

		Kategori Dukungan			Total
		Kurang	Cukup	Baik	
Kategori usia	Remaja Akhir	1	12	2	15
	Dewasa Awal	7	26	8	41
	Dewasa Akhir	3	18	4	25
	Lansia Awal	7	18	3	28
	Lansia Akhir	0	5	1	6
Total		18	79	18	115

Crosstab

Count

		Kategori Sikap Fix		Total
		Negatif	Positif	

Kategori usia	Remaja Akhir	7	8	15
	Dewasa Awal	17	24	41
	Dewasa Akhir	13	12	25
	Lansia Awal	21	7	28
	Lansia Akhir	4	2	6
Total		62	53	115

Jawaban kuesioner pengetahuan

VAR00008

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak	47	40.9	40.9	40.9
ya	68	59.1	59.1	100.0
Total	115	100.0	100.0	

VAR00009

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ya	50	43.5	43.5	43.5
tidak	65	56.5	56.5	100.0
Total	115	100.0	100.0	

VAR00010

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ya	60	52.2	52.2	52.2
tidak	55	47.8	47.8	100.0
Total	115	100.0	100.0	

VAR00011

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ya	37	32.2	32.2	32.2
tidak	78	67.8	67.8	100.0
Total	115	100.0	100.0	

VAR00012

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	ya	50	43.5	43.5	43.5
	tidak	65	56.5	56.5	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

VAR00013

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	13	11.3	11.3	11.3
	ya	102	88.7	88.7	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

VAR00014

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	24	20.9	20.9	20.9
	ya	91	79.1	79.1	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

VAR00015

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ya	33	28.7	28.7	28.7
	tidak	82	71.3	71.3	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

VAR00016

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	13	11.3	11.3	11.3
	ya	102	88.7	88.7	100.0
	Total	115	100.0	100.0	

VAR00017

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ya	42	36.5	36.5	36.5
tidak	73	63.5	63.5	100.0
Total	115	100.0	100.0	

VAR00018

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ya	21	18.3	18.3	18.3
tidak	94	81.7	81.7	100.0
Total	115	100.0	100.0	

Surat-surat

Lampiran. Permintaan Izin penelitian



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN**
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar
Telpon: 0411-586296, Fas: 0411-586296 email : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 179/UN4.18.1/PT.01.04/2021
Lamp. : -
Hal : **Permintaan Izin Penelitian**

18 Januari 2021

Yth. : 1. Kepala PTSP Kab. Sinjai
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sinjai
3. Direktur RSUD Kab. Sinjai

di-
SINJAI

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Sarjana Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :


N a m a : Ifnaoktamilia
NIM : R011191085
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Rencana Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Persepsi Keluarga Dalam Merawat Anggota Keluarga dengan Gangguan Jiwa di Poliklinik Jiwa RSUD Sinjai Kabupaten Sinjai.

Dapat diberikan izin penelitian di Instansi yang Saudara Pimpin dalam rangka penyusunan skripsi yang akan dilaksanakan pada bulan Februari s/d April 2021. Adapun Metode pengambilan sampel/data dengan : kuesioner via online (google form)..

Besar harapan kami, permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.


Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

s.n. Dekan,
Wakil Dekan Bid. Akademik, Riset dan Inovasi


Rahmawaty, S.Kep., Ns., MN., Ph.D
NIP. 198007172008122003

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Keperawatan Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha



Lampiran. Rekomendasi persetujuan Etik



UNIVERSITAS PENDIDIKAN MANDALIKA
FAKULTAS ILMU KEOLAHRAGAAN
DAN KESEHATAN MASYARAKAT (FIKKM)
"KOMISI ETIK PENELITIAN"

Jl. Pemuda No. 59A Mataram, Telp. 0370 – 6139678
www.undikmam.ac.id email: fpok2017@gmail.com

REKOMENDASI LAIK ETIK PENELITIAN

No: 339/FIKKM/LL/UNDIKMA/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Fakultas Ilmu Keolahragaan dan Kesehatan Masyarakat Universitas Pendidikan Mandalika, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul : **"Gambaran Tingkat Pengetahuan, Sikap dan Dukungan Keluarga pada Pasien Skizofrenia di Poliklinik Jiwa RSUD Sinjai Kabupaten Sinjai"**

Yang menggunakan manusia sebagai subjek penelitian dengan pelaksana/peneliti:

Nama : Ifnaoktamilia
NIM : R011191085
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Institusi : Universitas Hasanuddin

Dapat disetujui pelaksanaannya selama tidak bertentangan dengan nilai-nilai kemanusiaan dan sesuai protokol yang berlaku.




Mataram, 5 April 2021

Ketua Komisi Etik Penelitian,

UNDIKMA
Kardis, Pd., M. Biomed

NIDN: 0814078801

Lampiran. Surat Rekomendasi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu


1 2 0 2 1 1 9 0 C 9 0 0 0 C 9 7

PEMERINTAH KABUPATEN SINJAI
DINAS PENANAMAN MODAL & PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Alamat : Jalan Penastusan Raya No. 116, Kelurahan Biringore Kabupaten Sinjai Telp.ox : (0482) 21099 Fax : (0482) 22450 Kode Pos : 92512 Kabupaten Sinjai

Nomor : 0431/16/01/DPM-PTSP/IV/2021 Yth. Diredkur Rumah Sakit Umum Daerah Kab. Sinjai
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Di
Tempat

Berdasarkan Surat Dekan Bid.Akademik Riset dan Inovasi Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar, Nomor : 179/UN4.18.1/PT.01.01/2021, Tanggal 18 Januari 2021 Perihal Penelitian . Bahwa Mahasiswa/Peneliti yang tersebut di bawah ini :


Nama : IFNAOKTAMILIA
Tempat / Tanggal Lahir : Bulu Tanah/22 Oktober 1987
Nama Perguruan Tinggi : UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR
NIM : R011191085
Program Studi : ILMU KEPERAWATAN
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Mahasiswi (S1)
Alamat : Jl. Yos Sudarso , Kel./Desa Lappa, Kecamatan Sinjai Utara,Kabupaten Sinjai

Bermaksud akan Mengadakan Penelitian di Daerah/Instansi Saudara Dalam Rangka Penyusunan Skripsi, Dengan Judul : GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP DAN DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI POLIKLINIK JIWA RSUD SINJAI KABUPATEN SINJAI
Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 26 April s/d 31 Mei 2021
Pengikut : -

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, pada prinsipnya kami dapat menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan yang bersangkutan harus melaporkan diri kepada instansi tersebut di atas;
2. Kegiatan tidak boleh menyimpang dari masalah yang telah diizinkan semata-mata kepentingan pengumpulan data;
3. Mentaati semua peraturan perundang-undangan dan mengindahkan adat istiadat setempat;
4. Menyerahkan 1 (satu) berkas copy hasil Laporan kepada Instansi tersebut di atas; dan
5. Menyerahkan 1 (satu) berkas copy hasil Laporan kepada Bupati Sinjai Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sinjai.

Demikian Surat Izin Penelitian ini diterbitkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Kabupaten Sinjai
Pada tanggal : 26 April 2021
a.n. **BUPATI SINJAI**
KEPALA DINAS,

LUKMAN DAHLAN, S.IP, M.SI
Pangkat : Pembina Utama Muda / IVc
NIP : 197011301990031002

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Bupati Sinjai (sebagai laporan);
2. Rektor Universitas Hasanuddin Makassar di Makassar
3. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sinjai di Sinjai
4. Yang Bersangkutan (Ifnaoktamilla)
5. Arsip

Lampiran. Surat rekomendasi penelitian di Rawat Jalan RSUD Sinjai

LEMBAR KOORDINASI

Nomor : 800/42. c91 / Kasie Sumber Daya Manusia /IV/2021

**PERIHAL : Mahasiswa Penelitian S1 Ilmu Keperawatan an. Ifnaoktamilia
(Universitas Hasanuddin) Makassar**

Tanggal : 28 April 2021

Dari : **Kabid. Pengembangan Pelayanan dan SDM**

Kepada : Kepala Ruangan Rawat Jalan

Catatan :

Assalamualaikum, mohon difasilitasi pelaksanaan Penelitian dalam rangka penyusunan Skripsi mahasiswi :

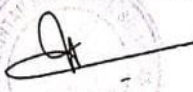
Nama : Ifnaoktamilia

NIM : R011191085

Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan, Sikap Keluarga dan Dukungan Keluarga Pada Pasien Skizofrenia di Poliklinik Jiwa RSUD Sinjai Kabupaten Sinjai

Periode : 26 April – 31 Mei 2021

Terima kasih atas kerjasama yang baik.



dr. Idhawati Nahwing
NIP. 19800613 199903 2 004

REKOMENDASI DIREKTUR