

# LAMPIRAN

*Lampiran 1*

**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

1. Saya adalah Retno Efnu Wardani berasal dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta D-III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian saya yang berjudul “Gambaran Persepsi Keluarga tentang Anggota Keluarga dengan Skizofrenia di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II”
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran persepsi keluarga tentang anggota keluarga dengan skizofrenia (gangguan jiwa berat) di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II Bantul Yogyakarta tahun 2017.
3. Penelitian ini dapat memberi manfaat yaitu memberikan gambaran persepsi keluarga tentang persepsi positif dan persepsi negatif pada anggota keluarga dengan skizofrenia (gangguan jiwa berat).
4. Penelitian ini akan berlangsung selama bulan Maret 2017 sampai dengan Mei 2017 dan kami akan memberikan kompensasi kepada anda berupa tas.
5. Sampel penelitian yaitu keluarga yang merawat anggota keluarga dengan skizofrenia (gangguan jiwa berat) di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II dimana terdiri dari empat Desa yaitu Desa Sriharjo, Desa Selopamiro, Desa Kebonagung dan Desa Karang Tengah. Teknik pengambilan sampel dengan cara *proporsional random sampling*.
6. Prosedur pengambilan bahan penelitian/data dengan cara survey atau mendatangi langsung kerumah responden. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan yaitu menyita 45 menit waktu responden tetapi anda tidak perlu khawatir karena peneliti memberikan kompensasi berupa tas.
7. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah menambah pengetahuan anda tentang persepsi positif dan negatif terhadap anggota keluarga anda yang mengalami skizofrenia (gangguan jiwa berat).
8. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan anda bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
9. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi Retno Efnu Wardani dengan nomor telepon 085799194689

Peneliti

Retno Efnu Wardani  
NIM.P07120114032

*Lampiran 2*

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Retno Efnu Wardani

NIM : P07120114032

Adalah Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta Program Studi D-III Keperawatan yang akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Persepsi Keluarga tentang Anggota Keluarga dengan Skizofrenia di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II” untuk memenuhi ketentuan melakukan kegiatan penyusunan karya tulis ilmiah sebagai persyaratan mencapai derajat Diploma III Keperawatan. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran persepsi keluarga tentang anggota keluarga dengan skizofrenia di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan Saudara untuk menjadi responden penelitian dengan memberikan jawaban secara jujur dan tulus atas pernyataan – pernyataan dalam penelitian ini. Seluruh data yang diperoleh akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Sebagai bukti ketersediaan Saudara menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon ketersediaan Saudara untuk mengisi dan menandatangani lembar persetujuan yang telah dipersiapkan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan partisipasi Saudara saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta, Februari 2017

Peneliti

*Lampiran 3*

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

Alamat: .....

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Retno Efnu Wardani mahasiswa D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan judul “Gambaran Persepsi Keluarga tentang Anggota Keluarga dengan Skizofrenia di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II”.

Saya memutuskan untuk setuju ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Apabila selama penelitian ini saya menyinggikan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Yogyakarta, \_\_\_\_\_2017

Saksi

Yang membuat persetujuan

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Peneliti

\_\_\_\_\_

*Lampiran 4*

**SURAT PERMOHONAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Retno Efnu Wardani

NIM : P07120114032

Adalah Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta Program Studi D-III Keperawatan yang akan melaksanakan penelitian dengan judul “Gambaran Persepsi Keluarga tentang Anggota Keluarga dengan Skizofrenia di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II” untuk memenuhi ketentuan melakukan kegiatan penyusunan karya tulis ilmiah sebagai persyaratan mencapai derajat Diploma III Keperawatan. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran persepsi keluarga tentang anggota keluarga dengan skizofrenia di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan Saudara untuk menjadi asisten penelitian dengan membantu saya selama proses penelitian.

Sebagai bukti ketersediaan Saudara menjadi asisten dalam penelitian ini, saya mohon ketersediaan Saudara untuk mengisi dan menandatangani lembar persetujuan yang telah dipersiapkan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan partisipasi Saudara saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta, Februari 2017

Penulis

*Lampiran 5*

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

Alamat: .....

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Retno Efnu Wardani mahasiswa D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan judul “Gambaran Persepsi Keluarga tentang Anggota Keluarga dengan Skizofrenia di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II”.

Saya memutuskan untuk setuju ikut berpartisipasi dan membantu mencari responden pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menyinggung mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Yogyakarta, \_\_\_\_\_2017

Peneliti

Yang membuat persetujuan

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**KUESIONER PENELITIAN**

**GAMBARAN PERSEPSI KELUARGA TENTANG ANGGOTA KELUARGA  
DENGAN SKIZOFRENIA DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS IMOGIRI II**

**A. Data Responden**

Isilah titik-titik sesuai dengan kondisi anda dan berilah tanda centang (√) pada kotak yang tersedia!

1. Umur : ..... tahun
2. Jenis kelamin :  
 Laki-laki                       Perempuan
3. Pendidikan Terakhir :  
 Tidak sekolah                       SMP                       PT/D3  
 SD                       SMA
4. Pekerjaan :  
 PNS                       Karyawan swasta                       Tidak bekerja  
 Pensiunan                       Buruh  
 Wiraswasta                       Petani
5. Status Perkawinan :  
 Belum menikah                       Cerai  
 Menikah                       Janda/Duda
6. Tempat Tinggal dengan anggota keluarga skizofrenia:  
 Serumah                       Tidak Serumah
7. Hubungan dengan anggota keluarga skizofrenia:  
 Kakek/nenek                       Saudara                       Anak  
 Orang tua                       Suami/Istri                       Keponakan
8. Tempat pengobatan anggota keluarga skizofrenia saat ini:  
 Tidak berobat                       Berobat (di Klinik / Puskesmas / RS / RS Jiwa)
9. Lama merawat anggota keluarga skizofrenia: ..... Tahun

**Kuesioner tentang Persepsi Keluarga dengan Anggota Keluarga Skizofrenia di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II**

1. Berilah tanda (√) pada salah satu kolom yang tersedia sesuai dengan apa yang anda rasakan!
  - (SS) : Sangat Setuju
  - (S) : Setuju
  - (R) : Ragu-ragu
  - (TS) : Tidak Setuju
  - (STS) : Sangat Tidak Setuju
2. Periksa kembali dan pastikan semua pernyataan telah terisi jawaban anda!
3. Teliti dan cermati setiap pernyataan yang ada!

No	Pernyataan	(SS)	(S)	(R)	(TS)	(STS)
1	Anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa berat (skizofrenia) tidak berguna karena tidak bisa berpikir menggunakan akal nya					
2	Orang yang kerasukan setan tidak selalu mengalami gangguan jiwa berat (skizofrenia)					
3	Saya pernah mendengar jika orang dengan gangguan jiwa berat (skizofrenia) dapat sembuh jika lingkungan sekitar mendukung					
4	Perlu membawa anggota keluarga dengan gangguan jiwa berat (skizofrenia) ke dukun untuk pengobatannya					
5	Anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa berat (skizofrenia) terjadi karena dirasuki makhluk halus (setan dan jin)					
6	Orang dengan gangguan jiwa berat (skizofrenia) harus dilindungi hak nya					
7	Penting mengajak anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa berat (skizofrenia) untuk beraktivitas sehari-hari					
8	Jika ada anggota keluarga yang menyimpan benda pusaka seperti (keris dan batu akik) dapat mengalami gangguan jiwa berat (skizofrenia)					
9	Orang dengan gangguan jiwa berat (skizofrenia) tidak bisa disembuhkan					
10	Penting untuk berkomunikasi dengan anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa berat (skizofrenia)					

No	Pernyataan	(SS)	(S)	(R)	(TS)	(STS)
11	Penting mengajak anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa berat (skizofrenia) untuk beribadah mendekatkan diri pada Tuhan Yang Maha Esa					
12	Perlu bersikap kasar ketika anggota keluarga dengan gangguan jiwa berat (skizofrenia) mulai membantah atau ngeyel					
13	Jika ada seorang ibu mengalami gangguan jiwa berat (skizofrenia) melahirkan seorang anak, maka anaknya akan mengalami gangguan jiwa berat (skizofrenia)					
14	Penting untuk mengamati respon setelah minum obat pada anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa berat (skizofrenia)					
15	Perlu member pujian ketika anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa berat (skizofrenia) dapat menyelesaikan tugas sesuai kemampuan					
16	Anggota keluarga dengan gangguan jiwa berat (skizofrenia) perlu diasingkan karena mengganggu orang lain					
17	Jika ada anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa berat (skizofrenia), itu adalah hal yang memalukan dan merusak nama baik keluarga					
18	Perlu memberi kesempatan anggota keluarga gangguan jiwa berat (skizofrenia) untuk ikut dalam kegiatan bermasyarakat					
19	Jika ada anggota keluarga yang sudah menunjukkan perilaku diluar batas kewajaran (misalnya suka menyendiri, melamun, tertawa kemudian tiba-tiba menangis) maka perlu dicurigai dan segera mendapat pertolongan					
20	Memberikan obat pada anggota keluarga dengan gangguan jiwa berat (skizofrenia) hanya jika diminta atau jika mulai bertingkah diluar biasanya.					

Lampiran 7

**BIAYA PENELITIAN**

No.	Kegiatan	Vol	Satuan	Harga satuan	Total
1.	Penyusunan proposal				
	a. Cetak revisi proposal	4	bendel	Rp. 15.000	Rp. 60.000
	b. Penggandaan proposal	4	bendel	Rp. 15.000	Rp. 60.000
2.	Perizinan penelitian	1	Buah	Rp. 100.000	Rp. 100.000
3.	Transport peneliti	5	Liter	Rp. 10.000	Rp. 50.000
4.	ATK				
	a. Kertas	2	Rim	Rp. 40.000	Rp. 80.000
	b. Pulpen	1	Lusin	Rp. 10.000	Rp. 10.000
	c. Tinta printer	1	Buah	Rp. 40.000	Rp. 40.000
5	Souvenir untuk responden	69	buah	Rp. 4.000	Rp. 276.000
	Penyusunan Laporan KTI				
6.	a. Pengadaan laporan KTI	2	Paket	Rp. 100.000	Rp. 200.000
	b. Konsumsi seminar KTI	4	Kotak	Rp. 10.000	Rp. 40.000
7	Penggandaan KTI				
	Cetak revisian KTI	4	buah	Rp. 100.000	Rp. 400.000
	Jilid KTI	5	buah	Rp. 50.000	Rp. 250.000
	CD	2	buah	Rp. 7.500	Rp 15.000
<b>TOTAL</b>					<b>Rp. 1.581.000</b>

Lampiran 8

**JADWAL PENELITIAN**

No	KEGIATAN	WAKTU																											
		Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal KTI	■	■	■	■																								
2	Seminar proposal KTI				■	■																							
3	Revisi proposal KTI					■																							
4	Perijinan penelitian						■																						
5	Persiapan penelitian							■																					
6	Pelaksanaan penelitian									■	■	■	■	■	■	■	■												
7	Pengolahan data																	■	■	■	■	■	■	■	■				
8	Laporan KTI																					■	■	■	■				
9	Sidang KTI																									■			
10	Revisi KTI																										■	■	■



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL  
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH  
( B A P P E D A )

Jln.Robert Wolter Monginsidi No. 1 Bantul 55711, Telp. 367533, Fax. (0274) 367796  
Website: bappeda.bantulkab.go.id Webmail: bappeda@bantulkab.go.id

SURAT KETERANGAN/IZIN

Nomor : 070 / Reg / 4615 / D3 / 2016

**Menunjuk Surat** : Dari : Politeknik Kesehatan Nomor : DM.02.02/III/4/1681/2016  
Kemenkes Yogyakarta  
Tanggal : 22 Nopember 2016 Perihal : PERMOHONAN DATA STUDI PENDAHULUAN

**Mengingat** : a. Peraturan Daerah Nomor 17 Tahun 2007 tentang Pembentukan Organisasi Lembaga Teknis Daerah Di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Bantul sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 16 Tahun 2009 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Nomor 17 Tahun 2007 tentang Pembentukan Organisasi Lembaga Teknis Daerah Di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Bantul;  
b. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perijinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pengembangan, Pengkajian, dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta;  
c. Peraturan Bupati Bantul Nomor 17 Tahun 2011 tentang Ijin Kuliah Kerja Nyata (KKN) dan Praktek Lapangan (PL) Perguruan Tinggi di Kabupaten Bantul.

**Diizinkan kepada**  
Nama : RETNO EFNU WARDANI  
P. T / Alamat : Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta  
Jl. Tatabumi No. Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
NIP/NIM/No. KTP : P07120114032  
Nomor Telp./HP : 085799194689  
Tema/Judul Kegiatan : GAMBARAN PERSEPSI KELUARGA TENTANG ANGGOTA KELUARGA DENGAN SKIZOFRENIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS IMOGIRI II  
Lokasi : PUSKESMAS IMOGIRI II Desa Sriharjo, Desa Selopamioro, Desa Karangtengah, Desa Kebonagung  
Waktu : 14 Desember 2016 s/d 14 Januari 2017

**Dengan ketentuan sebagai berikut :**

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi (menyampaikan maksud dan tujuan) dengan institusi Pemerintah Desa setempat serta dinas atau instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
2. Wajib menjaga ketertiban dan mematuhi peraturan perundangan yang berlaku;
3. Izin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan;
4. Pemegang izin wajib melaporkan pelaksanaan kegiatan bentuk *softcopy* (CD) dan *hardcopy* kepada Pemerintah Kabupaten Bantul c.q Bappeda Kabupaten Bantul setelah selesai melaksanakan kegiatan;
5. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas;
6. Memenuhi ketentuan, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan; dan
7. Izin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah.

Dikeluarkan di : B a n t u l  
Pada tanggal : 14 Desember 2016

A.n. Kepala,  
Kepala Bidang Data Penelitian dan  
Pengembangan, u.b. Kasubbid. DSP

**Ir. Edi Purwanto, M.Eng**  
NIP: 196407101997031004

**Tembusan disampaikan kepada Yth.**

1. Bupati Kab. Bantul (sebagai laporan)
2. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bantul
3. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Bantul
4. Camat Imogiri
5. Ka. Puskesmas Imogiri 2 Kab. Bantul
6. Lurah Desa Sriharjo, Kec. Imogiri
7. Lurah Desa Selopamioro, Kec. Imogiri
8. Lurah Desa Karangtengah, Kec. Imogiri
9. Lurah Desa Kebonagung, Kec. Imogiri
10. Ketua Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta
11. Yang Bersangkutan (Pemohon)



**PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL  
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH  
( B A P P E D A )**

Jln.Robert Wolter Monginsidi No. 1 Bantul 55711, Telp. 367533, Fax. (0274) 367796  
Website: bappeda.bantulkab.go.id Webmail: bappeda@bantulkab.go.id

**SURAT KETERANGAN/IZIN**

**Nomor : 070 / Reg / 0692 / D3 / 2017**

**Menunjuk Surat** : Dari : Politeknik Kesehatan Nomor : DM.02.02/III/4/163/2017  
Kemenkes Yogyakarta  
Tanggal : 08 Februari 2017 Perihal : **PERMOHONAN IJIN PENELITIAN**

**Mengingat** : a. Peraturan Daerah Nomor 17 Tahun 2007 tentang Pembentukan Oganisasi Lembaga Teknis Daerah Di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Bantu sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 16 Tahun 2009 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Nomor 17 Tahun 2007 tentang Pembentukan Oganisasi Lembaga Teknis Daerah Di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Bantul;  
b. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perijinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pengembangan, Pengkajian, dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta;  
c. Peraturan Bupati Bantul Nomor 17 Tahun 2011 tentang Ijin Kuliah Kerja Nyata (KKN) dan Praktek Lapangan (PL) Perguruan Tinggi di Kabupaten Bantul.

**Diizinkan kepada**  
Nama : **RETNO EFNU WARDANI**  
P. T / Alamat : **Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta  
Jl. Tatabumi No. Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta**  
NIP/NIM/No. KTP : **P07120114032**  
Nomor Telp./HP : **085799194689**  
Tema/Judul Kegiatan : **GAMBARAN PERSEPSI KELUARGA TENTANG ANGGOTA KELUARGA DENGAN SKIZOFRENIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS IMOGIRI II**  
Lokasi : **WILAYAH KERJA PUSKESMAS IMOGIRI II, DESA SRIHARJO, DESA SELOPAMIORO, DESA KEBONAGUNG, DESA KARANG TENGAH**  
Waktu : **16 Februari 2017 s/d 16 Mei 2017**

**Dengan ketentuan sebagai berikut :**

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi (menyampaikan maksud dan tujuan) dengan institusi Pemerintah Desa setempat serta dinas atau instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
2. Wajib menjaga ketertiban dan mematuhi peraturan perundangan yang berlaku;
3. Izin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan;
4. Pemegang izin wajib melaporkan pelaksanaan kegiatan bentuk *softcopy* (CD) dan *hardcopy* kepada Pemerintah Kabupaten Bantul c.q Bappeda Kabupaten Bantul setelah selesai melaksanakan kegiatan;
5. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas;
6. Memenuhi ketentuan, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan; dan
7. Izin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah.

Dikeluarkan di : B a n t u l  
Pada tanggal : 16 Februari 2017

A.n. Kepala,  
Kepala Bidang Pengendalian  
Penelitian dan Pengembangan  
**BAPPEDA**

**TLAU SAKTI SANTOSA, SS,M.Hum**  
NIP. 19700105 199903 1 006

**Tembusan disampaikan kepada Yth.**

1. Bupati Bantul (sebagai laporan)
2. Ka. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bantul
3. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Bantul
4. Camat Imogiri
5. Ka. Puskesmas Imogiri 2 Kab. Bantul
6. Lurah Desa Sriharjo, Kec. Imogiri
7. Lurah Desa Selopamioro. Kec. Imogiri



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA**

Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I.Yogyakarta Telp/Fax. 0274-617601  
Website : [www.komisi-etik.poltekkesjogja.ac.id](http://www.komisi-etik.poltekkesjogja.ac.id) | Email : [komisietik.poltekkesjogja@gmail.com](mailto:komisietik.poltekkesjogja@gmail.com)



**PERSETUJUAN KOMISI ETIK**

No. **LB.01.01/KE-02/VI/69/2017**

Judul	:	<b>Gambaran Persepsi Keluarga tentang Anggota Keluarga dengan Skizofrenia di Wilayah Kerja Puskesmas Imogiri II</b>
Dokumen	:	1. Protokol 2. Formulir pengajuan dokumen 3. Penjelasan Sebelum Penelitian 4. <i>Informed Consent</i>
Nama Peneliti	:	<b>Retno Efnu Wardani</b>
Dokter/ Ahli medis yang bertanggungjawab	:	-
Tanggal Kelaikan Etik	:	14 Februari 2017
Instsitusi peneliti	:	Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan pada Deklarasi Helsinki 1975 dan oleh karena itu penelitian tersebut dapat dilaksanakan.

**Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit.**

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta memiliki hak untuk memantau kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai atau laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikian, surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua



**Joko Susilo, SKM.,M.Kes**  
NIP.196412241988031002

Lampiran 12

Lampiran 12

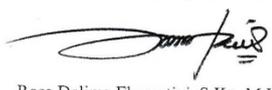
POLTEKES KEMENKES YOGYAKARTA  
 JURUSAN KEPERAWATAN  
 PRODI D-III KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : RETNO EFNU WARDANI / NIM: P07120114032  
 Judul : GAMBARAN PERSEPSI KELUARGA TENTANG ANGGOTA KELUARGA  
 DENGAN SKIZOFRENIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS IMOGIRI II  
 Pembimbing : 1. Abdul Masjid, S.kep, Ns, M.kep  
 2. Ns. Sutejo, S.kep, M.kep, Sp.kep.J

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	Kamis 24 Nov '16	- konsultasi Judul (tatap muka)	- ACC untuk judul ke-3 "Gambaran dukungan keluarga dengan anggota keluarga gangguan jiwa di wilayah kerja puskesmas Imogiri II"	 Abdul Masjid S.kep, Ns, M.kep	 Retno Efnu wardani
2.	Senin 28 Nov '16	- konsultasi Judul (Via WA)	- ACC untuk judul ke-1 "Gambaran persepsi keluarga tentang anggota keluarga dengan skizofrenia di wilayah kerja puskesmas Imogiri II" karena judul sebelumnya telah ada / dipakai peneliti lain.	 Abdul Masjid S.kep, Ns, M.kep	 Retno Efnu wardani
3.	Selasa 17 Jan '16	- konsultasi Bab I dan II	- Bagian latar belakang Perbaiki sumber referensi - di tambah data persepsi jika ada. - Tujuan penethan di perbaiki lagi - susunan uraian teori lazimnya dari belakang ke depan - uraian teori tentang Peran dan fungsi keluarga dalam perawatan klien skizofrenia di tambahkan - Pertanyaan penelitian 1 saja	 Abdul Masjid S.kep, Ns, M.kep	 Retno Efnu wardani

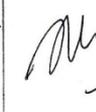
KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
 Kena Jurusan Keperawatan  
 POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA  
 Tri Prabowo, S.Kp, M.Sc  
 NIP. 196505191988031001

Ka Prodi D III Keperawatan  
  
 Rosa Delima Ekwantini, S.Kp, M.Kes  
 NIP. 196701011988122001

- Catatan:
- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI.
  - Lembar Konsultasi KTI disertakan dalam makalah ujian KTI

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : RETNO EFNU WARDANI / NIM: PO7120114032  
 Judul : GAMBARAN PERSEPSI KELUARGA PANTANG ANGGOTA KELUARGA  
 DENGAN SKIZOFRENIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS IMOGIRI II  
 Pembimbing : 1. Abdul Majid, S.Kep, Ns, M.Kep  
 2. Ns. Sutesto, S.Kep, M.Kep, Sp.Kep-J

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
4.	Kamis 19/Jan 2017	- konsultasi Bab I Bab II dan Instrumen	- Untuk Tujuan khusus pada kriteria keluarga diperhatikan lagi - masukan : Tipe keluarga - kriteria Inklusi di perjelas - Variabel ditambahi bentuk / tipe keluarga - kuesioner dikoreksi lagi	 Abdul Majid S.Kep, Ns, M.Kep.	 Retno E.W.
5.	Jumat 20/Jan 2017	- konsultasi Bab I Bab II Bab III Instrumen	- untuk tujuan khusus ditambah kriteria persepsi menurut tipe keluarga - cari kuesioner sumber penelitian lain dari thesis desertasi	 Abdul Majid S.Kep, Ns, M.Kep.	 Retno E.W.
6.	Selasa 24/Jan 2017	- konsultasi keseluruhan Proposal	- Benahi bagian kata pengantar dan Lampiran serta Dapus - ACC proposal	 Abdul Majid S.Kep, Ns, M.Kep.	 Retno E.W.

Ketua Jurusan Keperawatan  
  
 Tri Prabowo, S.Kp, M.Sc  
 NIP. 196505191988031001

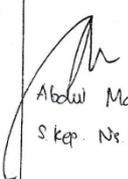
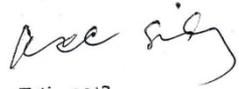
Ka Prodi D III Keperawatan  
  
 Rosa Delima Ekwantini, S.Kp, M.Kes  
 NIP. 196701011988122001

Catatan :

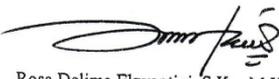
- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI.
- Lembar Konsultasi KTI disertakan dalam makalah ujian KTI

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : RETNO EFNU WARDANI / NIM: P0712014032  
 Judul : GAMBARAN PERSEPSI KELUARGA TENTANG ANGGOTA KELUARGA DENGAN SKIZOFREMA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS IMOGIRI II  
 Pembimbing : 1. Abdul Majid, S.Kep, Ns, M.Kep  
 2. Ns. Sutejo, S.Kep, M.Kep, Sp.Kep.J

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
7	Rabu, 5 Juli 2017	Konsultasi Bab 4 dan 5	Bab 4: - buat data untuk tabel silang persepsi dan karakteristik responden	 Abdul Majid S.Kep. Ns. M.Kep	 Retno Efnu Wardani
8	Jumat 7 Juli 2017	Konsultasi Bab 3, 4 dan 5	Bab 4 : - buat letak tabel silang setelah data terdang persepsi - pembahasan diperdalam.	 Abdul Majid S.Kep. Ns. M.Kep	 Retno Efnu Wardani
9	Senin 10 Juli 2017	Konsultasi Bab 1 - 5	- tabel di rapikan. diberi spasi - ACC dengan perbaikan	 Abdul Majid S.Kep. Ns. M.Kep	 Retno Efnu Wardani
10	Selasa 11 Juli 2017	Konsultasi Bab 1-5	 17 Juli 2017.	 Abdul Majid S.Kep. Ns. M.Kep	 Retno Efnu Wardani

Ketua Jurusan Keperawatan  
  
 Tri Prabowo, S.Kp, M.Sc  
 NIP. 196505191988031001

Ka Prodi D III Keperawatan  
  
 Rosa Delima Ekwantini, S.Kp, M.Kes  
 NIP. 196701011988122001

Catatan

- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI.
- Lembar Konsultasi KTI disertakan dalam makalah ujian KTI

**LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : RETNO EFNU WARDANI / NIM: P07120114032  
 Judul : GAMBARAN PERSEPSI KELUARGA TENTANG ANEBOTA KELUARGA SKIZOFRENIA  
 DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS IMOBIRI II  
 Pembimbing : 1. Abdul Majid, S.Kep, Ns, M.Kep  
 2. Ns. Sutejo, S.Kep, M.Kep, Sp.Kep. J

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
11.	Jumat, 21 Juli 2017	Konsultasi Hasil Revisi Setelah sidang KTI	ACC KTI	 Abdul Majid, S.Kep. Ns, M.Kep.	 Retno Efnu W.

  
 Ketua Jurusan Keperawatan  
 Tri Prabowo, S.Kp, M.Sc  
 NIP. 196505191988031001

Ka Prodi D III Keperawatan  
  
 Rosa Delima Ekwantini, S.Kp, M.Kes  
 NIP. 196701011988122001

Catatan :

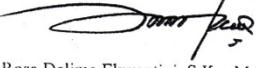
- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI.
- Lembar Konsultasi KTI disertakan dalam makalah ujian KTI

## LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : PETNO EFNU WARDANI / NIM: PO7120114032  
 Judul : GAMBARAN PERSEPSI KELUARGA TENTANG ANGGOTA KELUARGA DENGAN SKIZOFRENIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS IMAGIRI II  
 Pembimbing : 1. Abdul Majid, S.Kep., Ns., M. Kep.  
 2. Ns. Sutejo, S.Kep., M.Kep., Sp. Kep. J.

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	Rabu, 23 Nov '16	- konsultasi Judul	- Fokus pada fenomena yang ada. - Atc untuk judul ke-1 "Gambaran persepsi keluarga tentang anggota keluarga dengan skizofrenia di wilayah kerja puskesmas Imagiri II." - Lakukan Stupen lebih lanjut.	 Ns. Sutejo, S.Kep., M.Kep., Sp. Kep. J.	 Petno E. W.
2.	Jumat 25 Nov '16	- konsultasi Judul (WA)	- Jika sudah mantap untuk judul ke-1, perbanyak membaca jurnal penelitian terkait persepsi - Perkuat dengan fenomena di lapangan	 Ns. Sutejo, S.Kep., M.Kep., Sp. Kep. J.	 Petno E. W.
3.	Jumat 9 Des '16	- konsultasi Bab I (Latar belakang)	- terdapat 4 elemen lat. belakang. 1. keseriusan masalah 2. Dampak. 3. kaitannya dgn UU 4. kesenjangan teori - Lakukan stupen secara mendalam	 Ns. Sutejo, S.Kep., M.Kep., Sp. Kep. J.	 Petno E. W.

Ketua Jurusan Keperawatan  
  
 Yogi Prabowo, S.Kp., M.Sc  
 NIP. 196505191988031001

Ka Prodi D III Keperawatan  
  
 Rosa Delima Ekwantini, S.Kp., M.Kes  
 NIP. 196701011988122001

**Catatan**

- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI.
- Lembar Konsultasi KTI disertakan dalam mekalah ujian KTI

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Retno Ewu Wardani / NIM: P07120114032  
 Judul : GAMBARAN PERSEPSI KELUARGA TENTANG ANGGOTA KELUARGA DENGAN SKIZOFRENIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS IMDGIRI II  
 Pembimbing : 1. Abdul Majid, S.Kep, Ns, M.Kep.  
 2. Ns, Sutejo, S.Kep, M.Kep, Sp. Kep. J.

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
4.	Jumat 16 Des '16	- konsultasi Bab F	- Susunan uraian teori sistematis dari sehat jiwa sampai skizofrenia. - Tujuan mengacu pada aspek persepsi kaitannya dengan Instrumen - Manfaat penelitian di perbaiki lagi	 Ns. Sutejo, S. Kep, M. Kep, Sp. Kep. J.	 Retno E.W.
5.	Senin 16 Jan '17	- konsultasi Bab I dan II	- Pada Latar belakang kurang memunculkan keseriusan masalah. - Bab II sumber referensi supaya ditambah lagi agar lebih baik	 Ns. Sutejo, S. Kep, M. Kep Sp. Kep. J.	 Retno E.W.
6.	Kamis 19 Jan '17	- konsultasi Bab I dan III serta Instrument.	- Lat. bel supaya uu dikaitkan tentang keluarga. - pada Lat. bel supaya dimunculkan seperti apa Self perception dan social perception. - libatkan kader penelitian. - perhatian EYD. - Instrument penelitian dibuat kisi-kisi soal ter lebih dahulu.	 Ns. Sutejo S. Kep. M. Kep Sp. Kep. J.	 Retno E.W.

Ketua Jurusan Keperawatan  
  
 T. Prabowo, S.Kp, M.Sc  
 NIP. 196505191988031001

Ka Prodi D III Keperawatan  
  
 Rosa Delima Ekwantini, S.Kp, M.Kes  
 NIP. 196701011988122001

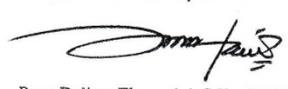
- Catatan
- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI.
  - Lembar Konsultasi KTI disertakan dalam makalah ujian KTI

**LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : RETNO EFNU WARDANI / NIM: 207120114032  
 Judul : BAMBARAN PERSEPSI KELUARGA TENTANG ANGGOTA KELUARGA  
DENGAN SKIZOFRENIA DI WILAYAH KERJA RUSEESMAS IMOGIRI II  
 Pembimbing : 1. Abdul Masjid, S.Kep, Ns, M.Kep.  
 2. Ns. Sutejo, S.Kep, M.Kep, Sp.Kep.J.

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
7.	Senin 23 Jan 17	- konsultasi Bab I, II dan III, Instrumen.	- Thing persepsi, jelaskan di latar belakang. - BAB II tambah lagi tujukan referensinya. - Bab II untuk Instrumen di jelaskan, berdasar teori apa. kemudian Instrumen memodifikasi dari siapa dan perbedaannya apa. - saran: kuesioner supaya Pernyataan dicetak.	 Ms. Sutejo S.Kep, M.Kep Sp.Kep. J	 Retno Efnu Wardani
8.	Selasa 29 / Jan 2017	- konsultasi keseluruhan proposal	- Berahi kata pengantar, Lampiran dan Daftar Pustaka - ACC proposal	 Ms. Sutejo S.Kep, M.Kep Sp.Kep. J.	 Retno E.W.

Ketua Jurusan Keperawatan  
  
 POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA  
 Tri Prabowo, S.Kp, M.Sc  
 NIP. 196505191988031001

Ka Prodi D III Keperawatan  
  
 Rosa Delima Ekwantini, S.Kp, M.Kes  
 NIP. 196701011988122001

Catatan :

- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI.
- Lembar Konsultasi KTI disertakan dalam makalah ujian KTI

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : RETNO EFNU WARDANI / NIM: P0120114032  
 Judul : BAMBARAN PERSEPSI KELUARGA TENTANG ANGGOTA KE LUARBA DENGAN SKIZOFRENIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS IMOGIRI II  
 Pembimbing : 1. ~~Ns. Sutejo, S.kep, M.kep, Sp.kep.J~~ Abdul Majid, S.kep, M.kep.  
 2. Ns. Sutejo, S.kep, M.kep, Sp.kep.J.

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
9	Selasa, 4 Juli 2017	konsultasi Bab 3, 4 dan 5.	Bab 3: - Perbaiki kalimat dan bahasa. Ubah msd yang lebih operasional. Bab 4: - Cosstab kan data persepsi dengan karakteristik responden - pembahasan diperdalam Bab 5: - kesimpulan menjawab dan - saran menjawab manfaat. - Bahasa lebih di operational kan.	 Ns. Sutejo, S.kep. M.kep, Sp.kep. J.	 Retno Efnu wardani
10	Kamis, 6 Juli 2017	konsultasi bab 3, 4, dan 5	Bab 4: - tambahkan penelitian terkait - tambahkan statement peneliti di akhir setiap pembahasan	 Ns. Sutejo, S.kep. M.kep, Sp.kep. J.	 Retno Efnu Wardani
11	Senin 10 Juli 2017	ACC konsul Bab. 3, 4, dan 5	ACC untuk sidang KTI pada 17 Juli 2017.	 Ns. Sutejo S.kep. M.kep Sp.kep. J.	 Retno Efnu wardani



Ka Prodi D III Keperawatan

  
 Rosa Delima Ekwantini, S.Kp, M.Kes  
 NIP. 196701011988122001

Catatan

- Frekuensi konsultasi K-TI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI.
- Lembar Konsultasi KTI disertakan dalam makalah ujian KTI

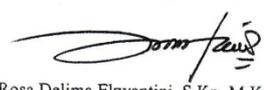
POLTEKES KEMENKES YOGYAKARTA  
 JURUSAN KEPERAWATAN  
 PRODI D-III KEPERAWATAN

**LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : PETNO EFNU WARDANI / NIM: P07120114032  
 Judul : BAMBARAN PERSEPSI KELUARGA TENTANG ANGGOTA KELUARGA DENGAN  
SKIZOFRENIA DI WILAYAH KERJA RUSKEMAS /MBIRI I  
 Pembimbing : 1. Abdul Majid, S.Kep, Ns, M.Kep  
 2. Ns. Sutejo, S.Kep, M.Kep, Sp.Kep.J

NO	HARI/TGL	MATERI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN	
				PEMBIMBING	MAHASISWA
12.	Jumat 21 Juli 2017	konsultasi Hasil Revisi setelah Sidang KTI	ACC KTI	 Ms. Sutejo, S.Kep M.Kep. Sp.Kep.J	 Retno Efnu W.

Ketua Jurusan Keperawatan  
  
 Prabowo, S.Kp, M.Sc  
 NIP. 196505191988031001

Ka Prodi D III Keperawatan  
  
 Rosa Delima Ekwantini, S.Kp, M.Kes  
 NIP. 196701011988122001

- Catatan:
- Frekuensi konsultasi KTI masing-masing pembimbing minimal 6 (enam) kali sampai selesai laporan KTI.
  - Lembar Konsultasi KTI disertakan dalam makalah ujian KTI

Lampiran 13

Lampiran 13



PRODI D-III KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA

**KARTU BUKTI MENGIKUTI UJIAN  
PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH**



Nama : RETNO EFNU WARDANI  
NIM : P07120114032  
Kelas : D. III Keperawatan Tingkat III

No.	Hari/ Tanggal	Nama Peserta	Judul Proposal	Tanda Tangan Dosen
1.	Selasa 31 Des '17	Diya Putri Yunita	Gambaran dukungan keluarga pada anak Down Syndrome di persatuan orang tua anak Down Syndrome (POADS) Yogyakarta.	 (Margana, S. Kep), Ns, M. Kep
2.	Selasa 31 Des '17	Dwi Ismaryati	Gambaran dukungan keluarga tentang perawatan kehamilan pada Ibu di wilayah kerja Puskesmas Sedayu 2 tahun 2017.	 (Ida Mardiana, S. Kep), Ns, N.Si
3.	Selasa 31 Des '17	Eka Nur Mufidah	Gambaran peran Ibu dalam Pencegahan Hipertensi di desa Tawangsari wilayah kerja Puskesmas pengasih II kulon Progo Tahun 2017.	 (Ns. Harmilah, M. Kep, Sp. MB
4.	Selasa 31 Des '17	Fatma laili Nugraheni	Gambaran pengetahuan keluarga tentang Efek samping kemoterapi pada anak di yayasan kasih anak kanker Indonesia - Jogjakarta.	 (Eko Suryani, Sp. S.) s. kep. MA
5.	Selasa 31 Des '17	Pina Siti Fatimah.	Gambaran perilaku Ibu dalam penanganan demam pada balita di wilayah kerja Puskesmas Nangulan Kulon Progo	 (Sugeng, S. Kep.), Ns, M. Sc.
6.	Selasa 31 Des '17.	Ealih Jati Caraka.	Gambaran pengetahuan orang tua tentang penelantaran pada anak usia pra sekolah di dusun ngopoh desa condong ratu wilayah kerja Puskesmas Depok II kab. Sleman	 (Ns. Sutesto M. Kep, Sp. Kep J.
7.	Rabu 1 Februari 2017	khoirunnisa Nur Islamy	Gambaran tingkat kecemasan keluarga dengan salah satu anggota keluarga penderita Stroke di wilayah kerja puskesmas godean I	 (Abdul Masid, S. Kep, Ns, M. Kep

Keterangan :

- Tanda Tangan Dosen dibubuhkan oleh Moderator
- Mahasiswa wajib menjadi peserta aktif dalam ujian proposal karya tulis ilmiah minimal (lima) sesi.
- Kartu ini merupakan bukti persyaratan untuk mengikuti ujian Karya Tulis Ilmiah

Yogyakarta,.....  
Dosen Pembimbing,

Abdul Mujid



**PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL  
DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANTUL  
PUSKESMAS IMOIRI II**



Alamat: Mojohuro, Sriharjo, Imogiri, Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta  
Kode Pos 55782 Telp. (0274) 6464461 Email: [pusk.imogiri2@bantulkab.go.id](mailto:pusk.imogiri2@bantulkab.go.id)  
Website: <http://puskesmas.bantulkab.go.id/imogiri2>

**SURAT KETERANGAN**

**Nomor : 070 / 440**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : SUGONDO, SKM  
NIP : 19660924 198701 1 001  
Pangkat/Golongan : Penata Tk. I , III / d  
Jabatan : Kepala Puskesmas  
Unit Kerja : Puskesmas Imogiri II

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa nama mahasiswa Politeknik Kesehatan  
Kemenkes Yogyakarta tersebut dibawah ini :

Nama : RETNO EFNU WARDANI  
NIM : P07120114032  
Prodi : D.III Keperawatan  
Alamat : Cepor Lor Rt.01 Dukuh Taskombang Kelurahan  
Palbapang , Bantul

Benar-benar telah nyata melaksanakan Penelitian dengan Judul " **GAMBARAN  
PERSEPSI KELUARGA TENTANG ANGGOTA KELUARGA DENGAN SKIZOFRENIA**  
" di Wilayah kerja Puskesmas Imogiri II : Desa Sriharjo, Desa Selopamioro, Desa  
Karangtengah, Desa Kebonagung Kecamatan, Imogiri, Bantul mulai tanggal 16  
Februari s/d 16 Mei 2017

Demikian surat keterangan ini saya buat dengan sesungguhnya agar bisa digunakan  
sebagaimana mestinya

Bantul 28 Juli 2017

Kepala Puskesmas Imogiri II



**SUGONDO, SKM**

NIP 19660924 198701 1 001