

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Perizinan



**PEMERINTAH DAERAH KOTA BOGOR
DINAS KESEHATAN**

Jl. R.M. Tirta Adhi Soerjo No.3, Tanah Saneas, Kota Bogor, Jawa Barat 16161
Telp. 0251-8331753 Faksimile 0251-8331753
www.kotabogor.go.id

Bogor, 29 Maret 2022
26 Sya'ban 1443 H

Nomor : 070/1882-SDK
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Jawaban Surat Permohonan Izin Praktek
Klinik Lapangan

Kepada
Yth. Ketua Program Studi Keperawatan
Bogor Poltekkes Kemenkes Bandung
di Bogor

Menjawab surat dari Ketua Program Studi Keperawatan Bogor Poltekkes kemenkes Bandung Nomor: PP.04.03/4.1.1.029/2022 tanggal 22 Maret 2022 yang kami terima tanggal 29 Maret 2022 perihal surat pengantar penelitian. Penelitian tersebut dalam rangka penyusunan Skripsi dengan judul penelitian **"Penerapan Living Skills: Medication Management Pada Pasien Skizofrenia"** yang akan dilaksanakan pada tanggal 04 April- 09 April 2022 di Kelurahan Bututak Kota Bogor, atas nama:

Nama : Aura Lusyana Ale

NIM : P17320319005

Profil : Keperawatan Bogor

Pada prinsipnya kami tidak keberatan untuk kegiatan tersebut, dengan tetap mengikuti protokol kesehatan dan diakhir kegiatan wajib menyerahkan laporan ke Dinas Kesehatan. Untuk informasi lebih lanjut dapat menghubungi Seksi Pengembangan SDM Kesehatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Ditandatangani secara elektronik oleh :
KEPALA,
DR. SRI NAWO RETNO, M. A. R. S.,
Pentama Tingkat I

Tembusan :
1. Lurah Bututak
2. Bepak Walikota Bogor



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan Fasilitas Elektronik yang diterbitkan oleh Badan Sertifikasi Elektronik (BSiC) Badan Sertifikasi dan Sertifikasi Negara



PEMERINTAH KOTA BOGOR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan R.M Tito Adji Sarja Nomor 2 - Telp./Fax. : (0251) - 8322775
Bogor - 16101

SURAT - KETERANGAN
Nomor : 07096/0 - Bakoahangpu

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bogor
Berdasarkan Surat dan
Dinas Kesehatan Bandung Nomor: PP 04.034.1.10276/2022
Tanggal 22 Maret 2022 tentang Uji Praktek Klinik Keperawatan

Menyatakan bahwa

a. Nama	1. Aisa Ludyana Aite 2. Natolia Intanria 3. Sahwa Aminda 4. Iani Sarah	NIM : P17320319005 NIM : P17320319033 NIM : P17320319039 NIM : P17320319068
b. Telepon / E-Mail	0881024142196	
c. Pekerjaan	Pejuang Mahasiswa	
d. Alamat	Bukit Cimanggu City Blok U-12/7 RT.011/014 Kel. Ciadap Kec. Tanah Sareal	
e. Peserta	4 orang	
f. Maksud	Pemulihan Uji Praktek Klinik Keperawatan	
g. Urut keperluan	Tujuan Rukah	
h. Lokasi	Kota Bogor	
i. Lembaga/Instansi Yang Dituju	Kelurahan Bututak Kota Bogor	

1. Setubuhan dengan maksud tersebut, diharapkan agar pihak yang terkait dapat memberikan bantuan/fasilitas yang diperlukan.
2. Minton instansi tersebut dapat mengawasi/memantau dalam pelaksanaan kegiatan tersebut.
3. Dosen/Guru Pembimbing bertanggungjawab agar kita memberikan pengkajian dan pembantuan kepada mahasiswa, sesuai yang dilaksanakan Pro-Riset/ Penelitian/ Pemeliharaan Data/ Observasi/ PKL/ Magang serta melaporkan perkembangannya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bogor secara tertulis.
4. Agar di dalam pelaksanaan kegiatannya tetap mengikuti Prosedur Protokol Kesehatan, selama masa Pandemi Covid-19 di Kota Bogor.
5. Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Dan berlaku sampai dengan 24 Juni 2022.

Bogor, 24 Maret 2022



Lampiran 2 Lembar Persetujuan Responden

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR**

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Jenis kelamin (L/P) :

Umur/ tanggal lahir :

Alamat :

No.HP :

Menyatakan dengan sesungguhnya dari saya sendiri/ *sebagai Ibu/*wali dari:

Nama :

Jenis kelamin (L/P) :

Umur/ tanggal lahir :

Alamat :

Menyatakan setuju untuk berpartisipasi sebagai subjek dalam penelitian studi kasus “Penerapan *Living Skills : Medication Management* pada pasien skizofrenia di Kelurahan Bubulak Kota Bogor” secara sukarela tanpa ada paksaan dengan catatan apabila saya merasa dirugikan dalam penelitian ini, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Bogor, April 2022

Mengetahui,

Menyetujui,

Peneliti

Responden

Aura Luqyana Alie

(.....)

KUESIONER A
DATA DEMOGRAFI

1. Dalam pengisian kuesioner ini Anda diminta untuk mengisi dengan jujur, benar dan tanpa paksaan. Penelitian
2. Dalam kuesioner ini Anda cukup mengisi pertanyaan pada tempat yang telah disediakan.

Karakteristik responden

1. No Responden :
2. Nama : (diisi Inisial)
3. Jenis kelamin : () Laki-laki (1)
() Perempuan (2)
4. Usia : Tahun
5. Pendidikan : () Tidak sekolah (1)
() SD-SMP (2)
() SMA/Sederajat (3)
6. Pekerjaan : () Karyawan Swasta (1)
() Wiraswasta (2)
() Tidak Bekerja (3)
7. Penghasilan : () < Rp.4.330.249,57,- (1)
() ≥ Rp. 4.330.249,57,- (2)
8. Minum obat : () Rutin (1)
() Kadang-kadang (2)
() Jarang (3)

KUESIONER B**KEMANDIRIAN PASIEN DALAM MANAJEMEN MEDIKASI**

1. Dalam pengisian kuesioner ini Anda diminta untuk mengisi dengan jujur, benar dan tanpa paksaan. Penelitian
2. Dalam kuesioner ini Anda cukup mengisi pertanyaan pada tempat yang telah disediakan.



No	Kemandirian	Hasil observasi	
		Ya	Tidak
1.	Mengetahui nama obat yang dikonsumsi		
2.	Mengetahui dosis obat yang diminum		
3.	Mengetahui waktu minum obat		
4.	Mengetahui cara mengkonsumsi obat		
5.	Mengetahui bagaimana cara menyimpan obat		
6.	Mengetahui bagaimana cara membuat jadwal minum obat		
7.	Mengetahui bagaimana cara <i>follow up</i>		

KUESIONER C**KEMAMPUAN PASIEN DALAM MANAJEMEN MEDIKASI**

1. Dalam pengisian kuesioner ini Anda diminta untuk mengisi dengan jujur, benar dan tanpa paksaan. Penelitian
2. Dalam kuesioner ini Anda cukup mengisi pertanyaan pada tempat yang telah disediakan.

No	Kemandirian	Hasil observasi	
		Ya	Tidak
1.	Apakah anda rutin minum obat?		
2.	Apakah anda minum obat hanya dengan petunjuk?		
3.	Apakah anda mengetahui tentang obat?		
4.	Apakah anda mengetahui dosis obat yang diminum?		
5.	Apakah anda mengetahui efek samping obat?		
6.	Apakah anda mengetahui alasan minum obat?		
7.	Apakah anda meminum obat secara mandiri?		

Lampiran 6 Format Bimbingan KTI




	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR	
	FORMULIR BIMBINGAN KTI	






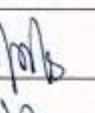
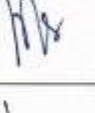

NAMA MAHASISWA : Aura Luqyana Alie

NIM : P17320319005

NAMA PEMBIMBING : Tantri WU, M.Kep., Sp. Jiwa.

CATATAN PROSES BIMBINGAN

NO.	HARI / TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI (PERUBAHAN ISI DAN BAHAN BACAAN)	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	Jumat/ 31 Desember 2021	Konsul Judul " Penerapan Living Skills : Clothing and dressing care pada pasien Skizofrenia di Kelurahan Bubulak Kota Bogor	- Penerapan living skills : clothing and dressing apakah mudah dilakukan pada pasien laki-laki?	
2.	Jumat/ 7 Januari 2022	Konsul judul "Penerapan Living Skills : medication management pada pasien Skizofrenia di Kelurahan Bubulak Kota Bogor"	- ACC judul, lanjut bab 1	
3.	Senin/ 14 Februari 2021	Konsul Bab 1 melalui zoom	- Koreksi tiap paragraf - Membuat alinea penghubung paragraf	

4.	Rabu/ 15 Februari 2022	Konsul Bab 1	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi Bab 1 dan lanjut Bab 2. - Mencari hasil penelitian pada pasien orang dengan gangguan jiwa secara global dan prevalensi gejala positif dan negatif 	
5.	Rabu/ 23 Februari 2022	Konsul Bab 2	<ul style="list-style-type: none"> - Mencari sumber tentang skizofrenia di jurnal inggris dan buku-buku internasional 	
6	Kamis/ 3 Maret 2022	Konsul bab 1 dan bab 2	<ul style="list-style-type: none"> - Bab 1 acc - Bab 2 ada sedikit perbaikan, lanjut bab 3 	
7.	Minggu/ 6 Maret 2022	Konsul bab 2 dan bab 3	<ul style="list-style-type: none"> - Bab 2 acc - Bab 3 perbaikan pada setiap subjek seperti definisi operasional dan alat pengumpulan 	
8.	Jumat/ 11 Maret 2022	Konsul bab 3 dan Instrument <i>Living Skills : Medication Management</i> dan Instrumen Kemampuan	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaikan bab 3 pada subyek - Mencari score pada instrument <i>Living Skills : Medication Management</i> 	
12.	Minggu/ 13 Maret 2022	Bimbingan	ACC Bab 1-3 Sidang proposal tanggal 16 Maret 2022	
13.	Minggu/ 1 April 2022	Survei tempat pengumpulan data	Berdiskusi dengan pembimbing serta ibu kader mengenai responden yang akan diambil untuk studi kasus	
14.	Minggu/ 3 April 2022	Bimbingan mengenai instrument studi kasus	Berdiskusi dengan pembimbing mengenai informed consent, karakteristik, skala kemampuan <i>living skills : medication management</i> , skala kemandirian <i>living skills : medication management</i> .	

15.	Minggu/ 10 April 2022	Bimbingan Bab 4 dan <i>Clear Data</i>	Bimbingan data yang di dapatkan, konsultasi mengenai excel dari data yang di dapatkan. Serta bimbingan pembuatan Bab 4.	<i>mk</i>
16.	Senin/ 11 April 2022	Konsultasi Bab 4	Mengirimkan Bab 4 kepada Pembimbing melalui Google Drive.	<i>mk</i>
17.	Sabtu/ 16 April 2022	<i>Feedback</i> dari Pembimbing	Perbaiki penjelasan dari tabel Sesuaikan ukuran tabel satu dengan yang lainnya	<i>mk</i>
18.	Senin/ 21 April 2022	Mengkonsultasikan Bab 4 yang telah direvisi	Mengirimkan Bab 4 kepada pembimbing melalui Google Drive.	<i>mk</i>
19.	Senin/ 25 April 2022	<i>Feedback</i> Bab 4 yang telah direvisi dan Bab 5 dari pembimbing.	Perbaiki Bab 4, Bab 5 sesuai arahan. Serta melanjutkan pembuatan abstrak.	<i>mk</i>
20.	Jumat/ 29 April 2022	Mengkonsultasikan dan mendapatkan <i>Feedback</i> Bab 4, Bab 5, dan abstrak yang telah direvisi	Mengirimkan Bab 4 dan Bab 5 kepada pembimbing melalui Google Drive. Pembimbing mengintrupsikan untuk memperbaiki Bab 4, dan Bab 5 sesuai arahan. Serta menyelesaikan abstrak.	<i>mk</i>
21.	Rabu/ 4 Mei 2022	Mendapatkan <i>Feedback</i> Bab 4, Bab 5, dan abstrak dan di acc	Pembimbing mengintrupsikan untuk memperbaiki abstrak dan merapihkan dokumen KTI, dan ACC KTI.	<i>mk</i>

KETUA JURUSAN / PRODI



Dr. Atik Rodikoh, M.Kep, Sp.Mat

NIP. 196704111990032001

Lampiran 7 Dokumentasi

