

Lampiran 2**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Kepada Yth.

Calon Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang:

Nama : Diah Kusuma Nugrahaini

NIM : 181017

Sebagai syarat surat akhir mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Faktor Predisposisi Yang Mempengaruhi Gangguan Jiwa di Puskesmas Bantur Kabupaten Malang”. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan saudara/i untuk menjadi responden penelitian ini. Selanjutnya kami mohon saudara untuk memberikan informasi dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban saudara di jamin kerahasiaannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terimakasih.

Malang,

2020

Diah Kusuma Nugrahaini

NIM. 18.1.017

LAMPIRAN 3**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat informasi dan penjelasan dari peneliti, maka saya *bersedia / tidak bersedia* menjadi responden penelitian, dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Faktor Predisposisi yang Mempengaruhi Gangguan Jiwa di Puskesmas Bantur Kabupaten Malang”. Demikian pernyataan ini sebagai bukti keikutsertaan saya dalam penelitian ini.

Malang, 2020

Responden

***Coret yang tidak perlu**

Lampiran 4

KISI – KISI KUISIONER PENELITIAN
GAMBARAN FAKTOR PREDISPOSISI YANG MEMPENGARUHI
GANGGUAN JIWA DI PUSKESMAS BANTUR KABUPATEN MALANG

VARIABEL	FAKTOR	JUMLAH SOAL	NO SOAL
Faktor predisposisi yang mempengaruhi gangguan jiwa di puskesmas bantur kabupaten malang	Biologis 1. Genetik 2. Cedera Kepala 3. Penyakit Kronis	3	1-3
	Psikologis 1. Pengalaman tidak menyenangkan / buruk 2. Polah asuh yang tidak efektif 3. Keinginan yang tidak terpenuhi	3	1-3
	Sosial 1. Konflik dengan teman / keluarga 2. Penghasilan kurang / tidak bekerja 3. Kehilangan seseorang yang berarti	3	1-3

Lampiran 5

ANGKET / KUISIONER PENELITIAN

Petunjuk Pengisian :

Berilah tanda (✓) isilah pada kolom jawaban yang telah disediakan untuk pernyataan yang sesuai. Mohon diisi sesuai dengan keadaan yang sebenar-benarnya.

A. Data Keluarga

a. Nama :

b. Usia :

c. Pekerjaan

1. Swasta 2. Tani 3. Tidak Bekerja

d. Rata – rata penghasilan

1. <Rp 3.068.000 2. ≥Rp 3.068.000 

B. Data Responden

- a. Nama (inisial) :
- b. Usia :
- c. Jenis kelamin
1. Laki-laki 2. Perempuan
- d. Setatus perkawinan
1. Kawin
2. Belum kawin
3. Janda/Duda
- e. Pekerjaan
1. Swasta
2. Tani
3. Tidak Bekerja
4. Pelajar/Mahasiswa
- f. Berapa penghasilan klien
1. <Rp 3.068.000
2. ≥Rp 3.068.000
- g. Sudah berapa lama mengalami gangguan jiwa
1. <1 Th
2. 2 Th
3. 3 Th
- h. Jenis gangguan jiwa yang di alami
1. Halusinasi
2. Isos
3. Demensia
4. Depresi
5. Gangguan Kecemasan
6. Gangguan Kepribadian
7. Gangguan Psikotik

8. Gangguan Suasana Hati
9. Gangguan Makan
10. Gangguan Pengendalian Impuls dan kecanduan
11. Gangguan Obsesif kompulsif / OCD
12. Waham

C. Data Khusus

Jawablah pernyataan berikut ini dengan memberikan tanda (✓) pada kolom pilihan Ya / Tidak, yang telah disediakan sesuai dengan peneliti.

No.	Permasalahan	Ya	Tidak
	Biologis		
1.	Apakah ada salah satu anggota keluarga yang menderita gangguan jiwa sebelumnya? Kalau ada, hubungan dengan keluarga apa?		
2.	Apakah penderita pernah mengalami cedera kepala? Jika pernah, waktunya kapan?		
3.	Apakah penderita pernah mengalami penyakit kronis (Kanker, Diabetes, Hipertensi, Tumor, dll) ? Jika ada, penyakit yang dialami?.....		
	Psikologis		
1.	Apakah penderita mengalami pengalaman yang tidak menyenangkan / pengalaman buruk? Jika ada, pengalaman apa?.....		
2.	apakah penderita mendapatkan pola asuh yang tidak efektif?		

	<p>Jika ada, bentuk/pola asuh tidak efektif seperti apa?.....</p> <p>(Misalnya cara mengasuhnya keras atau tidak)</p>		
3.	<p>Apakah penderita pernah memiliki keinginan yang tidak terpenuhi?</p> <p>Jika ada, keinginan apa?.....</p> <p>(misalnya keinginan naik pesawat, memiliki rumah yang mewah, dll)</p>		
	Sosial		
1.	<p>Apakah penderita pernah mengalami konflik dengan teman / keluarga?</p> <p>Jika ada, hubungan dengan klien apa?.....</p> <p>(apakah orang tua, paman, bibi, sahabat, dll)</p>		
2.	<p>apakah penderita tidak bekerja / memiliki penghasilan yang kurang?</p>		
3.	<p>Apakah penderita pernah kehilangan seseorang yang berarti?</p> <p>Jika ada, hubungannya dengan klien apa?.....</p> <p>(misalnya ayah/ibu)</p>		

Lampiran 6

Bukti Revisi Proposal KTI

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

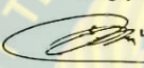
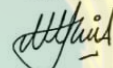
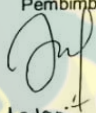
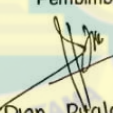
BUKTI REVISI UJIAN PROPOSAL KTI

Nama : Diah Kucuma Nugrahaini

Nim : 181017

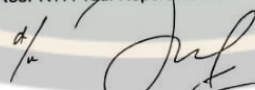
Judul KTI : Gambaran Faktor Predisposisi yang mempengaruhi Gangguan Jiwa di Puskesmas Bantur Kab. Malang.

Menyatakan
Telah melakukan revisi Proposal KTI, sebagai syarat pengajuan surat ijin penelitian :

1 Penguji I	2 Penguji II
Tanggal :	Tanggal :
Penguji I	Penguji II
 <u>Sulistyah, SST, M.kes</u>	 <u>Mustika Wida M, M.Biomed</u>
3 Pembimbing I	4 Pembimbing II
Tanggal :	Tanggal :
Pembimbing I	Pembimbing II
 <u>Indar, M.kep</u>	 <u>Dian Pitaloka P, M.kep</u>

Malang,

Mengetahui
Koor KTI Prodi Keperawatan


Ns. Ardiles WK, S.Kep, M.Kep
07017048301

Lampiran 7

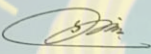
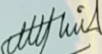


Bukti Revisi KTI


INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN KTI

Nama : Diah Kusuma Nugrahaini
Nim : 181017
Judul KTI: Gambaran Faktor Predisposisi yang Mempengaruhi Gangguan Jiwai di Puskesmas Desa bantur Kabupaten Malang.

Menyatakan
Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI :

1 Penguji I Tanggal : <u>13-10-2021</u> Penguji I  <u>Sulistiyah, S.T., M.Kes.</u>	2 Penguji II Tanggal : <u>11-10-2021</u> Penguji II  <u>Mustika Wida M., M.Biomed</u>
3 Pembimbing I Tanggal : <u>14-10-2021</u> Pembimbing I  <u>Ns. Indari, M.Kep</u>	4 Pembimbing II Tanggal : <u>12-10-2021</u> Pembimbing II  <u>Ns. Dian Dhaloka P., M.Kep</u>

Malang, 14 October 2021
Mengetahui
Koor KTI Prodi Keperawatan

Ns. Indari, M.Kep

Lampiran 8

Lembar Konsultasi Pembimbing I

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Diah Kusuma Nugrahaini Mulai bimb:

N I M : 181017 Akhir bimb:

Judul Studi Kasus : Gambaran Faktor- Faktor yang mempengaruhi
gangguan jiwa di Desa Bantur

Nama Pembimbing I : Indah, M.Kep

Nama Pembimbing II : Nc. Dian Pitaloka P., M.Fee

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
	1	Konsul Judul - Acc - lanjut bab 1	/
19-10-2020	1	Konsul Bab 1 - Revisi	
19-10-2020	1	Revisi Bab 1 -	/
	1	Konsul bab II - Revisi	
20-11-2020	1	Acc bab 1 bab 2 dan 3 Revisi keseluruhan	/
	1	Revisi Uji Proposal	
21-06-2021	1	Revisi bab 4-5, tabel cross tab, - Full draft	

Catatan:
.....
.....

Lampiran 9

Lembar Konsultasi Pembimbing II

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Diah Kusuma Nugrahini Mulai bimb:

N I M : 181017 Akhir bimb:

Judul Studi Kasus : Gambaran faktor-faktor yang mempengaruhi
Gangguan jiwa di Kota Bintur

Nama Pembimbing I : Indari, M. Kep

Nama Pembimbing II : Ns. Dian Pitaloka P., M. Kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
23/10/2020	2.	Konsul Judul - Acc - Lanjut B. I	
21/10/2020	2.	Konsul Bab I - REVISI BAB I - Perbaiki UJkk	
18/11/2020	2.	Acc Bab I → Lanjut B. II & III Rev Bab II & III sesuai masukan	
3/12/2020	2.	Acc Bab 2 & 3 → siapkan kuisisioner, lampiran 2, siapkan draft	
5/12/2020	2.	Acc usk proposal → siapkan draft	
	2.	Revisi usk proposal	
17/6/2021	2.	Revisi Bab 4 & 5 → sesuaikan Meliputi	
20/6/2021	2.	Revisi pembahasan → pelita kurang tajam ⊕ dan teori dan opini → siapkan full draft.	

Catatan:
.....
.....

Lampiran 10

Rekapitulasi Data Umum dan Data Khusus Gambaran Faktor Predisposisi yang Menyebabkan Gangguan Jiwa di Puskesmas Desa Bantur Kab.Malang

No Responden	Data Umum							Data Khusus								
	Umu r	J K	Sta tus	Peke rjaan	Peng ha silan	Lam a Sakit	Jenis Gang guan	Biologis			Psikologis			Sosial		
								Gene tik	Ceder a Kepala	Penya kit Kronis	Penga Laman Buruk	Pola Asuh Tidak Efektif	Keingi nan Tidak Terpe nuhi	Konflik Dengan Teman /Keluarg a	Tidak Beke rja	Kehila ngan Sese orang Yang Berarti
1	62	L	Kawi n	bekerj a	<3.06 8	>3th	skizofreni a	0	0	HT	Konflik Dengan teman	0	0	Konflik Dengan Teman	Bekerj a	0
2	54	L	Kawi n	bekerj a	<3.06 8	>3th	skizofreni a	0	0	HT	0	0	Ingin Memiliki Mobil banyak	0	Bekerj a	Orang tua
3	45	P	Jand a	bekerj a	<3.06 8	>3th	skizofreni a	0	0	Step Waktu kecil	Ditinggal Suami Dengan Wanita lain	0	Ingin memiliki kapal laut	0	Bekerj a	Orang tua
4	18	P	B.K	T.B	0	2th	skizofreni a	ibu	0	0	0	0	0	0	0	0
5	69	L	Kawi n	bekerj a	<3.06 8	>3th	skizofreni a	ayah	0	0	0	0	0	0	bekerj a	0
6	46	L	kawin	bekerj a	<3.06 8	>3th	skizofreni a	ayah	0	0	0	0	0	0	Bekerj a	0
7	34	L	kawin	bekerj a	<3.06 8	>3th	skizofreni a	ayah	0	0	Gagal nikah	0	0	Konflik dengan teman dekat	Bekerj a	Kekasih
8	51	P	kawin	T.B	0	>3th	skizofreni a	0	0	0	0	0	Adik kandung	0	0	
9	52	L	Duda	bekerj a	<3.06 8	>3th	skizofreni a	0	0	HT	Orang tua	0	0	tetangga	bekerj a	Orang tua

10	55	L	kawin	bekerja	<3.068	>3th	skizofrenia	0	0	0	0	0	0	0	0	bekerja	0
11	37	L	kawin	bekerja	<3.068	>3th	skizofrenia	ibu	0	0	0	0	0	0	0	bekerja	0
12	46	P	kawin	T.B	0	>3th	skizofrenia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	63	L	duda	T.B	0	>3th	skizofrenia	0	0	0	Kehilangan istri	0	0	0	0	0	Istri
14	57	P	kawin	T.B	0	>3th	skizofrenia	0	0	HT	0	0	0	0	0	0	Orang tua
15	69	P	janda	T.B	0	>3th	skizofrenia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	30	L	kawin	bekerja	<3.068	>3th	skizofrenia	0	0	0	Ditinggal menikah oleh mantan kekasih	0	0	0	0	bekerja	0
17	68	L	kawin	bekerja	<3.068	>3th	skizofrenia	orangtua	0	0	0	0	0	adik	bekerja	0	
18	29	L	kawin	bekerja	<3.068	>3th	skizofrenia	0	0	0	0	0	Ingin mempunyai shorum	0	bekerja	Orang tua	
19	30	P	kawin	T.B	0	>3th	skizofrenia	ibu	Saat jadi TKW	0	Ditinggal oleh anak	0	0	0	0	0	Anak
20	50	P	kawin	T.B	0	>3th	skizofrenia	KDRT	HT	KDRT oleh mantan suami	0	0	0	suami	0	Ibu	
21	40	P	kawin	T.B	0	>3th	skizofrenia	0	0	0	Dikucilkan oleh keluarga suami	0	0	Ingin punya anak	Keluarga suami	0	0
22	61	P	kawin	T.B	0	<1th	skizofrenia	0	0	0	Sahabat dekat	0	0	0	Sahabat dekat	0	Anak dari sahabatnya yang suda di anggap seperti anak sendiri

23	42	P	B.K	T.B	0	Sejak lahir	skizofrenia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	40	P	Janda	bekerja	<3.068	>3th	skizofrenia	ibu	Saat jadi TKW	0	Di tinggal oleh suami	0	0	0	bekerja	0
25	21	P	B.K	T.B	0	>3th	skizofrenia	0	0	0	Selalu diperlakukan kasar oleh orang tua	Mengasuh dengan cara kekerasan	0	keluarga	0	Ayah dan ibu yang berpisah



Lampiran 11

Surat Ijin Penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
 INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Malang, 23 Maret 2021

Nomor : B / 81 / III / 2021
 Klasifikasi : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Rekomendasi Penelitian

Kepada

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten
 Malang
 di
 Malang

1. Dasar :

- a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
- b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2020/2021 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.

4. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2020/2021 a.n , Diah Kusuma Nugrahaini NIM. 181017 dengan judul "Gambaran Faktor Predisposisi Yang Mempengaruhi Gangguan Jiwa Di Puskesmas Bantur Kabupaten Malang".

2. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor

Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

Arief Efendi, SMPH, SH(Adv), S.Kep.,Ners.,M.M.,M.Kes
 NIDK 8807901019

TAKSA SUJATI UTAMA

RS DR. SOEPRAOEN KESDAM VIBERN

Lampiran 12

Surat Ijin Penelitian Dinkes


PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN

 Jl. Panji No.120 Kepanjen Telp. (0341) 393730 Fax. (0341) 393731
KEPANJEN - 65163

SURAT KETERANGAN KESEDIAAN

Nomor : 070/1907/35.07.103/2021

Sebagai Lokus Penelitian

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : drg. DESSY DELIYANTI, MM
 NIP. : 196412091992032005
 Jabatan : SEKRETARIS DINAS KESEHATAN
 Instansi : DINAS KESEHATAN
 Alamat : JL. PANJI NO. 120 KEPANJEN

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa memberikan ijin kepada:

Nama : Diah Kusuma Nugrahaini
 NIM : 181017
 Pekerjaan : Mahasiswa
 Instansi : Institut Kesehatan, Sains & Kesehatan RS dr. Soepraoen

Untuk melaksanakan Penelitian di UPT Puskesmas Bantur Kabupaten Malang.

Demikian Surat Keterangan Kesiediaan ini dibuat dengan sebenarnya.

Kepanjen, 51 Maret 2021

drg. DESSY DELIYANTI, M.M.
 Sekretaris
 Pembina Tk. I
 NIP. 19641209 199203 2 005



Lampiran 13

Surat Ijin Penelitian Dari Bangkesbangpol


PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jl. Panji No. 158 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260
 Email: bakesbangpol@malangkab.go.id – Website: <http://www.malangkab.go.id>
 KEPANJEN – 65163

SURAT KETERANGAN
 NOMOR : 072/ ~~652~~ /35.07.207/2021
 Untuk melakukan Survey/Reserch/Penelitian/PKL/Magang

Menunjuk : Surat Dari Rektor Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS Dr Soepraoen
 Nomor : B/81/IV/2021 Tanggal : 9 April 2021
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan Ijin penelitian oleh :

Nama / Instansi : Diah Kusuma Nugrahaini
 Tema/Judul/Survey/Research : **Gambaran Faktor Predisposisi Yang Mempengaruhi Gangguan Jiwa di Puskesmas Bantur kabupaten Malang**
 Daerah/Tempat : UPT Puskesmas Bantur kabupaten Malang
 Lamanya : 12 April – 12 Mei 2021
 Pengikut : -

Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan – Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 09 April 2021
 an. **KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**
KABUPATEN MALANG
 Sekretaris

Dr. EDDY PRIYANTO., SE., MM
 Pembina Tingkat I
 NIP. 196790607 199803 1 010

Tembusan :
 Yth. Sdr.
 1. Rektor Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS Dr Soepraoen
 2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Malang
 3. Kepala UPT Puskesmas Bantur Kab. Malang
 3. Mhs/Ybs
 4. Arsip

Lampiran 14

Surat Balasan Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS BANTUR
 Jln Raya Bantur No. 2203 Telp. (0341) 841113
 Email: puskesmasbantur@yahoo.com
MALANG 65179

SURAT KETERANGAN
 NOMOR : 440/ 63 /35.07.103.114/2021
 Untuk melakukan Survey/Reserch/ Penelitian

Menunjuk : Surat Keterangan Kesiapan sebagai Lokus
 Penelitian dari Dinas Kesehatan Kab.Malang.
 Nomor : 070/1507/35.07.103/2021
 Tanggal : 31 Maret 2021

Dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan Kegiatan penelitian tersebut oleh :

Nama : Diah Kusuma Nugrahaini
 N I M : 181017
 Judul : *"Gambaran Faktor Predisposisi Yang Mempengaruhi Gangguan Jiwa di Puskesmas Bantur Kabupaten .Malang "*
 Tempat Kegiatan : Puskesmas Bantur Kab. Malang
 Waktu kegiatan : 12 April s/d 12 Mei 2021

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada pejabat yang terkait.
3. Melakukan *Inform consent* secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Kepala Dinas Kesehatan Kab.Malang Cq Diklat Litbang Dinas Kesehatan Kab.Malang

Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.
 Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

Kepala
 UPT Puskesmas Bantur

 drg. Imam Mashuda
 NIP.19790916 201001 1 009

Tembusan :

1. Kepala Wilayah Kecamatan Bantur
2. Kepala Desa se Wilayah Kerja Puskesmas Bantur
3. Yang bersangkutan
4. Arsip.

Lampiran 15

Dokumentasi



Pengambilan data responden di Puskesmas Desa Bantur



Penelitian pada Ny. T

penelitian pada Ny. I