

LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent Kuesioner

LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON RESPONDEN

Saya, Rahel Ayu Wuryaningtias dengan Pembimbing dr. Eviana Budiartanti Sutanto, M.Biomed dan Bapak Perigrinus Hermin Sebong, M. PH dari Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Soegijapranata akan melakukan penelitian yang berjudul Hubungan Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Kedokteran UNIKA Soegijapranata Dan Stigmatisasi Pada Orang Dengan Skizofrenia.

Tim peneliti mengajak Anda, untuk ikut serta dalam penelitian ini.

A. Kesukarelaan untuk Ikut Penelitian

Anda dapat memilih untuk berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa paksaan. Jika Anda memilih berpartisipasi, Anda juga dapat mengundurkan diri atau berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai sanksi atau denda. Jika Anda memilih tidak berpartisipasi, maka Anda dapat mengundurkan diri kapanpun dengan memberikan pemberitahuan kepada peneliti.

B. Prosedur Penelitian

Jika Anda bersedia untuk berpartisipasi, Anda akan diminta untuk menandatangani lembar persetujuan. Kemudian, Anda akan mengikuti beberapa prosedur yang telah disiapkan oleh peneliti.

C. Kewajiban Subjek Penelitian

Anda sebagai subjek penelitian memiliki kewajiban untuk mengikuti peraturan dan petunjuk penelitian yang telah tercantum. Jika masih terdapat informasi yang belum jelas, Anda berkesempatan untuk bertanya lebih lanjut kepada peneliti.

D. Risiko dan Efek Samping Penanganannya

Penelitian yang akan dilakukan ini bukanlah penelitian intervensi sehingga tidak memiliki risiko dan efek samping bagi Anda sebagai responden.

E. Manfaat

Manfaat mengikuti penelitian ini adalah Anda dapat menerima informasi langsung dari peneliti mengenai tingkat pengetahuan dan stigmatisasi mahasiswa mengenai orang dengan Skizofrenia

F. Kerahasiaan

Seluruh informasi yang Anda berikan terkait identitas dan jawaban mengenai penelitian akan dijaga kerahasiaannya dan hanya diketahui oleh peneliti. Serta hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas subjek penelitian.

G. Kompensasi

Anda akan mendapatkan kompensasi berupa cinderamata.

H. Pembiayaan

Seluruh biaya yang diperlukan terkait penelitian akan ditanggung oleh peneliti.

I. Informasi Tambahan

Anda akan diberikan kesempatan untuk bertanya mengenai penelitian jika masih merasa kurang jelas. Jika membutuhkan penjelasan lebih lanjut, Anda dapat menghubungi Rahel Ayu (No. HP 087784853155).

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :
Usia :
Alamat :
No. HP :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh :

Nama Peneliti : Rahel Ayu Wuryaningtias
NIM : 19.P1.0011
Alamat : Jl. Erlangga Raya No 38, Pleburan, Semarang Selatan, Kota Semarang
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Kedokteran UNIKA Soegijapranata dan Stigmatisasi Pada Orang Dengan Skizofrenia

Saya sebagai responden bersedia untuk mengisi kuesioner demi kepentingan penelitian dengan ketentuan, data yang saya berikan akan dirahasiakan dan hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, supaya digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 10 Oktober 2022

Responden

(nama)

Lampiran 2. Kuesioner Tingkat Pengetahuan Mengenai Skizofrenia

Petunjuk pengisian :

1. Silahkan isi pertanyaan dalam kuesioner dengan jujur dan sesuai dengan keadaan Anda.
2. Apabila terdapat pertanyaan yang kurang jelas, silahkan tanyakan kepada peneliti.

| No | Pernyataan | Benar | Salah |
|----|--|-------|-------|
| 1 | Skizofrenia adalah gangguan jiwa yang ditandai dengan adanya distorsi realita dan disorganisasi psikomotor | | |
| 2 | ODS sulit membedakan kenyataan dan khayalan | | |
| 3 | Waham dan halusinasi merupakan gejala positif skizofrenia | | |
| 4 | Skizofrenia tak terinci merupakan tipe yang memiliki gejala psikosis namun tidak memenuhi kriteria skizofrenia tipe paranoid, hebefrenik, katatonik, maupun residual | | |
| 5 | Pada pasien skizofrenia dapat muncul waham yang diyakini bahwa dirinya dikendalikan oleh suatu kekuatan tertentu dari luar. Waham ini disebut “ <i>delusion of influence</i> “ | | |
| 6 | ODS senang bergaul dengan orang lain | | |
| 7 | Pengobatan skizofrenia menggunakan obat antipsikotik | | |
| 8 | Tertundanya pengobatan dengan antipsikotika dapat memberikan dampak buruk jangka panjang | | |
| 9 | Skizofrenia dapat sembuh dengan terapi yang adekuat | | |
| 10 | Gangguan neurotransmitter seperti dopamine menjadi salah satu penyebab skizofrenia | | |
| 11 | Intervensi psikososial dilakukan untuk memfasilitasi kesempatan untuk ODS meraih tingkat kemandiriannya secara optimal di komunitas. | | |
| 12 | Terapi kognitif perilaku dilakukan untuk mengembangkan pemahaman ODS tentang gejala penyakit dan pengelolaannya. | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 13 | Jaras dopamin mesolimbik berperan dalam timbulnya gejala positif (waham dan halusinasi) pada pasien skizofrenia. | | |
| 14 | <i>Electroconvulsive Therapy</i> (ECT) merupakan terapi kejut listrik pada penderita skizofrenia yang tidak berespon terhadap obat antipsikotik. | | |

*ODS : Orang dengan Skizofrenia

Lampiran 3. Kuesioner Tingkat Stigmatisasi

Petunjuk pengisian :

- Silahkan isi pertanyaan dalam kuesioner dengan jujur dan sesuai dengan keadaan Anda.
 - SS : Sangat Setuju
 - S : Setuju
 - N : Netral
 - TS : Tidak Setuju
 - STS : Sangat Tidak Setuju
- Apabila terdapat pertanyaan yang kurang jelas, silahkan tanyakan kepada peneliti.

| No | Pernyataan | STS | TS | N | S | SS |
|-----------|--|-----|----|---|---|----|
| Kebajikan | | | | | | |
| 1 | Selama ini orang dengan penyakit mental menjadi bahan ejekan | | | | | |
| 2 | Uang pajak harus dialokasikan lebih besar untuk perawatan dan pengobatan ODGJ | | | | | |
| 3 | Kita perlu bersikap jauh lebih toleran terhadap ODGJ di masyarakat sekitar | | | | | |
| 4 | Rumah sakit jiwa tampak lebih seperti penjara daripada seperti tempat yang layak di mana ODGJ bisa mendapat perawatan yang layak | | | | | |
| 5 | Kita bertanggung jawab untuk menyediakan perawatan terbaik bagi ODGJ | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|
| 6 | ODJG tidak pantas mendapatkan simpati dari kita | | | | | |
| 7 | ODGJ adalah beban masyarakat | | | | | |
| 8 | Meningkatkan penggunaan pajak untuk layanan kesehatan mental adalah pemborosan | | | | | |
| 9 | Telah tersedia layanan yang memadai bagi ODGJ | | | | | |
| 10 | Menghindari ODGJ adalah pilihan terbaik | | | | | |
| Pembatasan Sosial | | | | | | |
| 1 | ODGJ seharusnya tidak diberi tanggung jawab apa pun | | | | | |
| 2 | ODGJ harus diisolasi dari masyarakat lainnya | | | | | |
| 3 | Menikah dengan ODGJ adalah perbuatan yang bodoh meskipun tampak sudah sembuh total | | | | | |
| 4 | Saya tidak ingin tinggal bersebelahan dengan ODGJ | | | | | |
| 5 | Siapapun dengan riwayat masalah mental harus dikeluarkan dari jabatan publik | | | | | |
| 6 | ODGJ tidak boleh diingkari hak-hak individunya | | | | | |
| 7 | ODGJ harus didorong untuk mengambil peran dalam kehidupan sehari-hari | | | | | |
| 8 | Tidak seorang pun memiliki hak untuk mengesampingkan ODGJ dari lingkungan mereka | | | | | |
| 9 | ODGJ jauh lebih tidak berbahaya daripada yang dipikirkan kebanyakan orang | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 10 | Kebanyakan wanita yang pernah menjadi pasien di rumah sakit jiwa dapat dipercaya sebagai <i>babysitter</i> | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|

*ODGJ: Orang dengan Gangguan Jiwa

Lampiran 4. Tabel Waktu Penelitian

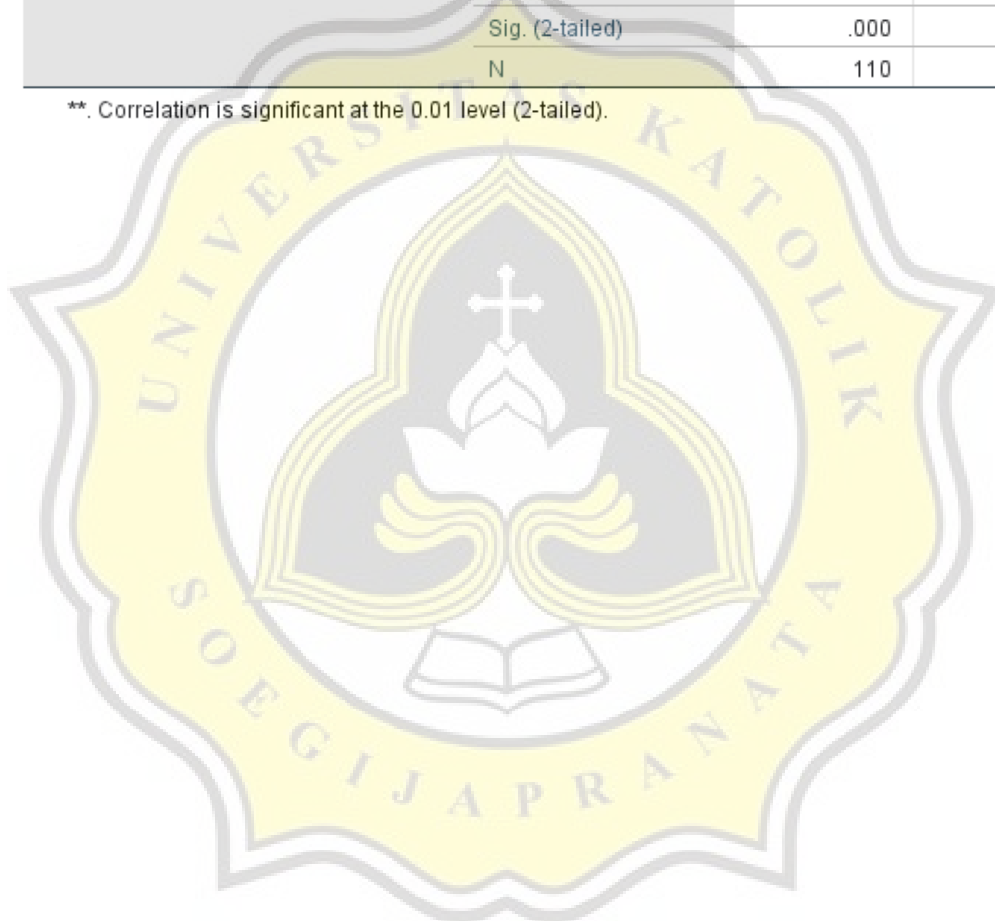
| No | Kegiatan | Bulan | Keterangan |
|----|---|-----------|-----------------------|
| 1 | Perencanaan Topik Penelitian | MEI | Minggu ke 1 dan 2 |
| 2 | Pengajuan Judul Penelitian | MEI | Minggu ke 3 dan 4 |
| 3 | Menyusun BAB I | JUNI | Minggu ke 1, 2, dan 3 |
| 4 | Menyusun BAB II | JUNI | Minggu ke 4 |
| | | JULI | Minggu ke 1,2,3 |
| 5 | Menyusun BAB III | JULI | Minggu ke 3,4 |
| | | AGUSTUS | Minggu ke 1,2 |
| 6 | Menyusun Kuesioner | AGUSTUS | Minggu ke 2,3,4 |
| 7 | Bimbingan revisi dan persiapan ujian proposal | SEPTEMBER | Minggu ke 1,2,3,4 |
| 8 | Membuat Power Point Presentasi | OKTOBER | Minggu ke 1 dan 2 |
| 9 | Seminar Proposal | OKTOBER | Minggu ke 3 |
| 10 | Revisi Proposal Penelitian | OKTOBER | Minggu ke 3 dan 4 |
| 11 | Pengajuan <i>Ethical Clearance</i> | OKTOBER | Minggu ke 4 |
| 12 | Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner | NOVEMBER | Minggu ke 1 |
| 13 | Pengambilan Data | JANUARI | Minggu ke 1 |
| 14 | Pengolahan Data | JANUARI | Minggu ke 2 |
| 15 | Menyusun BAB IV dan V | JANUARI | Minggu ke 2-4 |
| 16 | Bimbingan persiapan ujian akhir | FEBRUARI | Minggu ke 1 |
| 17 | Seminar hasil | FEBRUARI | Minggu ke 2 |

Lampiran 5. Hasil Analisis Data SPSS

Correlations

| | | | Tingkat Pengetahuan | Stigmatisasi |
|----------------|---------------------|-------------------------|---------------------|--------------|
| Spearman's rho | Tingkat Pengetahuan | Correlation Coefficient | 1.000 | .501** |
| | | Sig. (2-tailed) | . | .000 |
| | | N | 110 | 110 |
| | Stigmatisasi | Correlation Coefficient | .501** | 1.000 |
| | | Sig. (2-tailed) | .000 | . |
| | | N | 110 | 110 |

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



Lampiran 6. Validitas dan Reliabilitas Kuesioner

| | | V2 | V5 | V6 | V7 | V8 | V9 | V11 | V12 | V13 | TOTAL |
|-------|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| V2 | Pearson Correlation | 1 | -.004 | .149 | .425** | .166 | .101 | .084 | .119 | .236 | .440** |
| | Sig. (2-tailed) | | .980 | .301 | .002 | .250 | .486 | .561 | .409 | .099 | .001 |
| | N | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| V5 | Pearson Correlation | -.004 | 1 | -.040 | -.005 | .255 | .103 | -.042 | .032 | .100 | .386** |
| | Sig. (2-tailed) | .980 | | .783 | .971 | .074 | .475 | .771 | .824 | .491 | .006 |
| | N | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| V6 | Pearson Correlation | .149 | -.040 | 1 | -.036 | .091 | .169 | .124 | .108 | .225 | .475** |
| | Sig. (2-tailed) | .301 | .783 | | .807 | .528 | .239 | .392 | .456 | .117 | .000 |
| | N | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| V7 | Pearson Correlation | .425** | -.005 | -.036 | 1 | .242 | -.013 | .123 | .007 | .118 | .365** |
| | Sig. (2-tailed) | .002 | .971 | .807 | | .090 | .930 | .394 | .963 | .415 | .009 |
| | N | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| V8 | Pearson Correlation | .166 | .255 | .091 | .242 | 1 | -.013 | .277 | .175 | .572** | .603** |
| | Sig. (2-tailed) | .250 | .074 | .528 | .090 | | .930 | .052 | .225 | .000 | .000 |
| | N | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| V9 | Pearson Correlation | .101 | .103 | .169 | -.013 | -.013 | 1 | .286* | .080 | .054 | .446** |
| | Sig. (2-tailed) | .486 | .475 | .239 | .930 | .930 | | .044 | .583 | .711 | .001 |
| | N | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| V11 | Pearson Correlation | .084 | -.042 | .124 | .123 | .277 | .286* | 1 | .055 | .221 | .504** |
| | Sig. (2-tailed) | .561 | .771 | .392 | .394 | .052 | .044 | | .707 | .123 | .000 |
| | N | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| V12 | Pearson Correlation | .119 | .032 | .108 | .007 | .175 | .080 | .055 | 1 | .475** | .454** |
| | Sig. (2-tailed) | .409 | .824 | .456 | .963 | .225 | .583 | .707 | | .000 | .001 |
| | N | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| V13 | Pearson Correlation | .236 | .100 | .225 | .118 | .572** | .054 | .221 | .475** | 1 | .641** |
| | Sig. (2-tailed) | .099 | .491 | .117 | .415 | .000 | .711 | .123 | .000 | | .000 |
| | N | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| TOTAL | Pearson Correlation | .440** | .386** | .475** | .365** | .603** | .446** | .504** | .454** | .641** | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | .001 | .006 | .000 | .009 | .000 | .001 | .000 | .001 | .000 | |
| | N | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Case Processing Summary

| | | N | % |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid | 50 | 100.0 |
| | Excluded ^a | 0 | .0 |
| Total | | 50 | 100.0 |

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | Cronbach's Alpha Based on Standardized Items | N of Items |
|------------------|--|------------|
| .540 | .593 | 9 |

Correlations

| | | V1 | V4 | V5 | V6 | V8 | TOTAL |
|-------|---------------------|---------------------|--------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| V1 | Pearson Correlation | 1 | .415 [*] | 1.000 ^{**} | .415 [*] | .337 | .631 ^{**} |
| | Sig. (2-tailed) | | .023 | .000 | .023 | .069 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| V4 | Pearson Correlation | .415 [*] | 1 | .415 [*] | .280 | .388 [*] | .568 ^{**} |
| | Sig. (2-tailed) | .023 | | .023 | .134 | .034 | .001 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| V5 | Pearson Correlation | 1.000 ^{**} | .415 [*] | 1 | .415 [*] | .337 | .631 ^{**} |
| | Sig. (2-tailed) | .000 | .023 | | .023 | .069 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| V6 | Pearson Correlation | .415 [*] | .280 | .415 [*] | 1 | .176 | .648 ^{**} |
| | Sig. (2-tailed) | .023 | .134 | .023 | | .352 | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| V8 | Pearson Correlation | .337 | .388 [*] | .337 | .176 | 1 | .687 ^{**} |
| | Sig. (2-tailed) | .069 | .034 | .069 | .352 | | .000 |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| TOTAL | Pearson Correlation | .631 ^{**} | .568 ^{**} | .631 ^{**} | .648 ^{**} | .687 ^{**} | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | .000 | .001 | .000 | .000 | .000 | |
| | N | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Case Processing Summary

| | | N | % |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid | 30 | 100.0 |
| | Excluded ^a | 0 | .0 |
| | Total | 30 | 100.0 |

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | Cronbach's Alpha Based on Standardized Items | N of Items |
|------------------|--|------------|
| .691 | .782 | 5 |

Lampiran 7. Surat Ijin Penelitian

FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. Pawiyatan Luhur IV/1 Bendan Duwur Semarang 50234
Telp. (024) 8441555, 8505003(hunting) Fax. (024) 8415429 - 8445265
e-mail:unika@unika.ac.id http://www.unika.ac.id



Unika
SOEGIJAPRANATA

Nomor : 0096/B.7.3/FK/XI/2022 3 November 2022
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Mencari Data

Kepada Yth
Bapak/Ibu
Dekan Fakultas Kedokteran Unika Soegijapranata Semarang
di Tempat

Dengan Hormat,

Melalui surat ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa Fakultas Kedokteran Unika Soegijapranata dibawah ini bermaksud mengadakan penelitian/ mencari data untuk keperluan skripsi.

Nama : Rahel Ayu Wuryaningtyas
NIM : 19.P1.0011
Alamat :Jl. Erlangga Raya No. 38 Semarang
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Fakultas Kedokteran Unika Soegijapranata dan Stigmatisasi pada Orang dengan Skizofrenia
Dosen Pembimbing : 1. dr. Eviana Budiartanti Sutanto, M.Biomed
2. Perigrinus Hermin Sebong, M.PH

Waktu Penelitian : Oktober-Desember 2022

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon kiranya dapat diberikan ijin kepada mahasiswa yang bersangkutan untuk mengadakan penelitian/mencari data di Instasi/Perusahaan yang Bapak/Ibu pimpin.

Hormat kami
Ka. ProgdI Kedokteran,

dr. F. Prameshinta Hardimarta, M.Si.Med

Lampiran 8. Ethical Clearance

**MEDICAL AND HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE (MHREC)
FACULTY OF MEDICINE, PUBLIC HEALTH AND NURSING
UNIVERSITAS GADJAH MADA – DR. SARDJITO GENERAL HOSPITAL**

**ETHICS COMMITTEE APPROVAL**

Ref. No. : KE/FK/0015/EC/2023

Title of the Research Protocol : Hubungan Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Fakultas Kedokteran Unika Soegijapranata dan Stigmatisasi pada Orang dengan Skizofrenia

Document(s) Approved and version : 1. Study Protocol version 02 2022
2. Information for Subjects version 02 2022
3. Informed consent form version 02 2022

Principle Investigator : Rahel Ayu Wuryaningtias

Participating Investigator(s) : 1. dr. Eviana Budiartanti Sutanto, M.Biomed
2. Perigrinus Hermin Sebong, M.P.H.

Date of Approval : **04 JAN 2023**
(Valid for one year beginning from the date of approval)

Institution(s)/place(s) of research : Fakultas Kedokteran UNIKA Soegijapranata


The Medical and Health Research Ethics Committee (MHREC) states that the document above meets the ethical principle outlined in the International and National Guidelines on ethical standards and procedures for researches with human beings.

The Medical and Health Research Ethics Committee (MHREC) has the right to monitor the research activities at any time.

The investigator(s) is/are obliged to submit:

- Progress report as a continuing review (state its due time)
- Report of any serious adverse events (SAE)
- Final report upon the completion of the study


Prof. Dr. dr. Sri Sutarni, Sp.S(K).
Panel's chairperson


dr. Yunita Widyastuti, Sp.An., M.Kes., KAP., Ph.D.
Panel's secretary

P.S: This letter uses signature scan of the panel's chairperson and Secretary of the Ethics Committee. The hardcopy official letter with authority's signature will be issued when it is possible and are kept as an archive of the Ethics Committee

Validation number :
63b5287e43635
(<http://komisietik.fk.ugm.ac.id/validasi>)



Lampiran 9. Dokumentasi



Lampiran 10. Logbook Penelitian

LOGBOOK PENELITIAN SKRIPSI MAHASISWA

NAMA: Rabel Ayu Wuryaningtias

NIM: 19.01.0011

JUDUL PENELITIAN: Hubungan Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Fakultas Kedokteran UNKA segejapranata Dan Stigmatisasi Pada Orang Dengan Skizofrenia

HARAP TULIS TANGAN (TIDAK DIKETIK) DAN LAMPIRKAN DATA PENELITIAN YANG DIAMBIL

| HARI/TANGGAL | URAIAN KEGIATAN | PARAF PENANGGUNG JAWAB DATA DENGAN CAP, FASKES/PRODI YANG DI TELITI |
|---------------------------|---|---|
| Jumat 11 November 2022 | Uji Validitas dan Reliabilitas kuesioner pada angkatan 2022 | |
| Rabu 23 November 2022 | Pengambilan data penelitian pada angkatan 2020 | |
| Rabu 30 November 2022 | Pengambilan data penelitian pada angkatan 2021 | |
| Jumat 2 Desember 2022 | Pengambilan data penelitian pada angkatan 2019 | |
| | | |
| | | |

Lampiran 11. Hasil Cek Antiplagiasi

Similarity Report

PAPER NAME
TA-19.P1.0011.docx

WORD COUNT
6859 Words

CHARACTER COUNT
50920 Characters

PAGE COUNT
43 Pages

FILE SIZE
794.8KB

SUBMISSION DATE
Feb 25, 2023 9:07 AM GMT+7

REPORT DATE
Feb 25, 2023 9:07 AM GMT+7

● **13% Overall Similarity**

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

- 11% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 8% Submitted Works database

