

## Lampiran 1

### PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Tempat, tanggal lahir :

Usia :

Jenis kelamin :

Agama :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

Status pernikahan :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian “Pengaruh Pelatihan Keterampilan Sosial terhadap Gejala Klinis Orang dengan Skizofrenia di Komunitas” secara sukarela, setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat serta mengerti sepenuhnya mengenai hal-hal yang berhubungan dengan penelitian ini. Saya bersedia apabila hasil penelitian ini dipublikasikan untuk kepentingan IPTEKDOK.

Wali yang membuat pernyataan

Yogyakarta, 27 Mei 2016

Yang membuat pernyataan

(.....)

(.....)

## Lampiran 2

### **PANSS Versi Bahasa Indonesia**

#### **DAFTAR PERTANYAAN PEMERIKSAAN PANSS**

##### **A. Identitas**

**1. Nama :**

**Pemeriksa :**

**2. Umur :**

**3. Dignosis :**

##### **B. Keluhan Utama**

##### **C. Petunjuk**

Berikan penilaian dengan memberikan tanda silang (X) pada kolom nilai yang sesuai, dengan ketentuan sebagai berikut:

1 = tidak ada

2 = minimal

3 = ringan

4 = sedang

5 = agak berat

6 = berat

7 = sangat berat

No	Uraian Penilaian dan Pertanyaan	Nilai						
		1	2	3	4	5	6	7
P1	Waham (isi pikiran tidak realistik, aneh, egosentrik, dan sulit dikoreksi). Adakah keyakinan atau keadaan luar biasa yang terjadi/dialami pasien?							
P2	Kekacauan proses pikir (proses pikir verbal yang terputus atau tdk segera tersampaikan oleh karen asosiasi longgar, melingkar, tidak urut, atau tidak mengandung arti). Penilaian dengan pencermatan pembicaraan pasien selama wawancara.							
P3	Perilaku halusinatorik (perilaku aneh atau tidak bertujuan tanpa dirangsang stimuli dari luar). Penilaian berdasarkan observasi atau laporan dari oranglain (perawat atau lekuarga).							
P4	Gaduh gelisah (hiperaktivitas motorik, peningkatan respon terhadap stimuli, kewaspadaan berlebihan, atau labilitas mood yang berlebihan). Penilaian berdasarkan observasi atau laporan dari orang lain yang mengetahui.							
P5	Waham kebesaran (keyakinan ttg diri sendiri yang berlebihan). Adakah kekuatan, kekayaan, kesaktian, atau kemampuan lain yang luarbiasa dimiliki pasien?							
P6	Kecurigaan/kejaran (ide atau keyakinan tidak realistik/msk akal ttg kecurigaan terhadap sesuatu yang akan mencelakai pasien). Adakah seseorang atau sekelompok orang, atau keadaan tertentu yang akan mencelakai atau memonitor, atau memata-matai pasien?							

P7	Permusuhan (sikap dan ekspresi verbal kemarahan, kebencian, termasuk kata-kata kotor, caci maki, atau penyerangan fisik). Penilaian berdasarkan observasi atau laporan orang lain.							
N1	Afek tumpul (berkurangnya respon emosional). Penilaian berdasarkan observasi terhadap ekspresi wajah, modulasi perasaan, dan gerak-gerik selama wawancara.							
N2	Keruntuhan/penarikan emosional (berkurangnya minat dan keterlibatan, serta curahan perasaan terhadap peristiwa kehidupan). Penilaian berdasarkan laporan dari perawat atau keluarga dan observasi selama wawancara.							
N3	Kemiskinan rapport (berkurangnya interaksi atau keterlibatan dengan pewawancara). Penilaian berdasarkan perilaku interpersonal selama wawancara.							
N4	Penarikan diri dari hubungan sosial secara pasif/apatis (berkurangnya minat dan inisiatif dlm interaksi sosial, disebabkan karena pasivitas, apatis, anergi). Penilaian berdasarkan laporan perilaku sosial dari perawat atau keluarga.							
N5	Kesulitan dalam pemikiran abstrak (hendaya dalam berpikir abstrak atau simbolik). Apa persamaan apel dan pisang? Apa persamaan jeruk dan bola? Apa artinya air susu dibalas air tuba?							
N6	Kurangnya spontanitas dan arus percakapan (berkurangnya arus normal percakapan, berkurangnya kelancaran dan produktivitas dalam pembicaraan). Penilaian berdasarkan observasi selama wawancara.							

N7	Pemikiran stereotipik (kekakuan, pengulangan, atau isi pikir yang miskin). Penilaian berdasarkan observasi selama wawancara.							
G1	Kekhawatiran Somatik (keluhan-keluhan fisik atau keyakinan tentang penyakit atau malfungsi tubuh) Bagaimana perasaan Anda mengenai kesehatan Anda selama ini?							
G2	Anxietas (Kegelisahan, kekhawatiran, ketakutan, dan ketidaktenangan) Pernahkah Anda merasakan kecemasan atau gugup dalam minggu lalu?							
G3	Rasa bersalah (Rasa penyesalan yang mendalam atau menyalahkan diri sendiri terhadap perbuatan salah atau bayangan kelakuan buruk pada masa lampau) Apakah Anda merasa lebih buruk dari orang lain?							
G4	Ketegangan (manifestasi fisik yang jelas tentang ketakutan, anxietas, dan agitasi, seperti kekakuan, tremor, keringat berlebihan, dan ketidaktenangan) Penilaian berdasarkan observasi selama wawancara							
G5	Mannerisme dan sikap tubuh (Gerakan atau sikap tubuh yang tidak wajar seperti ditandai oleh kejanggalan, kaku, disorganisasi, atau penampilan yang bizarre) Penilaian berdasarkan observasi dan laporan dari perawat atau keluarga							
G6	Depresi (perasaan sedih, putus asa, rasa tidak berdaya, dan pesimisme) Bagaimanakah perasaan Anda selama seminggu terakhir? Sebagian besar baik atau sebagian besar buruk?							
G7	Retardasi motorik (penurunan aktivitas motorik yang tampak sebagai perlambatan atau kurangnya gerakan dan pembicaraan, penurunan respons							

	terhadap stimuli dan pengurangan tonus tubuh) Penilaian berdasarkan observasi dan laporan dari perawat atau keluarga.							
G8	Ketidakkoooperatifan (Aktif menolak untuk patuh terhadap keinginan tokoh bermakna) Penilaian berdasarkan observasi dan laporan dari perawat atau keluarga.							
G9	Isi pikiran yang aneh (Proses pikir ditandai oleh ide-ide yang asing, fanatik, atau bizar berkisar dari yang ringan atau atipikal sampai distorsi, tidak logis dan sangat tidak masuk akal) Apakah Anda merasa ada sesuatu yang aneh masuk dalam pikiran Anda?							
G10	Disorientasi (Kurang menyadari hubungan seseorang dengan lingkungan, termasuk orang, tempat, dan waktu yang mungkin disebabkan oleh kekacauan atau penarikan diri) Tanggal berapakah hari ini? Di mana kita berada sekarang?							
G11	Perhatian buruk (Gagal dalam memusatkan perhatian yang ditandai oleh konsentrasi yang buruk, perhatian mudah teralih oleh stimulus eksternal dan internal, dan kesulitan dalam mengendalikan, mempertahankan, dan mengalihkan fokus pada stimuli baru. Penilaian berdasarkan observasi selama wawancara							
G12	Kurangnya daya nilai dan tilikan (Hendaya kesadaran atau pemahaman atas kondisi psikiatrik dan situasi kehidupan dirinya). Apa yang menyebabkan Anda dibawa ke Rumah Sakit Jiwa?							
G13	Gangguan dorongan dan kehendak (Gangguan dalam dorongan kehendak, makan-minum, dan pengendalian pikiran, perilaku, gerakan- gerakan, serta pembicaraan). Penilaian							

	berdasarkan observasi selama wawancara							
G1 4	Pengendalian impuls yang buruk (Gangguan pengaturan dan pengendalian impuls yang mengakibatkan ketegangan dan emosi yang tiba-tiba, tidak teratur, sewenang-wenang, atau tidak terarah tanpa memperhatikan konsekuensinya). Penilaian berdasarkan observasi dan laporan dari perawat atau keluarga.							
G1 5	Preokupasi (Terpaku pada pikiran dan perasaan yang timbul dari dalam diri dan disertai pengalaman autistik sedemikian rupa sehingga terjadi gangguan orientasi realita dan perilaku adaptif). Penilaian berdasarkan observasi dan laporan dari perawat atau keluarga.							
G1 6	Penghindaran sosial secara aktif (penurunan keterlibatan sosial yang disertai adanya ketakutan yang tidak beralasan, permusuhan, atau ketidakpercayaan). Laporan fungsi sosial oleh perawat atau keluarga							
S1	Amarah (suasana perasaan agresif/marah thdp objek atau keadaan didalam atau di luar dirinya). Penilaian berdasarkan laporan atau pernyataan selama wawancara. Apakah akhir2 ini anda merasa sangat marah?							
S2	Kesulitan dalam menunda pemenuhan kepuasan (kesulitan dalam menunda, mengalihkan, atau merubah objek tujuan yang akan dicapai). Penilaian berdasarkan observasi dan laporan orang lain atau pernyataan pasien. Apakah anda saat ini sangat minginginkan sesuatu dan bagaimana jika tidak mendapatkannya?							

S3	Afek yang labil (suasana perasaan dan emosi yang tidak stabil,fluktuatif dari waktu ke waktu). Penilaian berdasarkan pemeriksaan mood, afek, emosi dan pengaruhnya terhadap ekspresi wajah, sikap, atau perilaku. Apakah anda merasa cepat marah, cepat sedih, cepat gembira?							
----	---	--	--	--	--	--	--	--



## Lampiran 3



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Nomor : 187/EP-FKIK-UMY/III/2017

### KETERANGAN LOLOS UJI ETIK ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

*The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :*

**"Pengaruh Pelatihan Keterampilan Sosial Terhadap Gejala Klinis Orang Dengan Skizofrenia di Komunitas"**


**Peneliti Utama** : Amalia Elvira Anggraini  
*Principal Investigator*

**Nama Institusi** : Program Studi Pendidikan Dokter FKIK UMY  
*Name of the Institution*

**Negara** : Indonesia  
*Country*

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.  
*And approved the above-mentioned protocol.*

Yogyakarta, 29 Maret 2017

  
Sekretaris  
Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

**\*Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
  - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
  - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*)
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik dan *informed consent*

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183  
Telp. (0274) 387656 ext. 213 - 7491350 Fax: (0274) 387658

*Muda mendunia*