



LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Persetujuan Etik

 **FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM BANDUNG**
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Jl. Tamansari No. 22 PO.BOX 1357 Telp. (022) 4203368 (hunting) Pes. 6905 Fax. 4231213 Bandung 40116



PERSETUJUAN ETIK
ETHICAL APPROVAL

Nomor: 122/Komite Etik.FK/IV/2019

Bismillahirrahmanirrahim

Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan serta menjamin bahwa penelitian yang menggunakan formulir survei/registrasi/surveilans/epidemiologi/humaniora/sosial budaya/ bahan biologi tersimpan/sel punca dan nonklinis lainnya berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial, dan nonklinis lainnya yang berlaku telah mengkaji dengan teliti proposal penelitian berjudul:

The Health Research Ethics Committee, Faculty of Medicine, Universitas Islam Bandung in order to protect the rights and welfare of the health research subject, and to guaranty that the research using survey questionnaire/surveillance/epidemiology/humanities/social-cultural/archived biological materials/ stem cell/other non-clinical materials, will carried out according to ethical, legal, social implications and other applicable regulations, has been troughly reviewed the proposal entitled:


Perbandingan Frekuensi Rawat Inap Penderita Skizofrenia berdasar atas Jenis Obat Antipsikotik yang Diminum di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Jawa Barat

Nama mahasiswa <i>Student</i>	: Nada Maudy
NPM <i>Student Batch Number</i>	: 10100116138
Pembimbing 1 <i>Supervisor 1</i>	: Dr. Abdul Hadi Hasan, dr., SpPA(K), M.Kes.
Pembimbing 2 <i>Supervisor 2</i>	: Yuliana Ratna Wati, dr., SpKJ.
Nama institusi <i>Institution</i>	: Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung

penelitian tersebut dapat disetujui pelaksanaannya.
hereby declare that the proposal is approved.




Demikian, surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di: Bandung
Issued in
Pada tanggal: 30 April 2019
Date
Ketua
Chairman


Prof. Herry Garna, dr., Sp.A(K), Ph.D.

Keterangan/notes:
Persetujuan etik ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan.
This ethical clearance is effective for one year from the due date.
Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan.
In the end of the research, progress and final summary report should be submitted to the Health Research Ethics Committee.
Jika ada perubahan atau penyimpangan protokol dan/atau perpanjangan penelitian harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian.
If there be any protocol modification or deviation and/or extension of the study, the principal investigator is required to resubmit the protocol for approval.
Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan (KTD) harus segera dilaporkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan.
If there are serious adverse events (SAE) should be immediately reported to the Health Research Ethics Committee.

Lampiran 2. Surat Permohonan Perizinan ke Kepala Badan Kesbang dan Politik
Provinsi Jawa Barat

	UNIVERSITAS ISLAM BANDUNG FAKULTAS KEDOKTERAN Jl. Taman Sari No. 22 Telp. (022) 4203368 (Hunting) Pes. 6905 Fax. (022) 4231213 Bandung 40116	
Nomor : 285/Dek/FK-k/P-Skr/V/2019		10 Juli 2019
Perihal : Permohonan Izin Penelitian & Pengambilan Data		
Kepada Yth. Kepala Badan Kesbang dan Politik Provinsi Jabar Jl. Supratman No. 44 Bandung		
<i>Bismillaahirrahmanirrahim</i> <i>Assalamu'alaikum Wr. Wb.</i>		
<p>Semoga Allah Subhanahu Wata'ala senantiasa melimpahkan rahmat, taufik serta hidayah Nya kepada kita semua, baik dalam melaksanakan tugas maupun di dalam melaksanakan ibadah sehari-hari. Amiin.</p> <p>Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir/skripsi para Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung Tahun Akademik 2018/2019 yang merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Sarjana Kedokteran (S.Ked), dengan ini kami hadapkan Mahasiswa yang namanya tersebut di bawah ini :</p>		
Nama Mahasiswa NPM Program Studi Judul Penelitian Pembimbing I Pembimbing II	: Nada Maudy : 10100116138 : Pendidikan Dokter : Perbandingan Frekuensi Rawat Inap Penderita Skizofrenia berdasarkan Jenis Obat Antipsikotik yang di minum di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Jawa Barat : Dr. Abdul Hadi Hasan, dr., SpPA(K), M.Kes. : Yuliana Ratna Wati, dr., SpKJ.	
<p>Yang bersangkutan bermaksud melakukan Penelitian dan pengambilan data di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Jawa Barat. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon Bapak/Ibu dapat mengijinkan dan dapat membantu yang bersangkutan baik berupa data maupun informasi yang dibutuhkan berhubungan dengan penelitian tersebut.</p> <p>Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih. <i>"Jazakumullah khairan katsiran"</i>.</p>		
		Wassalamu'alaikum Wr. Wb. Dekan,
		 W. Prof. Dr. Ieva B. Akbar, dr., AIF.

Lampiran 3. Surat Keterangan Penelitian dari Kesbang dan Politik Provinsi Jawa Barat

PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT JIWA

Jl. Kolonel Masturi KM. 7-Cisarua, Telepon : (022) 2700260
Fax : (022) 2700304, Website : www.rs.jabarprov.go.id, e-mail rsjiwajaber@gmail.com, rsj@jabarprov.go.id
KABUPATEN BANDUNG BARAT - 40551

Bandung Barat, 16 September 2019

Nomor : 070/15621 -Diklatlitbang/RSJ/2019
Sifat : Biasa
Lampiran :
Perihal : Pemberian Izin Melakukan Penelitian

Kepada Yth :
Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Islam Bandung
Jl. Taman Sari No. 22
Bandung, Jawa Barat, 40116


Menindaklanjuti surat dari Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung Nomor : 263/Dek/FK-k/P-Skr/V/2019 tanggal 03 Mei 2019 Perihal Permohonan Izin Melakukan Penelitian atas nama:

Nama : Nada Maudy
NPM : 10100116138
Judul : Perbandingan Frekuensi Rawat Inap Penderita Skizofrenia berdasarkan Jenis Obat Antipsikotik yang Diminum di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Jawa Barat

Kami menyetujui dan memberi izin untuk melaksanakan penelitian di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Jawa Barat dengan syarat :

1. Tidak mengganggu pelayanan di RS. Jiwa Provinsi Jawa Barat;
2. Mematuhi ketentuan/prosedur yang telah ditentukan oleh RS. Jiwa Provinsi Jawa Barat;
3. Hasil dari kegiatan hanya untuk tujuan akademik, apabila akan dipublikasikan harus mendapat persetujuan dari RS. Jiwa Provinsi Jawa Barat;
4. Menyerahkan laporan hasil kegiatan kepada RS. Jiwa Provinsi Jawa Barat melalui Bagian Pendidikan, Pelatihan, Penelitian dan Pengembangan;
5. Bersedia mempresentasikan hasil penelitian (apabila diperlukan oleh RS. Jiwa Provinsi Jawa Barat).

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Direktur Utama

dr. Hj. Elly Marliyani, Sp.KJ. M.KM.,
Pembina Utama Madya
NIP. 196608141991022004

Tembusan :

1. Yth. Kepala Dinas Kesehatan;
2. Yth. Direktur SDM, Pendidikan, Pelatihan, Penelitian dan Pengembangan;
3. Arsip.

Lampiran 4. Surat Persetujuan Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Jawa Barat

PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT JIWA

Jl. Kolonel Masturi KM. 7-Cisarua, Telepon : (022) 2700260
Fax : (022) 2700304, Website : www.rs.jabarprov.go.id, e-mail rsjiwajabar@gmail.com, rsj@jabarprov.go.id
KABUPATEN BANDUNG BARAT - 40551

Bandung Barat, 16 September 2019

Nomor : 070/15624 -Diklatlitbang/RSJ/2019
Sifat : Biasa
Lampiran :
Perihal : Pemberian Izin Melakukan Penelitian

Kepada Yth :
Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Islam Bandung
Jl. Taman Sari No. 22
Bandung, Jawa Barat, 40116


Menindaklanjuti surat dari Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung Nomor : 263/Dek/FK-k/P-Skr/V/2019 tanggal 03 Mei 2019 Perihal Permohonan Izin Melakukan Penelitian atas nama:

Nama : Nada Maudy
NPM : 10100116138
Judul : Perbandingan Frekuensi Rawat Inap Penderita Skizofrenia berdasarkan Jenis Obat Antipsikotik yang Diminum di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Jawa Barat

Kami menyetujui dan memberi izin untuk melaksanakan penelitian di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Jawa Barat dengan syarat :

1. Tidak mengganggu pelayanan di RS. Jiwa Provinsi Jawa Barat;
2. Mematuhi ketentuan/prosedur yang telah ditentukan oleh RS. Jiwa Provinsi Jawa Barat;
3. Hasil dari kegiatan hanya untuk tujuan akademik, apabila akan dipublikasikan harus mendapat persetujuan dari RS. Jiwa Provinsi Jawa Barat;
4. Menyerahkan laporan hasil kegiatan kepada RS. Jiwa Provinsi Jawa Barat melalui Bagian Pendidikan, Pelatihan, Penelitian dan Pengembangan;
5. Bersedia mempresentasikan hasil penelitian (apabila diperlukan oleh RS. Jiwa Provinsi Jawa Barat).

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Direktur Utama

dr. Hj. Elly Marliyani, Sp.KJ. M.KM..
Pembina Utama Madya
NIP. 196608141991022004

Tembusan :

1. Yth. Kepala Dinas Kesehatan;
2. Yth. Direktur SDM, Pendidikan, Pelatihan, Penelitian dan Pengembangan;
3. Arsip.

Lampiran 5. Hasil Pengukuran Data Penelitian Menggunakan Aplikasi SPSS

1. Tipe Pengobatan * Kelompok Frekuensi Rawat Crosstabulation

Jenis Obat	Tipikal	Kelompok Frekuensi Rawat		Total
		Satu Kali	Lebih dari Satu Kali	
	Count	43	17	60
	% within Jenis Obat	71,7%	28,3%	100,0%
	Atipikal			
	Count	61	30	91
	% within Jenis Obat	67,0%	33,0%	100,0%
Total	Count	104	47	151
	% within Jenis Obat	68,9%	31,1%	100,0%

2. Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic			Point Probability
			Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	
Pearson Chi-Square	,362 ^a	1	,547	,593	,338	
Continuity Correction ^b	,178	1	,673			
Likelihood Ratio	,364	1	,546	,593	,338	
Fisher's Exact Test				,593	,338	
Linear-by-Linear Association	,360 ^c	1	,549	,593	,338	,120
N of Valid Cases	151					

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18,68.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is ,600.

3. Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis Obat (Tipikal / Atipikal)	1,244	,611	2,534
For cohort Kelompok Frekuensi Rawat Inap = Satu Kali	1,069	,863	1,325
For cohort Kelompok Frekuensi Rawat Inap = Lebih dari Satu Kali	,859	,522	1,414
N of Valid Cases	151		

4. Kelompok Frekuensi Rawat * Jenis Obat Crosstabulation

			TipePengobatan		Total
			Tipikal	Atipikal	
Kelompok Frekuensi Rawat Inap	Satu Kali	Count	43	61	104
		% within Jenis Obat	71,7%	67,0%	68,9%
	Lebih dari Satu Kali	Count	17	30	47
		% within Jenis Obat	28,3%	33,0%	31,1%
Total	Count	60	91	151	
	% within Jenis Obat	100,0%	100,0%	100,0%	

