

LAMPIRAN

Lampiran 1 Tabel Jadwal Penelitian

Kegiatan	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr
Pengajuan judul	■						
Penyusunan proposal	■	■	■				
Seminar proposal				■			
Perbaikan hasil seminar proposal				■			
Penelitian				■	■		
Proses bimbingan hasil penelitian					■	■	
Sidang hasil penelitian							■
Perbaikan hasil penelitian							■

Lampiran 2 Persetujuan Menjadi Responden

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terperinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul : Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Pasien Skizofrenia Dalam Mengonsumsi Obat di Puskesmas Cipedes.
2. Prosedur penelitian, dimana saya mempunyai kesempatan untuk mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut.

Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subjek penelitian dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Tasikmalaya, Januari 2024

Peneliti

Subyek Penelitian

(Nurul Fitriani Adiningrat)

(.....)

Saksi I

(.....)

*) Coret salah satu

Lampiran 3 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN PASIEN SKIZOFRENIA DALAM MENGKONSUMSI OBAT DI PUSKESMAS CIPEDES TASIKMALAYA

I. IDENTITAS RESPONDEN

- a. Nama :
- b. Umur :
- c. Jenis Kelamin :

II. DUKUNGAN KELUARGA

Petunjuk : Berilah checklist (√) pada jawaban yang pasien rasa paling benar.

No.	Pernyataan	Baik	Kurang Baik
1	Menerima segala kondisi yang dihadapi pasien		
2	Bertekad untuk mendampingi pasien sampai keadaannya lebih baik		
3	Memberikan penjelasan kepada pasien mengenai pentingnya minum obat		
4	Membantu pasien dengan tulus dan ikhlas		
5	Mendampingi pasien ketika dilakukan pemeriksaan dan perawatan oleh petugas kesehatan		
6	Merasa turut bertanggung jawab atas perawatan pasien, karena pasien adalah bagian dari anggota keluarganya		
7	Memberikan kepercayaan pada pasien untuk beraktivitas diluar rumah dengan tetap dalam bimbingan		
8	Membantu pasien untuk minum obat dan mengawasi obat benar-benar diminum		
9	Memberikan pujian atas hasil kerja yang positif yang telah dilakukan pasien		
10	Membimbing dan melatih pasien kegiatan		

	rutin di rumah supaya terbiasa		
--	--------------------------------	--	--

III. KEPATUHAN MINUM OBAT

No	Pernyataan	Baik	Kurang Baik
1	Pasien selalu meminum obat secara teratur tanpa diingatkan oleh keluarga		
2	Pasien selalu minum obat sesuai dengan dosis yang diberikan dari klinik/puskesmas/Rumah Sakit		
3	Pasien tidak menghentikan obat yang dikonsumsi sebelum waktunya		
4	Pasien mengetahui jadwal minum obat secara mandiri		
5	Keluarga selalu mengingatkan pasien dalam minum obat		
6	Ketidakpatuhan minum obat pada pasien karena kurangnya pengawasan terapi dirumah		
7	Pasien/keluarga pasien tidak menebus resep obatnya karena harganya terlalu mahal		
8	Pasien tidak patuh mengkonsumsi obatnya karena tidak mengerti instruksi penggunaan obat		
9	Keluarga selalu mengajak pasien untuk berobat melakukan jadwal kontrol ulang		
10	Pasien minum obat secara teratur karena dibantu adanya pemberian label pada setiap kemasan obat.		

Lampiran 4 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner

1. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Dukungan Keluarga

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	10	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	10	100.0

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.954	10

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Dukungan Keluarga 1	4.00	14.889	.836	.947
Dukungan Keluarga 2	4.10	14.989	.873	.946
Dukungan Keluarga 3	3.80	15.067	.787	.949
Dukungan Keluarga 4	3.90	15.211	.730	.952
Dukungan Keluarga 5	4.00	14.889	.836	.947
Dukungan Keluarga 6	3.80	15.511	.667	.954
Dukungan Keluarga 7	4.00	14.889	.836	.947
Dukungan Keluarga 8	4.10	14.989	.873	.946
Dukungan Keluarga 9	4.00	14.889	.836	.947
Dukungan Keluarga 10	3.90	15.211	.730	.952

2. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Kepatuhan Minum Obat

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	10	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	10	100.0

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.943	10

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Kepatuhan Minum Obat 1	6.60	11.378	.736	.938
Kepatuhan Minum Obat 2	6.70	11.344	.690	.941
Kepatuhan Minum Obat 3	6.60	11.378	.736	.938
Kepatuhan Minum Obat 4	6.50	11.167	.946	.929
Kepatuhan Minum Obat 5	6.60	11.156	.813	.935
Kepatuhan Minum Obat 6	6.60	11.378	.736	.938
Kepatuhan Minum Obat 7	6.60	11.600	.662	.942
Kepatuhan Minum Obat 8	6.40	12.489	.636	.943
Kepatuhan Minum Obat 9	6.60	11.156	.813	.935
Kepatuhan Minum Obat 10	6.50	11.167	.946	.929

Lampiran 5 Hasil

A. Karakteristik Responden

1. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

No.	Jenis Kelamin	f	%
1.	Laki-Laki	20	62,5
2.	Perempuan	12	37,5
	Jumlah	32	100

2. Karakteristik Responden Berdasarkan Usia

No.	Usia	f	%
1.	15-24 tahun	3	9,2
2.	25-34 tahun	8	25
3.	35-44 tahun	9	28,1
4.	45-55 tahun	10	31,2
5.	>56 tahun	2	6,2
	Jumlah	32	100

B. Analisis Univariat

1. Distribusi Frekuensi Jawaban Pernyataan Responden

a. Dukungan Keluarga

Dukungan Keluarga 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	15	46.9	46.9	46.9
	Baik	17	53.1	53.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	15	46.9	46.9	46.9
	Baik	17	53.1	53.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	18	56.2	56.2	56.2
	Baik	14	43.8	43.8	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	14	43.8	43.8	43.8
	Baik	18	56.2	56.2	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga 5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	13	40.6	40.6	40.6
	Baik	19	59.4	59.4	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga 6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	6	18.8	18.8	18.8
	Baik	26	81.2	81.2	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga 7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	17	53.1	53.1	53.1
	Baik	15	46.9	46.9	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga 8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	10	31.2	31.2	31.2
	Baik	22	68.8	68.8	100.0

Dukungan Keluarga 8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	10	31.2	31.2	31.2
	Baik	22	68.8	68.8	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga 9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	15	46.9	46.9	46.9
	Baik	17	53.1	53.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga 10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	14	43.8	43.8	43.8
	Baik	18	56.2	56.2	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

b. Kepatuhan Minum Obat

Kepatuhan Minum Obat 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	22	68.8	68.8	68.8
	Baik	10	31.2	31.2	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Kepatuhan Minum Obat 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	17	53.1	53.1	53.1
	Baik	15	46.9	46.9	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Kepatuhan Minum Obat 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	20	62.5	62.5	62.5
	Baik	12	37.5	37.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Kepatuhan Minum Obat 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	22	68.8	68.8	68.8
	Baik	10	31.2	31.2	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Kepatuhan Minum Obat 5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	15	46.9	46.9	46.9
	Baik	17	53.1	53.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Kepatuhan Minum Obat 6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	Kurang Baik	9	28.1	28.1	28.1
	Baik	23	71.9	71.9	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Kepatuhan Minum Obat 7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	14	43.8	43.8	43.8
	Baik	18	56.2	56.2	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Kepatuhan Minum Obat 8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	11	34.4	34.4	34.4
	Baik	21	65.6	65.6	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Kepatuhan Minum Obat 9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	15	46.9	46.9	46.9
	Baik	17	53.1	53.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Kepatuhan Minum Obat 10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	15	46.9	46.9	46.9
	Baik	17	53.1	53.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

3. Kategori Jawaban Responden

a. Kategori Dukungan Keluarga

Kategori Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	12	37.5	37.5	37.5
	Cukup	10	31.2	31.2	68.8
	Baik	10	31.2	31.2	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

b. Kepatuhan Minum Obat Pasien Skizofrenia

Kategori KMO

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Patuh	16	50.0	50.0	50.0
	Patuh	16	50.0	50.0	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Lampiran 6 Hasil Analisis Hubungan Dukungan Keluarga terhadap Kepatuhan Minum Obat Pasien Skizofrenia

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori dukungan keluarga * Kategori kepatuhan minum obat	32	100.0%	0	.0%	32	100.0%

Kategori dukungan keluarga * Kategori kepatuhan minum obat Crosstabulation

			Kategori kepatuhan minum obat		Total
			Tidak patuh	Patuh	
Kategori dukungan keluarga	Kurang Baik	Count	11	1	12
		Expected Count	6.0	6.0	12.0
		% within Kategori dukungan keluarga	91.7%	8.3%	100.0%
	Cukup	Count	2	8	10
		Expected Count	5.0	5.0	10.0
		% within Kategori dukungan keluarga	20.0%	80.0%	100.0%
	Baik	Count	3	7	10
		Expected Count	5.0	5.0	10.0
		% within Kategori dukungan keluarga	30.0%	70.0%	100.0%
Total	Count	16	16	32	
	Expected Count	16.0	16.0	32.0	
	% within Kategori dukungan keluarga	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	13.533 ^a	2	.001
Likelihood Ratio	15.252	2	.000
Linear-by-Linear Association	8.680	1	.003
N of Valid Cases	32		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,00.

Lampiran 7 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 8 Perizinan Penelitian



UNIVERSITAS GALUH FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTKes
Jl. R.E. Martadinata No. 150 Tlp. (0265) 774435 Ciamis 46274
Website : fikes.unigal.ac.id, email : fikesunigalciamis@gmail.com

No : 826/401/SM/AK/D/XI/2023
Lampiran : -
Perihal : Izin Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya
di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Studi Pendahuluan dalam rangka penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, maka bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan observasi data pra penelitian. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

Nama : **NURUL FITRIANI ADININGRAT**
NIM : 1420122171
Topik Penelitian : Dukungan keluarga terhadap kepatuhan pasien skizofrenia dalam mengonsumsi obat
Tempat Studi Pendahuluan : Puskesmas Cipedes
Data yang dibutuhkan : Jumlah pasien skizofrenia

Untuk hal tersebut, kiranya Bapak/Ibu bersedia memberikan izin kepada mahasiswa kami untuk melaksanakan studi pendahuluan di instansi/tempat yang di maksud.

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

Wassalamua'alaikum Wr. Wb.



Ciamis, 12 Desember 2023
Pekan
Tita Kusuma, S.Kep., Ners., MM., M.Kep. R.
11.3112770275



UNIVERSITAS GALUH
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTKes
Jl. R.E. Martadinata No. 150 Tlp. (0265) 774435 Ciamis 46274
Website : fikes.unigal.ac.id, email : fikesunigalciamis@gmail.com

No : 923/401/SM/AK/D/XII/2023

Lampiran : -

Perihal : Izin Studi Pendahuluan

Kepada :

Yth. **Kepala Puskesmas Cipedes**
di Tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Studi Pendahuluan dalam rangka penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan observasi data pra penelitian di wilayah kerja Instansi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

Nama : **NURUL FITRIANI ADININGRAT**
NPM/NIM : 1420122171
Topik penelitian : Dukungan keluarga terhadap kepatuhan pasien skizofrenia dalam mengkonsumsi obat
Data yang dibutuhkan : Jumlah pasien skizofrenia di wilayah Puskesmas Cipedes

Untuk hal tersebut, kiranya Bapak/Ibu bersedia memberikan izin kepada mahasiswa kami untuk melaksanakan studi pendahuluan dan berkenan memberikan data yang dibutuhkan. Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamua 'alaikum Wr. Wb.

11 Desember 2023
Dekan

Tita Rusli, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
NIK. : 11.3112770275



UNIVERSITAS GALUH
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTKes
Jl. R.E. Martadinata No. 150 Tlp. (0265) 774435 Ciamis 46274
Website : fikes.unigal.ac.id, email : fikesunigalciamis@gmail.com

No : 826/401/SM/AK/D/XI/2023
Lampiran : -
Perihal : Izin Uji Validitas

Kepada

Yth. **Puskesmas Mangkubumi**
di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.,

Sehubungan tahap awal penelitian dalam rangka penyusunan Skripsi berupa studi pendahuluan yang telah dilaksanakan oleh Mahasiswa, dan berdasarkan ketentuan penelitian harus dilakukan uji validitas (pada instrumen penelitian yang belum baku). Dengan kriteria yang setara dengan objek penelitian yang berbeda.

Menindaklanjuti hal tersebut, dengan ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan tersebut di Instansi/wilayah kerja Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

Nama : **NURUL FITRIANI ADININGRAT**
NIM : 1420122171
Program Studi : S-1 Keperawatan
Topik Penelitian : Dukungan keluarga terhadap kepatuhan pasien Skizofrenia dalam mengkonsumsi obat

Untuk hal tersebut, kiranya Bapak/Ibu bersedia memberikan izin kepada mahasiswa kami untuk melaksanakan studi pendahuluan di instansi/tempat yang di maksud.

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

Wassalamua'alaikum Wr. Wb.

Ciamis, 8 Desember 2023
Dekan

Tita Endang Ners., MM., M.Kep., N.
11.3112770275



UNIVERSITAS GALUH
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

TERAKREDITASI "B" OLEH : LAM-PTKes
Jl. R.E. Martadinata No. 150 Tlp. (0265) 774435 Ciamis 46274
Website : fikes.unigal.ac.id, email : fikesunigalciamis@gmail.com

No : 129/401/SM/AK/D/II/2024
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada

Yth. **Kepala UPTD Puskesmas Cipedes**
di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Penelitian dalam rangka penulisan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, maka bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan Penelitian di Instansi/Wilayah Kerja yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

Nama : NURUL FITRIANI ADININGRAT
NIM : 1420122171
Judul Skripsi : Hubungan dukungan keluarga terhadap kepatuhan pasien skizofrenia dalam mengkonsumsi obat di Puskesmas Cipedes Tasikmalaya

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

Wassalamua'alaikum' Wr. Wb.

23 Februari 2024
Tanda Tangan

+ Tita Rohda, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
NIK. 11.3112770275

Lampiran 9 Lembar Konsultasi



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH CIAMIS



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nurul Fitriani Adiningrat
Pembimbing 1 : Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM, M.Kep
Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Pasien Skizofrenia
Dalam Mengonsumsi Obat di Puskesmas Cipedes Tasikmalaya.

No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
1	Selasa, 17-10-2023	Acc Judul	
2	Senin, 6-11-2023	<ul style="list-style-type: none">- M masalah : awali dengan permasalahan yg di angkat dr topik penelitian, misal tentang scizopren di akhir dg pernyataan sampai saat ini kejadian skizoprenia di Indonesia dan di Tasikmalaya khusus nya masih banyak terjadi- S skala : membahas data presentasi kejadian skrip premis dr bbrp literatur- K kronologi : bahas dr mulai definisi skizoprenia ,penyebab, intervensi, pentingnya dukungan keluarga dst- S solusi : maka peneliti meneliti...	
3	Rabu, 8-11-2023	Acc bab 1	
4	Rabu, 6-12-2023	<ul style="list-style-type: none">- Bab 1 penulisan MSKS- Bab 2 teori kerangka penelitian, hipotesis- Bab 3 populasi, sampel, v. Penelitian, uji validitas, bivariat	
5	Sabtu, 9-12-2023	Acc Proposal	



**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS**


6	Selasa, 19-03-2024	<ul style="list-style-type: none">- Hasil langsung ke dukungan baik cukup kurang, 37,5 bukan sebagian besar tapi hamper setengah- Pernyataan di hasil dihapus saja, masukan di lampiran- Untuk kepatuhan juga sama langsung ke hasil saja- F fakta dukungan keluarga 37,5 kurang baik- T teori hasil ini sesuai dengan teori siapa? Atau penelitian siapa?- O opini terakhir sampaikan pendapat penelitian karena hasilnya seperti itu	
7	Rabu, 20-03-2024	ACC Sidang	



**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS**



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

6	Selasa, 12-03-2024	<ul style="list-style-type: none">- Untuk kriteria pengelompokan usia apakah ada referensi? Berdasarkan teori siapa? Cantumkan referensi pengelompokan usianya- Di pembahasan dukungan keluarga tambahkan jurnal penelitiannya untuk membandingkan hasil penelitian dengan teori di bab 2- Kemudian di pembahasan kepatuhan	
---	--------------------	---	---

Lampiran 10 Turnitin

PAPER NAME

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN PASIEN SKIZOFRENIA DALAM MENGGUNAKAN OBAT DI PUSKESMA

AUTHOR

NURUL FITRIANI ADININGRAT

WORD COUNT

9012 Words

CHARACTER COUNT

56774 Characters

PAGE COUNT

74 Pages

FILE SIZE

2.7MB

SUBMISSION DATE

Mar 25, 2024 9:57 AM GMT+7

REPORT DATE

Mar 25, 2024 9:59 AM GMT+7

● **28% Overall Similarity**

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

- 28% Internet database
- 3% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database

● **Excluded from Similarity Report**

- Bibliographic material
- Quoted material
- Cited material
- Small Matches (Less than 35 words)

Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Nurul Fitriani Adiningrat
Tempat Tanggal Lahir : Tasikmalaya, 26 Desember 2000
Agama : Islam
Alamat : Jl. RTA Prawira Adiningrat RT/03 RW/01 Desa
Kamulyan Kecamatan Manonjaya Kabupaten
Tasikmalaya

Riwayat Pendidikan

1. Tahun 2007-2013 : Lulus SDN 1 Kamulyan
2. Tahun 2013-2016 : Lulus SMPN 1 Manonjaya
3. Tahun 2016-2019 : Lulus SMAN 3 Tasikmalaya
4. Tahun 2019-2022 : Lulus DIII Keperawatan Universitas Bakti Tunas
Husada
5. Tahun 2022-2024 : Tercatat sebagai Mahasiswa S1 Keperawatan
Universitas Galuh