

LAMPIRAN

Lampiran I. Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.Sdra/i Responden

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Suanah

NIM : 20150320023

Adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan (PSIK) FKIK UMY yang sedang melakukan penelitian dengan judul **“Hubungan Status Pernikahan dengan Kualitas Hidup Pasien Skizofrenia”**.

Peneliti memohon dengan hormat kepada saudara/i untuk bersedia menjadi responden dan mau mengisi data berbentuk kuesioner serta memberikan jawaban pada kuesioner dengan sejujur-jujurnya untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Waktu yang digunakan dalam penelitian ini adalah pada saat jam istirahat berlangsung, sehingga mengakibatkan berkurangnya jam istirahat pada hari tersebut.

Penelitian ini tidak akan berdampak terhadap penilaian dan tidak menimbulkan akibat bagi responden. Data yang diambil akan bersifat rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila Apabila saudara/i menyetujui, maka saya mohon kesediaannya menandatangani lembar persetujuan dan menjawab kuesioner yang saya lampirkan.

Atas perhatian dan kesediaannya, saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta, 2018

Peneliti

(Suanah)

Lampiran II. Lembar Perizinan Orang tua/wali

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, orang tua/wali dari

Nama pasien :

Usia :

Alamat :

Menyatakan mengizinkan yang bersangkutan untuk menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh Suanah sebagai mahasiswa Program Studi Ilmu Kperawatan FKIK UMY yang berjudul **“Hubungan Status Pernikahan dengan Kualitas Hidup Pasien Skizofrenia”**.

Yogyakarta, 2018

Orang tua/wali

(.....)

Lampiran III. Lembar Persetujuan menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama pasien :

Usia :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh Suanah sebagai mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY yang berjudul “**Hubungan Status Pernikahan dengan Kualitas Hidup Pasien Skizofrenia**”, dan diyakinkan bahwa tidak ada data pribadi yang akan dikeluarkan selain untuk penelitian ini. Saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Suanah mahasiswa Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY.

Adapun tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada hubungan status pernikahan dengan kualitas hidup pasien skizofrenia.

Yogyakarta, 2018

Responden

(.....)

Lampiran IV. Lembar Kuesioner Penelitian

Kuesioner Data Demografi

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Alamat :
5. Pekerjaan :
 - a. Gaji \geq 1.527.000 :
 - b. Gaji $<$ 1.527.000 :
6. Pendidikan :
7. Status Pernikahan :
 - a. Belum menikah/menikah/janda/duda :
 - b. Usia pernikahan :
8. *Care Giver* (anggota keluarga yang merawat):

KUESIONER KUALITAS HIDUP

PETUNJUK PENGISIAN

Bacalah dengan teliti dan seksama kemudian beri tanda (V) pada kolom yang telah disediakan sesuai dengan jawaban pasien !

Kriteria Penilaian

Keterangan	skor
Tidak setuju	0
Setuju	1

No	Aspek Penilaian	Jawaban Pasien	
		Tidak setuju	Setuju
	Anda merasa puas dengan kehidupan anda saat ini		
1	Anda merasa terkekang dengan peraturan yang ada di sekitar tempat tinggal anda		
2	Anda mendapatkan kebebasan yang diberikan di tempat tinggal anda (misalnya: kebebasan menjalankan kegiatan ibadah, beraktivitas dan berhubungan sosial)		

No	Aspek Penilaian	Jawaban	Pasien
		Tidak setuju	Setuju
3	Anda merasa ada hubungan yang erat atau akrab dengan orang-orang yang tinggal bersama disekitar tempat tinggal (rumah) anda, misalnya tetangga		
4	Anda merasa aman di lingkungan sekitar tempat tinggal anda		
5	Anda merasa dekat dengan keluarga anda		
6	Anda merasa persahabatan yang terjalin dengan teman baik-baik saja		
7	Anda merasa ada pekerjaan yang dapat dikerjakan setiap waktu		
8	Anda merasa baik-baik saja dengan teman kerja		
9	Anda merasa nyaman berada di lingkungan tempat anda bekerja		
10	Anda merasa puas dengan jam kerja yang diterapkan oleh tempat anda bekerja		

No	Aspek Penilaian	Jawaban	Pasien
		Tidak setuju	Setuju
11	Anda merasa kesehatan anda saat ini baik-baik saja		
12	Anda memanfaatkan waktu luang dengan menonton televisi atau mendengar radio		
13	Anda tinggal bersama dengan anggota keluarga		
14	Anda bertemu atau kontak dengan keluarga anda		
15	Anda berbicara secara langsung dengan keluarga		
16	Anda melakukan kegiatan bersama dengan teman anda		
17	Anda mengunjungi teman anda yang tidak tinggal bersama anda		
18	Dalam setahun yang lalu anda tinggal di luar rumah (gelandangan)		
19	Anda menyisihkan uang atau penghasilan anda untuk bersenang-senang, misalnya berlibur		

No	Aspek Penilaian	Jawaban	Pasien
		Tidak setuju	Setuju
20	Anda mendapatkan upah atau gaji setiap bulan		
21	Anda dalam sehari mempunyai kegiatan program terstruktur (misalnya terapi aktivitas kelompok, sekolah, bekerja)		
22	Anda mempunyai tempat tinggal yang tetap selama setahun yang lalu		
23	Anda mempunyai dukungan keuangan misal asuransi kesehatan		
24	Anda memiliki jaminan kesehatan		
25	Anda mempunyai sumber pendapatan dari pensiunan, tabungan, atau investasi		
26	Pendapatan atau uang yang anda dapatkan sama seperti biasa		
27	Ada orang yang membantu mengatur penggunaan uang yang anda hasilkan		

No	Aspek Penilaian	Jawaban	Pasien
		Tidak setuju	Setuju
28	Secara umum anda mempunyai uang yang cukup untuk memenuhi kebutuhan hidup anda		
29	Anda bekerja tidak lebih dari 8 jam sehari		
30	Anda pernah ditangkap polisi dan ditahan karena melakukan tindakan kriminal		
31	Anda pernah dipenjara setahun yang lalu		
32	Anda sekarang lebih sehat dibandingkan dengan 6 bulan yang lalu		
33	Anda melakukan kontrol atau berobat ke rumah sakit atau dokter		
34	Anda melakukan konsultasi dengan psikolog atau psikiater tentang kesehatan anda		

No	Aspek Penilaian	Jawaban	Pasien
		Tidak Puas	Puas
35	Perasaan anda terhadap penghasilan anda atau keuangan yang anda miliki		
36	Perasaan anda terkait dengan pemanfaatan uang atau penghasilan anda dalam memenuhi kebutuhan anda sehari-hari		
37	Perasaan anda berhubungan dengan rasa nyaman & sejahtera terhadap penghasilan yang anda miliki		
38	Perasaan anda terhadap pekerjaan anda terkait dengan upah yang telah diterima		
39	Perasaan anda terkait dengan penghasilan yang anda dapatkan		
40	Perasaan anda dengan kesehatan anda dalam satu tahun terakhir ini		



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A

SK BAN-PT

No: 851/SK/BAN-PT/AK-SURV/PN/VIII/2015

Nomor : 177/ B.3-III / PSIK / IX / 2018

H a l : Survey Pendahuluan

Lamp. : -0-

Kepada Yth. : Bapak/Ibu
Kepala Puskesmas 2 Kasihan Bantul

di tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

N a m a : Suanah
Nomor Mahasiswa. : 20150320023
Pembimbing : Kellyana Irawati, Ns., M.Kep., Sp.Kep.Jiwa
NIK : 19860619201504 173 184
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Survey Pendahuluan pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam
rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi Sarjana
Keperawatan (S1). “ **Hubungan Status Pernikahan Dengan Kualitas Hidup Pasien
Skizofrenia .** “

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 06 September 2018
Ka.Prodi Ilmu Keperawatan



Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 287658 Fax. (0274) 287658 E-mail: (0274) 287658



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
851/SK/BAN-PT/AK-SUR/FPN/III/2015

Nomor : 064/ C.6-III/PSIK / IX /2018
Hal : **Permohonan Pengajuan Ethical Clearance**
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Ketua KEPK FKIK
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

di-

YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan pembuatan surat *ethical clearance* adapun data mahasiswa sebagai berikut :

Nama : **Suanah**
NIM : **20150320023**
Pembimbing : **Kellyana Irawati, M. Kep., Ns., Sp. Kep. Jiwa**
: -

Judul KTI : **" Hubungan Status Pernikahan Dengan Kualitas Hidup Pasien Skizofrenia . "**

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.



Yogyakarta, 26 Oktober 2018
Ka. Prodi Ilmu Keperawatan

Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa.,Ph.D

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646

Muda mer



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA
Unggul & Islami

FAKULTAS
KEDOKTERAN DAN
ILMU KESEHATAN

Nomor : 553/EP-FKIK-UMY/XI/2018

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 :

"Hubungan Status Pernikahan dengan Kualitas Hidup Pasien Skizofrenia"

Peneliti Utama : Kellyana Irawati
Principal Investigator : Suanah

Nama Institusi : Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

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



Yogyakarta, 01 Desember 2018

Ketua
Chairperson
Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.,
Sp.DLP., FISPH., FISC.M.

***Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), 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.

ADDRESS

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3
I. Brawijaya (Lingkar Selatan)
Samantrito . Kasihan . Bantul
DI. Yogyakarta 55183

CONTACT

Phone : (0274) 387656 ext. 213
Fax : (0274) 387658
Email : fkik@umy.ac.id

www.fkik.umy.ac.id



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
851/SK/BAN-PT/AK-SURV/PPN/III/2015

Nomor : 209/ C.6-III/PSIK /XI/2018
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Kepala BAPPEDA Kabupaten Bantul
di-

YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini dapat diijinkan untuk mencari data dan informasi sebagai penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

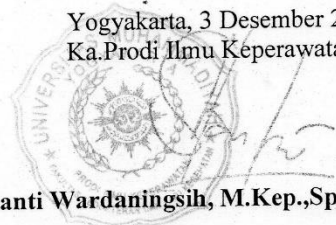
Nama : **Suanah**
NIM : **20150320023**
Pembimbing : **Kellyana Irawati, M. Kep., Ns., Sp. Kep. Jiwa**

Judul KTI : **"Hubungan Status Pernikahan Dengan Kualitas Hidup Pasien Skizofrenia."**

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 3 Desember 2018
Ka.Prodi Ilmu Keperawatan


Shanti Wardaningsih, M.Kep.,Sp.Jiwa., Ph.D

Kampus:

Muda men



BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Jalan Robert Wolter Monginsidi 1 Bantul 55711, Telp. 367533, Faks. (0274) 367796
Laman: www.bappeda.bantulkab.go.id Posel: bappeda@bantulkab.go.id

SURAT KETERANGAN/IZIN

Nomor : 070 / Reg / 3386 / S1 / 2018

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 jo Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
2. Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 12 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Bantul
3. Peraturan Bupati Bantul Nomor 108 Tahun 2017 tentang Pemberian Izin Penelitian, Kuliah Kerja Nyata (KKN) dan Praktik Kerja Lapangan (PKL)
4. Surat Keputusan Kepala Bappeda Nomor 120/KPTS/BAPPEDA/2017 Tentang Prosedur Pelayanan Izin Penelitian, KKN, PKL, Survey, dan Pengabdian Kepada Masyarakat di Kabupaten Bantul.

Memperhatikan : Surat dari : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY
Nomor : 209/C.6-III/PSIK/XI/2018
Tanggal : 03 Nopember 2018
Perihal : Izin Penelitian

Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Bantul, memberikan izin kepada :

1 Nama : SUANAH
2 NIP/NIM/No.KTP : 3209285012990003
3 No. Telp/ HP : 089660854690

Untuk melaksanakan izin Penelitian dengan rincian sebagai berikut :

a. Judul : HUBUNGAN STATUS PERNIKAHAN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN SKIZOFRENIA
b. Lokasi : Puskesmas Kasihan II
c. Waktu : 03 Desember 2018 s/d 03 Juni 2019
d. Status izin : Baru
e. Jumlah anggota : -
f. Nama Lembaga : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY

Ketentuan yang harus ditaat :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
2. Wajib mematuhi peraturan perundangan yang berlaku;
3. Izin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan;
4. Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan;
5. Izin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah;
6. Pemegang izin wajib melaporkan pelaksanaan kegiatan bentuk **hardcopy (hardcover)** dan **softcopy** (CD) kepada Pemerintah Kabupaten Bantul c.q Bappeda Kabupaten Bantul setelah selesai melaksanakan kegiatan
7. Surat ijin penelitian dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat izin sebelumnya, paling lambat 7 (tujuh) hari kerja sebelum berakhirnya surat izin; dan
8. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas;

Dikeluarkan di : Bantul
Pada tanggal : 03 Desember 2018



Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Bupati Bantul (sebagai laporan)
2. Ka. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bantul
3. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Bantul
4. Ka. Puskesmas Kasihan 2
5. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY
6. Yang Bersangkutan (Pemohon)

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.737	43

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
ITEM_1	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_2	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_3	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_4	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_5	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_6	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_7	38.00	8.000	1.000	.640
ITEM_8	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_9	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_10	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_11	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_12	38.00	8.000	1.000	.640
ITEM_13	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_14	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_15	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_16	38.00	8.000	1.000	.640
ITEM_17	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_18	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_19	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_20	38.00	8.000	1.000	.640
ITEM_21	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_22	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_23	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_24	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_25	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_26	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_27	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_28	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_29	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_30	38.00	18.000	-1.000	.854
ITEM_31	38.00	8.000	1.000	.640
ITEM_32	38.50	12.500	.000	.738
ITEM_33	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_34	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_35	37.50	12.500	.000	.738

ITEM_36	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_37	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_38	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_39	38.00	8.000	1.000	.640
ITEM_40	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_41	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_42	37.50	12.500	.000	.738
ITEM_43	37.50	12.500	.000	.738

Pengelolaan Data

JENIS_KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LAKI-LAKI	29	52.7	52.7	52.7
	PEREMPUAN	26	47.3	47.3	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

UMUR_KAT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	6	10.9	10.9	10.9
	2	10	18.2	18.2	29.1
	3	20	36.4	36.4	65.5
	4	10	18.2	18.2	83.6
	5	9	16.4	16.4	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK SEKOLAH	2	3.6	3.6	3.6
	SD	12	21.8	21.8	25.5
	SMP	13	23.6	23.6	49.1
	SMA	26	47.3	47.3	96.4
	PERGURUAN TINGGI	2	3.6	3.6	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

GAJI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>UMR	1	1.8	1.8	1.8
	<UMR	54	98.2	98.2	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

STATUS_PERNIKAHAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BELUM MENIKAH	35	63.6	63.6	63.6
	MENIKAH	15	27.3	27.3	90.9
	JANDA ATAU DUDA	5	9.1	9.1	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

USIA_PERNIKAHAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	41	74.5	74.5	74.5
	1.00	2	3.6	3.6	78.2
	2.00	2	3.6	3.6	81.8
	3.00	10	18.2	18.2	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

CARE_GIVER

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ISTRI	3	5.5	5.5	5.5
	SUAMI	10	18.2	18.2	23.6
	BAPAK	7	12.7	12.7	36.4
	IBU	25	45.5	45.5	81.8
	ANAK	2	3.6	3.6	85.5
	KELUARGA LAIN	8	14.5	14.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

KUALITAS HIDUP

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	14	25.5	25.5	25.5
	2.00	38	69.1	69.1	94.5
	3.00	3	5.5	5.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Correlations

			STATUS_PER NIKAHAN	KUALITAS HIDUP
Spearman's rho	STATUS_PERNIKAHAN	Correlation Coefficient	1.000	-.112
		Sig. (2-tailed)	.	.415
		N	55	55
	KUALITAS HIDUP	Correlation Coefficient	-.112	1.000
		Sig. (2-tailed)	.415	.
		N	55	55

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

	Unstandardized Residual
Asymp. Sig. (2-tailed)	.789

- a Test distribution is Normal.
- b Calculated from data.