

**LAMPIRAN 1**

**LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK MENJADI  
RESPONDEN HUBUNGAN ANTARA KEPATUHAN  
OBAT DENGAN FUNGSI SOSIAL PASIEN  
SKIZOFRENIA**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama pasien :

Nama anggota keluarga :

Telah dijelaskan tentang tahap dari penelitian yang berjudul “Hubungan Antara Kepatuhan Minum Obat Dengan Fungsi Sosial Pasien”, dan diyakinkan bahwa tidak ada data pribadi yang akan dikeluarkan selain untuk penelitian ini. Saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY bernama Ahmad Zaki Romadlon.

Adapun tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada hubungan antara kepatuhan minum obat dengan fungsi sosial pasien skizofrenia.

Bantul,

Mengetahui,

Pasien

Anggota Keluarga

Peneliti

(.....)

(.....)

(.....)

## LAMPIRAN 2

### Kuesioner Identitas Pribadi

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Alamat :
5. Pekerjaan :
6. Status Perkawinan :
7. Riwayat Keluarga gangguan jiwa :
8. Onset/usia awitan sakit :
9. Kapan pernah mondok :
  - a. Bulan Tahun
  - b. Bulan Tahun
  - c. Bulan Tahun
  - d. Bulan Tahun
10. Faktor Pencetus :
11. Obat yang digunakan :
12. Minum obat :
  - a. Teratur  
Dikatakan teratur bila :
    - 1) Waktu sesuai dengan yang dianjurkan
    - 2) Jumlah obat sesuai dengan yang dianjurkan
    - 3) Dosis obat sesuai dengan yang dianjurkan
  - b. Tidak teratur

### LAMPIRAN 3

#### Kuesioner Morisky Medication Adherence Scale (MMAS)

No	Pertanyaan	Jawaban Pasien (ya/tidak)	Nilai Y = 1, N = 0
1	Apakah anda kadang lupa untuk minum obat anda?		
2	Selama 2 minggu yang lalu, apakah ada hari-hari dimana anda lupa minum obat?		
3	Apakah pernah anda menghentikan atau tidak meminum obat anda karena anda merasa tidak nyaman setelah meminumnya tanpa memberitahukan dokter karena merasakan kondisi yang lebih buruk atau tidak nyaman saat menggunakan obat?		
4	Saat berpergian atau meninggalkan rumah, apakah anda kadang lupa untuk membawa obat?		
5	Apakah anda masih minum obat kemarin?		
6	Ketika anda merasa penyakit anda sudah lebih baik, apakah anda tidak meminum obat anda?		
7	Minum obat setiap hari merupakan hal yang tidak nyaman bagi beberapa orang. Apakah anda pernah merasakan kesulitan untuk mengikuti aturan pengobatan anda?		
8	Seberapa sering anda lupa minum obat? a. Tidak pernah/jarang b. Sese kali c. Kadang-kadang d. Biasanya e. Selalu		
	Nilai Total		

## WAWANCARA TERSTRUKTUR UNTUK PERSONAL & SOCIAL PERFORMANCE SCALE (WT PSP) (PASIEN/PENGASUH)

(Versi Indonesia)

Penuntun wawancara ini dimaksudkan sebagai alat bantu mendapatkan informasi penting mengenai performa sosial dan pekerjaan serta dampak perilaku-perilaku yang berhubungan dengan gangguan mental. Oleh sebab itu, alat ini tidak dimaksudkan untuk mendapatkan informasi mengenai simtomatologi atau untuk digunakan secara eksklusif ketika menentukan informasi mengenai perilaku dan atau perubahan-perubahan yang berhubungan dengan penyakit atau fungsi seorang subjek.

Bagi pewawancara, panduan ini mungkin membantu untuk menanyajan pertanyaan- pertanyaan berikut untuk memperjelas keparahan sebuah perilaku atau dampak dari sebuah perilaku yang berpengaruh pada fungsi selama periode waktu tertentu. Kerangka waktu dalam panduan ini bersifat fleksibel dan dapat ditentukan oleh protocol ketika suatu perilaku dinilai. Pertanyaan yang dicetak lebih tebal adalah pertanyaan inti. Pertanyaan-pertanyaan yang dicetak biasa adalah pertanyaan lebih lanjut yang ditanyakan bila pasien menjawab “ya” pada pertanyaan inti.

Pendahuluan: Saya akan bertanya kepada anda beberapa pertanyaan tentang kejadian selama satu bulan terakhir (atau protokol dengan kurun waktu tertentu). Jadi, tolong beritahu saya, bagaimana keadaan anda selama satu bulan terakhir?

### PERAWATAN DIRI

1. Dimanakah Anda tinggal? Menurut pendapat Anda, bagaimana Anda mengurus diri sendiri selama sebulan terakhir?
2. Apakah Anda mendapat resep obat? Apakah Anda secara teratur meminum obat sesuai aturan yang dianjurkan menurut resep? Apakah ada orang lain yang harus mengingatkan atau menolong Anda?
3. Rata-rata, apakah biasanya Anda makan paling tidak 2 kali sehari selama satu bulan terakhir? Apakah orang lain harus mengingatkan atau menolong Anda? (Jika ya: seberapa sering?)

4. Seberapa sering Anda mandi dalam sehari? Apakah orang lain harus mengingatkan Anda atau menolong Anda mandi? (Jika ya: seberapa sering?)
5. Berapa sering Anda menggosok gigi? Apakah orang lain yang harus mengingatkan atau menolong Anda? (Jika ya: seberapa sering?)
6. Menurut pendapat Anda, bagaimana penampilan Anda selama sebulan terakhir ini?
  - Seberapa sering Anda keramas rambut? Apakah orang lain harus mengingatkan atau menolong Anda? (Jika ya: seberapa sering?)
  - Seberapa sering Anda mengganti baju? Apakah orang lain harus mengingatkan atau menolong Anda? (Jika ya: seberapa sering?)
  - Seberapa sering Anda mencuci baju Anda? Apakah orang lain harus mengingatkan atau menolong Anda? (Jika ya: seberapa sering?)

(Catatan: Paling tidak pasien berinisiatif meminta bantuan orang lain untuk mencuci bajunya)

**AKTIVITAS YANG BERGUNA SECARA SOSIAL (Termasuk bekerja dan sekolah/belajar)**

1. Bagaimana Anda menghabiskan waktu Anda selama sebulan terakhir?
  - Apakah Anda bekerja?
    - (Jika ya: Berapa sering Anda dijadwalkan bekerja? Berapa sering Anda hadir bekerja?)
    - Apakah Anda menjadi relawan di sesuatu tempat?
      - (Jika ya: Berapa sering Anda dijadwalkan bekerja? Berapa sering Anda hadir bekerja?)
      - Apakah Anda pergi ke sekolah?
        - (Jika ya: Berapa sering jadwalnya? Berapa sering Anda hadir?)
        - Apakah Anda menghadiri suatu program terapi?
          - (Jika ya: Berapa sering Anda dijadwalkan? Berapa sering Anda hadir?)

2. Apakah Anda melakukan pekerjaan rumah tangga sebulan terakhir ini? (Seperti: memasak, mencuci, dll) (Jika ya: Seberapa sering aktivitas-aktivitas ini dilakukan?)
3. Apakah Anda berpartisipasi dalam aktivitas kelompok? (seperti: klub, kelompok pendukung, tim) (Jika ya: Seberapa sering aktivitas-aktivitas ini dijadwalkan? Seberapa sering Anda menghadirinya?)
4. Apakah Anda. berpartisipasi dalam organisasi keagamaan atau menghadiri pelayanan keagamaan (seperti sholat Jumat/ kebaktian di Gereja/di tempat ibadah lainnya? (Jika ya: Seberapa sering aktivitas-aktivitas ini dijadwalkan? Seberapa sering Anda menghadirinya?)
5. Bagaimana Anda mengisi waktu luang Anda? Apakah Anda mempunyai hobi (kesukaan)? (Jika ya: Berapa kali frekuensi melakukan hal tersebut?)

#### HUBUNGAN SOSIAL DAN PERSONAL

1. Siapakah orang yang dekat dengan Anda?
2. Bagaimana hubungan Anda dengan mereka selama sebulan terakhir ini?
3. Berapa lama Anda menghabiskan waktu seorang diri dalam sehari?
4. Berapa lama waktu yang Anda habiskan bersama keluarga?
5. Berapa lama waktu yang Anda habiskan bersama teman-teman Anda?
6. Apakah Anda menelepon keluarga atau teman?
7. Bagaimana hubungan Anda dan rekan-rekan di tempat kerja/sekolah/program terapi?

#### PERILAKU MENGGANGGU DAN AGRESIF

1. Selama sebulan terakhir, apakah Anda mudah tersinggung oleh orang lain?  
Jika ya: Tolong ceritakan pada saya lebih lanjut tentang hal itu.  
Apa yang telah Anda lakukan dalam sebulan terakhir ini, jika Anda teriritasi atau marah dengan seseorang?
2. Apakah Anda pernah bersikap yang oleh orang lain dianggap tidak pantas? (seperti: berbicara pada orang asing dengan cara yang terlalu akrab,

mengganggu orang lain dengan berbicara terlalu keras, membuka baju di depan umum)

3. Selama sebulan terakhir, apakah Anda pernah secara sengaja merusak sesuatu?

Jika pernah: Tolong ceritakan pada saya lebih lanjut tentang hal itu.

Apakah Anda pernah melempar barang?

Apakah Anda pernah memukul perabot rumah tangga atau dinding? Jika pernah: Seberapa sering hal ini terjadi dalam sebulan terakhir?

4. Selama sebulan terakhir, apakah Anda pernah bertengkar mulut?
5. Bagaimana dengan perkelahian fisik?

Jika pernah: Tolong ceritakan pada saya lebih lanjut tentang hal itu.

Pernahkah Anda menyumpahi seseorang?

Pernahkah suara Anda meninggi atau berteriak pada seseorang?

Pernahkah Anda mengancam untuk melukai seseorang? Pernahkah Anda mencoba melukai diri sendiri?

Pernahkah Anda melakukan percobaan bunuh diri?

Jika pernah: Apakah percobaan ini mempengaruhi kemampuan atau fungsi Anda?

Jika ya: Tolong ceritakan pada saya lebih lanjut tentang hal itu

(contohnya: kehilangan pekerjaan, dirawat di rumah sakit)

6. Seberapa sering perilaku yang Anda ceritakan tadi terjadi selama satu bulan terakhir ini?

## LAMPIRAN 4

## MENILAI SKALA PSP: SUATU PROSES 3 TAHAP

## 2. Menilai keparahan hendaya pada keempat ranah.

Keparahan hendaya (ranah a-c)	Keparahan hendaya (ranah d)
<p><b>1.Tidak ada</b></p> <p><b>2.Ringan:</b> hanya diketahui oleh seseorang yang sangat mengenal pasien.</p> <p><b>3.Terlihat:</b> kesulitan jelas terlihat oleh semua orang, tetapi secara substansial tidak mengganggu kemampuannya dalam menjalankan perannya dalam area tersebut, sesuai konteks sosio-kultural, usia, jenis kelamin &amp; tingkat pendidikan pasien.</p> <p><b>4.Nyata/jelas:</b> kesulitan sangat mengganggu peran kemampuannya dalam bidang tersebut, namun individu masih dapat melakukan beberapa hal tanpa pertolongan professional atau pertolongan sosial, meskipun tidak adekuat dan/atau kadang-kadang saja. Bila dibantu, ia mungkin dapat mencapai taraf fungsisebelumnya.</p> <p><b>5.Berat:</b> kesulitan membuat individu tidak dapat menjalankan peran apapun pada bidang tersebut, jika tidak dibantu secara profesional, atau mendorong individu menjadi destruktif. Meskipun demikian, tidak ada risiko kematian.</p> <p><b>6.Sangat berat:</b> intensitas hendaya dan kesulitan yang ada membahayakan diri individu . Risiko bunuh diri harus diperhitungkan hanya jika pikiran-pikiran bunuh diri itu mempengaruhi fungsi sosialnya.</p>	<p><b>1.Tidak ada</b></p> <p><b>2.Ringan:</b> setara dengan kekasaran ringan, tidak dapat bergaul atau mengeluh</p> <p><b>3.Terlihat:</b> termasuk perilaku seperti berbicara keras atau berbicara pada orang lain dengan sikap terlalu akrab, atau makan dengan sikap yang tak dapat diterima secara sosial.</p> <p><b>4.Nyata/jelas:</b> menghina orang di tempat umum, memecahkan/ merusak benda, sering berperilaku tidak sesuai secara sosial tetapi dalam cara yang tidak membahayakan (co. telanjang atau kencing di tempat umum), tidak terjadi sesekali.*</p> <p><b>5.Berat:</b> sering mengancam secara verbal atau sering menyerang secara fisik, tanpa sebab atau kemungkinan luka yang serius, tidak terjadi sesekali.*</p> <p><b>6. Sangat berat:</b> berniat atau tampak dapat menyebabkan luka serius, tidak terjadi sesekali.*</p> <p>*Pada konteks ini, "tidak terjadi sesekali" didefinisikan sebagai kemunculan <math>\geq 3</math> kali selama periode tertentu. Perilaku mengganggu ini dapat dipertimbangkan „hanya sesekali“ jika muncul hanya satu atau dua kali selama periode, dan professional kesehatan jiwa dan pengasuh yakin bahwa tidak akan muncul lagi dalam 6 bulan mendatang. Pada kasus ini, skornya harus diturunkan 1 (contoh, berat menjadi nyata/jelas)</p>

Tabel untuk menilai Keempat ranah	Tidak ada	Ringan	Terlihat	Nyata/ Jelas	Berat	Sangat berat
Perawatan diri						
Aktivitas yang Secara sosial.						
Hubungan personal dan Sosial						
Perilaku mengganggu dan agresif						

### 3. Menilai pasien pada interval 10 poin

	Skoring PSP dengan interval 10 poin
100-91	Fungsi yang sangat baik pada semua ranah. Pasien dipertimbangkan dalam kualitas yang baik, mampu beradaptasi terhadap masalah kehidupan dengan adekuat, dan terlibat dalam aktivitas dan ketertarikan yang luas.
90-81	Fungsi yang baik pada semua ranah. Pasien hanya menunjukkan masalah dan kesulitan
80-71	Kesulitan ringan pada satu atau lebih dari ranah a-c
70-61	Kesulitan yang terlihat tetapi tidak sampai nyata/jelas pada satu atau lebih ranah a-c; atau kesulitan ringan pada d. Untuk ranah b, bengkel kerja dapat dimasukkan jika prestasi kerjanya baik.
60-51	Kesulitan yang nyata/jelas hanya pada salah satu ranah a-c; atau adanya kesulitan yang terlihat pada ranah d.
50-41	Kesulitan yang nyata/jelas pada dua atau tiga ranah a-c; atau kesulitan berat hanya pada satu domain a-c tanpa kesulitan yang nyata/jelas pada dua ranah lainnya. Tidak ada kesulitan yang nyata/jelas pada d.
40-31	Kesulitan berat hanya pada satu dari ranah a-c dan kesulitan yang nyata/jelas pada paling
30-21	Kesulitan berat pada dua ranah a-c; atau kesulitan berat pada d, walaupun jika kesulitan
20-11	Kesulitan berat pada semua ranah a-c; atau kesulitan sangat berat pada d, walaupun kesulitan berat tidak ada pada ranah a-c. Jika pasien bereaksi terhadap stimulus eksternal,
10-1	Tidak adanya otonomi pada fungsi dasar dengan perilaku yang ekstrim tetapi tanpa

#### 4. Penentuan skor akhir dengan interval 10-poin

Sebuah nilai numerik di antara interval 10 poin harus ditentukan dengan mempertimbangkan perilaku baik positif maupun negatif. Yang termasuk contoh perilaku positif:

- Naik kendaraan atau pergi kontrol ke dokter secara mandiri.
- Minum obat tanpa bantuan/ pengawasan; dan
- Menghubungi sendiri teman-teman atau saudara.

Penentuan skor pasti terbuka untuk interpretasi, tetapi pasien-pasien yang menunjukkan banyak indikator positif harus menerima skor bagian atas dari interval 10 poin. Sebaliknya, pasien dengan indikator negatif yang lebih banyak daripada indikator positif harus diberikan skor lebih rendah pada interval 10 poin.

**SEBAGAI CONTOH, JIKA SEORANG PASIEN TELAH DILETAKKAN DALAM INTERVAL 40-31, TETAPI MENUNJUKKAN BANYAK PERILAKU POSITIF (SEPERTI MINUM OBAT SENDIRI, MAKAN SECARA TERATUR DAN TETAP MENGHUBUNGI KELUARGA),** mereka harus menerima skor mendekati 40. Sebaliknya, jika pasien ini menunjukkan lebih banyak perilaku negatif daripada positif (misalnya menolak mium obat, ingin meninggalkan rumah seorang diri, kurang hubungan dengan keluarga), mereka harus menerima skor mendekati 31.

**PETUNJUK PENGISIAN :**

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

**Kriteria Penilaian**

Skor Keterangan

0 = Tidak Setuju

1 = Setuju

No	Uraian	Jawaban Pasien	
		Tidak Setuju	Setuju
	Anda merasa puas dengan kehidupan anda saat ini	( )	( )
1	Anda merasa tidak terkekang atau diatur dengan peraturan yang ada di sekitar lingkungan tempat tinggal anda	( )	( )
2	Anda mendapatkan kebebasan pribadi yang diberikan di tempat tinggal anda (misalnya: kebebasan menjalankan kegiatan ibadah, beraktivitas dan berhubungan sosial	( )	( )
3	Anda merasa ada hubungan yang erat atau akrab dengan orang-orang yang tinggal bersama di sekitar tempat tinggal (rumah) anda, misalnya tetangga	( )	( )
4	Anda merasa aman di lingkungan sekitar tempat tinggal anda	( )	( )
5	Anda merasa dekat dengan keluarga	( )	( )
6	Anda merasa persahabatan yang terjalin dengan teman baik-baik saja	( )	( )
7	Anda merasa ada pekerjaan yang dapat saya kerjakan setiap waktu	( )	( )
8	Anda merasa baik-baik saja dengan teman kerja	( )	( )
9	Anda merasa nyaman berada di lingkungan fisik tempat anda bekerja?	( )	( )
10	Anda merasa puas dengan jam kerja yang diterapkan oleh tempat anda bekerja	( )	( )
11	Anda merasa kesehatan anda saat ini baik-baik saja	( )	( )
12	Anda memanfaatkan waktu luang dengan menonton televisi atau mendengarkan radio	( )	( )
13	Anda berbicara dengan keluarga anda	( )	( )

**Kriteria Penilaian**

*Skor* Keterangan

0 = Tidak Setuju

1 = Setuju

14	Anda bersama dengan anggota keluarga anda	( )	( )
15	Anda bertemu atau kontak dengan keluarga anda	( )	( )
16	Anda berkomunikasi verbal (berbicara dengan keluarga anda)	( )	( )
17	Anda melakukan sesuatu kegiatan dengan teman anda	( )	( )
18	Anda mengunjungi teman anda yang tidak tinggal bersama anda	( )	( )
19	Dalam setahun yang lalu anda tinggal di luar rumah (gelandangan)	( )	( )
20	Anda menyisihkan uang atau penghasilan anda untuk bersenang-senang (misalnya berlibur)	( )	( )
21	Dalam satu bulan, anda bekerja untuk mendapatkan upah atau gaji	( )	( )
22	Anda dalam sehari mempunyai program kegiatan yang terstruktur (misalnya terapi aktivitas kelompok, sekolah)	( )	( )
23	Anda dalam satu hari melakukan kegiatan sukarela tanpa upah atau gaji	( )	( )
24	Anda dalam sehari melakukan kegiatan menjaga rumah	( )	( )
25	Anda mempunyai tempat tinggal yang reguler atau menetap selama setahun yang lalu	( )	( )
26	Anda mempunyai dukungan keuangan dari penghasilan anda sendiri	( )	( )
27	Anda memiliki tunjangan pengaman sosial (Kartu ASKESKIN)	( )	( )
28	Anda mempunyai pendapatan dari sumber pensiunan, tabungan atau investasi	( )	( )
29	Pendapatan atau uang yang anda dapatkan sama seperti yang biasa anda dapatkan	( )	( )
30	Anda orang yang membantu mengatur penggunaan uang yang anda hasilkan	( )	( )
31	Secara umum anda mempunyai uang yang cukup untuk memenuhi kebutuhan hidup anda	( )	( )

### **Kriteria Penilaian**

*Skor keterangan*

*0 tidak setuju*

*1 setuju*

No	Uraian	Jawaban Pasien	
		Setuju	Tidak Setuju
32	Anda bekerja tidak lebih dari 8 jam sehari	( )	( )
33	Anda pernah ditangkap polisi dan ditahan karena melakukan tindakan kriminal	( )	( )
34	Anda pernah dipenjara di tahun yang lalu	( )	( )
35	Anda lebih sehat sekarang dibandingkan 6 bulan yang lalu	( )	( )
36	Anda melakukan kunjungan atau berobat ke rumah sakit atau dokter	( )	( )
37	Anda melakukan konsultasi dengan psikolog atau psikiater tentang kesehatan anda	( )	( )

### **Kriteria Penilaian**

*Skor Keterangan*

*0 tidak puas*

*1 puas*

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