

LAMPIRAN

SURAT PERMINTAAN UNTUK MENJADI RESPONDEN
HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT DENGAN
GEJALA KLINIS SKIZOFRENIA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY bernama Elsa Oktavia dengan judul “Hubungan Kepatuhan Minum Obat dengan Gejala Klinis Skizofrenia”.

Adapun tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan kepatuhan minum obat dengan gejala klinis skizofrenia.

Bantul, Maret 2016
Responden

(.....)

Tanpa nama terang atau inisial

\

Kuesioner Data Pribadi

Diisi sesuai dengan pernyataan :

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Alamat :
5. Pekerjaan :
6. Status perkawinan :
7. Riwayat Keluarga :
8. Onset / usia awitan sakit :
9. Riwayat Pendidikan :

Kuesioner Morisky Medication Adherence Scale (MMAS)

No:.....

Pertanyaan pada Morisky Scale

No.	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah Bapak/Ibu terkadang lupa meminum obat?	Ya	Tidak
2.	Selama 2 minggu terakhir, apakah Bapak/Ibu pada suatu hari tidak meminum obat?	Ya	Tidak
3.	Apakah Bapak/ Ibu pernah mengurangi atau menghentikan penggunaan obat tanpa memberitahu dokter karena merasakan kondisi yang lebih buruk/ atau tidak nyaman saat menggunakan obat?	Ya	Tidak
4.	Saat melakukan perjalanan atau meninggalkan rumah, Apakah Bapak/Ibu terkadang lupa untuk membawa serta obat?	Ya	Tidak
5.	Apakah Bapak/Ibu kemarin meminum semua obat?	Ya	Tidak
6.	Saat merasa keadaan membaik, apakah Bapak/Ibu terkadang memilih untuk berhenti minum obat?	Ya	Tidak
7.	Sebagian orang merasa tidak nyaman jika harus meminum obat setiap hari. Apakah Bapak/ Ibu pernah merasa terganggu karena keadaan seperti ini?	Ya	Tidak
8.	Seberapa sering anda lupa meminum semua obat Bapak/Ibu? Tidak pernah/ jarang sekali 0 Sekali-sekali..... 1 Biasanya1 Setiap saat1		

PANSS VERSI BAHASA INDONESIA
DAFTAR PERTANYAAN PEMERIKSAAN PANSS

A. Identitas

1. Nama :
2. Umur :
3. Diagnosis :

B. Keluhan Utama

C. Petunjuk

Berikan penilaian dengan memberikan tanda silang (x) pada kolom dengan 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	1	2	3	4	5	6	7
P1	Waham (isi pikiran tidak realistis, aneh, egosentrik dan sulit dikoreksi). Adakah keyakinan atau keadaan luar biasa yang dialami pasien?							
P2	Kekacauan proses pikir (proses pikir verbal yang terputus atau tidak tersampaikan oleh asosiasi longgar, melingkar, tidak mengandung arti). Penilaian dengan pengamatan pembicaraan pasien selama wawancara.							
P3	Perilaku halusinatorik (perilaku aneh atau							

	tidak bertujuan tanpa stimulasi dari luar). Penilaian berdasarkan observasi atau laporan dari oranglain (keluarga atau perawat)						
P4	Gaduh gelisah (hiperaktivitas motorik, peningkatan respon terhadap stimuli, kewaspadaan berlebihan atau labilitas mood berlebihan)						
P5	Waham kebesaran (keyakinan tentang diri sendiri yang berlebihan). Adakah kekuatan,kekayaan,kesaktian atau kemampuan lain yang luarbiasa dimiliki						
P6	Kecurigaan/kejaran (ide tidak realistik masuk akal tentang kecurigaan terhadap sesuatu yang mencelakai pasien). Adakah seseorang atau sekelompok orang, atau keadaan tertentu yang memonitor atau mencelakai atau memata-matai pasien?						
P7	Permusuhan (sikap dan ekspresi verbal kemarahan, kebencian, termasuk kata-kata kotor, caci maki, atau penyerangan fisik). Penilaian berdasarkan observasi orang lain						
N1	Afek tumpul (berkurangnya respon emosional). Penilaian berdasarkan observasi ekspresi wajah, modulasi perasaan, dan gerak-gerik saat wawancara						
N2	Keruntuhan/ penarikan emosional (berkurangnya minat dan keterlibatan serta curahan perasaan terhadap peristiwa kehidupan). Penilaian berdasarkan observasi						

	orang lain							
N3	Kemiskinan rapport (berkurangnya interaksi atau keterlibatan dengan pewawancara). Penilaian berdasarkan perilaku interpersonal saat wawancara							
N4	Penarikan diri dari hubungan sosial secara pasif yang disebabkan karena pasivitas, apatis, anergi. Penilaian berdasarkan laporan perilaku sosial dari orang lain/keluarga.							
N5	Kesulitan dalam pemikiran abstrak (hendaya dalam berpikir abstrak/symbolik). Apa persamaan apel dan pisang? Apa persamaan jeruk dan bola? Apa artinya air susu dibalas dengan air tuba?							
N6	Kurangnya spontanitas dan arus percakapan (berkurangnya arus normal percakapan, berkurangnya kelancaran dan produktivitas pembicaraan. Penilaian berdasarkan observasi wawancara							
N7	Pemikiran stereotipik (kekakuan, pengulangan atau isi pikir yang miskin. Penilaian berdasarkan observasi 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 kecenderungan gugup dalam minggu lalu?							
G3	Rasa bersalah (rasa penyesalan yang mendalam atau kekhawatiran sendiri terhadap perbuatan salah atau bayangan perlakuan buruk pada masa lampau). Apakah Anda merasa lebih buruk dari orang lain?							
G4	Ketegangan (manifestasi fisik yang jelas tentang ketakuta, anxietas, agitas seperti kekakuan, tremor, keringat berlebihan, dan ketidaktenangan). Penilaian berdasarkan observasi saat wawancara							
G5	Mannerisme dan sikap tubuh (gerakan atau sikap tubuh tidak wajar seperti ditandai oleh kejanggalan, kaku, disorganisasi, atau penampilan bizzare). Penilaian berdasarkan observasi saat wawancara							
G6	Depresi (perasaan sedih, putus asa, rasa tidak berdaya dan pesimisme). Bagaimana perasaan selama seminggu terakhir? Sebagian besar baik atau buruk?							
G7	Retardasi motorik (penurunan aktivitas motorik yang tampak sebagai perlambatan atau kurangnya gerakan dan pembicaraan serta penurunan respon terhadap stimuli dan pengurangan tonus tubuh)							
G8	Ketidakkoooperatifan (aktif menolak untuk patuh terhadap keinginan tokoh bermakna). Penilaian berdasarkan observasi saat							

	wawancara dan laporan dari keluarga							
G9	Isi pikiran yang aneh (proses pikir ditandai oleh ide-ide yang asing, fanatik, atau bizar berkisar dari ringan atau atipikal sampai distorsi, tidak masuk akal)							
G10	Disorientasi (kurang menyadari hubungan seseorang dengan lingkungan termasuk orang, tempat dan waktu yang mungkin disebabkan oleh kekacauan atau penarikan diri							
G11	Perhatian buruk (gagal dalam memusatkan perhatian yang ditandai oleh konsentrasi buruk, perhatian yang mudah terali dan kesulitan dalam adaptasi. Penilaian berdasarkan observasi saat wawancara							
G12	Kurangnya daya tilikan dan nilai (hendaya kesadaran atau pemahaman atas kondisi psikiatrik dan situasi kehidupan dirinya). Apa yang menyebabkan Anda datang ke Rumah Sakit Jiwa?							
G13	Gangguan dorongan dan kehendak (gangguan dalam dorongan kehendak, makan-minum, dan pengendalian pikiran, perilaku, gerakan serta pembicaraan. Penilaian berdasarkan observasi saat wawancara							
G14	Pengendalian impuls buruk (gangguan pengaturan dan pengendalian impuls yang mengakibatkan ketegangan dan emosi tiba-							

	tiba, tidak teratur, tidak terarah, sewenang-wenang tanpa memperhatikan konsekuensinya). Penilaian berdasarkan observasi saat wawancara dan laporan dari keluarga.						
G15	Preokupasi (terpaku pada pikiran dan perasaan yang timbul dari dalam diri dan disertai pengalaman autistik sedemikian rupa sehingga terjadi gangguan disorientasi realita dan perlakuan adaptif. Penilaian berdasarkan observasi wawancara dan laporan dari keluarga						
G16	Penghindaran sosial secara aktif (penurunan keterlibatan sosial yang disertai adanya ketakutan yang tidak beralasan, permusuhan, atau ketidakpercayaan). Penilaian berdasarkan laporan dari keluarga.						
S1	Amarah (suasana agresif/ marah terhadap objek atau keadaan didalam atau diluar dirinya. Penilaian berdasarkan observasi saat wawancara dan laporan dari keluarga. Apakah akhir-akhir ini Anda merasa sangat marah?						
S2	Kesulitan dalam menunda pemenuhan kepuasan (kesulitan menunda, mengalihkan, atau merubah objek tujuan yang akan dicapai). Penilaian berdasarkan observasi saat wawancara dan laporan dari keluarga atau pernyataan pasien. Apakah Anda sangat menginginkan sesuatu?						

	Bagaimana kalau Anda tidak mendapatkannya?							
S3	Afek yang labil (suasana emosi tidak stabil, fluktuatif dari waktu ke waktu). Penilaian berdasarkan pemeriksaan mood, afek, emosi dan pengaruhnya terhadap ekspresi wajah, sikap, perilaku saat wawancara. Apakah Anda merasa cepat marah, cepat sedih, cepat gembira?							

Hasil analisis data dengan menggunakan Uji Korelasi *Spearman*

			Kepatuhan Minum Obat	Gejala Klinis Pasien Skizofrenia
Spearman's rho	Kepatuhan Minum Obat	Correlation Coefficient	1,000	-,131
		Sig. (1-tailed)	.	,141
		N	69	69
	Gejala Klinis Pasien Skizofrenia	Correlation Coefficient	-,131	1,000
		Sig. (1-tailed)	,141	.
		N	69	69

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kepatuhan Minum Obat * Gejala Klinis Pasien Skizofrenia	69	100,0%	0	,0%	69	100,0%

			Gejala Klinis Pasien Skizofrenia					Total
			gejala ringan	gejala sedang	terlihat nyata sakit	gejala berat	gejala sangat berat	
Kepatuhan Minum Obat	patuh rendah	Count	12	10	5	5	4	36
		% within Kepatuhan Minum Obat	33,3%	27,8%	13,9%	13,9%	11,1%	100,0%
		% within Gejala Klinis Pasien Skizofrenia	50,0%	45,5%	50,0%	55,6%	100,0%	52,2%
		% of Total	17,4%	14,5%	7,2%	7,2%	5,8%	52,2%
	patuh sedang	Count	11	12	5	4	0	32
		% within Kepatuhan Minum Obat	34,4%	37,5%	15,6%	12,5%	,0%	100,0%
		% within Gejala Klinis Pasien Skizofrenia	45,8%	54,5%	50,0%	44,4%	,0%	46,4%
		% of Total	15,9%	17,4%	7,2%	5,8%	,0%	46,4%
	patuh tinggi	Count	1	0	0	0	0	1
		% within Kepatuhan Minum Obat	100,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	100,0%
		% within Gejala Klinis Pasien Skizofrenia	4,2%	,0%	,0%	,0%	,0%	1,4%
		% of Total	1,4%	,0%	,0%	,0%	,0%	1,4%
Total	Count	24	22	10	9	4	69	
	% within Kepatuhan Minum Obat	34,8%	31,9%	14,5%	13,0%	5,8%	100,0%	
	% within Gejala Klinis Pasien Skizofrenia	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	34,8%	31,9%	14,5%	13,0%	5,8%	100,0%	