

Lampiran 1. Inform Consent

LEMBAR PERSETUJUAN

Dengan menandatangani lembar persetujuan dibawah ini, saya bersedia turut berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dengan

Nama : Mega Iriani Putri

NIM : 20090310107

Judul : FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEKAMBUHAN

PASIEN SKIZOFRENIA DI RUMAH SAKIT JIWA GRHASIA

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor yang mempengaruhi kekambuhan pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Grhasia. Cara pengambilan data adalah dengan memberikan kuesioner yang terkait dengan penelitian.

Saya mengerti bahwa penelitian ini tidak akan merugikan atau berakibat negatif bagi saya dan keluarga saya sehingga jawaban yang saya berikan adalah yang sebenar-benarnya.

Dengan ini, saya bersedia menjadi responden penelitian di atas.

Yogyakarta,

Oktober 2012

B. Instrumen Ekspresi Emosi (Soekarto, 2001)

Isilah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda centang (✓)

No	Pertanyaan	0	1	2	3
1.	Apakah anda sering mengeluarkan kata-kata yang menyakitkan hati anak anda sehingga anak anda membenci anda ?				
2.	Apakah anda sering membentak anak anda ?				
3.	Apakah anda sering membodoh-bodohkan anak anda ?				
4.	Apakah anda merasa sangat iba terhadap anak anda yang sedang sakit sehingga anda selalu menemani setiap anak anda sakit ?				
5.	Apakah anda sering menangis karena sedih di depan anak anda yang sedang sakit ?				
6.	Apakah anda selalu menyatakan belas kasihan langsung kepada anak anda bila ia tidak lulus ujian ?				
7.	Apakah anda sering mengeluarkan kata-kata yang pedas kepada anak anda bila ia berbuat kesalahan meskipun kecil ?				
8.	Apakah anda sering memaki-maki kepada anak anda meski tanpa alasan yang nyata ?				
9.	Apakah anda selalu tidak puas dengan apa yang				

	dicapai oleh anak anda itu sehingga perintahnya mesti berulang-ulang ?				
10.	Apakah anda selalu marah-marah terhadap perbuatan anak anda karena menilai perbuatan anak anda itu salah ?				
11.	Apakah anda selalu menyatakan simpati atas kemajuan yang telah dicapai anak anda ?				
12.	Apakah anda selalu memperlihatkan rasa senang di depan anak anda atas keberhasilannya ?				

Keterangan : 0 = tidak pernah

1 = kadang-kadang

2 = sering

3 = selalu

C. Hubungan dukungan keluarga (Sukardi, 2002)

No	Pernyataan	SL	SR	JR	TP
1.	Bila penderita mulai bicara ngelantur / kacau apakah keluarga segera alihkan perhatian penderita misal dengan menonton TV				
2.	Keluarga tidak pengurung penderita di kamar bila penderita menunjukkan tanda dan gejala kambuh				
3.	Keluarga melibatkan penderita dalam cara-cara penyelesaian masalah yang dihadapinya				
4.	Keluarga mengajak penderita dalam mengetahui faktor-faktor yang menyebabkan kambuh				
5.	Keluarga menyampaikan informasi-informasi penting tentang penanganan / mengatasi gejala kambuh kepada penderita				
6.	Penderita diberikan pujian / hadiah atas suatu keberhasilan dalam suatu pekerjaannya				
7.	Keluarga mengajak penderita rekreasi misalnya jalan-jalan				
8.	Penderita diajak melakukan aktivitas misalnya melakukan kegiatan rumah tangga sehari-hari				
9.	Keleuarga mengajak penderita bercanda melakukan				

	kegiatan bersama atau berbagi rasa				
10.	Keluarga memperhatikan keteraturan penderita kontrol ulang				
11.	Keluarga memperhatikan keteraturan penderita dalam hal makan, minum dan pola tidur				
12.	Keluarga memperhatikan keteraturan penderita dalam hal minum obat				
13.	Keluarga menyuapi penderita makan bila penderita tidak dapat makan sendiri				
14.	Keluarga mencegah penderita dari kelelahan				
15.	Keluarga tidak memarahi penderita tanpa sebab yang jelas				
16.	Keluarga mengajak penderita menemui tamu yang berkunjung ke rumah				
17.	Keluarga memberikan kesempatan pada penderita untuk mengungkapkan perasaannya				
18.	Keluarga melakukan komunikasi dengan penderita				
19.	Keluarga tidak membatasi pergaulan penderita di masyarakat				

D. Kepatuhan minum obat (Wijayanta, 2002)

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah penderita selalu kontrol ulang di RSJ Grhasia sesuai yang ditentukan oleh petugas kesehatan ?		
2.	Apakah penderita pernah tidak minum obat sebanyak 1 – 6 kali dalam satu bulan ?		
3.	Apakah penderita pernah tidak minum obat sebanyak > 6 kali dalam satu bulan ?		
4.	Apakah penderita minum obat sesuai anjuran dokter tanpa pengawasan keluarga ?		
5.	Apakah penderita minum obat sesuai anjuran dokter dengan pengawasan keluarga ?		