

**Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian bagi Responden Penelitian****LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN****BAGI RESPONDEN PENELITIAN**

**Judul Penelitian** : Hubungan beban pengasuhan dengan pola interaksi keluarga ODGJ di Rumah

**Nama Peneliti** : Yosevin Karunia Nababan

**NIM** : 131811123020

Peneliti adalah mahasiswa Program S1 Pendidikan Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga. Anda dimohon untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Partisipasi ini bersifat sukarela. Sebelum anda memutuskan untuk berpartisipasi, saya akan menjelaskan beberapa hal sebagai berikut:

**Tujuan**

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan beban pengasuhan dengan pola interaksi keluarga ODGJ di rumah berdasarkan *Theory of Roy* atau teori adaptasi .

**Perlakuan yang diterapkan pada subyek**

Penelitian ini merupakan penelitian dengan pengumpulan data satu kali waktu, tanpa memberikan perlakuan, dalam penelitian ini responden akan menjawab beberapa

**Manfaat**

Hasil penelitian ini akan bermanfaat bagi keluarga atau responden agar dapat meningkatkan hubungan komunikasi antara ODGJ dengan keluarganya di rumah sesuai prosedur

**Bahaya potensial**

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan responden dalam penelitian ini.

**Adanya insentif untuk subyek**

Seluruh responden tidak mendapatkan insentif berupa uang/biaya transportasi maupun akomodasi. Responden akan memperoleh souvenir dari peneliti.

**Hak untuk undur diri**

Keikutsertaan responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan responden berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan dampak yang merugikan responden.

### **Kerahasiaan**

1. Semua data dan informasi mengenai identitas responden dalam penelitian akan dijaga kerahasiaannya yaitu dengan tidak mencantumkan identitas responden secara jelas dan pada laporan penelitian nama responden akan diubah dalam bentuk kode.
2. Data hanya disajikan untuk kepentingan penelitian dan pengembangan ilmu keperawatan dan tidak digunakan untuk maksud-maksud yang lain. Hasil penelitian ini akan diberikan kepada institusi tempat peneliti belajar dan pelayanan kesehatan setempat dengan tetap menjaga kerahasiaan identitas responden.

Sebagaimana penjelasan di atas, saya mohon partisipasi anda untuk mengisi kuesioner atau daftar pertanyaan yang telah saya persiapkan dengan sejujur-jujurnya.

### **Informasi Tambahan**

Nama : Yosevin Karunia Nababan

Telp : 082168079305

Email : yosevinkarunia7@gmail.com

Atas partisipasi anda dalam mengisi kuesioner ini sangat saya hargai dan saya ucapkan terimakasih.

Surabaya, September 2019

Yang mendapatkan penjelasan

Yang memberi penjelasan

Responden

Peneliti

( ..... )

(Yosevin Karunia Nababan)

Saksi

( ..... )

**Lampiran 2*****INFORMED CONSENT / (PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)***

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama/Inisial :  
Umur :  
Jenis Kelamin :  
Pekerjaan :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul “Hubungan beban pengasuhan dengan pola interaksi keluarga ODGJ di Rumah”
2. Tujuan
3. Manfaat
4. Bahaya yang akan timbul
5. Prosedur penelitian

Responden mendapat kesempatan 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 serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan ataupun tekanan dari pihak manapun.

Surabaya,  
September 2019

Peneliti

Responden

Yosevin Karunia  
Nababan  
NIM.131811123  
020

---

Saksi

---

**Lampiran 3 KUESIONER SOSIODEMOGRAFIS RESPONDEN**

Mohon menuliskan jawaban / keterangan bapak / ibu / saudara / saudari pada tempat yang telah disediakan dan dipilih salah satu jawaban dengan cara melingkari pilihan jawaban pada pernyataan yang paling sesuai dengan kondisi bapak / ibu / saudara / saudari sebenarnya.

<b>CAREGIVER / KELUARGA</b>	
Kode Responden	
Alamat	
Umur	
Jenis kelamin	1. Laki-laki 2. Perempuan
Status pernikahan	1. Menikah (jumlah anak.....) 2. Belum menikah 3. Janda / duda
Pendidikan terakhir	1. SD Lulus/tidak lulus 2. SMP Lulus/tidak lulus 3. SMA Lulus/tidak lulus 4. Sarjana 5. Tidak sekolah
Status pekerjaan	1. Bekerja di rumah (sebutkan.....) 2. Bekerja di luar rumah (sebutkan.....) 3. Tidak bekerja
Status pendapatan perbulan	Rp.
Status kesehatan secara umum	1. Sehat 2. Sakit (sebutkan.....)
Hubungan dengan pasien	1. Orang tua 2. Saudara kandung 3. Anak 4. Lain-lain (sebutkan.....)
Waktu yang dibutuhkan untuk merawat pasien setiap hari	.....jam
Ada orang lain yang membantu bapak / ibu / saudara / saudari merawat pasien	1. Ada , Siapa..... 2. Tidak ada
Ada anggota keluarga yang dirawat selain pasien	1. Ada ( menderit sakit .....) 2. Tidak

<b>PASIEN</b>	
Umur pasien	
Status pernikahan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menikah (jumlah anak.....)</li> <li>2. Belum menikah</li> <li>3. Janda / duda</li> </ol>
Lama sakit	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 6 bulan-1 tahun</li> <li>2. &gt; 1-5 tahun</li> <li>3. &gt; 5- 10 tahun</li> <li>4. &gt; 10-15 tahun</li> <li>5. &gt; 15 tahun</li> </ol>
Gejala yang nampak pada pasien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Berbicara sendiri</li> <li>2. Berbicara tidak jelas/tidak nyambung</li> <li>3. Marah-marah/Teriak-teriak</li> <li>4. Melukai orang lain</li> <li>5. Melukai diri sendiri</li> <li>6. Pergi dari rumah</li> <li>7. lain-lain (sebutkan.....)</li> </ol>
Terapi psikiatrik	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ada (sebutkan.....)               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. rutin</li> <li>b. tidak rutin</li> </ol> </li> </ol>
Fasilitas pembiayaan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. BPJS Miskin (Jamkesmas)</li> <li>2. BPJS Mandiri</li> <li>3. Jamsostek</li> <li>4. BPJS PNS</li> <li>5. Umum</li> <li>6. Lain-lain (sebutkan.....)</li> </ol>
Riwayat terapi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. RSJ</li> <li>2. Dokter umum</li> <li>3. Paramedis</li> <li>4. Non Medis (alternatif)</li> </ol>
Diagnosis klinis	.....(diisi oleh peneliti)

**Lampiran 4 CAREGIVER BURDEN QUESTIONAIRE**

Berikut ini pernyataan yang menggambarkan perasaan seseorang ketika merawat anggota keluarga yang sakit. Seberapa sering anda merasakan hal tersebut : tidak pernah, jarang, kadang-kadang, cukup sering, atau hampir selalu. Berikan tanda centang (√) atau silang (X) pada kolom yang paling mewakili perasaan anda. Tidak ada jawaban benar atau salah.

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Jarang	kadang	Cukup sering	Hampir selalu
	<b>OBJEKTIF</b>					
1	Apakah anda merasa bahwa anggota keluarga yang sakit, sering meminta bantuan anda secara berlebihan?					
2	Apakah anda merasa tidak memiliki cukup waktu untuk diri sendiri karena harus merawat anggota keluarga yang sakit?					
3	Apakah anda merasa jengkel ketika anda berada di sekitar anggota keluarga yang sakit?					
4	Apakah anda merasa malu dengan perilaku anggota keluarga yang sakit?					
5	Apakah anda merasa anggota keluarga yang sakit tergantung dengan anda?					
6	Apakah anda merasa kesehatan anda menurun karena merawat anggota keluarga yang sakit?					
7	Apakah anda merasa bahwa anda tidak dapat mengerjakan aktifitas pribadi seperti yang anda inginkan, karena harus merawat anggota keluarga yang sakit?					
8	Apakah anda merasa bahwa kehidupan sosial/masyarakat anda berkurang (misalnya: pengajian, arisan, kerja bakti) karena harus merawat anggota keluarga yang sakit?					
9	Apakah anda merasa tidak nyaman saat teman datang ke rumah karena ada anggota keluarga yang sakit?					
10	Apakah anda merasa anggota keluarga yang sakit tergantung dengan anda?					
11	Apakah anda merasa bahwa anda tidak punya cukup uang untuk merawat anggota keluarga yang sakit, dan juga untuk menopang pengeluaran anda?					
12	Apakah anda mengharapkan orang lain yang merawat anggota keluarga yang sakit?					

## IR – PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

	<b>SUBJEKTIF</b>					
<b>13</b>	Apakah anda merasa tegang ketika anda berada disekitar anggota keluarga yang sakit?					
<b>14</b>	Apakah anda merasa bahwa anggota keluarga yang sakit mengharapkan anda untuk merawatnya, seolah-olah andalah tempat bergantung?					
<b>15</b>	Apakah anda merasa bahwa anda tidak akan mampu untuk merawat anggota keluarga yang sakit lebih lama lagi?					
<b>16</b>	Apakah anda merasa anda kurang memperhatikan diri anda sendiri sejak anggota keluarga anda sakit?					
<b>17</b>	Apakah anda mengharapkan orang lain yang merawat anggota keluarga yang sakit?					
<b>18</b>	Apakah anda merasa tidak yakin dengan apa yang seharusnya anda lakukan untuk anggota keluarga yang sakit?					
<b>19</b>	Apakah anda merasa bahwa anda seharusnya berbuat lebih banyak lagi untuk anggota keluarga yang sakit?					
<b>20</b>	Apakah anda merasa mampu merawat dengan baik bagi anggota keluarga yang sakit?					



### Lampiran 5 Kuesioner Pola Interaksi Keluarga ODGJ

Berikut ini pernyataan yang menggambarkan perasaan seseorang ketika merawat anggota keluarga yang sakit. Seberapa sering anda merasakan hal tersebut : tidak pernah, jarang, kadang-kadang, cukup sering, atau hampir selalu. Berikan tanda centang (√) atau silang (X) pada kolom yang paling mewakili perasaan anda. Tidak ada jawaban benar atau salah.

No	POLA INTERAKSI	SELALU	KADANG	JARANG	TIDAK PERNAH
1	Pasien dilibatkan dalam kegiatan keluarga di rumah				
2	Pasien boleh mengambil dan memilih makanannya sendiri				
3	Pasien boleh mencuci piring, bekas makanannya sendiri				
4	Pasien dapat mandi sendiri setiap hari				
5	Keluarga mengingatkan pasien jika waktunya mandi				
6	Pasien dapat menjalankan ibadah / sholat setiap hari di rumah				
7	Pasien mengikuti sholat jama'ah di musholla/masjid atau ibadah bersama di tempat ibadah				
8	Pasien mengikuti kegiatan pengajian /tahlilah/ kegiatan RT an/ Ibadah				
9	Pasien bisa diajak bicara dengan baik oleh anggota keluarga				
10	Pasien memulai pembicaraan saat bersama anggota keluarga				
11	Pasien dapat membantu pekerjaan rumah sesuai kemampuan				

**Lampiran 6 Hasil Uji validitas dan reliabilitas kuesioner *Zarit caregiver Burden* yang dilakukan oleh Bayu Triantoro (2017)**

no	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Q22	TOTAL
R1	3	1	2	0	0	0	4	3	2	2	1	0	0	2	1	1	2	0	0	3	3	1	31
R2	2	2	2	1	2	0	3	4	3	2	2	1	2	3	3	0	1	0	0	3	3	2	41
R3	2	2	2	1	1	2	4	2	3	2	2	3	0	2	0	0	2	2	1	4	4	2	43
R4	1	0	0	0	0	2	2	3	4	3	2	2	0	3	3	2	2	2	0	3	0	2	36
R5	0	2	1	0	1	0	3	4	1	0	3	0	0	2	0	0	1	0	0	1	3	2	24
R6	2	1	1	1	2	1	3	3	2	1	1	2	2	3	2	2	1	2	1	0	1	2	36
R7	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	55
R8	2	2	2	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	1	16
R9	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	7
R10	3	2	3	3	3	4	3	3	2	3	3	2	3	4	2	2	2	2	3	1	2	2	57

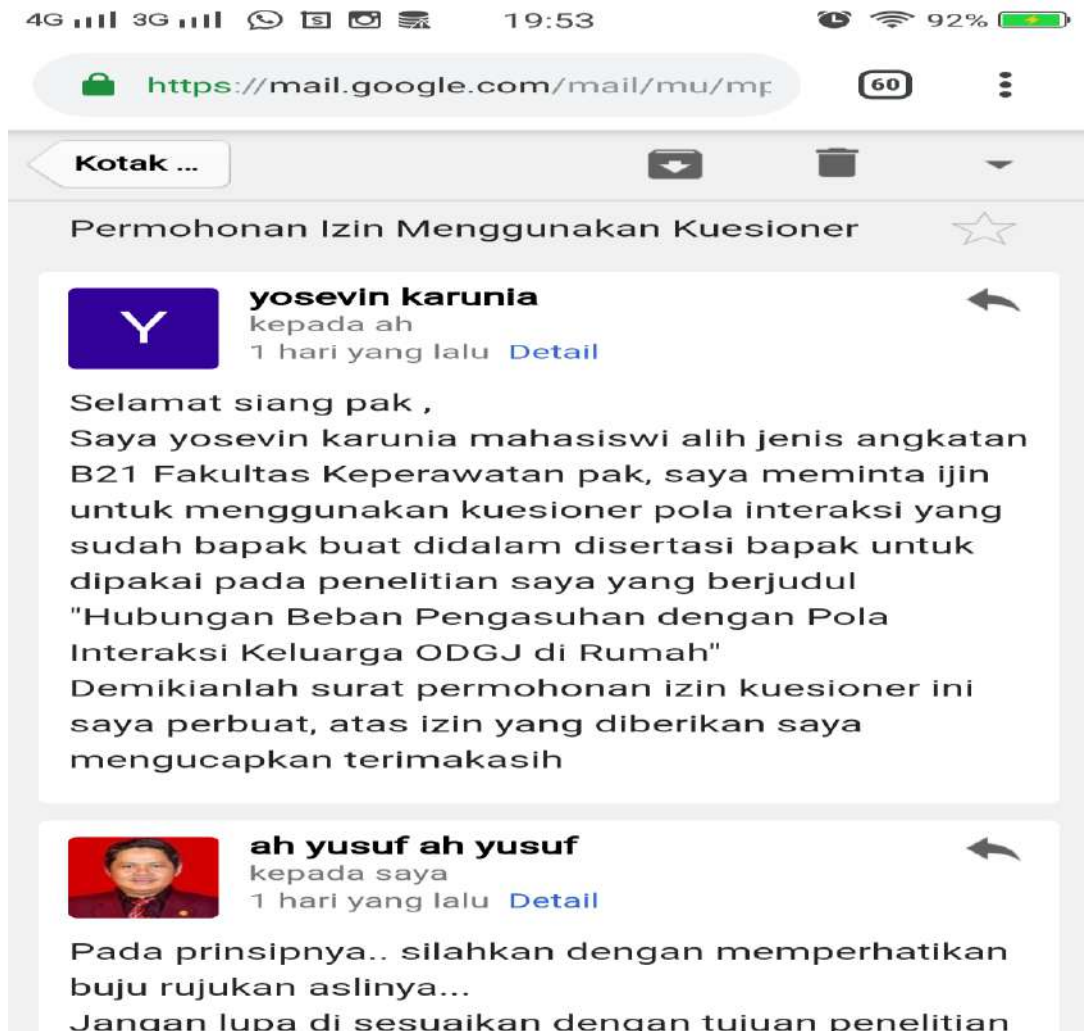
**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.931	22

**Item Statistics**

	Mean	Std. Deviation	N
VAR00001	1.9000	.99443	10
VAR00002	1.7000	.82327	10
VAR00003	1.6000	1.07497	10
VAR00004	.9000	1.19722	10
VAR00005	1.2000	1.22927	10
VAR00006	1.1000	1.37032	10
VAR00007	2.7000	1.15950	10
VAR00008	2.6000	1.26491	10
VAR00009	2.0000	1.33333	10
VAR00010	1.7000	1.15950	10
VAR00011	1.6000	1.07497	10
VAR00012	1.2000	1.13529	10
VAR00013	.9000	1.19722	10
VAR00014	2.2000	1.31656	10
VAR00015	1.3000	1.25167	10
VAR00016	.9000	.99443	10
VAR00017	1.4000	.69921	10
VAR00018	1.1000	.99443	10
VAR00019	.8000	1.03280	10
VAR00020	1.9000	1.37032	10
VAR00021	2.1000	1.19722	10
VAR00022	1.8000	.63246	10

## Lampiran 7 Permohonan Izin Menggunakan Kuesioner



**USER AGREEMENT****SPECIAL TERMS**

These User License Agreement Special Terms (“Special Terms”) are issued between Mapi Research Trust (“MRT”) and Yosevin Karunia Nababan (“User”).

These Special Terms are in addition to any and all previous Special Terms under the User License Agreement General Terms.

These Special Terms include the terms and conditions of the User License Agreement General Terms, which are hereby incorporated by this reference as though the same was set forth in its entirety and shall be effective as of the Special Terms Effective Date set forth here in. All capitalized terms which are not defined herein shall have the same meanings as set forth in the User License Agreement General Terms

These Special Terms, including all attachments and the User License Agreement General Terms contain the entire understanding of the Parties with respect to the subject matter Here in and supersedes all previous agreements and undertakings with respect thereto. If The terms and conditions of these Special Terms or any attachment conflict with the terms and conditions of the User License Agreement General Terms, the terms and conditions of the User License Agreement General Terms will control, unless these Special Terms specifically acknowledge the conflict and expressly states that the conflicting term or provision found in these Special Terms control for these Special Terms only. These Special Terms may be modified only by written agreement signed by the Parties.

**1. User information**

User name	Yosevin Karunia Nababan
Category of User	Student
User address	Mulyorejo Tengah Street Surabaya 60115 East Java Indonesia
User VAT number	
User email	yosevinkarunia7@gmail.com
User phone	082168079305
Billing Address	Mulyorejo Tengah Street Surabaya 60115 East Java Indonesia

**2. General information**

Effective Date	Date of acceptance of these Special Terms by the User
Expiration Date (“Term”)	Upon completion of the Stated Purpose
Name of User’s contact in charge of the request	Yosevin Karunia Nababan

**3. Identification of the COA**

Name of the COA	ZBI - Zarit Burden Interview
Author	Zarit SH
Copyright Holder	Zarit Steven H and Zarit Judy M
Copyright notice	Copyright 1980, 1983, 1990 Steven H Zarit and Judy M Zarit
Bibliographic reference	<p><b>ZBI-22</b></p> <p>Zarit SH, Reever KE, Bach-Peterson J. Relatives of the Impaired Elderly: Correlates of Feelings of Burden. <i>Gerontologist</i>. 1980;20(6):649-55</p> <p>Zarit SH, Orr NK, Zarit JM. The hidden victims of Alzheimer's disease: Families under stress. New York: New York University Press, 1985</p> <p>Anthony-Bergstone CR, Zarit SH, Gatz M. Symptoms of psychological distress among caregivers of dementia patients. <i>Psychol Aging</i>. 1988 Sep;3(3):245-8 (<a href="#">PubMed abstract</a>)</p> <p>Zarit SH, Zarit JM. The Memory and Behavior Problems Checklist and the Burden Interview. Gerontology Center, Penn State University. 1990</p> <p><b>ZBI-12</b></p> <p>Bédard M, Molloy DW, Squire L, Dubois S, Lever JA, O'Donnell M. The Zarit Burden Interview: a new short version and screening version. <i>Gerontologist</i>. 2001 Oct;41(5):652-7 (<a href="#">PubMed Abstract</a>)</p>
Modules/versions needed	ZBI-22

**4. Context of use of the COA**

The User undertakes to use the COA solely in the context of the Stated Purpose as defined hereafter.

**4.1 Stated Purpose**

Clinical research

Title	Nursing
Study/protocol reference	Nursing
Sponsor	

Disease or condition	Mental Disorder
Type of research	Phase I study
COA used as primary end point	Yes
Number of screened patients	
Number of submissions of the COA for each patient	
Planned Term*	Start: 08/2019; End: 09/2019
Mode of Administration*	Paper
If electronic administration, please indicate mode of data collection	
Use of IT Company (e-vendor)	No

#### 4.2 Country and languages

MRT grants the License to use the COA on the following countries and in the languages indicated in the table below:

Version/Module	Language	For use in the following country
ZBI-22	Indonesian	Indonesia



The User understands that the countries indicated above are provided for information purposes. The User may use the COA in other countries than the ones indicated above.

#### 5. Specific requirements for the COA

- The Copyright Holder of the COA has granted ICON LS exclusive rights to translate the COA in the context of commercial studies or any project funded by for-profit entities. ICON LS is the only organization authorized to perform linguistic validation/translation work on the COA.
- In case the User wants to use an e-Version of the COA, the User shall send the Screenshots of the original version of the COA to MRT or ICON LS for approval
- In case the User wants to use an e-Version of the COA, the User shall send the Screenshots of the translations of the COA to ICON LS for approval.



## Lampiran 8 Surat Keterangan Uji Etik

**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)  
RUMAH SAKIT JIWA MENUR PROVINSI JAWA TIMUR**

**KETERANGAN KELAIKAN ETIK  
ETHICAL APPROVAL  
No. 070 / 768 / 1305/2019**

**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) RS JIWA MENUR PROVINSI JAWA TIMUR TELAH MEMPELAJARI SECARA SEKSAMA PROTOKOL PENELITIAN YANG DIUSULKAN, MAKA DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN BERJUDUL:**


**"Hubungan Beban Pengasuhan Dengan Pola Interaksi Keluarga ODGJ Di Rumah"**

Peneliti Utama : Yosevin Karunia Nababan  
NIM : 1331811123020  
Institusi : Prodi S1 Keperawatan  
Universitas Airlangga

Unit/Lembaga/Tempat Penelitian : Rumah Sakit Jiwa Menur Provinsi Jawa Timur.


**DINYATAKAN LAIK ETIK**

Surabaya, 18 November 2019  
DIREKTUR RUMAH SAKIT JIWA MENUR  
PROVINSI JAWA TIMUR



**Dr. Herlin Fediana, M.Kes**  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19640621 199011 2 001

## Lampiran 9 Surat Pengambilan Data Awal


**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI**  
**UNIVERSITAS AIRLANGGA**  
**FAKULTAS KEPERAWATAN**  
 Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913754, 5913257, 5913756 Fax. (031) 5913257, 5913752  
 Website: <http://ners.uniar.ac.id> | Email: [dekan\\_ners@fkip.uniar.ac.id](mailto:dekan_ners@fkip.uniar.ac.id)

---

Nomor : 2801/UN3.1.13/PPd/2019 17 Juli 2019  
 Lampiran :-  
 Perihal : **Permohonan Fasilitas**  
           **Survey Pengambilan Data Awal**

---

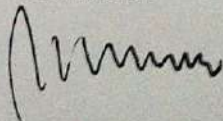

Kepada Yth. : Direktur Rumah Sakit Jiwa Menur  
                   di  
                   Surabaya

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya survey pengambilan data awal bagi mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/ Ibu memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini untuk melakukan pengumpulan data awal sebagai bahan penyusunan proposal penelitian


Nama : Yosevin Karunia Nababan  
 NIM : 131811123020  
 Judul Skripsi : Hubungan Beban Pengasuhan Dengan Pola Interaksi Keluarga ODGJ di Rumah

Pembimbing Ketua : Dr. Ah. Yusuf S, S.Kp., M.Kes  
 Pembimbing : Lailatun Nirmah S.Kep., Ns., M.Kep


Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu, kami sampaikan terima kasih.

a.n. Dekan  
 Wakil Dekan I  
  
 Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes.   
 NIP. 196808291989031002

Tembusan:  
 Kepala Bagian Rekam Medik Poliklinik Rumah Sakit Jiwa Menur

 Scanned with  
 CamScanner

## Lampiran 10 Surat Pengambilan Data Penelitian


  
**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI**  
**UNIVERSITAS AIRLANGGA**  
**FAKULTAS KEPERAWATAN**  
 Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913754, 5913257, 5913756 Fax. (031) 5913257, 5913752  
 Website: <http://ners.unair.ac.id> | Email: [dekan\\_ners@fkip.unair.ac.id](mailto:dekan_ners@fkip.unair.ac.id)

---

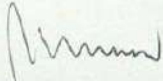
Nomor : 343/UN3.1.13/PPd/2019 26 Agustus 2019  
 Lampiran : 1 (satu) eksemplar  
 Perihal : **Permohonan Fasilitas**  
           **Pengambilan Data Penelitian**


Kepada Yth.: Kepala/Direktur RSJ Menur  
                   Di  
                   Surabaya

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/ Ibu memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini untuk mengambil data penelitian sebagai bahan penyusunan skripsi

Nama : Yosevin Karunia Nababan  
 NIM : 131811123020  
 Judul Skripsi : Hubungan Beban Pengasuhan Dengan Pola Interaksi Keluarga ODGJ Di Rumah

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu, kami sampaikan terima kasih.

a.n. Dekan  
 Wakil Dekan I  
  
 Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes.  
 NIP. 196808291989031002

 Scanned with  
 CamScanner

## Lampiran 11 Hasil Uji Statistik

1. Karakteristik Demografi *Caregiver* Penelitian

## Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18-25	23	18.7	18.7	18.7
	25-35	37	30.1	30.1	48.8
	36-59	63	51.2	51.2	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

## Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	57	46.3	46.3	46.3
	Laki-Laki	66	53.7	53.7	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

## Status Pernikahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	79	64.2	64.2	64.2
	Belum Menikah	38	30.9	30.9	95.1
	Janda/Duda	6	4.9	4.9	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

## Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lulus SD	11	8.9	8.9	8.9
	Lulus SMP	9	7.3	7.3	16.3
	Lulus SMA	58	47.2	47.2	63.4
	Sarjana	45	36.6	36.6	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

**Status Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja Di Rumah	28	22.8	22.8	22.8
	Bekerja DI Luar Rumah	79	64.2	64.2	87.0
	Tidak Bekerja	16	13.0	13.0	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

**Status Pendapatan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 Jt	18	14.6	14.6	14.6
	1 Jt-2 Jt	23	18.7	18.7	33.3
	2 Jt - 3 Jt	41	33.3	33.3	66.7
	> 3 Jt	41	33.3	33.3	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

**Status Kesehatan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sehat	120	97.6	100.0	100.0
Missing	System	3	2.4		
Total		123	100.0		

**Hubungan Dengan Pasien**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Orang Tua	40	32.5	32.5	32.5
	Saudara Kandung	49	39.8	39.8	72.4
	Anak	17	13.8	13.8	86.2
	Suami / Istri	5	4.1	4.1	90.2
	Saudara Ipar	10	8.1	8.1	98.4
	Paman	2	1.6	1.6	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

## IR – PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

**Waktu Perawatan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-6 Jam	24	19.5	19.5	19.5
	7-12 Jam	73	59.3	59.3	78.9
	> 12 Jam	26	21.1	21.1	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

**Pengasuh Lain**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	83	67.5	67.5	67.5
	Tidak Ada	40	32.5	32.5	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

**Hubungan Dengan Pengasuh Lain**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada	17	13.8	13.8	13.8
	Bapak	11	8.9	8.9	22.8
	Ibu	22	17.9	17.9	40.7
	Saudara	42	34.1	34.1	74.8
	Saudari	31	25.2	25.2	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

**2. Karakteristik Demografi Penderita ODGJ****Usia Pasien**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	> 18 Tahun	15	12.2	12.2	12.2
	18 - 25 Tahun	41	33.3	33.3	45.5
	26 - 35 Tahun	34	27.6	27.6	73.2
	36 - 60 Tahun	28	22.8	22.8	95.9
	> 60 Tahun	5	4.1	4.1	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

**Status Pernikahan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	35	28.5	28.5	28.5
	Belum Menikah	86	69.9	69.9	98.4
	Janda / Duda	2	1.6	1.6	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

**Lama Sakit**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6 Bln - 1 Thn	23	18.7	18.7	18.7
	> 1 - 5 Tahun	66	53.7	53.7	72.4
	> 5 - 10 Tahun	13	10.6	10.6	82.9
	> 10 - 15 Tahun	7	5.7	5.7	88.6
	> 15 Tahun	14	11.4	11.4	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

**Gejala Pasien**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berbicara Sendiri	33	26.8	26.8	26.8
	Berbicara Tidak Jelas	40	32.5	32.5	59.3
	Marah - Marah	38	30.9	30.9	90.2
	Melukai Orang Lain	4	3.3	3.3	93.5
	Melukai Diri Sendiri	6	4.9	4.9	98.4
	Pergi Dari Rumah	2	1.6	1.6	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

**Terapi Psikiatrik**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rutin	123	100.0	100.0	100.0

**Fasilitas Pembiayaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BPJS Miskin	45	36.6	36.6	36.6
	BPJS Mandiri	72	58.5	58.5	95.1
	Jamsostek	1	.8	.8	95.9
	BPJS PNS	1	.8	.8	96.7
	Umum	4	3.3	3.3	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

**Riwayat Terapi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	RSJ	122	99.2	99.2	99.2
	Dokter Umum	1	.8	.8	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

**3. Distribusi Beban Pengasuhan *Caregiver*****Caregiver Burden**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada-Sedikit	32	26.0	26.0	26.0
	Ringan-Sedang	75	61.0	61.0	87.0
	Sedang-Berat	15	12.2	12.2	99.2
	Sangat Berat	1	.8	.8	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

**BO**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	64	52.0	52.0	52.0
	2.00	54	43.9	43.9	95.9
	3.00	5	4.1	4.1	100.0
	Total	123	100.0	100.0	



**BebanS**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	38	30.9	30.9	30.9
	2.00	75	61.0	61.0	91.9
	3.00	10	8.1	8.1	100.0
Total		123	100.0	100.0	

#### 4. Distribusi Pola Interaksi

**Pola Interaksi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	4	3.3	3.3	3.3
	Cukup	8	6.5	6.5	9.8
	Baik	111	90.2	90.2	100.0
Total		123	100.0	100.0	

#### 5. Hasil Hubungan Beban Pengasuhan dengan Pola Interaksi

**Correlations**

			Caregiver Burden	Pola Interaksi
Spearman's rho	Caregiver Burden	Correlation Coefficient	1.000	-.194*
		Sig. (2-tailed)	.	.032
		N	123	123
	Pola Interaksi	Correlation Coefficient	-.194*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.032	.
		N	123	123

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Terdapat hubungan yang significant dengan kekuatan hubungan 0,194 , kekuatan hubungannya rendah tetapi berhubungan significant,