

Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Universitas Al-Irsyad Cilacap maka yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : DIVA MARELLA FADELA
NIM : 108121017
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Dukungan Emosional Dan Peran Keluarga Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Skizofrenia Di Puskesmas Jeruklegi 1

Dengan segala kerendahan hati, memohon kepada bapak/ibu/sdr/i untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian ini dengan mengisi kuesioner yang peneliti ajukan. Jawaban bapak/ibu/sdr/i sangat kami butuhkan dan akan dijamin kerahasiaannya.

Atas kesediaan dan bantuan bapak/ibu/sdr/i, peneliti sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Peneliti

DIVA MARELLA FADELA
NIM. 108121017

Lampiran 2

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

.....

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : DIVA MARELLA FADELA

NIM : 108121017

Untuk mengisi daftar pertanyaan penelitian yang diajukan oleh mahasiswa Program Studi S-I Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap tanpa prasangka dan paksaan. Jawaban yang diberikan hanya semata-mata untuk keperluan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan kami buat.

Cilacap,

2025

.....

KUESIONER PENELITIAN

**HUBUNGAN TINGKAT DUKUNGAN EMOSIONAL DAN PERAN
KELUARGA DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DI PUSKESMAS JERUKLEGI 1**

A. DATA DEMOGRAFI

Tanggal :

Petunjuk Pengisian :

1. Untuk data umum, isilah sesuai dengan kondisi anda.
2. Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai menurut pendapat anda.
3. Berilah tanda silang (√) pada kotak yang telah disediakan yang anda anggap benar.

PERTANYAAN :

1. Jenis Kelamin

☐

Laki-laki

☐

Perempuan

2. Umur :Tahun

3. Tingkat Pendidikan

☐

Tidak sekolah

☐

Menengah (SMP/SMA)

☐

Dasar (SD)

☐

Tinggi (PT)

4. Pekerjaan

5. Hubungan dengan Pasien

☐

Suami/Istri

☐

Anak/Menantu

☐

Orang tua

☐

Saudara/Adik/Kakak

B. KUESIONER DUKUNGAN EMOSIONAL

Petunjuk Pengisian :

Jawablah pertanyaan berikut sesuai dengan kondisi yang Anda rasakan. Pilih salah satu jawaban yang paling sesuai dengan kondisi Anda dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom yang tersedia.

Keterangan pilihan jawaban :

Tidak Pernah : TP (Tidak sama sekali)

Jarang : J (1-2 kali seminggu)

Sering : SR (3-5 kali seminggu)

Selalu : SL (Hampir tiap hari)

NO	PERNYATAAN	TP	J	SR	SL
1	Keluarga memberikan perhatian saat saya merasa sedih atau tertekan.				
2	Saya merasa dicintai dan diterima oleh keluarga tanpa syarat.				
3	Keluarga memberikan semangat saat saya merasa tidak berdaya.				
4	Saya dapat berbagi perasaan dengan anggota keluarga tanpa takut dihakimi.				
5	Keluarga mendengarkan keluhan saya dengan penuh empati.				

Jumlah item: 5 pernyataan

Skala Likert:

- Tidak Pernah = 1
- Jarang (1–2 kali/minggu) = 2
- Sering (3–5 kali/minggu) = 3
- Selalu (hampir tiap hari) = 4

Skor total minimal: 5

Skor total maksimal: 20

Interpretasi skor:

5–10 : Dukungan emosional rendah

11–15 : Dukungan emosional sedang

16–20 : Dukungan emosional tinggi

C. KUESIONER PERAN KELUARGA

Petunjuk pengisian :

Pada kuisisioner tentang peran dalam keluarga ini, Bapak/Ibu diminta memilih salah satu jawaban yang paling sesuai dengan kondisi Bapak/Ibu, dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom yang tersedia.

Keterangan pilihan jawaban:

Selalu : SL (Hampir tiap hari)

Sering : SR (3-5 kali seminggu)

Kadang : KD (1-2 kali seminggu)

Tidak pernah : TP (Tidak sama sekali)

NO	PERNYATAAN	SL	SR	KD	TP
1	Saya merawat dan mengasuh pasien seperti makan, minum, mandi dan berpakaian setiap hari				
2	Saya membantu pasien skizofrenia dirumah untuk mandi dan berpakaian setiap hari				
3	Saya berinteraksi dan berkomunikasi setiap hari dengan pasien				
4	Saya melaksanakan hal - hal yang di sarankan oleh petugas puskesmas				
5	Saya mengajak kontrol pasien ke puskesmas dengan rutin				
6	Saya berusaha mencari informasi tentang cara merawat pasien jiwa di pelayanan kesehatan terdekat				
7	Saya menerima masukan dari anggota keluarga, orang lain dan petugas kesehatan berkaitan dengan kesehatan pasien				
8	Saya menjadi perantara saat berkomunikasi dengan keluarga dan orang lain				
9	Saya mendampingi pasien setiap minum obat setiap hari				
10	Saya mengajak berdialog setiap berinteraksi dengan pasien				

Jumlah item: 10 pernyataan

Skala Likert:

- Tidak Pernah (TP) = 1
- Kadang (KD / 1–2 kali/minggu) = 2
- Sering (SR / 3–5 kali/minggu) = 3
- Selalu (SL / hampir tiap hari) = 4

Skor total minimal: 10

Skor total maksimal: 40

Interpretasi skor:

- 10–20 : Peran keluarga rendah
- 21–30 : Peran keluarga sedang
- 31–40 : Peran keluarga tinggi

D. KUESIONER KEPATUHAN MINUM OBAT

Petunjuk Pengisian :

1. Kuisisioner kepatuhan minum obat di tanyakan kepada keluarga dalam kurun waktu 1 tahun kebelakang, peneliti bertanya kepada pihak keluarga riwayat minum obat dalam 1 tahun terakhir.
2. Isilah kolom dibawah ini dengan tanda checklist (✓) sesuai dengan keadaan yang sebenarnya dalam melakukan aktivitas sehari-hari. Setiap pertanyaan dijawab dengan satu jawaban yang menurut anda paling sesuai, dengan penjelasan sebagai berikut :

NO	PERNYATAAN	JAWABAN	
		Ya	Tidak
1	Apakah bapak/ibu/saudara minum obat secara teratur?		
2	Apakah bapak/ibu/saudara terkadang lupa minum obat?		
3	Seseorang kadang-kadang lupa minum obat, coba ingat apakah 2 minggu terakhir apakah bapak/ibu/saudara tidak minum obat?		
4	Apakah anda pernah mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter?		
5	Jika anda sedang berpergian jauh dengan cukup lama apakah anda pernah lupa membawa obat yang harus anda minum?		
6	Jika anda merasa sudah baikan, dan gejala penyakit anda berkurang apakah anda pernah berhenti untuk minum obat		
7	Minum obat setiap hari merupakan hal yang tidak nyaman bagi sebagian orang, apakah anda merasa terganggu dengan rencana pengobatan yang anda dapatkan		
8	Apakah anda kesulitan untuk mengingat semua obat yang harus anda minum Jika "YA" pilih salah satu keadaan di bawah ini: • Selalu = 7 kali dalam seminggu • Biasanya = 4-6 kali dalam seminggu • Kadang-kadang = 2-3 kali dalam seminggu • Sesekali = 1 kali dalam seminggu • Tidak pernah = tidak pernah lupa	Tidak Pernah	
		Sesekali	
		Kadang-kadang	
		Biasanya	
		Selalu	

Jumlah item: 8 pertanyaan

Ketentuan untuk pertanyaan No. 1–7 → Jawaban:

1. Untuk pertanyaan 1 (pertanyaan bersifat positif) :
 - a. Jawaban “Ya” = patuh (1),
 - b. Jawaban “Tidak” = tidak patuh (0)
2. Untuk pertanyaan 2–7 (pertanyaan bersifat negatif)
 - a. jawaban “tidak” = patuh (1),
 - b. Jawaban “ya” = tidak patuh (0)

Ketentuan untuk Pertanyaan 8 → Skala frekuensi lupa minum obat:

- Tidak Pernah = 5
- Sese kali (1x/minggu) = 4
- Kadang-kadang (2–3x/minggu) = 3
- Biasanya (4–6x/minggu) = 2
- Selalu (7x/minggu) = 1

Skor total maksimal: 12

Skor total minimal: 0

Interpretasi skor :

- ≥ 10 : Kepatuhan tinggi
- 6–9 : Kepatuhan sedang
- < 6 : Kepatuhan rendah

Lampiran 4

SURAT IJIN SURVEY PENDAHULUAN

	UNAIC UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP	FAKULTAS ILMU KESEHATAN	Jl. Cermee No.24 Cilacap 53223 Telp. (0282) 532975 humas@universitasalirsyad.ac.id www.universitasalirsyad.ac.id
Nomor	: 952/280.1/03.3.1.3	Cilacap, 09 April 2025	
Lampiran	: -		
Perihal	: <u>Permohonan Ijin Survey Pendahuluan</u>		
Kepada Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Cilacap di – <u>Tempat</u>			

Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2024/2025 yaitu :

Nama : Diva Marella Fadela
NIM : 108121017
Judul : Hubungan Tingkat Dukungan Emosional dan Peran Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Skizofrenia di Puskesmas Jeruklegi 1

Maka dengan ini kami mohon ijin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan pengambilan data pra penelitian di Puskesmas Jeruklegi 1.

Demikian permohonan kami, atas perhatian serta kerja sama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan

Sohimah, S.ST., Bdn., M.Keb.
NP. 10310 03 469

Tembusan isampaikan Kepada Yth.

1. Ka. Puskesmas Jeruklegi 1



**PEMERINTAH KABUPATEN CILACAP
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN
PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**

Jalan Jenderal Gatot Subroto Nomor 26 Sidanegara, Cilacap Tengah, Cilacap, Jawa Tengah 53223
Telepon (0282) 534078 Faksimile (0282) 535950
Pos-el : dinkescilacap@yahoo.com, Laman : www.dinkespkb.cilacapkab.go.id

Cilacap, 28 April 2025

Nomor : 400.7.22/697/16
Sifat : Biasa
Lampiran :
Hal : **Pengantar Survey Pendahuluan**

Yth. Kepala Puskesmas Jeruklegi I

di -
CILACAP

Berkenaan dengan surat dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap nomor 952/280.1/03.3.1.3 tanggal 09 April 2025 perihal Ijin Survey Pendahuluan, maka dengan ini diharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu pada pelaksanaan Survey Pendahuluan tersebut dengan judul "Hubungan Tingkat Dukungan Emosional dan Peran Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Skizofrenia di Puskesmas Jeruklegi I". Adapun Mahasiswa yang melakukan Survey Pendahuluan tersebut adalah :

Nama : DIVA MARELLA FADELA
NIM : 108121017
Pekerjaan : Mahasiswa Universitas Al-Irsyad Cilacap
Penanggung Jawab : Sohimah, S.T., Bdn., M.Keb

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan Survey Pendahuluan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketenangan dan ketertiban masyarakat / Pemerintah.
2. Sebelum melaksanakan Survey Pendahuluan langsung kepada responden, harus terlebih dahulu melaporkan kepada Kepala Instansi / Wilayah (Camat / Kepala Desa / Kepala Kelurahan) setempat.
3. Setelah Survey Pendahuluan selesai, supaya menyerahkan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Cilacap.
4. Apabila dalam jangka waktu tertentu hasil Survey Pendahuluan belum dikirim ke Dinas Kesehatan Kabupaten Cilacap, maka kepada Penanggung jawab / Pimpinan Lembaga Pendidikan yang bersangkutan berkewajiban mengirimkan hasil Survey Pendahuluan tersebut diatas.
5. Surat Rekomendasi pelaksanaan Survey Pendahuluan ini berlaku mulai dari tanggal 25 April s/d 25 Juni 2025

Lampiran 5

SURAT IJIN PENELITIAN



UNAIC
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP

FAKULTAS
ILMU KESEHATAN

Jl. Cerme No.24 Cilacap 53223
Telp. (0282) 532975
humas@universitasalirsyad.ac.id
www.universitasalirsyad.ac.id

Nomor : 1512/280.2/03.3.1.3
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Cilacap, 22 Mei 2025

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Cilacap
di - Tempat

Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian skripsi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2024/2025 yaitu :

Nama : Diva Marella Fadela
NIM : 108121017
Judul : Hubungan Tingkat Dukungan Emosional dan Peran Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Skizofrenia di Puskesmas Jeruklegi 1

Maka dengan ini kami mohon ijin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan penelitian di Puskesmas Jeruklegi 1.

Demikian permohonan kami, atas perhatian serta kerja sama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan

Sohimah, S.ST., Bdn., M.Keb. A
NP. 10310 03 469

Tembusan disampaikan Kepada Yth.
1. Ka. Puskesmas Jeruklegi 1



**PEMERINTAH KABUPATEN CILACAP
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN
PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA**

Jalan Jenderal Gatot Subroto Nomor 26 Sidanegara, Cilacap Tengah, Cilacap, Jawa Tengah 53223
Telepon (0282) 534078 Faksimile (0282) 535950
Pos el : dinkescilacap@yahoo.com, Laman : <http://www.dinkes.cilapkab.go.id>

Cilacap, 4 Juni 2025

Nomor : 400.7.22/1042/16
Sifat : Biasa
Lampiran :
Hal : **Pengantar Penelitian**

Yth. Kepala Puskesmas Jeruklegi I

di-
CILACAP

Berkenaan dengan surat dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap nomor 1512/280.2/03.3.1.3 tanggal 22 Mei 2025 perihal Ijin Penelitian, maka dengan ini diharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu pada pelaksanaan penelitian tersebut dengan judul "Hubungan Tingkat Dukungan Emosional Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien *Skizofrenia* di Puskesmas Jeruklegi I.

Adapun Mahasiswa yang melakukan Penelitian tersebut adalah :

Nama : DIVA MARELLA FADELA
Pekerjaan : Mahasiswa Universitas Al-Irsyad Cilacap
Alamat : Jl.Cerme No.24 - Cilacap
Penanggung Jawab : Sohimah,S.ST.,Bdn.,M.Keb
Lokasi Penelitian : Puskesmas Jeruklegi I

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketenangan dan ketertiban masyarakat / Pemerintah.
2. Sebelum melaksanakan Penelitian langsung kepada responden, harus terlebih dahulu melaporkan kepada Kepala Instansi / Wilayah (Camat / Kepala Desa / Kepala Kelurahan) setempat.
3. Setelah Penelitian selesai, supaya menyerahkan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Cilacap.
4. Apabila dalam jangka waktu tertentu hasil Penelitian belum dikirim ke Dinas Kesehatan Kabupaten Cilacap, maka kepada Penanggung jawab / Pimpinan Lembaga Pendidikan yang bersangkutan berkewajiban mengirimkan hasil penelitian tersebut diatas.
5. Surat Rekomendasi pelaksanaan Penelitian ini berlaku mulai dari tanggal 02 Juni s/d 02 Agustus 2025.



Lampiran 6

HUBUNGAN TINGKAT DUKUNGAN EMOSIONAL DAN PERAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI PUSKESMAS JERUKLEGI 1

CODE RESP	JENIS KELAMIN		UMUR		TINGKAT PENDIDIKAN		HUBUNGAN DG PASIEN		KUESIONER DUKUNGAN EMOSIONAL						
	L/P	CODE	TH	CODE	PD	CODE	HB	CODE	1	2	3	4	5	JML	CODE
1	L	1	19	2	1	1	2	2	4	4	4	2	4	18	3
2	L	1	38	2	2	2	3	3	4	4	4	4	4	20	3
3	L	1	56	3	2	2	4	4	4	3	3	4	3	17	3
4	L	1	30	2	2	2	2	2	4	4	3	3	4	18	3
5	P	2	32	2	2	2	3	3	4	4	4	4	4	20	3
6	P	2	44	2	2	2	3	3	4	4	4	4	4	20	3
7	L	1	54	3	2	2	3	3	1	1	3	2	1	8	1
8	P	2	59	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4	20	3
9	P	2	32	2	2	2	4	4	3	3	3	3	3	15	2
10	P	2	33	2	2	2	2	2	4	4	4	3	4	19	3
11	P	2	36	2	2	2	4	4	1	1	3	2	1	8	1
12	L	1	39	2	2	2	4	4	4	3	4	4	3	18	3
13	L	1	38	2	1	1	2	2	4	4	4	4	4	20	3
14	P	2	40	2	2	2	3	3	4	4	4	4	3	19	3
15	L	1	44	2	2	2	4	4	4	4	4	3	3	18	3
16	L	1	39	2	2	2	2	2	4	4	4	4	3	19	3
17	L	1	46	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4	20	3
18	L	1	44	2	2	2	3	3	4	3	3	4	4	18	3
19	L	1	28	2	1	1	2	2	4	4	4	4	3	19	1

CODE RESP	JENIS KELAMIN		UMUR		TINGKAT PENDIDIKAN		HUBUNGAN DG PASIEN		KUESIONER DUKUNGAN EMOSIONAL						
	L/P	CODE	TH	CODE	PD	CODE	HB	CODE	1	2	3	4	5	JML	CODE
20	P	2	39	2	1	1	4	4	4	3	3	3	3	16	3
21	L	1	22	2	1	1	2	2	4	4	4	4	4	20	3
22	P	2	49	3	2	2	3	3	4	4	4	4	4	20	3
23	L	1	34	2	2	2	4	4	3	3	3	3	3	15	2
24	L	1	33	2	2	2	4	4	4	4	4	4	3	19	3
25	P	2	34	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	11	2
26	L	1	15	1	1	1	2	2	3	2	3	4	3	15	2
27	L	1	34	2	2	2	2	2	3	3	4	3	3	16	3
28	L	1	46	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	13	2
29	L	1	30	2	3	3	2	2	2	1	3	3	4	13	2
30	P	2	26	2	2	2	2	2	3	4	3	3	3	16	3
31	L	1	31	2	2	2	4	4	4	3	4	3	4	18	3
32	P	2	45	3	2	2	3	3	2	1	2	3	1	9	1
33	P	2	25	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	15	2
34	P	2	40	2	2	2	3	3	3	3	3	4	4	17	3
35	L	1	35	2	2	2	2	2	4	4	4	4	3	19	3
36	L	1	39	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	20	3
37	L	1	40	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	20	3
38	L	1	61	4	1	1	3	3	4	4	4	4	4	20	3
39	L	1	50	3	2	2	3	3	4	4	4	4	4	20	3
40	L	1	41	2	2	2	3	3	1	1	1	2	3	8	1
41	L	1	35	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	9	1
42	P	2	30	2	2	2	2	2	4	4	4	3	4	19	3

CODE RESP	JENIS KELAMIN		UMUR		TINGKAT PENDIDIKAN		HUBUNGAN DG PASIE		KUESIONER DUKUNGAN EMOSIONAL						
	L/P	CODE	TH	CODE	PD	CODE	HB	CODE	1	2	3	4	5	JML	CODE
43	P	2	47	3	2	2	3	3	1	1	1	2	3	8	1
44	P	2	30	2	2	2	4	4	4	3	3	4	3	17	3
45	L	1	24	2	2	2	2	2	4	4	3	3	4	18	3
46	L	1	23	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	20	3
47	P	2	17	1	1	1	2	2	4	4	4	4	3	19	3

PERAN PERAN KELUARGA						KUESIONER			
7	8	9	10	JML	CODE	1	2	3	4
4	2	3	4	30	2	1	0	0	1
4	4	4	4	37	3	1	0	0	0
4	3	2	3	34	3	1	1	1	1
4	3	4	4	33	3	1	1	1	1
4	4	4	4	36	3	1	1	1	0
4	4	4	4	34	3	1	1	1	1
4	2	3	4	30	2	1	1	1	1
4	4	4	4	34	3	1	1	1	1
3	3	3	3	26	2	1	1	0	0
4	3	4	4	34	3	1	1	1	1
4	2	3	4	30	2	1	0	0	0
4	4	4	4	34	3	1	1	1	0
4	4	4	4	33	3	1	1	1	1
4	4	4	4	37	3	1	1	1	1
4	4	4	4	35	3	1	0	0	0
4	3	4	4	33	3	1	1	1	1
3	2	2	4	29	2	1	0	0	1
4	3	4	3	26	2	1	1	1	0
4	4	4	3	28	2	1	1	1	1
3	2	4	4	27	2	1	1	1	1
4	4	4	4	40	3	1	1	1	1

[illegible]

CODE RESP	KUESIONER PERAN KELUARGA												KUESIONER KEPATUHAN MINUM OBAT											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	JML	CODE	1	2	3	4	5	6	7	8	JML	CODE		
22	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	34	3	1	1	1	1	1	1	1	4	11	3		
23	1	1	4	4	3	4	4	2	3	4	30	2	1	1	0	0	0	0	0	5	7	2		
24	3	3	3	2	4	4	4	3	4	3	33	3	1	1	0	0	0	0	0	5	7	2		
25	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	35	3	1	1	1	1	1	1	1	3	10	3		
26	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	32	3	1	1	1	1	1	1	0	3	9	2		
27	3	4	3	2	3	2	3	2	3	4	29	2	1	1	1	0	1	1	1	4	10	3		
28	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	27	2	1	1	1	1	1	1	1	3	10	3		
29	3	2	2	2	3	3	2	3	2	3	25	2	1	0	1	1	1	1	1	3	9	2		
30	3	4	4	3	3	3	4	3	3	4	34	3	1	1	1	1	1	1	1	2	9	2		
31	3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	35	3	1	1	1	1	1	1	1	3	10	3		
32	2	2	2	1	3	3	2	2	3	3	23	2	1	0	0	0	1	1	1	3	7	2		
33	1	1	3	3	3	3	3	4	4	4	29	2	1	0	0	0	1	1	1	4	8	2		
34	3	3	2	2	3	3	4	4	1	3	28	2	1	1	1	1	1	1	1	4	11	3		
35	4	3	3	3	4	2	4	1	3	3	30	2	1	1	1	1	0	0	0	3	7	2		
36	1	1	4	4	4	4	4	3	2	4	31	3	1	1	1	1	1	1	1	5	12	3		
37	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	34	3	1	1	1	0	0	1	0	5	9	2		
38	4	3	3	4	4	4	3	3	3	4	35	3	1	1	1	1	1	1	0	3	9	2		
39	4	4	4	4	4	1	2	4	4	4	35	3	1	1	1	1	0	0	1	5	10	3		
40	1	1	3	3	4	4	1	1	4	1	23	2	1	0	0	0	0	1	0	5	7	2		
41	1	1	4	4	2	2	4	1	3	4	26	2	1	1	1	0	0	0	0	4	7	2		
42	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	38	3	1	1	1	1	1	1	1	5	12	3		
43	4	3	3	3	4	2	4	1	3	3	30	2	1	1	1	1	0	0	0	3	7	2		
44	4	2	4	4	4	4	4	3	2	3	34	3	1	1	1	1	0	1	1	3	9	2		

CODE RESP	KUESIONER PERAN KELUARGA												KUESIONER KEPATUHAN MINUM OBAT											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	JML	CODE	1	2	3	4	5	6	7	8	JML	CODE		
45	2	1	3	4	4	4	4	3	4	4	33	3	1	1	1	1	1	0	0	5	10	3		
46	2	3	2	3	3	4	4	4	4	4	33	3	1	1	1	1	1	0	1	5	11	3		
47	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	37	3	1	1	1	1	1	1	1	5	12	3		

Keterangan *Coding*:

- Karakteristik Jenis Kelamin = 1 : Laki-laki, 2 : Perempuan
- Karakteristik Umur = 1 : Remaja (10-18 tahun), 2 : Dewasa (19-44 tahun), 3 : Pra lansia (45-59 tahun), 4 : Lansia (≥ 60 tahun)
- Karakteristik Tingkat Pendidikan = 1 : Tidak Sekolah (TS), 2 : Dasar (SD-SMP), 3 : Menengah (SMA/SMK), 4 : Tinggi (Perguruan Tinggi)
- Karakteristik Hubungan Dengan Keluarga = 1 : Suami/Istri, 2 : Orang Tua, 3 : Anak/Menantu, 4 : Saudara/adik/kakak, 5 : Pendamping penderita (*caregiver*)

HASIL ANALISA SPSS**JENIS KELAMIN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LAKI-LAKI	29	61.7	61.7	61.7
	PEREMPUAN	18	38.3	38.3	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

UMUR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	REMAJA	2	4.3	4.3	4.3
	DEWASA	35	74.5	74.5	78.7
	PRA LANSIA	9	19.1	19.1	97.9
	LANSIA	1	2.1	2.1	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

TINGKAT PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK SEKOLAH	8	17.0	17.0	17.0
	DASAR	38	80.9	80.9	97.9
	MENENGAH	1	2.1	2.1	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

HUBUNGAN DENGAN KELUARGA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ORANG TUA	20	42.6	42.6	42.6
	ANAK/MENANTU	14	29.8	29.8	72.3
	SAUDARA/ADIK/KAKAK	13	27.7	27.7	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

DUKUNGAN EMOSIONAL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	RENDAH	7	14.9	14.9	14.9
	SEDANG	7	14.9	14.9	29.8
	TINGGI	33	70.2	70.2	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

PERAN KELUARGA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SEDANG	19	40.4	40.4	40.4
	TINGGI	28	59.6	59.6	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

KEPATUHAN MINUM OBAT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SEDANG	26	55.3	55.3	55.3
	TINGGI	21	44.7	44.7	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

DUKUNGAN EMOSIONAL * KEPATUHAN MINUM OBAT Crosstabulation

			KEPATUHAN MINUM OBAT		
			SEDANG	TINGGI	Total
DUKUNGAN EMOSIONAL	RENDAH	Count	7	0	7
		% within DUKUNGAN EMOSIONAL	100.0%	0.0%	100.0%
	SEDANG	Count	4	3	7
		% within DUKUNGAN EMOSIONAL	57.1%	42.9%	100.0%
	TINGGI	Count	15	18	33
		% within DUKUNGAN EMOSIONAL	45.5%	54.5%	100.0%
Total		Count	26	21	47
		% within DUKUNGAN EMOSIONAL	55.3%	44.7%	100.0%

Correlations

			DUKUNGAN EMOSIONAL	KEPATUHAN MINUM OBAT
Spearman's rho	DUKUNGAN EMOSIONAL	Correlation	1.000	.341*
		Coefficient		
		Sig. (2-tailed)	.	.019
		N	47	47
	KEPATUHAN MINUM OBAT	Correlation	.341*	1.000
		Coefficient		
		Sig. (2-tailed)	.019	.
		N	47	47

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

PERAN KELUARGA * KEPATUHAN MINUM OBAT Crosstabulation

			KEPATUHAN MINUM OBAT		Total
			SEDANG	TINGGI	
PERAN KELUARGA	SEDANG	Count	14	5	19
		% within PERAN KELUARGA	73.7%	26.3%	100.0%
	TINGGI	Count	12	16	28
		% within PERAN KELUARGA	42.9%	57.1%	100.0%
Total	Count		26	21	47
	% within PERAN KELUARGA		55.3%	44.7%	100.0%

Correlations

			PERAN KELUARGA	KEPATUHAN MINUM OBAT
Spearman's rho	PERAN KELUARGA	Correlation Coefficient	1.000	.304*
		Sig. (2-tailed)	.	.038
		N	47	47
	KEPATUHAN MINUM OBAT	Correlation Coefficient	.304*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.038	.
		N	47	47

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

Lampiran 8

BUKTI IJIN KUESIONER

