

Lampiran-1 Ijin Penelitian



**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.cilacapkab.go.id>

Cilacap, 22 Mei 2025

Nomor : 400.7.22/924/16  
Sifat : Biasa  
Lampiran :  
Hal : **Pengantar Survey Pendahuluan**

Yth. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan Dinkes KB Kabupaten Cilacap  
di  
**CILACAP**

Berkenaan dengan surat dari Universitas Al-Irsyad Cilacap nomor 1013/280.1/03.3.1.3 tanggal 15 April 2025 perihal Survey Pendahuluan, maka dengan ini diharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu pada pelaksanaan Survey Pendahuluan tersebut dengan judul "Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Kekambuhan Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) di Puskesmas Jeruklegi I".

Adapun Mahasiswa yang melakukan Survey Pendahuluan tersebut adalah :

Nama	: ERIKA KUSUMA DEWI
Pekerjaan	: Mahasiswa Universitas Al-Irsyad Cilacap
Alamat	: Jl.Cerme No.24-Cilacap
Penanggung Jawab	: Sohimah.S.ST.,Bdn.,M.Keb
Lokasi Penelitian	: Wilayah Kerja Dinkes KB Kabupaten Cilacap

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 21 Mei s/d 21 Juli 2025.

Demikian, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

**Plt. KEPALA DINAS KESEHATAN  
PENGENDALIAN PENDUDUK DAN  
KELUARGA BERENCANA  
KABUPATEN CILACAP**



**FERRY ADHI DHARMA,S.T.,M.Si**  
Pembina Tk.I/IVb  
NIP. 19770209 200312 1 006

Tembusan :

1. Dekan Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap;
2. Kepala Puskesmas Jeruklegi I;
3. Yang bersangkutan.



**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.cilacapkab.go.id>

---

Cilacap, 13 Juni 2025

Nomor : 400.7.22/1109/16  
Sifat : Biasa  
Lampiran :  
Hal : **Pengantar Penelitian**

Yth. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan Dinkes KB Kabupaten Cilacap

di-  
**CILACAP**

Berkenaan dengan surat dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap nomor 1561/280.2/03.3.1.3 tanggal 26 Mei 2025 perihal Ijin Penelitian , maka dengan ini diharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu pada pelaksanaan penelitian tersebut dengan judul "Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Kekambuhan Penderita Gangguan Jiwa di Wilayah Puskesmas Jeruklegi I Kabupaten Cilacap ".

Adapun Mahasiswa yang melakukan Penelitian tersebut adalah :

Nama	:	ERIKA KUSUMA DEWI
Pekerjaan	:	Mahasiswa Universitas Al-Irsyad Cilacap
Alamat	:	Jl.Cerme No.24 - Cilacap
Penanggung Jawab	:	Sohimah,S.ST.,Bdn.,M.Keb
Lokasi Penelitian	:	Wilayah Kerja 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 12 Juni s/d 12 Agustus 2025.

Demikian, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

**Plt. KEPALA DINAS KESEHATAN  
PENGENDALIAN PENDUDUK DAN  
KELUARGA BERENCANA  
KABUPATEN CILACAP**



**FERRY ADHI DHARMA,S.T.,M.Si**

Pembina Tk.I/IVb

NIP. 19770209 200312 1 006

Tembusan :

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al'Irsyad Cilacap;
2. Yang bersangkutan;

Lampiran-2

## **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 : ERIKA KUSUMA DEWI  
NIM : 108121026  
Judul Penelitian : Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Kekambuhan Penderita Gangguan Jiwa di Wilayah Puskesmas Jeruklegi 1 Kabupaten Cilacap Tahun 2025

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

**ERIKA KUSUMA DEWI**  
NIM. 108121026

Lampiran-3

**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
Umur : .....  
Alamat : .....  
.....

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : ERIKA KUSUMA DEWI  
NIM : 108121026

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

Lampiran-4 Lembar Isian Demografi

**LEMBAR ISIAN DEMOGRAFI KELUARGA ODGJ**

Petunjuk pengisian: Bapak/Ibu/Sdr/i untuk menetapkan penilaian sesuai dengan keadaan Bapak/Ibu/Sdr/i terhadap pernyataan mengenai karakteristik:

No. Resp. : .....

Inisial Resp. : .....

Umur Responden :  Dewasa Awal (21-40 tahun)

Dewasa Madya (41-60 tahun)

Jenis Kelamin :  Perempuan

Laki-laki

Pendidikan Terakhir Responden :  Dasar (SD-SMP)

Menengah (SMA)

Tinggi (D3-S2)

Hubungan dengan klien : .....

Tinggal bersama : .....

Mendampingi kontrol berapa kali : .....

Lampiran-5 Lembar Kuesioner

**KUESIONER A  
KEPATUHAN MINUM OBAT**

Petunjuk Pengisian:

Berikan tanda<sup>v</sup> (*checklist*) untuk setiap pernyataan berikut yang sesuai dengan pengobatan pada klien ODGJ.

Keterangan:

- Tidak Pernah (TP) : Tidak pernah dilakukan sama sekali setiap hari  
Jarang (JR) : Biasa dilakukan 6 hari sekali  
Sering (SR) : Biasa dilakukan 3 hari sekali  
Selalu (SL) : Dilakukan secara rutin atau setiap hari

No	Pertanyaan	TP	JR	SR	SL
1	Klien meminum obat secara teratur tanpa di ingatkan oleh keluarga				
2	Klien meminum obat sesuai dengan dosis yang di berikan dari puskesmas				
3	Klien tidak menghentikan obat yang dikonsumsi sebelum waktunya				
4	Klien mengetahui jadwal minum obat secara mandiri				
5	Klien merasa jemu atau bosan minum obat				
6	Keluarga mengingatkan klien dalam minum obat				
7	Keluarga mendampingi klien saat kontrol ke Puskesmas				
8	Keluarga diberi informasi secara detail tentang cara minum obat				
9	Keluarga mengajak klien untuk melakukan kontrol ulang				
10	Dukungan keluarga terhadap pengobatan klien sangat besar				
11	Ketidakpatuhan minum obat pada klien karena kurangnya pengawasan dirumah				
12	Alat transportasi umum yang digunakan untuk mengunjungi Puskesmas tidak lancar				
13	Klien tidak patuh mengkonsumsi obatnya karena tidak mengerti instruksi penggunaan obat				

No	Pertanyaan	TP	JR	SR	SL
14	Klien malas kontrol karena keluarga tidak mempunyai kendaraan				
15	Kesembuhan klien tidak diharapkan oleh keluarga klien				
16	Klien minum obat secara teratur karena dibantu adanya pemberian label pada setiap kemasan obat				
17	Penjelasan yang diberikan tentang cara minum obat, efek samping obat, dan jadwal kontrol tidak mudah dipaham				
18	Klien tidak diberi tahu kapan responden kontrol kembali				
19	Klien / keluarga klien tidak menebus resep obatnya karena harga obat terlalu mahal				

Sumber: Hamdani (2017)

## **KUESIONER B** **DUKUNGAN KELUARGA**

Petunjuk Pengisian:

Berikan tanda  (*checklist*) untuk setiap pernyataan berikut yang sesuai dengan yang dilakukan keluarga dalam mendukung pasien ODGJ.

Keterangan:

Tidak Pernah (TP) : Tidak pernah dilakukan sama sekali setiap hari

Jarang (JR) : Biasa dilakukan 6 hari sekali

Sering (SR) : Biasa dilakukan 3 hari sekali

Selalu (SL) : Dilakukan secara rutin atau setiap hari

No	Pertanyaan	TP	JR	SR	SL
<b>A.</b>	<b>Dukungan Emosional</b>				
1	Keluarga menerima segala kondisi yang dihadapi penderita.				
2	Keluarga bertekad untuk mendampingi pasien sampai keadaan lebih baik.				
3	Keluarga merasa masalah yang dihadapi penderita adalah masalah yang harus dihadapi bersama.				
4	Keluarga tetap mencitai dan memperhatikan keadaan pasien selama proses perawatan				
<b>B.</b>	<b>Dukungan Informasi</b>				
5	Keluarga membantu dalam hal mencari informasi tentang pengobatan penderita.				
6	Keluarga memberikan penjelasan tentang dosis, frekuensi, dan waktu minum obat.				
7	Keluarga memberikan penjelasan tentang pentingnya minum obat.				
8	Keluarga selalu mengingatkan jadwal kontrol di puskesmas.				
<b>C.</b>	<b>Dukungan Instrumental</b>				
9	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas saat melakukan perawatan sehari-hari				
10	Keluarga berperan aktif selama perawatan				
11	Keluarga bersedia membayai perawatan dan pengobatan yang pasien jalani saat ini				
12	Keluarga selalu berusaha untuk mencari kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang pasien perlukan				

No	Pertanyaan	TP	JR	SR	SL
<b>D.</b>	<b>Dukungan Penilaian</b>				
13	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas saat melakukan perawatan sehari-hari				
14	Keluarga memberikan motivasi kepada penderita agar patuh minum obat.				
15	Keluarga membantu penderita agar selalu berpikir positif.				
16	Keluarga memberikan kepercayaan diri kepada penderita untuk tetap melanjutkan pengobatannya.				
17	Keluarga memberikan pujiyan ketika penderita melakukan hal positif.				

Sumber: Setyaji (2020) dan Pongbura & Ado (2023)

## **KUESIONER C** **DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN**

Petunjuk Pengisian:

Berikan tanda  (*checklist*) untuk setiap pernyataan berikut yang sesuai dengan yang diberikan oleh tenaga kesehatan dalam mendukung pasien ODGJ.

No	Item Pernyataan	Ya	Tidak
1	Tenaga kesehatan memberikan informasi tentang keadaan yang dialami pasien.		
2	Tenaga kesehatan memberikan informasi tentang dosis, frekuensi, dan waktu minum obat.		
3	Tenaga kesehatan memberitahukan manfaat kepatuhan minum obat kepada pasien.		
4	Tenaga kesehatan memberikan motivasi kepada pasien.		
5	Tenaga kesehatan selalu mengingatkan jadwal pengobatan pasien.		
6	Tenaga kesehatan mau mendengarkan kendala yang dialami pasien.		
7	Tenaga kesehatan memberikan bantuan pengambilan keputusan terhadap masalah yang dihadapi pasien		

Sumber: Setyaji (2020)

## KUESIONER D KEKAMBUHAN ODGJ

Petunjuk Pengisian:

Berikan tanda  (*checklist*) untuk setiap pernyataan berikut yang sesuai dengan yang dialami pasien ODGJ selama pengobatan.

Keterangan:

- |                   |   |   |
|-------------------|---|---|
| Tidak Pernah (TP) | : | Tidak pernah mengalami kekambuhan setiap hari |
| Jarang (JR)       | : | Mengalami kekambuhan 6 hari sekali            |
| Sering (SR)       | : | Mengalami kekambuhan 3 hari sekali            |
| Selalu (SL)       | : | Mengalami kekambuhan setiap hari              |

No	Item Pernyataan	TP	JR	SR	SL
1	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa yang mengalami ketegangan pikiran				
2	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa yang suka berbicara keras				
3	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa mudah marah				
4	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa mengalami keraguan				
5	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa mengalami sulit berkonsentrasi				
6	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa mengalami kesulitan tidur				
7	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa mengalami kegelisahan				
8	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa suka melamun				
9	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa malas beraktivitas				
10	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa malas untuk merawat diri				

No	Item Pernyataan	TP	JR	SR	SL
11	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa merasa curiga setiap kali berinteraksi dengan orang lain				
12	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa sering mengalami emosi				
13	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa sering mengalami tersinggung jika sedang dibicarakan oleh orang lain				
14	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa sering mengalami putus asa				
15	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa sering mengalami tidak kooperatif				
16	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa sering marah tanpa sebab				
17	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa sering merusak barang,				
18	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa sering membantah jika diingatkan				
19	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa tidak bisa tidur atau tidur sering terbangun				
20	Apakah dalam 1 minggu ini keluarga bapak/ibu yang menderita gangguan jiwa sering melamun dan tampak bingung				

Lampiran-6 Output Analisis Data Menggunakan Komputerisasi

## **OUTPUT ANALISIS DATA MENGGUNAKAN KOMPUTERISASI**

### **A. Analisis Univariat**

#### **1. Karakteristik responden**

##### **Frequency Table**

		<b>Umur keluarga</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa awal (21-40 th)	24	53.3	53.3	53.3
	Dewasa madya (41-60 th)	21	46.7	46.7	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

		<b>Jenis kelamin keluarga</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	12	26.7	26.7	26.7
	Laki-laki	33	73.3	73.3	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

		<b>Tingkat pendidikan keluarga</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar (SD-SMP)	12	26.7	26.7	26.7
	Menengah (SMA)	33	73.3	73.3	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

		<b>Hubungan dengan klien</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Istri	1	2.2	2.2	2.2
	Suami	1	2.2	2.2	4.4
	Ibu	7	15.6	15.6	20.0
	Ayah	2	4.4	4.4	24.4
	Anak	4	8.9	8.9	33.3
	Saudara	30	66.7	66.7	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

### Tinggal bersama

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Keluarga	45	100.0	100.0	100.0

### Mendampingi berobat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	3	6.0	6.0	6.0
Valid	Tidak rutin	33	66.0	66.0	72.0
Valid	Rutin	14	28.0	28.0	100.0
Valid	Total	50	100.0	100.0	

## 2. Variabel penelitian

### Frequency Table

### Kepatuhan minum obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	22	48.9	48.9	48.9
Valid	Sedang	20	44.4	44.4	93.3
Valid	Rendah	3	6.7	6.7	100.0
Valid	Total	45	100.0	100.0	

### Dukungan keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mendukung	41	91.1	91.1	91.1
Valid	Tidak mendukung	4	8.9	8.9	100.0
Valid	Total	45	100.0	100.0	

### Dukungan tenaga kesehatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mendukung	40	88.9	88.9	88.9
Valid	Tidak mendukung	5	11.1	11.1	100.0
Valid	Total	45	100.0	100.0	

### Kekambuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	3	6.7	6.7	6.7
Valid	Jarang	37	82.2	82.2	88.9
Valid	Sering	5	11.1	11.1	100.0
Valid	Total	45	100.0	100.0	

## B. Analisis Bivariat

### Crosstabs

#### Kepatuhan minum obat \* Kekambuhan

#### Kepatuhan minum obat \* Kekambuhan Crosstabulation

		Count	Kekambuhan			Total
			Tidak pernah	Jarang	Sering	
Kepatuhan minum obat	Tinggi	Count	3	19	0	22
		% within Kepatuhan minum obat	13.6%	86.4%	0.0%	100.0%
		% within Kekambuhan	100.0%	51.4%	0.0%	48.9%
		% of Total	6.7%	42.2%	0.0%	48.9%
	Sedang	Count	0	17	3	20
		% within Kepatuhan minum obat	0.0%	85.0%	15.0%	100.0%
		% within Kekambuhan	0.0%	45.9%	60.0%	44.4%
		% of Total	0.0%	37.8%	6.7%	44.4%
	Rendah	Count	0	1	2	3
		% within Kepatuhan minum obat	0.0%	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Kekambuhan	0.0%	2.7%	40.0%	6.7%
		% of Total	0.0%	2.2%	4.4%	6.7%
Total	Count	3	37	5	45	
	% within Kepatuhan minum obat	6.7%	82.2%	11.1%	100.0%	
	% within Kekambuhan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	6.7%	82.2%	11.1%	100.0%	

#### Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Interval by Interval	Pearson's R	.504	.095	3.829	.000 <sup>c</sup>
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.482	.084	3.606	.001 <sup>c</sup>
N of Valid Cases		45			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

## Dukungan keluarga \* Kekambuhan

### Crosstabs

**Dukungan keluarga \* Kekambuhan Crosstabulation**

Dukungan keluarga	Mendukung	Kekambuhan			Total
		Tidak pernah	Jarang	Sering	
Dukungan keluarga	Count	3	36	2	41
	% within Dukungan keluarga	7.3%	87.8%	4.9%	100.0%
	% within Kekambuhan	100.0%	97.3%	40.0%	91.1%
	% of Total	6.7%	80.0%	4.4%	91.1%
Tidak mendukung	Count	0	1	3	4
	% within Dukungan keluarga	0.0%	25.0%	75.0%	100.0%
	% within Kekambuhan	0.0%	2.7%	60.0%	8.9%
	% of Total	0.0%	2.2%	6.7%	8.9%
Total	Count	3	37	5	45
	% within Dukungan keluarga	6.7%	82.2%	11.1%	100.0%
	% within Kekambuhan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	6.7%	82.2%	11.1%	100.0%

### Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Interval by Interval	Pearson's R	.526	.160	4.051	.000 <sup>c</sup>
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.533	.166	4.133	.000 <sup>c</sup>
N of Valid Cases		45			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

## Dukungan tenaga kesehatan \* Kekambuhan

### Crosstabs

#### Dukungan tenaga kesehatan \* Kekambuhan Crosstabulation

Dukungan Nakes	Mendukung	Count	Kekambuhan			Total
			Tidak pernah	Jarang	Sering	
Dukungan Nakes	Mendukung	% within Dukungan Nakes	7.5%	82.5%	10.0%	100.0%
		% within Kekambuhan	100.0%	89.2%	80.0%	88.9%
		% of Total	6.7%	73.3%	8.9%	88.9%
	Tidak mendukung	Count	0	4	1	5
	% within Dukungan Nakes	0.0%	80.0%	20.0%	100.0%	
	% within Kekambuhan	0.0%	10.8%	20.0%	11.1%	
	% of Total	0.0%	8.9%	2.2%	11.1%	
Total	Mendukung	Count	3	37	5	45
		% within Dukungan Nakes	6.7%	82.2%	11.1%	100.0%
		% within Kekambuhan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	6.7%	82.2%	11.1%	100.0%

### Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Interval by Interval	Pearson's R	.131	.140	.868	.390 <sup>c</sup>
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.131	.143	.866	.391 <sup>c</sup>
N of Valid Cases		45			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.