

# LAMPIRAN

## LAMPIRAN 1

### PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :  
Tempat / Tanggal Lahir :  
Usia :  
Jenis Kelamin :  
Pendidikan :  
Pekerjaan :  
Alamat Rumah :

Setelah mendapat penjelasan dan mengerti sepenuhnya mengenai hal-hal yang berkaitan dengan penelitian “Efektivitas Modul Psikoedukasi terhadap Sikap dan Perilaku Kader Kesehatan tentang Skizofrenia”, Dengan ini saya menyatakan bersedia dan tidak berkeberatan menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh Maharani Primastuti Arganist, mahasiswa dari Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Saya tidak keberatan apabila hasil penelitian ini dipublikasikan untuk kepentingan IPTEKDOK.

Demikian pernyataan ini saya buat sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta, April 2014

Responden

(.....)

LAMPIRAN 2

IDENTITAS RESPONDEN

Identitas Responden (Kader Kesehatan)

Nama : \_\_\_\_\_  
Jenis Kelamin : \_\_\_\_\_ Umur : \_\_\_\_\_  
Agama : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
Status : Belum menikah / Menikah / Bercerai / Cerai mati  
Pendidikan terakhir : \_\_\_\_\_  
Sudah berapa lama Bapak/Ibu jadi kader kesehatan? .....  
Pernahkan bapak/ibu mendampingi ODS dalam perawatannya? : .....  
Jika pernah, siapakah ODS yang bapak ibu dampingi? : .....  
Apakah bapak/ibu sudah pernah mendapat penjelasan tentang **gangguan jiwa** secara umum? .....  
Jika pernah : Kapan.....  
Oleh siapa? .....  
Berapa kali? .....  
Apakah merasa sudah cukup paham? .....  
Apakah bapak/ibu sudah pernah mendapat penjelasan tentang **gangguan Skizofrenia**? .....  
Jika pernah : Kapan.....  
Oleh siapa? .....  
Berapa kali? .....  
Apakah merasa sudah cukup paham? .....  
Apakah Bapak/ibu tertarik dengan masalah kesehatan jiwa?.....  
Apa alasannya? .....  
Apa harapan Bapak/Ibu selanjutnya terkait dengan masalah kesehatan jiwa dan penanganan gangguan jiwa di wilayah Bapak/Ibu? .....

### LAMPIRAN 3

Kuesioner Perilaku

Nama :

Keterangan: ODS = Orang Dengan Gangguan Jiwa

Alamat:

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu
1.	Saya takut untuk sering berkomunikasi/berhubungan dengan ODS				
2.	Saya menghindari percakapan dengan ODS				
3.	Saya tidak menyuruh ODS untuk ikut kerja bakti bersama masyarakat sekitar				
4.	Saya bersedia mengajak ODS pergi ke tempat-tempat umum (pasar, arisan, pengajian, dll)				
5.	Saya memarahi ODS saat dia melakukan perbuatan-perbuatan yang tidak wajar				
6.	Saya mengajak masyarakat untuk tetap berinteraksi dengan ODS				
7.	Saya menyarankan keluarga ODS untuk membawa ODS ke Puskesmas/Dokter/RS				
8.	Saya mengingatkan ODS untuk minum obat				
9.	Saya marah dan memaksa ODS jika tidak mau beraktivitas.				
10.	Saya mengerti dan bisa memahami jika ODS menceritakan hal-hal yang tidak masuk akal.				

### Kuesioner Sikap

No	Pertanyaan	Sangat Setuju	Setuju	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1.	ODS perlu mendapat pertolongan medis/obat				
2.	ODS perlu untuk diajak melakukan aktivitas di rumah dan di lingkungan				
3.	ODS tidak dapat disembuhkan				
4.	ODS adalah seseorang yang sedang diguna-guna				
5.	ODS akan terus mengamuk jika bertemu dengan orang lain				
6.	ODS mampu melakukan aktivitas seperti orang normal				
7.	ODS bukan merupakan aib bagi keluarga				
8.	ODS sebaiknya dijauhkan dari keramaian atau dikucilkan supaya pikirannya tenang				
9.	ODS sebaiknya dijauhkan dari lingkungan sekitarnya				
10.	ODS harus dipasung/dikurung supaya tidak membahayakan				
11.	Merawat ODS dengan kasih sayang akan membantu kesembuhan penderita Skizofrenia				
12.	ODS harus diajak untuk berinteraksi dan bersosialisasi dengan orang-orang di sekitarnya untuk membantu kesembuhannya				