

# LAMPIRAN



## LEMBAR INFORMASI PENELITIAN HUBUNGAN ANTARA FUNGSI KOGNITIF DENGAN FUNGSI SOSIAL PASIEN SKIZOFRENIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS YOGYAKARTA

---

Saya, Ibrahim Fattah Hudiya adalah mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY. Saya sekarang sedang mengerjakan KTI dengan judul Hubungan Antara Fungsi Kognitif Dengan Fungsi Sosial Pasien Skizofrenia di Wilayah Kerja Puskesmas Yogyakarta. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada hubungan antara fungsi kognitif dengan fungsi sosial. Saya meminta dengan hormat kepada subjek penelitian untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, maka saya akan menjelaskan beberapa tahap dari penelitian ini:

### 1. Tahap Persiapan Penelitian

Pada tahap ini peneliti mengajukan judul penelitian, melakukan bimbingan dan konsultasi dalam penyusunan proposal sampai dengan ujian proposal penelitian, kemudian peneliti mengurus *ethical clearance* penelitian, menetapkan pelaksanaan, membuat lembar *informed consent* dan menyiapkan instrumen penelitian seperti kuesioner data pribadi, *Personal and Social Performance Scale* (Skala PSP) dan *Schizophrenia Cognition Rating Scale* (SCoRS).

### 2. Tahap Pelaksanaan

Tahap pelaksanaan meliputi kegiatan lapangan. Pelaksanaan pengambilan data dilakukan oleh peneliti di Puskesmas Bantul Yogyakarta, dengan mendatangi langsung ke rumah responden didampingi kader desa setempat. Responden diberikan penjelasan mengenai maksud dan tujuan penelitian, dan diminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan menandatangani *informed consent*. Pengisian kuesioner dilakukan dengan mewawancarai responden.

### 3. Tahap Penyelesaian

Tahap penyelesaian meliputi pengolahan data, analisis data, presentasi hasil karya tulis ilmiah (KTI), pembuatan laporan serta naskah publikasi.

### 4. Etika Penelitian

- a. Tidak ada biaya yang dibebankan dan tidak ada cedera selama subjek penelitian mengikuti program ini, akan tetapi subjek penelitian akan menyediakan waktu luang selama penelitian.
- b. Seluruh informasi tentang subjek penelitian adalah rahasia dan anonym. Hanya peneliti, pembimbing dan penguji yang dapat mengakses data tentang subjek penelitian.

Jika ada pertanyaan atau saran tentang penelitian ini, subjek penelitian dapat menghubungi saya. Setelah subjek penelitian membaca dan mengerti tentang informasi penelitian serta subjek penelitian bersedia berpartisipasi, maka dimohon untuk mengisi surat persetujuan yang telah disediakan

Terima kasih atas kerjasamanya,

Ibrahim Fattah Hudiya



**LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK MENJADI  
RESPONDEN HUBUNGAN ANTARA FUNGSI KOGNITIF  
DENGAN FUNGSI SOSIAL PASIEN SKIZOFRENIA DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS YOGYAKARTA**

---

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama pasien :

Nama anggota keluarga :

Telah dijelaskan tentang tahap dari penelitian yang berjudul “Hubungan Anantara Fungsi Kognitif Dengan Fungsi Sosial Pasien Skizofrenia di Wilayah Kerja Puskesmas Yogyakarta”, dan diyakinkan bahwa tidak ada data pribadi yang akan dikeluarkan selain untuk penelitian ini. Saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY bernama Ibrahim Fattah Hudiya.

Adapun tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah rehabilitasi psikososial efektif terhadap harga diri pasien skizofrenia.

Gondomanan,

Mengetahui,

Pasien

Anggota Keluarga

Peneliti

(.....)

(.....)

(.....)

### Lampiran 3

#### KUESIONER IDENTITAS PRIBADI

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Alamat :
5. Pekerjaan :
6. Status Perkawinan :
7. Riwayat Keluarga gangguan jiwa :
8. Onset/usia awitan sakit :
9. Kapan pernah mondok :
  - a. Bulan Tahun
  - b. Bulan Tahun
  - c. Bulan Tahun
  - d. Bulan Tahun
10. Faktor Pencetus :
11. Obat yang digunakan :
12. Minum obat :
  - a. Teratur  
Dikatakan teratur bila :
    - 1) Waktu sesuai dengan yang dianjurkan
    - 2) Jumlah obat sesuai dengan yang dianjurkan
    - 3) Dosis obat sesuai dengan yang dianjurkan
  - b. Tidak teratur

**WAWANCARA TERSTRUKTUR UNTUK PERSONAL & SOCIAL  
PERFORMANCE SCALE(WT PSP) (PASIEN/PENGASUH)**

(Versi Indonesia)

Penuntun wawancara ini dimaksudkan sebagai alat bantu mendapatkan informasi penting mengenai performa sosial dan pekerjaan serta dampak perilaku-perilaku yang berhubungan dengan gangguan mental. Oleh sebab itu, alat ini tidak dimaksudkan untuk mendapatkan informasi mengenai simptomatologi atau untuk digunakan secara eksklusif ketika menentukan informasi mengenai perilaku dan atau perubahan-perubahan yang berhubungan dengan penyakit atau fungsi seorang subjek.

Bagi pewawancara, panduan ini mungkin membantu untuk menyajikan pertanyaan- pertanyaan berikut untuk memperjelas keparahan sebuah perilaku atau dampak dari sebuah perilaku yang berpengaruh pada fungsi selama periode waktu tertentu. Kerangka waktu dalam panduan ini bersifat fleksibel dan dapat ditentukan oleh protocol ketika suatu perilaku dinilai. Pertanyaan yang dicetak lebih tebal adalah pertanyaan inti. Pertanyaan-pertanyaan yang dicetak biasa adalah pertanyaan lebih lanjut yang ditanyakan bila pasien menjawab “ya” pada pertanyaan inti.

**Pendahuluan: Saya akan bertanya kepada anda beberapa pertanyaan tentang kejadian selama satu bulan terakhir (atau protokol dengan kurun waktu tertentu). Jadi, tolong beritahu saya, bagaimana keadaan anda selama satu bulan terakhir?**

**PERAWATAN DIRI**

- 1. Dimanakah Anda tinggal? Menurut pendapat Anda, bagaimana Anda mengurus diri sendiri selama sebulan terakhir?**
- 2. Apakah Anda mendapat resep obat? Apakah Anda secara teratur meminum obat sesuai aturan yang dianjurkan menurut resep? Apakah ada orang lain yang harus mengingatkan atau menolong Anda?**

3. **Rata-rata, apakah biasanya Anda makan paling tidak 2 kali sehari selama satu bulan terakhir? Apakah orang lain harus mengingatkan atau menolong Anda? (Jika ya: seberapa sering?)**
4. **Seberapa sering Anda mandi dalam sehari? Apakah orang lain harus mengingatkan Anda atau menolong Anda mandi? (Jika ya: seberapa sering?)**
5. **Berapa sering Anda menggosok gigi? Apakah orang lain yang harus mengingatkan atau menolong Anda? (Jika ya: seberapa sering?)**
6. **Menurut pendapat Anda, bagaimana penampilan Anda selama sebulan terakhir ini?**

Seberapa sering Anda keramas rambut? Apakah orang lain harus mengingatkan atau menolong Anda? (Jika ya: seberapa sering?)

Seberapa sering Anda mengganti baju? Apakah orang lain harus mengingatkan atau menolong Anda? (Jika ya: seberapa sering?)

Seberapa sering Anda mencuci baju Anda? Apakah orang lain harus mengingatkan atau menolong Anda? (Jika ya: seberapa sering?)

(Catatan: Paling tidak pasien berinisiatif meminta bantuan orang lain untuk mencuci bajunya)

### **AKTIVITAS YANG BERGUNA SECARA SOSIAL (Termasuk bekerja dan sekolah/belajar)**

1. **Bagaimana Anda menghabiskan waktu Anda selama sebulan terakhir?**

Apakah Anda bekerja?

(Jika ya: Berapa sering Anda dijadwalkan bekerja? Berapa sering Anda hadir bekerja?)

Apakah Anda menjadi relawan di sesuatu tempat?

(Jika ya: Berapa sering Anda dijadwalkan bekerja? Berapa sering Anda hadir bekerja?)

Apakah Anda pergi ke sekolah?

(Jika ya: Berapa sering jadwalnya? Berapa sering Anda hadir?)

Apakah Anda menghadiri suatu program terapi?

(Jika ya: Berapa sering Anda dijadwalkan? Berapa sering Anda hadir?)

2. **Apakah Anda melakukan pekerjaan rumah tangga sebulan terakhir ini? (Seperti: memasak, mencuci, dll)** (Jika ya: Seberapa sering aktivitas-aktivitas ini dilakukan?)
3. **Apakah Anda berpartisipasi dalam aktivitas kelompok? (seperti: klub, kelompok pendukung, tim)** (Jika ya: Seberapa sering aktivitas-aktivitas ini dijadwalkan? Seberapa sering Anda menghadirinya?)
4. **Apakah Anda berpartisipasi dalam organisasi keagamaan atau menghadiri pelayanan keagamaan (seperti sholat Jumat/ kebaktian di Gereja/di tempat ibadah lainnya?** (Jika ya: Seberapa sering aktivitas-aktivitas ini dijadwalkan? Seberapa sering Anda menghadirinya?)
5. **Bagaimana Anda mengisi waktu luang Anda? Apakah Anda mempunyai hobi (kesukaan)?** (Jika ya: Berapa kali frekuensi melakukan hal tersebut?)

## **HUBUNGAN SOSIAL DAN PERSONAL**

**1. Siapakah orang yang dekat dengan Anda?**

**2. Bagaimana hubungan Anda dengan mereka selama sebulan terakhir ini?**

Berapa lama Anda menghabiskan waktu seorang diri dalam sehari?

Berapa lama waktu yang Anda habiskan bersama keluarga?

Berapa lama waktu yang Anda habiskan bersama teman-teman Anda? Apakah Anda menelepon keluarga atau teman?

Bagaimana hubungan Anda dan rekan-rekan di tempat kerja/sekolah/program terapi?

## **PERILAKU MENGGANGGU DAN AGRESIF**

- 1. Selama sebulan terakhir, apakah Anda mudah tersinggung oleh orang lain?**

Jika ya: **Tolong ceritakan pada saya lebih lanjut tentang hal itu.**

Apa yang telah Anda lakukan dalam sebulan terakhir ini, jika Anda teriritasi atau marah dengan seseorang?

- 2. Apakah Anda pernah bersikap yang oleh orang lain dianggap tidak pantas?** (seperti: berbicara pada orang asing dengan cara yang terlalu akrab, mengganggu orang lain dengan berbicara terlalu keras, membuka baju di depan umum)

- 3. Selama sebulan terakhir, apakah Anda pernah secara sengaja merusak sesuatu?**

Jika pernah: **Tolong ceritakan pada saya lebih lanjut tentang hal itu.**

Apakah Anda pernah melempar barang?

Apakah Anda pernah memukul perabot rumah tangga atau dinding? Jika pernah: Seberapa sering hal ini terjadi dalam sebulan terakhir?

- 4. Selama sebulan terakhir, apakah Anda pernah bertengkar mulut?**

- 5. Bagaimana dengan perkelahian fisik?**

Jika pernah: **Tolong ceritakan pada saya lebih lanjut tentang hal itu.**

Pernahkah Anda menyumpahi seseorang?

Pernahkah suara Anda meninggi atau berteriak pada seseorang? Pernahkah Anda mengancam untuk melukai seseorang? Pernahkah Anda mencoba melukai diri sendiri?

Pernahkah Anda melakukan percobaan bunuh diri?

Jika pernah: **Apakah percobaan ini mempengaruhi kemampuan atau fungsi Anda?**

Jika ya: **Tolong ceritakan pada saya lebih lanjut tentang hal itu**

(contohnya: kehilangan pekerjaan, dirawat di rumah sakit)

- 6. Seberapa sering perilaku yang Anda ceritakan tadi terjadi selama satu bulan terakhir ini?**

## MENILAI SKALA PSP: SUATU PROSES 3 TAHAP

### 1. Menilai keparahan hendaya pada keempat ranah.

Keparahan hendaya (ranah a-c)	Keparahan hendaya (ranah d)
<p>1. <b>Tidak ada</b></p> <p>2. <b>.Ringan:</b> hanya diketahui oleh seseorang yang sangat mengenal pasien.</p> <p>3. <b>Terlihat:</b> kesulitan jelas terlihat oleh semua orang, tetapi secara substansial tidak mengganggu kemampuannya dalam menjalankan perannya dalam area tersebut, sesuai konteks sosio-kultural, usia, jenis kelamin &amp; tingkat pendidikan pasien.</p> <p>4. <b>Nyata/jelas:</b> kesulitan sangat mengganggu peran kemampuannya dalam bidang tersebut, namun individu masih dapat melakukan beberapa hal tanpa pertolongan professional atau pertolongan sosial, meskipun tidak adekuat dan/atau kadang-kadang saja. Bila dibantu, ia mungkin dapat mencapai taraf fungsisebelumnya.</p> <p>5. <b>Berat:</b> kesulitan membuat individu tidak dapat menjalankan peran apapun pada bidang tersebut, jika tidak dibantu secara profesional, atau mendorong individu menjadi destruktif. Meskipun demikian, tidak ada risiko kematian.</p> <p>6. <b>6.Sangat berat:</b> intensitas hendaya dan kesulitan yang ada membahayakan diri individu . Risiko bunuh diri harus diperhitungkan hanya jika pikiran-pikiran bunuh diri itu mempengaruhi fungsi sosialnya.</p>	<p>1. <b>Tidak ada</b></p> <p>2. <b>Ringan:</b> setara dengan kekasaran ringan, tidak dapat bergaul atau mengeluh</p> <p>3. <b>Terlihat:</b> termasuk perilaku seperti berbicara keras atau berbicara pada orang lain dengan sikap terlalu akrab, atau makan dengan sikap yang tak dapat diterima secara sosial.</p> <p>4. <b>Nyata/jelas:</b> menghina orang di tempat umum, memecahkan/ merusak benda, sering berperilaku tidak sesuai secara sosial tetapi dalam cara yang tidak membahayakan (co. telanjang atau kencing di tempat umum), tidak terjadi sesekali.*</p> <p>5. <b>Berat:</b> sering mengancam secara verbal atau sering menyerang secara fisik, tanpa sebab atau kemungkinan luka yang serius, tidak terjadi sesekali.*</p> <p>6. <b>Sangat berat:</b> berniat atau tampak dapat menyebabkan luka serius, tidak terjadi sesekali.*                      *Pada konteks ini, "tidak terjadi sesekali" didefinisikan sebagai kemunculan <math>\geq 3</math> kali selama periode tertentu. Perilaku mengganggu ini dapat dipertimbangkan „hanya sesekali“ jika muncul hanya satu atau dua kali selama periode, dan professional kesehatan jiwa dan pengasuh yakin bahwa tidak akan muncul lagi dalam 6 bulan mendatang. Pada kasus ini, skornya harus diturunkan 1 (contoh, berat menjadinyata/jelas)</p>

Tabel untuk menilai keempat ranah	Tidak ada	Ringan	Terlihat	Nyata/Jelas	Berat	Sangat berat
Perawat mandiri						
Aktivitas yang berguna secara sosial.						
Hubungan personalan Sosial						
Perilaku mengganggu dan agresif						

## 2. Menilai pasien pada interval 10 poin

	Skoring PSP dengan interval 10 poin
100-91	Fungsi yang sangat baik pada semua ranah. Pasien dipertimbangkan dalam kualitas yang baik, mampu beradaptasi terhadap masalah kehidupan dengan adekuat, dan terlibat dalam aktivitas dan ketertarikan yang luas.
90-81	Fungsi yang baik pada semua ranah. Pasien hanya menunjukkan masalah dan kesulitan yang umum
80-71	Kesulitan ringan pada satu atau lebih dari ranah a-c
70-61	Kesulitan yang terlihat tetapi tidak sampai nyata/jelas pada satu atau lebih ranah a-c; atau kesulitan ringan pada d. Untuk ranah b, bengkel kerja dapat dimasukkan jika prestasi kerjanya baik.
60-51	Kesulitan yang nyata/jelas hanya pada salah satu ranah a-c; atau adanya kesulitan yang terlihat pada ranah d.
50-41	Kesulitan yang nyata/jelas pada dua atau tiga ranah a-c; atau kesulitan berat hanya pada satu domain a-c tanpa kesulitan yang nyata/jelas pada dua ranah lainnya. Tidak ada kesulitan yang nyata/jelas pada d.
40-31	Kesulitan berat hanya pada satu dari ranah a-c dan kesulitan yang nyata/jelas pada paling tidak satu dari dua yang lainnya; atau kesulitan yang nyata/jelas pada ranah d.
30-21	Kesulitan berat pada dua ranah a-c; atau kesulitan berat pada d, walaupun jika kesulitan berat dan nyata/jelas tidak ada pada ranah a-c.
20-11	Kesulitan berat pada semua ranah a-c; atau kesulitan sangat berat pada d, walaupun kesulitan berat tidak ada pada ranah a-c. Jika pasien bereaksi terhadap stimulus eksternal, skor yang disarankan (20-16); jika tidak (16-11).
10-1	Tidak adanya otonomi pada fungsi dasar dengan perilaku yang ekstrim tetapi. Tanpa risiko pertahanan hidup (skor 10-6); atau dengan risiko pertahanan hidup, seperti malnutrisi, dehidrasi, infeksi, tidak dapat menyadari situasi berbahaya (skor 5-1)

### 3. Penentuan skor akhir dengan interval 10-poin

Sebuah nilai numerik di antara interval 10 poin harus ditentukan dengan mempertimbangkan perilaku baik positif maupun negatif. Yang termasuk contoh perilaku positif:

- a. Naik kendaraan atau pergi kontrol ke dokter secara mandiri.
- b. Minum obat tanpa bantuan/ pengawasan; dan
- c. Menghubungi sendiri teman-teman atau saudara.

Penentuan skor pasti terbuka untuk interpretasi, tetapi pasien-pasien yang menunjukkan banyak indikator positif harus menerima skor bagian atas dari interval 10 poin. Sebaliknya, pasien dengan indikator negatif yang lebih banyak daripada indikator positif harus diberikan skor lebih rendah pada interval 10 poin.

**SEBAGAI CONTOH, JIKA SEORANG PASIEN TELAH DILETAKKAN DALAM INTERVAL 40-31, TETAPI MENUNJUKKAN BANYAK PERILAKU POSITIF (SEPERTI MINUM OBAT SENDIRI, MAKAN SECARA TERATUR DAN TETAP MENGHUBUNGI KELUARGA),** mereka harus menerima skor mendekati 40. Sebaliknya, jika pasien ini menunjukkan lebih banyak perilaku negatif daripada positif (misalnya menolak minum obat, ingin meninggalkan rumah seorang diri, kurang hubungan dengan keluarga), mereka harus menerima skor mendekati 31.

#### **PETUNJUK PENGISIAN :**

Bacalah dengan teliti dan seksama kemudian ber tanda ( **V** ) pada kolom yang telah disediakan sesuai dengan jawaban pasien !

#### **Kriteria Penilaian**

<i>Skor</i>	Keterangan
0 =	Tidak Setuju
1 =	Setuju

No	Uraian	Jawaban Pasien	
		Tidak Setuju	Setuju
	Anda merasa puas dengan kehidupan anda saat ini	( )	( )
1	Anda merasa tidak terkekang atau diatur dengan peraturan yang ada di sekitar lingkungan tempat tinggal anda	( )	( )
2	Anda mendapatkan kebebasan pribadi yang diberikan di tempat tinggal anda (misalnya: kebebasan menjalankan kegiatan ibadah, beraktivitas dan berhubungan sosial)	( )	( )
3	Anda merasa ada hubungan yang erat atau akrab dengan orang-orang yang tinggal bersama di sekitar tempat tinggal (rumah) anda, misalnya tetangga	( )	( )
4	Anda merasa aman di lingkungan sekitar tempat tinggal anda	( )	( )
5	Anda merasa dekat dengan keluarga	( )	( )
6	Anda merasa persahabatan yang terjalin dengan teman baik-baik saja	( )	( )
7	Anda merasa ada pekerjaan yang dapat saya kerjakan setiap waktu	( )	( )
8	Anda merasa baik-baik saja dengan teman kerja	( )	( )
9	Anda merasa nyaman berada di lingkungan fisik tempat anda bekerja?	( )	( )
10	Anda merasa puas dengan jam kerja yang diterapkan oleh tempat anda bekerja	( )	( )
11	Anda merasa kesehatan anda saat ini baik-baik saja	( )	( )

### Kriteria Penilaian

*Skor* Keterangan

0 = Tidak Setuju

1 = Setuju

12	Anda memanfaatkan waktu luang dengan menonton televisi atau mendengarkan radio	( )	( )
13	Anda berbicara dengan keluarga anda	( )	( )
14	Anda bersama dengan anggota keluarga anda	( )	( )
15	Anda bertemu atau kontak dengan keluarga anda	( )	( )

16	Anda berkomunikasi verbal (berbicara dengan keluarga anda)	( )	( )
17	Anda melakukan sesuatu kegiatan dengan teman anda	( )	( )
18	Anda mengunjungi teman anda yang tidak tinggal bersama anda	( )	( )
19	Dalam setahun yang lalu anda tinggal di luar rumah (gelandangan)	( )	( )
20	Anda menyisihkan uang atau penghasilan anda untuk bersenang-senang (misalnya berlibur)	( )	( )
21	Dalam satu bulan, anda bekerja untuk mendapatkan upah atau gaji	( )	( )
22	Anda dalam sehari mempunyai program kegiatan yang terstruktur (misalnya terapi aktivitas kelompok, sekolah)	( )	( )
23	Anda dalam satu hari melakukan kegiatan sukarela tanpa upah atau gaji	( )	( )
24	Anda dalam sehari melakukan kegiatan menjaga rumah	( )	( )

### Kriteria Penilaian

Skor    keterangan

0        tidak setuju

1        setuju

No	Uraian	Jawaban Pasien	
		Setuju	Tidak Setuju
25	Anda mempunyai tempat tinggal yang reguler atau menetap selama setahun yang lalu	( )	( )
26	Anda mempunyai dukungan keuangan dari penghasilan anda sendiri	( )	( )
27	Anda memiliki tunjangan pengaman sosial (Kartu ASKESKIN)	( )	( )
28	Anda mempunyai pendapatan dari sumber pensiunan, tabungan atau investasi	( )	( )
29	Pendapatan atau uang yang anda dapatkan sama seperti yang biasa anda dapatkan	( )	( )
30	Anda orang yang membantu mengatur penggunaan uang yang anda hasilkan	( )	( )
31	Secara umum anda mempunyai uang yang cukup untuk memenuhi kebutuhan hidup anda	( )	( )

32	Anda bekerja tidak lebih dari 8 jam sehari	( )	( )
33	Anda pernah ditangkap polisi dan ditahan karena melakukan tindakan kriminal	( )	( )
34	Anda pernah dipenjara di tahun yang lalu	( )	( )
35	Anda lebih sehat sekarang dibandingkan 6 bulan yang lalu	( )	( )
36	Anda melakukan kunjungan atau berobat ke rumah sakit atau dokter	( )	( )
37	Anda melakukan konsultasi dengan psikolog atau psikiater tentang kesehatan anda	( )	( )

### Kriteria Penilaian

Skor Keterangan

0 tidak puas

1 puas

No	Uraian	Jawaban Pasien	
		Tidak Puas	Puas
38	Perasaan anda terhadap penghasilan anda atau keuangan yang anda miliki		
39	Perasaan anda terkait dengan pemanfaatan uang atau penghasilan anda dalam memenuhi kebutuhan anda sehari-hari		
40	Perasaan anda berhubungan dengan rasa nyaman & sejahtera terhadap penghasilan yang anda miliki		
41	Perasaan anda terhadap pekerjaan anda terkait dengan upah yang telah diterima		
42	Perasaan anda terkait dengan penghasilan yang anda dapatkan		
43	Perasaan anda dengan kesehatan anda, dalam satu tahun terakhir ini		

## Lampiran 4

*SCoRS versi Indonesia:*

### SKALA PENILAIAN KOGNITIF SKIZOFRENIA

---

#### (KUESIONER)

Inisial pasien : \_\_\_\_\_  
Nomor Acak Pasien : \_\_\_\_\_  
Tanggal Wawancara dengan Pasien : \_\_\_\_\_  
Tanggal Wawancara dengan Informan : \_\_\_\_\_  
Hubungan Informan dengan Pasien : \_\_\_\_\_  
Lama Waktu yang Dhabiskan Informan Bersama dengan Pasien :  
\_\_\_\_jam/minggu

Tujuan dari kuesioner ini adalah untuk menilai masalah-masalah: perhatian, daya ingat, keterampilan motorik, keterampilan wicara dan pemecahan masalah. Butir-butir pertanyaan dalam kuesioner ini dirancang untuk mengukur tingkat keparahan kesulitan kognitif selama **2 minggu terakhir**. Jumlah total pertanyaan dalam kuesioner adalah 20 butir, yang akan diajukan kepada pasien dan kemudian kepada informan dalam wawancara yang terpisah. Sebagai pewawancara, anda akan menentukan penilaian anda berdasarkan wawancara dengan pasien dan informan. Tuliskanlah angka penilaian pada tempat yang tersedia untuk masing-masing pertanyaan.

#### Tingkat Keparahan

N/A = penilaian tidak dapat diterapkan	1 = nihil	2 = ringan	3 = sedang	4 = parah
--	-----------	------------	------------	-----------

**1. Apakah anda/pasien menemui kesulitan dalam mengingat nama-nama yang anda/pasien kenal atau temui?**

**Misalnya :** teman satu kamar, perawat, dokter, keluarga dan sahabat

- Ringan : mengingat hampir semua nama-nama orang yang sudah dikenal tetapi tidak semua nama-nama orang yang baru saja ditemui.
- Sedang : lupa terhadap banyak nama-nama orang yang telah dikenal dan semua orang yang baru-baru saja ditemui
- Parah : lupa terhadap semua atau hampir semua nama-nama orang yang telah dikenal atau ditemui

**2. Apakah anda/pasien mampu mengingat bagaimana menuju tempat-tempat tertentu?**

**Misalnya** : kamar mandi, ruangan sendiri, rumah sahabat

- Ringan : jarang lupa
- Sedang : hanya mampu mengingat menuju tempat-tempat yang sering dikunjungi
- Parah : tidak mampu menuju tempat-tempat tersebut tanpa bantuan oleh karena kesulitan daya ingat

**3. Apakah anda/pasien mampu mengikuti acara TV/radio?**

**Misalnya** : program TV favorit dan program berita

- Ringan : hanya dapat mengikuti program TV favorit (film) yang berdurasi pendek atau program berita yang berdurasi pendek
- Sedang : hanya mampu mengikuti program TV yang ringan dengan berdurasi 30 menit (misalnya program komedi situasi)
- Parah : tidak mampu mengikuti program TV dengan durasi berapapun

**4. Apakah anda/pasien mempunyai kesulitan dalam mengingat dimana meletakkan barang-barang anda/pasien?**

**Misalnya** : pakaian, Koran, rokok

- Ringan : jarang lupa
- Sedang : sering lupa
- Parah : hampir selalu lupa

**5. Apakah anda/pasien mampu mengingat tugas dan kewajiban anda?**

**Misalnya** : tugas rumah tangga dan janji

Ringan : jarang lupa

Sedang : hanya lupa terhadap hal-hal yang tidak terjadi setiap hari/tidak penting

Parah : lupa terhadap hampir semua tugas dan janji

**6. Apakah anda/pasien mampu belajar menggunakan/mengoperasikan peralatan atau perlengkapan baru?**

**Misalnya** : computer, mesin cuci, *microwave*, telepon, remote atau VCR  
(*Video Cassette Recording*)

Ringan : memerlukan waktu lebih lama untuk belajar menggunakan/mengoperasikan tetapi pada umumnya dapat melakukan

Sedang : disamping memerlukan waktu lebih lama juga harus diajari

Parah : tidak mampu belajar menggunakan/mengoperasikan peralatan atau perlengkapan baru.

**7. Apakah anda/pasien mampu mengingat informasi dan/atau instruksi yang baru saja diberikan?**

**Misalnya** : nomer telepon, petunjuk arah atau nama

Ringan : jarang memiliki kesulitan mengingat informasi dan/atau instruksi yang baru saja diberikan

Sedang : sering lupa terhadap informasi dan/atau instruksi yang baru saja diberikan

Parah : hampir selalu lupa terhadap informasi dan/atau instruksi yang baru saja diberikan

**8. Apakah anda/pasien mengingat apa yang hendak dikatakan baru saja oleh anda/pasien?**

**Misalnya** : lupa terhadap kata-kata yang hendak diucapkan baru saja,  
berhenti di tengah-tengah kalimat ketika hendak mengatakan  
sesuatu

**Ringan** : jarang lupa terhadap apa yang hendak dikatakan ketika berbicara

**Sedang** : sering lupa terhadap apa yang hendak dikatakan ketika berbicara

**Parah** : hampir selalu lupa sehingga menyulitkan komunikasi

**9. Apakah anda/pasien memiliki kesulitan dalam mengelola keuangan?**

**Misalnya** : mengelola tagihan dan menghitung uang kembalian

**Ringan** : memiliki kesulitan tertentu, tetapi pada umumnya dapat  
mengelola

**Sedang** : memiliki kesulitan yang bermakna ketika menghitung uang  
kembalian atau membayar tagihan

**Parah** : tidak mampu mengelola keuangan oleh karena kesulitan kognitif

**10. Apakah anda/pasien mampu berbicara tanpa ada kata-kata yang campur baur?**

**Misalnya** : kata-kata campur baur atau tumpang tindih

**Ringan** : kadang-kadang kata-katanya campur baur, tetapi jarang terjadi

**Sedang** : dapat melakukan percakapan tetapi kata-kata yang diucapkan  
sering campur baur

**Parah** : tidak mampu melakukan percakapan oleh karena kata-katanya  
yang campur baur

**11. Apakah anda/pasien cukup berkonsentrasi ketika membaca?**

**Misalnya** : membaca kalimat atau halaman yang sama berulang-ulang

**Ringan** : dapat berkonsentrasi kecuali pada kesempatan-kesempatan  
tertentu

- Sedang : dapat berkonsentrasi dalam waktu yang pendek saja ketika memahami bacaan ringan
- Parah : oleh karena masalah konsentarsi, tidak dapat membaca sekalipun bacaan yang paling ringan

**12. Apakah anda/pasien mampu menyelesaikan tugas-tugas yang sudah lazim?**

**Misalnya** : memasak, menyetir, mandi atau berpakaian

Ringan : jarang emenmui kesulitan menyelesaikan tugas-tugas yang sudah lazim

Sedang : sering membutuhkan bantuan verbal dalam menyelesaikan tugas tugas yang sudah lazim

Parah : oleh karena kesulitan kognitif, membutuhkan bantuan secara fisik untuk menyelesaikan tugas-tugas yang sudah lazim

**13. Apakah anda/pasien mampu tetap focus?**

**Misalnya** : berangan-angan (melamun) atau kesulitan memperhatikan lawan bicara

Ringan : kadang-kadang tidak mampu tetap fokus (mencantumkan perhatian)

Sedang : sering tidak mampu fokus (mencantumkan perhatian)

Parah : hampir selalu tidak mampu tetap fokus (mencantumkan perhatian)

**14. Apakah anda/pasien memiliki kesulitan dalam mempelajari hal-hal yang baru?**

**Misalnya** : kata-kata baru, cara baru melakukan sesuatu atau jadwal baru

Ringan : membutuhkan waktu yang lebih lama untuk mempelajari hal-hal yang baru tetapi pada umumnya dapat melakukan.

Sedang : membutuhkan waktu yang lebih lama dan perhatian khusus

Parah : tidak mampu mempelajari hampir semua hal-hal baru

**15. Apakah anda/pasien dapat berbicara secepat yang dikehendaki?**

**Misalnya** : berbicara lambat atau ada jeda pembicaraan

**Ringan** : jarang berbicara lambat yang diakibatkan kesulitan kognitif

**Sedang** : kadang-kadang berbicara lambat oleh karena kesulitan kognitif

**Parah** : kemampuan bercakap-cakap terganggu oleh karena kesulitan kognitif

**16. Apakah anda/pasien dapat melakukan sesuatu dengan cepat?**

**Misalnya** : menulis atau menyalakan rokok

**Ringan** : sedikit melambat daripada waktu normal

**Sedang** : secara bermakna lebih lambat dan membutuhkan paksaan untuk melakukan sesuatu lebih cepat

**Parah** : tidak mampu melakukan sesuatu dengan cepat oleh karena kehabisan waktu

**17. Apakah anda/pasien mampu menangani perubahan-perubahan rutinitas harian?**

**Misalnya** : janji, kunjungan khusus atau terapi kelompok

**Ringan** : dapat menyesuaikan perubahan rutinitas harian dengan usaha usaha sendiri

**Sedang** : pada akhirnya dapat menyesuaikan perubahan rutinitas harian dengan bantuan orang lain

**Parah** : tidak mampu menyesuaikan perubahan-perubahan rutinitas harian

**18. Apakah anda/pasien memahami apa yang dimaksudkan orang lain ketika mereka berbicara dengan anda/pasien?**

**Misalnya** : merasa bingung oleh apa yang dikatakan seseorang

**Ringan** : memiliki kesulitan memahami apa yang dikatakan orang lain

**Sedang** : kadang-kadang kesulitan memahami apa yang dikatakan orang lain

Parah : sering tidak mampu memahami apa yang dikatakan orang lain

**19. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan bagaimana seseorang merasakan sesuatu hal?**

**Misalnya** : salah memahami emosi orang lain melalui ekspresi wajah mereka atau nada suara mereka

Ringan : jarang memiliki kesulitan memahami apa yang dirasakan orang lain

Sedang : kadang-kadang memiliki kesulitan memahami apa yang dirasakan orang lain

Parah : sangat sering memiliki kesulitan memahami apa yang dirasakan orang lain

**20. Apakah anda/pasien mampu mengikuti percakapan dalam kelompok?**

**Misalnya** : berpartisipasi dalam percakapan, mampu mengikuti percakapan

Ringan : menemui sedikit masalah mengikuti percakapan dalam kelompok

Sedang : kadang-kadang tidak mampu mengikuti percakapan dalam kelompok

Parah : sering tidak mampu mengikuti percakapan dalam kelompok dan dalam komunikasi yang tidak memungkinkan/sulit

**PENILAIAN GLOBAL – HANYA UNTUK PEWAWANCARA**

Apa kesan keseluruhan Anda terhadap tingkat kesulitan pasien berdasarkan pertanyaan-pertanyaan tersebut pada skala penilaian dibawah ini?

(Nihil) 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10 – (Ekstrim)

**Lampiran 5.**

**UJI PEARSON**

**Correlations**

**Correlations**

		Fungsi Kognitif	Fungsi Sosial
Fungsi Kognitif	Pearson Correlation	1	-,528**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	95	95
Fungsi Sosial	Pearson Correlation	-,528**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	95	95

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).