



## Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852  
**PONOROGO**

Kode Pos 63413

### REKOMENDASI

Nomor : 072 / 474 / 405.30 / 2019

Berdasarkan surat Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo, tanggal 14 Februari 2019 Nomor : 070/2617/405.10/2019, perihal Permohonan Rekomendasi Penelitian.

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **SOLEKAH AGNES DWI WULANSARI.**  
Mhs. Fak. Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo.

Alamat : Dsn. Link. Tuban RT. 004 RW. 002 Desa/Kel Sidoharjo Kec. Pacitan Kab. Pacitan

Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : "**Pengaruh Fungsi Keluarga Terhadap Stres Keluarga Skizofrenia**"

Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : Pustu Paringan Wilayah Kerja UPT. Puskesmas Jenangan

Tujuan Penelitian : KTI

Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 1 (satu) bulan (menyesuaikan Jadwal Puskesmas)

Bidang Penelitian : Kesehatan

Status Penelitian : Baru

Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : **NUR HIDAYATULLOH, SKM**  
Kasubbag Program, Informasi Dan Humas Dinkes Kab. Ponorogo

Anggota Peneliti : -

Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

#### Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
5. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :  
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.  
Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 15 Mei 2019

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN PONOROGO

Kabid Sospol



#### Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Puskesmas Jenangan
3. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo

Lampiran 3

Surat Layak Etik

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
*HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE*  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
*FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO*

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
"ETHICAL EXEMPTION"

No.15/EA/KEPK/2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Solekah Agnes Dwi Wulansari  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Pengaruh Fungsi Keluarga Terhadap Stres Keluarga Penderita Skizofenia"**

*"Effect of Family Function on Family Stress of Schizophrenic Patients"*


Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 24 April 2019 sampai dengan tanggal 24 April 2020.

*This declaration of ethics applies during the period April 24, 2019 until April 24, 2020.*

April 24, 2019  
Professor and Chairperson,

  
Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep.

Lampiran 4

## LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

sKepada

Yth. Calon Responden Penelitian

Ditempat

Dengan hormat,

Saya sebagai mahasiswa program S1 keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, menyatakan bahwa saya melakukan penelitian ini sebagai salah satu kegiatan penelitian untuk memenuhi tugas akhir Studi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tujuan ini untuk mengidentifikasi **“Pengaruh Fungsi Keluarga Terhadap Stress Keluarga Penderita Skizofrenia”**. Sehubungan dengan hal tersebut diatas saya mengharapkan kesediaan responden untuk memberikan jawaban dan tanggapan sesuai dengan pengalaman stigma dan tingkat stress anda. Saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas anda dan informasi yang anda berikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan dan tidak digunakan untuk maksud-maksud lain.

Partisipasi anda dalam penelitian ini bersifat bebas artinya anda bebas ikut/tidak ikut tanpa sanksi apapun. Atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,

(Solekah Agnes Dwi Wulansari)

Lampiran 5

KISI KISI KUESIONER

Pengaruh Fungsi Keluarga Terhadap Sres Keluarga Penderita Skizofrenia

1. FAD (*Functioning Assessment Device*)

No	Indikator	Nomor Pertanyaan	Jenis Pertanyaan	Skor
1.	Pemecahan Masalah	1	+	Fungsi Keluarga: 1. Berfungsi Rendah: 1-26 2. Berfungsi Tinggi: 27-52
		2	+	
2.	Komunikasi	3	+	
		4	-	
3.	Peran	5	+	
		6	+	
2.	Responsivitas Afektif	7	-	
		8	+	
5.	Keterlibatan Afektif	9	-	
		10	+	
6.	Kontrol Perilaku	11	-	
		12	+	
7.	Keberfungsian Umum	13	-	
		14	+	

*d Stress Scale)*

No	Indikator	Nomor Pertanyaan	Jenis Pertanyaan	Skor
1.	Unpredictable (tidak dapat diprediksi)	1	-	Stres keluarga: 1. Rendah: 0-13 2. Sedang: 14-26 3. Tinggi: 27-40
		2	+	
		3	+	
2.	Uncontrolable (tidak dapat dikontrol)	4	-	
		5	-	
		6	-	
3.	Overload (beban berlebihan)	7	-	
		8	-	
		9	+	
		10	-	

Lampiran 7

Nomor Responden

### LEMBAR KUESIONER

#### Petunjuk pengisian:

Berikan tanda check list (√) pada jawaban kotak dan jawablah tulisan pada pertanyaan lainnya. Untuk nomor 8 diisi oleh peneliti.

#### A. DATA DEMOGRAFI

1. Nama :

2. Jenis kelamin :

Laki-laki

Perempuan

3. Usia : ..... Tahun

4. Pendidikan :

Tidak Sekolah

- SD Tamat       Perguruan Tinggi Tamat  
 SMP Tamat       Lainnya .....
- SMA Tamat

5. Pekerjaan :

- Wiraswasta       Pensiun  
 Pegawai Swasta       Lainnya .....
- Pegawai Negri

6. Agama :

- Islam       Hindu       Protestan  
 Katolik       Budha

7. Hubungan Dengan Penderita :

- Orang tua       Saudara Kandung  
 Anak       Lainnya .....

8. Lama Menderita : ..... Tahun (diisi peneliti)

9. Penyebab Sakit :

- Harapan yang tidak tercapai  
 Ekonomi  
 Hubungan interpersonal  
 Lainnya .....

The logo of Universitas Muhammadiyah Ponorogo is a shield-shaped emblem. It features a central sunburst with Arabic calligraphy, surrounded by a green wreath of leaves and flowers. The text 'UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH' is written in a semi-circle at the top, and 'PONOROGO' is written at the bottom. The entire logo is in a light purple color.

## Kuesioner Penelitian

Petunjuk:

1. Bacalah pernyataan dengan seksama sehingga dapat dimengerti
2. Isilah semua nomor dalam kuesioner ini sesuai dengan kondisi yang anda alami selama inidan jangan ada yang terlewatkan dengan memberi tanda **silang (X)** atau **ceklis (√)** pada setiap pernyataan. Setiap nomor hanya boleh diisi dengan satu jawaban.
3. Jika anda salah dalam mengisi jawaban, coret jawaban tersebut dengan dan beri tanda **silang (X)** atau **ceklis (√)** pada jawaban yang anda anggap benar.
4. Dalam hal ini tidak ada penilaian benar atau salah, baik atau buruk, sehingga tidak ada jawaban yang dianggap salah. Semua jawaban adalah benar, jika anda memberikan jawaban sesuai dengan keadaan atau perasaan anda yang sebenarnya.
5. Anda dapat bertanya langsung kepada peneliti jika ada kesulitan dalam menjawab isi kuesioner.
6. Atas partisipasi dan kesediaan anda dalam mengisi kuesioner ini, peneliti mengucapkan terima kasih.



**Selamat Mengisi**



**Kuesioner Fungsi Keluarga**  
(*Functioning Assessment Device*)

**Petunjuk Pengisian**

Di bawah ini, terdapat sejumlah pernyataan yang menggambarkan kondisi keluarga Anda, dalam hal ini Anda dan pasangan Anda. Anda diminta untuk memberikan tanda silang (X) pada pilihan jawaban yang menurut Anda paling menggambarkan kondisi keluarga Anda. Pilihan jawaban yang tersedia adalah:

**SS** : Jika pernyataan **Sangat Sesuai** dengan keluarga Anda

**S** : Jika pernyataan **Sesuai** dengan keluarga Anda

**TS** : Jika pernyataan **Tidak Sesuai** dengan keluarga Anda

**STS** : Jika pernyataan **Sangat Tidak Sesuai** dengan keluarga Anda

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
<b>Pemecahan Masalah</b>					
1	Dalam keluarga, kami selalu menjalankan keputusan-keputusan yang diambil untuk menyelesaikan masalah				
2	Dalam keluarga saya, setelah mencoba menyelesaikan suatu masalah, kami akan mendiskusikan bersama apakah solusi tersebut berhasil atau tidak				
3	Kami sekeluarga menyelesaikan hampir semua masalah emosional yang muncul				
4	Menurut saya, keluarga kami menghadapi secara langsung masalah-masalah yang melibatkan perasaan				
5	Kami mencoba memikirkan berbagai cara untuk menyelesaikan masalah				
<b>Peran</b>					
6	Pembagian tugas-tugas rumah tangga tidak menyebar secara merata ke setiap anggota keluarga				
7	Keluarga saya mengalami kesulitan dalam memenuhi kebutuhan-kebutuhan rumah tangga				
8	Di dalam keluarga saya, hanya ada sedikit waktu untuk menekuni minat-minat pribadi				

9	Semua hal dapat diterima dalam keluarga kami				
10	Ketika saya meminta salah satu anggota keluarga untuk melakukan sesuatu, saya harus memastikan bahwa dia sudah mengerjakan pekerjaan tersebut				
11	Kami memastikan setiap anggota keluarga menjalankan tanggung jawabnya masing-masing				
12	Di keluarga saya, kami menangis secara terbuka				
13	Di dalam keluarga saya, kami merasa diterima apa adanya				



## Kuesioner Stres Keluarga

(*Perceived Stress Scale*)

### Petunjuk Pengisian

Kuesioner ini menanyakan tentang perasaan dan pikiran Bapak/Ibu/Saudara selama **sebulan terakhir**. Terdapat lima pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pernyataan, yaitu:

- 0 : Tidak pernah.
- 1 : Hampir tidak pernah (1-2 kali).
- 2 : Kadang-kadang (3-4 kali).
- 3 : Hampir sering (5-6 kali).
- 4 : Sangat sering (lebih dari 6 kali).

Selanjutnya, Bapak/Ibu/Saudara diminta untuk menjawab pertanyaan dibawah dengan **silang (X)** atau **ceklist (√)** pada salah satu pilihan jawaban yang paling sesuai dengan perasaan dan pikiran Bapak/Ibu/Saudara selama **satu bulan terakhir**.

No	Pernyataan	0	1	2	3	4
<i>Unpredictable</i> (tidak dapat diprediksi)						
1	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda marah karena sesuatu yang tidak terduga		*			
2	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa yakin terhadap kemampuan diri untuk mengatasi masalah pribadi					
3	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa segala sesuatu yang terjadi sesuai dengan harapan anda					
<i>Uncontrollable</i> (tidak terkontrol)						
4	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda mampu mengontrol <i>rasa mudah tersinggung</i> dalam kehidupan anda					
5	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa tidak mampu mengontrol hal-hal yang penting dalam kehidupan anda					

6	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda marah karena adanya masalah yang tidak dapat anda kendalikan					
<i>Overload</i> (beban berlebihan)						
7	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa gelisah dan tertekan					
8	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa tidak mampu menyelesaikan hal-hal yang harus dikerjakan					
9	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasa lebih mampu mengatasi masalah jika dibandingkan dengan orang lain					
10	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda merasakan kesulitan yang menumpuk sehingga anda tidak mampu untuk mengatasinya					



**Informed Consent**

**Mendapatkan Persetujuan Setelah Penjelasan:**

**Informasi esensial untuk calon peserta penelitian**

**(WHO-CIOMS 2016)**

Judul Penelitian :Pengaruh Fungsi Keluarga Terhadap Stres Keluarga  
Penderita Skizofrenia

Jenis Penelitian : Survei Deskriptif

Nama Peneliti : Solekah Agnes Dwi Wulansari

Alamat Peneliti :RT/RW. 04/02 Lingkungan Tuban Kelurahan  
Sidoharjo Kecamatan Pacitan Kabupaten  
Pacitan

Lokasi(Tempat) : Desa Paringan Kecamatan Jenangan  
Penelitian Kabupaten Ponorogo

Sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu (Lihat Pedoman 9):

1. Tujuan penelitian, metode, prosedur yang harus dilakukan oleh peneliti dan peserta, dan penjelasan tentang bagaimana penelitian berbeda dengan perawatan medis rutin (Pedoman 9);

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh fungsi keluarga terhadap stres keluarga penderita skizofrenia. Penelitian ini akan dilakukan selama kurang lebih 2 minggu. Untuk keluarga penderita skizofrenia, kami akan menemui Anda di Puskesmas Pembantu Desa Paringan Kecamatan Jenangan untuk melakukan pengisian kuesioner selama 30 menit tentang Fungsi Keluarga dan Stres Keluarga..

2. Bahwa individu diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, alasan untuk mempertimbangkan individu yang sesuai untuk penelitian, dan partisipasi tersebut bersifat sukarela (Pedoman 9);

Anda diminta berpartisipasi sebagai subjek karena merupakan keluarga penderita skizofrenia. Bila anda setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda diminta untuk menandatangani dan menuliskan tanggal pada lembar konfirmasi persetujuan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.

3. Bahwa individu bebas untuk menolak untuk berpartisipasi dan bebas untuk menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa penalti atau kehilangan imbalan yang berhak ia dapatkan (Pedoman 9);

Jika Anda memutuskan untuk tidak berpartisipasi maka hal ini tidak akan mempengaruhi keluarga anda. Keikutsertaan Anda pada penelitian ini bersifat sukarela. Anda memiliki hak penuh untuk mengundurkan diri atau menyatakan batal untuk berpartisipasi kapan saja.

4. Lama waktu yang diharapkan dari partisipasi individu (termasuk jumlah dan lama kunjungan ke pusat penelitian dan jumlah waktu yang

diperlukan) dan kemungkinan penghentian penelitian atau partisipasi individu di dalamnya;

Penelitian ini akan dilakukan selama kurang lebih 2 minggu, dengan lama pengisian kuesioner maksimal 1 kali. Kami akan menemui anda di Puskesmas Pembantu Desa Paringan untuk melakukan pengisian kuesioner 30 menit tentang fungsi keluarga dan stres keluarga.

5. Apakah uang atau bentuk barang material lainnya akan diberikan sebagai imbalan atas partisipasi individu. Jika demikian, jenis dan jumlahnya, dan bahwa waktu yang dihabiskan untuk penelitian dan ketidaknyamanan lainnya yang dihasilkan dari partisipasi belajar akan diberi kompensasi yang tepat, Moneter atau non-moneter (Pedoman 13);

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda dapat berperan penting untuk membuktikan pengaruh fungsi keluarga terhadap stres keluarga penderita skizofrenia. Dengan demikian, secara tidak langsung anda sudah membantu para keluarga lain yang tidak mengikuti penelitian agar mengetahui pentingnya fungsi keluarga dalam sebuah keluarga.

Pada setiap selesai pengisian kuesioner, anda akan diberikan handuk kecil untuk keluarga penderita skizofrenia.

6. Bahwa, setelah selesainya penelitian ini, peserta akan diberitahu tentang hasil penelitian secara umum, jika mereka menginginkannya;

Hasil kuesioner akan kami beritahukan kepada Anda.

7. Bahwa setiap peserta selama atau setelah studi atau pengumpulan data biologis dan data terkait kesehatan mereka akan mendapat informasi dan



data yang menyelamatkan jiwa dan data klinis penting lainnya tentang masalah kesehatan penting yang relevan (lihat juga Pedoman 11);

Semua data atau informasi dari Anda akan kami simpan dengan aman.

8. Temuan yang tidak diminta/diharapkan akan diungkapkan jika terjadi (Pedoman 11);

Pada penelitian ini tidak dilakukan tindakan apapun selain melakukan kuesioner.

9. Bahwa peserta memiliki hak untuk mengakses data klinis mereka yang relevan yang diperoleh selama studi mengenai permintaan (kecuali komite etik riset telah menyetujui sementara atau permanen, data tidak boleh diungkapkan. Dalam hal mana peserta harus diberitahu, dan diberikan, alasannya)

Anda sebagai subjek memiliki hak untuk mengakses data Anda.

10. Rasa sakit dan ketidaknyamanan akibat intervensi eksperimental, risiko dan bahaya yang diketahui, terhadap individu (atau orang lain) yang terkait dengan partisipasi dalam penelitian ini. Termasuk risiko terhadap kesehatan atau kesejahteraan kerabat langsung peserta (Pedoman 4);

Penelitian ini tidak mempunyai risiko, karena tidak dilakukan tindakan apapun terhadap Anda. Apabila Anda merasa tidak nyaman saat melakukan pengisian kuesioner, Anda berhak untuk menghentikan proses pengisian kuesioner tersebut.

11. Manfaat klinis potensial, jika ada, karena berpartisipasi dalam penelitian ini (Pedoman 4 dan 9);

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda dapat berperan penting untuk membuktikan pengaruh fungsi keluarga terhadap stres keluarga penderita skizofrenia. Dengan demikian, secara tidak langsung anda sudah membantu para keluarga agar meningkatkan fungsi keluarga untuk meminimalkan stres keluarga.

12. Manfaat yang diharapkan dari penelitian kepada masyarakat atau masyarakat luas, atau kontribusi terhadap pengetahuan ilmiah (Pedoman 1);

Penelitian ini terkait pengaruh fungsi keluarga terhadap stres keluarga penderita skizofrenia. Penelitian di Indonesia belum banyak. Hasil penelitian ini diharapkan memberi informasi yang berharga bagi keluarga yang memiliki penderita skizofrenia.

13. Bagaimana transisi ke perawatan setelah penelitian disusun dan sampai sejauh mana mereka akan dapat menerima intervensi studi pasca uji coba yang bermanfaat dan apakah mereka akan diharapkan untuk membayarnya (Pedoman 6 dan 9);

Penelitian ini hanya bersifat untuk memperoleh data melalui pengisian kuesioner yang Anda lakukan. Jika penelitian ini berakhir dan sudah didapatkan hasil/kesimpulannya, maka data yang sudah kami peroleh akan kami hapus/dimusnahkan. Selama proses pengambilan data, Anda tidak dikenakan biaya apapun.

14. Risiko menerima intervensi yang tidak terdaftar jika mereka menerima akses lanjutan terhadap intervensi studi sebelum persetujuan peraturan (Pedoman 6);

Tidak ada intervensi

15. Intervensi atau pengobatan alternatif yang tersedia saat ini;

Tidak ada intervensi

16. Informasi baru yang mungkin terungkap, baik dari penelitian itu sendiri atau sumber lainnya (Pedoman 9);

Penelitian terkait topik ini sangat terbatas. Hasil penelitian ini memiliki novelty dalam bidang keperawatan.

17. Ketentuan yang akan dibuat untuk memastikan penghormatan terhadap privasi peserta, dan untuk kerahasiaan catatan yang mungkin dapat mengidentifikasi peserta (Pedoman 11 dan 22);

Semua informasi bersifat rahasia. Subjek dalam bentuk anonim.

18. Batasan, legal atau lainnya, terhadap kemampuan peneliti untuk menjaga kerahasiaan aman, dan kemungkinan konsekuensi dari pelanggaran kerahasiaan (Pedoman 12 dan 22);

Semua data akan dirahasiakan.

19. Sponsor penelitian, afiliasi institusional para peneliti, dan sifat dan sumber pendanaan untuk penelitian, dan, jika ada, konflik kepentingan peneliti, lembaga penelitian dan komite etika penelitian dan bagaimana konflik ini akan terjadi. Dikelola (Pedoman 9 dan 25);

Tidak ada sponsor

20. Apakah peneliti hanya sebagai peneliti atau selain peneliti juga dokter peserta (Guideline 9);

Sebagai peneliti

21. Kejelasan tingkat tanggung jawab peneliti untuk memberikan perawatan bagi kebutuhan kesehatan peserta selama dan setelah penelitian (Pedoman 6);

Prosedur ini akan menimbulkan perasaan pasien dieksplorasi. Pada beberapa kasus proses pengisian kuesioner mendalam akan menimbulkan rasa tidak nyaman. Sampai sejauh ini, belum pernah dijumpai adanya penolakan dari pasien untuk melakukan pengisian kuesioner.

22. Bahwa pengobatan dan rehabilitasi akan diberikan secara gratis untuk jenis cedera terkait penelitian tertentu atau untuk komplikasi yang terkait dengan penelitian, sifat dan durasi perawatan tersebut, nama layanan medis atau organisasi yang akan memberikan perawatan. Selain itu, apakah ada ketidakpastian mengenai pendanaan perawatan tersebut (Pedoman 14);

Tidak ada intervensi pada penelitian ini.

23. Dengan cara apa, dan oleh organisasi apa, peserta atau keluarga peserta atau orang-orang yang menjadi tanggungan akan diberi kompensasi atas kecacatan atau kematian akibat luka tersebut (atau perlu jelas bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu) (Pedoman 14);

Tidak ada intervensi. Tidak ada kompensasi.

24. Apakah atau tidak, di negara tempat calon peserta diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, hak atas kompensasi dijamin secara hukum;

Ada

25. Bahwa komite etika penelitian telah menyetujui protokol penelitian (Pedoman 23);

Ya, Subjek dapat menghubungi Komite Etik Penelitian Kesehatan FIK Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

26. Bahwa mereka akan diinformasikan dalam kasus pelanggaran protokol dan bagaimana keselamatan dan kesejahteraan mereka akan terlindungi dalam kasus seperti itu (Pedoman 23).

Ya, laporan akan disampaikan kepada Komite Etik Penelitian Kesehatan FIK Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam kasus tertentu, sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu:

1. Untuk percobaan terkontrol, penjelasan tentang fitur rancangan penelitian (misalnya randomisasi, atau tersamar ganda), bahwa peserta tidak akan diberi tahu tentang perlakuan yang ditugaskan sampai penelitian selesai dan samaran sudah dibuka;

**Pada penelitian ini bukan merupakan penelitian tersamar. Semua informasi akan diinformasikan secara jelas kepada Anda.**

2. Apakah semua informasi penting diungkapkan dan, jika tidak, bahwa mereka diminta untuk setuju untuk menerima informasi yang tidak

lengkap dan informasi lengkap akan diberikan sebelum hasil studi dianalisis dan peserta diberi kemungkinan untuk menarik data mereka yang dikumpulkan di bawah studi ini ( Pedoman 10);

**Seluruh informasi terkait dengan penelitian ini akan diinformasikan secara jelas. Jika Anda merasa informasi yang Anda berikan kurang, maka Anda dapat menarik informasi tersebut.**

3. Kebijakan sehubungan dengan penggunaan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga, dan tindakan pencegahan untuk mencegah pengungkapan hasil uji genetik peserta terhadap keluarga dekat atau kepada orang lain (misalnya perusahaan asuransi atau pengusaha) tanpa Persetujuan peserta (Pedoman 11);

**Penelitian ini hanya sebatas meminta informasi melalui pengisian kuesioner.**

4. Kemungkinan penelitian menggunakan, langsung atau sekunder, catatan medis peserta dan spesimen biologi yang diambil dalam perawatan klinis;

**Dalam penelitian ini peneliti menggunakan data sekunder seperti catatan medis. Tidak menggunakan specimen.**

5. Untuk pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi dan data terkait kesehatan, informed consent yang luas akan diperoleh, yang harus menentukan: tujuan biobank, kondisi dan lama penyimpanan; Aturan akses ke biobank; Cara donor dapat menghubungi kustodian biobank dan dapat tetap mendapat informasi tentang penggunaan masa depan; Penggunaan bahan yang dapat diperkirakan, terlepas dari studi yang sudah benar-benar didefinisikan atau diperluas ke sejumlah keseluruhan atau

sebagian tidak terdefinisi; Tujuan yang dimaksudkan untuk penggunaan tersebut, baik untuk penelitian, dasar atau penerapan, atau juga untuk tujuan komersial, dan apakah peserta akan menerima keuntungan moneter atau lainnya dari pengembangan produk komersial yang dikembangkan dari spesimen biologisnya; Kemungkinan temuan yang tidak diminta dan bagaimana penanganannya; Pengamanan yang akan diambil untuk melindungi kerahasiaan serta keterbatasan mereka, apakah direncanakan bahwa spesimen biologi yang dikumpulkan dalam penelitian akan hancur pada kesimpulannya, dan jika tidak, rincian tentang penyimpanan mereka (di mana, bagaimana, untuk berapa lama, dan disposisi nal) dan kemungkinan penggunaan masa depan, bahwa peserta memiliki hak untuk memutuskan penggunaan masa depan tersebut, menolak penyimpanan, dan menghancurkan materi yang tersimpan (Pedoman 11 dan 12);

**Dalam penelitian ini tidak menggunakan specimen biologis.**

6. Bila wanita usia subur berpartisipasi dalam penelitian terkait kesehatan, informasi tentang kemungkinan risiko, jika mereka hamil selama penelitian, untuk diri mereka sendiri (termasuk kesuburan di masa depan), kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka; Dan jaminan akses terhadap tes kehamilan, metode kontrasepsi yang efektif dan aman, aborsi legal sebelum terpapar intervensi teratogenik atau mutagenik potensial. Bila kontrasepsi yang efektif dan / atau aborsi yang aman tidak tersedia dan tempat studi alternatif tidak layak dilakukan, para wanita harus diberi informasi tentang:

- risiko kehamilan yang tidak diinginkan;

- Dasar hukum untuk melakukan aborsi;
- Mengurangi bahaya akibat aborsi yang tidak aman dan komplikasi selanjutnya;
- Kalau kehamilan diteruskan/tidak dihentikan, jaminan tindak lanjut untuk kesehatan mereka sendiri dan kesehatan bayi dan anak dan informasi yang kesulitan untuk menentukan sebab bila ada kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 18 dan 19 );

**Penelitian ini tidak menerapkan intervensi apapun, sehingga mengandung risiko yang kecil bagi Anda yang tergolong perempuan usia produktif, atau dalam keadaan hamil.**

7. Ketika mengenai wanita hamil dan menyusui, risiko partisipasi dalam penelitian terkait kesehatan untuk diri mereka sendiri, kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka, apa yang telah dilakukan untuk memaksimalkan potensi keuntungan individual dan meminimalkan risiko, bukti mengenai risiko dapat tidak diketahui atau kontroversial, dan seringkali sulit untuk menentukan sebab kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 4 dan 19);

**Penelitian ini tidak menerapkan intervensi apapun, sehingga mengandung risiko yang kecil bagi Anda yang tergolong perempuan usia produktif, atau dalam keadaan hamil.**

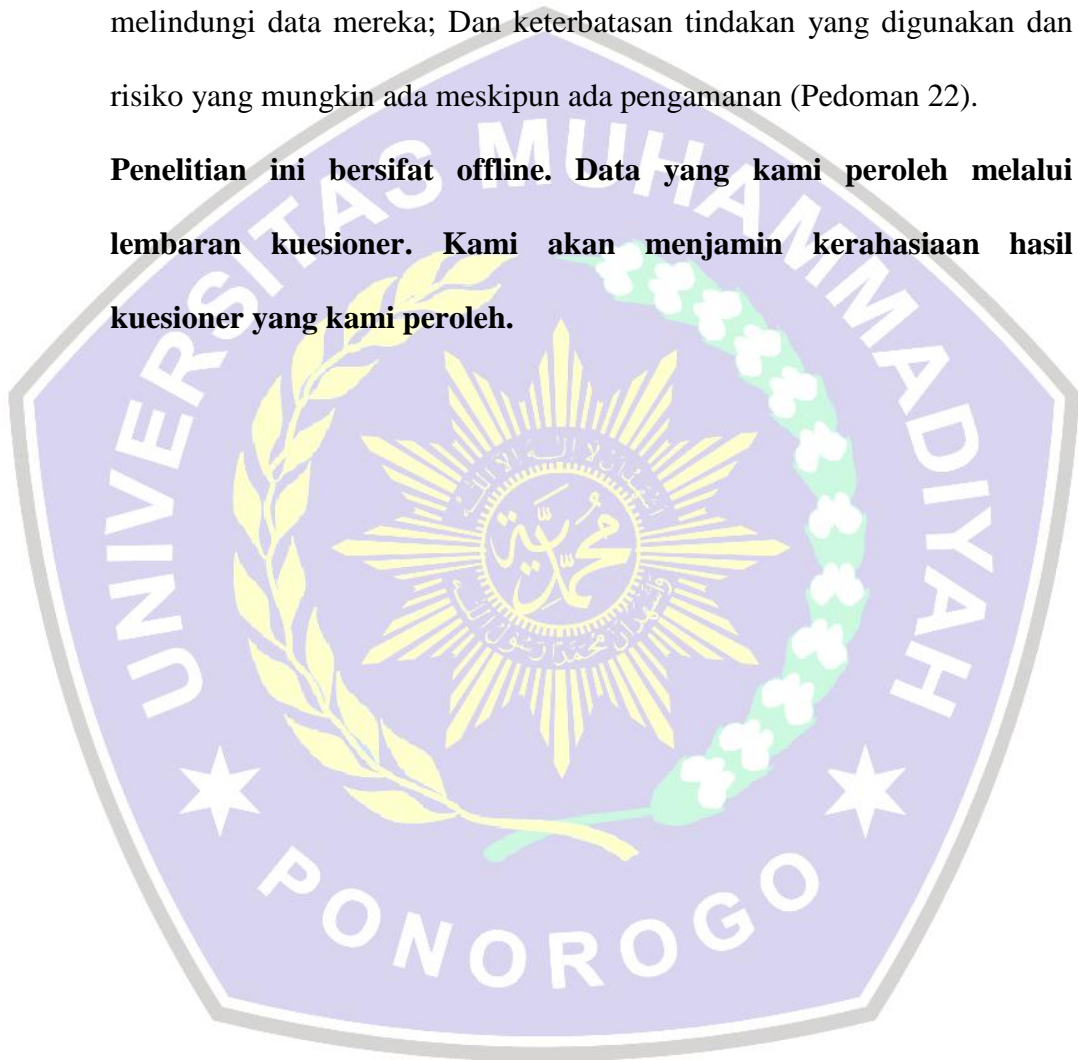
8. Ketika mengenai korban bencana yang sebagian besar berada di bawah tekanan, perbedaan antara penelitian dan bantuan kemanusiaan (Pedoman 20); dan



**Penelitian ini dilakukan pada daerah yang aman dan tidak rawan bencana.**

9. Ketika penelitian dilakukan di lingkungan online dan menggunakan alat online atau digital yang mungkin melibatkan kelompok rentan, informasi tentang kontrol privasi dan keamanan yang akan digunakan untuk melindungi data mereka; Dan keterbatasan tindakan yang digunakan dan risiko yang mungkin ada meskipun ada pengamanan (Pedoman 22).

**Penelitian ini bersifat offline. Data yang kami peroleh melalui lembaran kuesioner. Kami akan menjamin kerahasiaan hasil kuesioner yang kami peroleh.**



Lampiran 7

Dokumentasi Penelitian





Lampiran 8

Data Demografi

KODE	JK	USIA	ALAMAT	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	AGAMA	HUBUNGAN	LAMA MENDERITA	PENYEBAB SAKIT	FAD		PSS		
										TINGGI	RENDAH	RINGAN	SEDANG	BERAT
C1	L	26 TH	JENANGAN	SMA	PEGAWAI SWASTA	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	1 TH	LAINNYA: ASMARA	TINGGI		RINGAN		
C2	P	21 TH	JAMBON	SMA	BELUM BEKERJA	ISLAM	ANAK	1 TH	HARAPAN YANG TIDAK TERCAPAI	TINGGI		RINGAN		
C3	L	65TH	PAJU	SD	LAINNYA: PETANI	ISLAM	SUAMI	5 TH	EKONOMI	TINGGI			SEDANG	
C4	L	60 TH	SAWO	SMP	LAINNYA: PETANI	ISLAM	ORANG TUA	10 TH	LAINNYA: SERING KE DUKUN	TINGGI		RINGAN		
C5	L	51 TH	PONOROGO	SD	LAINNYA: PETANI	ISLAM	ORANG TUA	7 TH	LAINNYA: DEPRESI	TINGGI		RINGAN		
C6	L	50 TH	PULUNG	TIDAK SEKOLAH	LAINNYA: PETANI	ISLAM	SUAMI	10 TH	HUBUNGAN INTERPERSONAL	TINGGI		RINGAN		
C7	L	59 TH	JENANGAN	SMP	LAINNYA: PETANI	ISLAM	ORANG TUA	7 TH	HARAPAN TIDAK TERCAPAI	TINGGI		RINGAN		
C8	L	35 TH	PULUNG	SMA	WIRASWASTA	ISLAM	LAINNYA: PAMAN	6 TH	LAINNYA: TEKANAN MENTAL	TINGGI		RINGAN		
C9	L	55 TH	PARINGAN	SMP	WIRASWASTA	ISLAM	ORANG TUA	3 TH	LAINNYA: ANIMISME	TINGGI		RINGAN		
C10	P	40 TH	SUKEROJO	SMA	WIRASWASTA	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	20 TH	HUBUNGAN INTERPERSONAL	TINGGI		RINGAN		
C11	L	18 TH	BADEGAN	SMA	BELUM BEKERJA	ISLAM	SAUDARA	5 TH	HUBUNGAN INTERPERSONAL	TINGGI		RINGAN		
C12	L	34 TH	BADEGAN	SMA	PEGAWAI SWASTA	ISLAM	ORANG TUA	3 TH	LAINNYA: ANIMISME	TINGGI			SEDANG	
C13	P	35 TH	PULUNG	SMA	WIRASWASTA	ISLAM	LAINNYA: ISTRI	4 BULAN	LAINNYA: ANIMISME	TINGGI			SEDANG	
C14	L	65 TH	JENANGAN	PERGURUAN TINGGI	PENSIUN	ISLAM	ORANG TUA	2 TH	HARAPAN TIDAK TERCAPAI	TINGGI		RINGAN		
C15	L	60 TH	SAWO	SMA	WIRASWASTA	ISLAM	ORANG TUA	5 TH	LAINNYA: ANIMISME	TINGGI		RINGAN		
C16	L	36 TH	EMANDING	SMA	WIRASWASTA	ISLAM	LAINNYA: KEPONAKAN	7 TH	HARAPAN TIDAK TERCAPAI	TINGGI			SEDANG	
C17	L	32 TH	SOKO	SMA	PEGAWAI SWASTA	ISLAM	ANAK	5 TH	HUBUNGAN INTERPERSONAL	TINGGI			SEDANG	
C18	L	36 TH	JENANGAN	SMA	WIRASWASTA	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	5 TH	HUBUNGAN INTERPERSONAL	TINGGI		RINGAN		
C19	P	60 TH	NGRUMPIT	TIDAK SEKOLAH	LAINNYA: PETANI	ISLAM	ORANG TUA	2 TH	HUBUNGAN INTERPERSONAL	TINGGI			SEDANG	
C20	L	32 TH	JENANGAN	SMA	WIRASWASTA	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	5 TH	HUBUNGAN INTERPERSONAL	TINGGI			SEDANG	
C21	L	63 TH	PARINGAN	SD	LAINNYA: PETANI	ISLAM	ORANG TUA	15 TH	HUBUNGAN INTERPERSONAL	TINGGI			SEDANG	
C22	L	38 TH	JAMBON	SMP	WIRASWASTA	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	6 TH	HARAPAN TIDAK TERCAPAI	TINGGI		RINGAN		
C23	P	62 TH	PULUNG	SD	LAINNYA: PETANI	ISLAM	ORANG TUA	5 TH	LAINNYA: TKI	TINGGI			SEDANG	
C24	L	54 TH	PONOROGO	SD	LAINNYA: PETANI	ISLAM	ORANG TUA	10 TH	HARAPAN TIDAK TERCAPAI	TINGGI		RINGAN		
C25	L	41 TH	BUNGKAL	SMA	WIRASWASTA	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	8 TH	HARAPAN TIDAK TERCAPAI	TINGGI			SEDANG	
C26	L	39 TH	PONOROGO	SMA	LAINNYA: PETANI	ISLAM	ANAK	5 TH	HARAPAN TIDAK TERCAPAI	TINGGI		RINGAN		
C27	L	44 TH	JENANGAN	SMA	LAINNYA: PETANI	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	7 TH	LAINNYA: ANIMISME	TINGGI		RINGAN		
C28	P	40 TH	JENANGAN	TIDAK SEKOLAH	LAINNYA: PETANI	ISLAM	ORANG TUA	5 TH	HARAPAN TIDAK TERCAPAI	TINGGI		RINGAN		
C29	L	54 TH	JENANGAN	SMA	LAINNYA: PETANI	ISLAM	SAUDARA KANDUNG	5 TH	HUBUNGAN INTERPERSONAL	TINGGI		RINGAN		
C30	L	41 TH	PAJU	SD	LAINNYA: PETANI	ISLAM	ORANG TUA	2 TH	HUBUNGAN INTERPERSONAL	TINGGI		RINGAN		

Lampiran 9

Tabulasi Data Hasil Penelitian

Data Crosstab Peran Keluarga

**PERAN \* JENIS KELAMIN Crosstabulation**

			JENIS KELAMIN		Total
			LAKI-LAKI	PEREMPUAN	
PERAN RENDAH	Count		19	6	25
	% within PERAN		76.0%	24.0%	100.0%
	% within JENIS KELAMIN		79.2%	100.0%	83.3%
	% of Total		63.3%	20.0%	83.3%
TINGGI	Count		5	0	5
	% within PERAN		100.0%	.0%	100.0%
	% within JENIS KELAMIN		20.8%	.0%	16.7%
	% of Total		16.7%	.0%	16.7%
Total	Count		24	6	30
	% within PERAN		80.0%	20.0%	100.0%
	% within JENIS KELAMIN		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		80.0%	20.0%	100.0%

PERAN \* USIA Crosstabulation

			USIA					Total
			17-25 TAHUN	26-35 TAHUN	36-45 TAHUN	46-55 TAHUN	56-65 TAHUN	
PERAN	RENDAH	Count	2	5	6	5	7	25
		% within PERAN	8.0%	20.0%	24.0%	20.0%	28.0%	100.0%
		% within USIA	100.0%	83.3%	66.7%	100.0%	87.5%	83.3%
		% of Total	6.7%	16.7%	20.0%	16.7%	23.3%	83.3%
	TINGGI	Count	0	1	3	0	1	5
		% within PERAN	.0%	20.0%	60.0%	.0%	20.0%	100.0%
		% within USIA	.0%	16.7%	33.3%	.0%	12.5%	16.7%
		% of Total	.0%	3.3%	10.0%	.0%	3.3%	16.7%
Total	Count	2	6	9	5	8	30	
	% within PERAN	6.7%	20.0%	30.0%	16.7%	26.7%	100.0%	
	% within USIA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	6.7%	20.0%	30.0%	16.7%	26.7%	100.0%	



PERAN \* HUBUNGAN Crosstabulation

			HUBUNGAN				Total
			ORANG TUA	ANAK	SAUDARA KANDUNG	LAINNYA	
PERAN	RENDAH	Count	13	2	6	4	25
		% within PERAN	52.0%	8.0%	24.0%	16.0%	100.0%
		% within HUBUNGAN	100.0%	66.7%	66.7%	80.0%	83.3%
		% of Total	43.3%	6.7%	20.0%	13.3%	83.3%
	TINGGI	Count	0	1	3	1	5
		% within PERAN	.0%	20.0%	60.0%	20.0%	100.0%
		% within HUBUNGAN	.0%	33.3%	33.3%	20.0%	16.7%
		% of Total	.0%	3.3%	10.0%	3.3%	16.7%
Total	Count	13	3	9	5	30	
	% within PERAN	43.3%	10.0%	30.0%	16.7%	100.0%	
	% within HUBUNGAN	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	43.3%	10.0%	30.0%	16.7%	100.0%	



PERAN \* LAMA MENDERITA Crosstabulation

			LAMA MENDERITA				Total
			<1 TAHUN	1-5 TAHUN	6-10 TAHUN	>10 TAHUN	
PERAN	RENDAH	Count	1	14	8	2	25
		% within PERAN	4.0%	56.0%	32.0%	8.0%	100.0%
		% within LAMA MENDERITA	100.0%	82.4%	80.0%	100.0%	83.3%
		% of Total	3.3%	46.7%	26.7%	6.7%	83.3%
	TINGGI	Count	0	3	2	0	5
		% within PERAN	.0%	60.0%	40.0%	.0%	100.0%
		% within LAMA MENDERITA	.0%	17.6%	20.0%	.0%	16.7%
		% of Total	.0%	10.0%	6.7%	.0%	16.7%
Total	Count	1	17	10	2	30	
	% within PERAN	3.3%	56.7%	33.3%	6.7%	100.0%	
	% within LAMA MENDERITA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	3.3%	56.7%	33.3%	6.7%	100.0%	





PERAN \* PENYEBAB SAKIT Crosstabulation

			PENYEBAB SAKIT				Total
			HARAPAN TIDAK TERCAPAI	EKONOMI	HUBUNGAN INTERPERSONAL	LAINNYA	
PERAN	RENDAH	Count	7	0	8	10	25
		% within PERAN	28.0%	.0%	32.0%	40.0%	100.0%
		% within PENYEBAB SAKIT	77.8%	.0%	80.0%	100.0%	83.3%
		% of Total	23.3%	.0%	26.7%	33.3%	83.3%
TINGGI		Count	2	1	2	0	5
		% within PERAN	40.0%	20.0%	40.0%	.0%	100.0%
		% within PENYEBAB SAKIT	22.2%	100.0%	20.0%	.0%	16.7%
		% of Total	6.7%	3.3%	6.7%	.0%	16.7%
Total		Count	9	1	10	10	30
		% within PERAN	30.0%	3.3%	33.3%	33.3%	100.0%
		% within PENYEBAB SAKIT	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	30.0%	3.3%	33.3%	33.3%	100.0%

Crosstab Stres Keluarga

**TIDAK TERKONTROL \* JENIS KELAMIN Crosstabulation**

			JENIS KELAMIN		Total
			LAKI-LAKI	PEREMPUAN	
TIDAK TERKONTROL	tinggi	Count	12	2	14
		% within TIDAK TERKONTROL	85.7%	14.3%	100.0%
		% within JENIS KELAMIN	50.0%	33.3%	46.7%
		% of Total	40.0%	6.7%	46.7%
	sedang	Count	8	0	8
		% within TIDAK TERKONTROL	100.0%	.0%	100.0%
		% within JENIS KELAMIN	33.3%	.0%	26.7%
		% of Total	26.7%	.0%	26.7%
	rendah	Count	4	4	8
		% within TIDAK TERKONTROL	50.0%	50.0%	100.0%
		% within JENIS KELAMIN	16.7%	66.7%	26.7%
		% of Total	13.3%	13.3%	26.7%
Total	Count	24	6	30	
	% within TIDAK TERKONTROL	80.0%	20.0%	100.0%	
	% within JENIS KELAMIN	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	80.0%	20.0%	100.0%	

TIDAK TERKONTROL \* USIA Crosstabulation

			USIA					Total
			17-25 TAHUN	26-35 TAHUN	36-45 TAHUN	46-55 TAHUN	56-65 TAHUN	
TIDAK TERKONTROL	tinggi	Count	2	1	3	4	4	14
		% within TIDAK TERKONTROL	14.3%	7.1%	21.4%	28.6%	28.6%	100.0%
		% within USIA	100.0%	16.7%	33.3%	80.0%	50.0%	46.7%
		% of Total	6.7%	3.3%	10.0%	13.3%	13.3%	46.7%
	sedang	Count	0	3	4	1	0	8
		% within TIDAK TERKONTROL	.0%	37.5%	50.0%	12.5%	.0%	100.0%
		% within USIA	.0%	50.0%	44.4%	20.0%	.0%	26.7%
		% of Total	.0%	10.0%	13.3%	3.3%	.0%	26.7%
	rendah	Count	0	2	2	0	4	8
		% within TIDAK TERKONTROL	.0%	25.0%	25.0%	.0%	50.0%	100.0%
		% within USIA	.0%	33.3%	22.2%	.0%	50.0%	26.7%
		% of Total	.0%	6.7%	6.7%	.0%	13.3%	26.7%
Total	Count	2	6	9	5	8	30	
	% within TIDAK TERKONTROL	6.7%	20.0%	30.0%	16.7%	26.7%	100.0%	
	% within USIA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	6.7%	20.0%	30.0%	16.7%	26.7%	100.0%	

**TIDAK TERKONTROL \* HUBUNGAN Crosstabulation**

		HUBUNGAN				Total
		ORANG TUA	ANAK	SAUDARA KANDUNG	LAINNYA	
TIDAK tinggi	Count	6	2	4	2	14
TERKONTROL	% within TIDAK TERKONTROL	42.9%	14.3%	28.6%	14.3%	100.0%
	% within HUBUNGAN	46.2%	66.7%	44.4%	40.0%	46.7%
	% of Total	20.0%	6.7%	13.3%	6.7%	46.7%
seda ng	Count	2	0	5	1	8
	% within TIDAK TERKONTROL	25.0%	.0%	62.5%	12.5%	100.0%
	% within HUBUNGAN	15.4%	.0%	55.6%	20.0%	26.7%
	% of Total	6.7%	.0%	16.7%	3.3%	26.7%
rend ah	Count	5	1	0	2	8
	% within TIDAK TERKONTROL	62.5%	12.5%	.0%	25.0%	100.0%
	% within HUBUNGAN	38.5%	33.3%	.0%	40.0%	26.7%
	% of Total	16.7%	3.3%	.0%	6.7%	26.7%
Total	Count	13	3	9	5	30
	% within TIDAK TERKONTROL	43.3%	10.0%	30.0%	16.7%	100.0%
	% within HUBUNGAN	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	43.3%	10.0%	30.0%	16.7%	100.0%



**TIDAK TERKONTROL \* LAMA MENDERITA Crosstabulation**

			LAMA MENDERITA				Total
			<1 TAHUN	1-5 TAHUN	6-10 TAHUN	>10 TAHUN	
TIDAK TERKONTROL	Tinggi	Count	0	7	6	1	14
		% within TIDAK TERKONTROL	.0%	50.0%	42.9%	7.1%	100.0%
		% within LAMA MENDERITA	.0%	41.2%	60.0%	50.0%	46.7%
		% of Total	.0%	23.3%	20.0%	3.3%	46.7%
	Sedang	Count	0	4	4	0	8
		% within TIDAK TERKONTROL	.0%	50.0%	50.0%	.0%	100.0%
		% within LAMA MENDERITA	.0%	23.5%	40.0%	.0%	26.7%
		% of Total	.0%	13.3%	13.3%	.0%	26.7%
	Rendah	Count	1	6	0	1	8
		% within TIDAK TERKONTROL	12.5%	75.0%	.0%	12.5%	100.0%
		% within LAMA MENDERITA	100.0%	35.3%	.0%	50.0%	26.7%
		% of Total	3.3%	20.0%	.0%	3.3%	26.7%
Total	Count	1	17	10	2	30	
	% within TIDAK TERKONTROL	3.3%	56.7%	33.3%	6.7%	100.0%	
	% within LAMA MENDERITA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	3.3%	56.7%	33.3%	6.7%	100.0%	



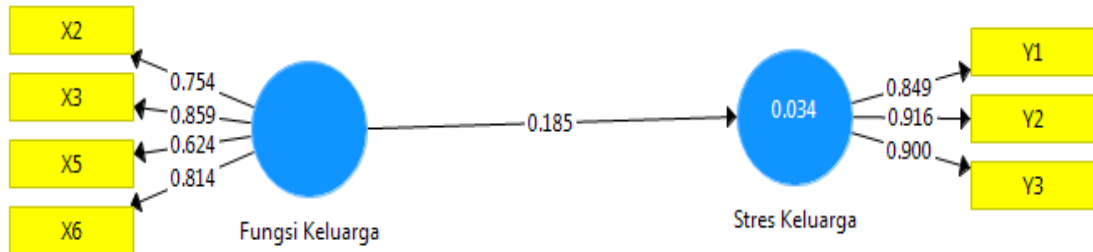
**TIDAK TERKONTROL \* PENYEBAB SAKIT Crosstabulation**

			PENYEBAB SAKIT				Total
			HARAPAN TIDAK TERCAPAI	EKONOMI	HUBUNGAN INTERPERSONAL	LAINNYA	
TIDAK TERKONTROL	tinggi	Count	5	0	5	4	14
		% within TIDAK TERKONTROL	35.7%	.0%	35.7%	28.6%	100.0%
		% within PENYEBAB SAKIT	55.6%	.0%	50.0%	40.0%	46.7%
		% of Total	16.7%	.0%	16.7%	13.3%	46.7%
	sedang	Count	3	0	1	4	8
		% within TIDAK TERKONTROL	37.5%	.0%	12.5%	50.0%	100.0%
		% within PENYEBAB SAKIT	33.3%	.0%	10.0%	40.0%	26.7%
		% of Total	10.0%	.0%	3.3%	13.3%	26.7%
	rendah	Count	1	1	4	2	8
		% within TIDAK TERKONTROL	12.5%	12.5%	50.0%	25.0%	100.0%
		% within PENYEBAB SAKIT	11.1%	100.0%	40.0%	20.0%	26.7%
		% of Total	3.3%	3.3%	13.3%	6.7%	26.7%
Total	Count	9	1	10	10	30	
	% within TIDAK TERKONTROL	30.0%	3.3%	33.3%	33.3%	100.0%	
	% within PENYEBAB SAKIT	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	30.0%	3.3%	33.3%	33.3%	100.0%	

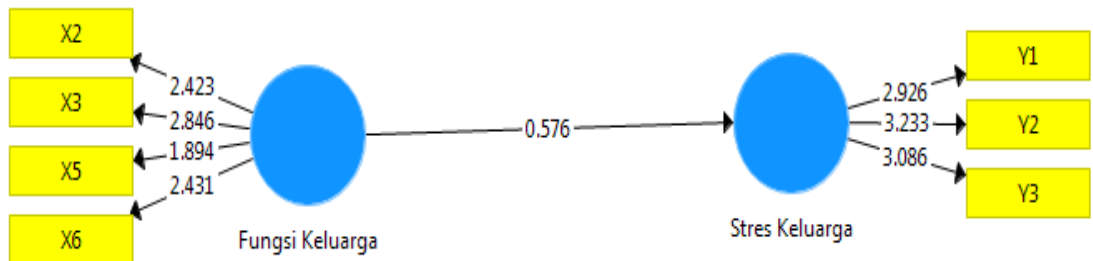
Lampiran 10

Hasil Uji SmartPLS

Gambar Outer Model



Gambar Inner Model



Validitas dan Reliabilitas

Variabel	Cronbach's Alpha	Rho_A	Reliabilitas Komposit	Rata-rata Varians Diekstrak (AVE)
Fungsi Keluarga	0,733	0,850	0,850	0,589
Stres Keluarga	0,868	0,875	0,918	0,790








Nilai Koefisien Jalur

Variabel	Sampel Asli	Rata-Rata Sampel	Standar Deviasi	T Statistik	P Values	$\alpha$
Fungsi keluarga - > stres keluarga	0,185	0,200	0,322	0,576	0,565	0,6




Lembar Konsultasi

Pembimbing 1

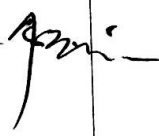
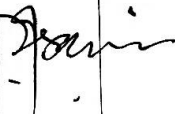
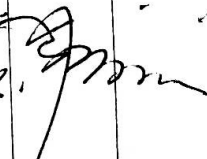
LEMBAR KONSULTASI

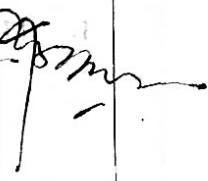
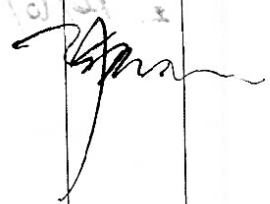
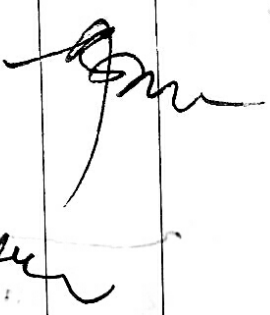
NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	12/10/2018	Judul acc Pengaruh fungsi keluarga terhadap stress keluarga	
	26/10/	MSLP	
	27/11/18	Bab 7 Ce	
	13/12/2018	- BAB 2 } BAB 2 } Dik	
		Cupur BAB IV	
	28/12/2018	BAB IV	
	4/1/2019	Cupur Anal - one	

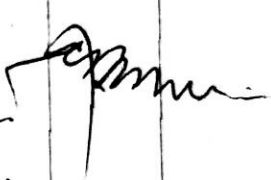
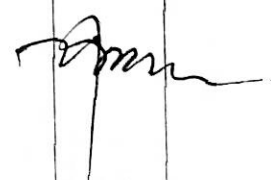



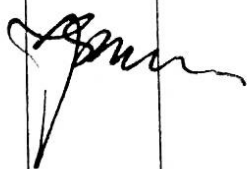

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		<p>Alc. vj</p>	
	15/7 2019	<p>Baru Perbhu</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hasil</li> <li>- teori</li> <li>- opini</li> </ul>	
	27/7 2019	<p>ke. Pemb. II</p>	

LEMBAR KONSULTASI

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	12/10/18	piring, gelas se ↳ kumedi ca. paku I ↳ se → Usm	
2.	26/10/18	BAK I → kumedi ↓ per di- ↓ Smer ↓ Fusi ke splan ↳ edit bu 2	
3	29/10/18.	BAK II - paku kumedi in sub bal.	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	Revisi, 26 12-2011	BA 2 → Fidei ↓ BA 3 ~ sam ↳ left BA 4	
	Revisi 9/1/14	Rans 20	
	8/7/14	Petrus, Pepuni - Petrus Kusler	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	19/1/19	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rumi</li> <li>- 1/20</li> <li>- Uni - Kuman</li> <li>- Dato Langkai</li> </ul>	
	17/1/19	<p>mingg an</p> <p>Saksi isan</p>	
	25/7/19	<p>Atc ✓</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- penitran gale</li> <li>- paku tula isan</li> </ul> <p>134 ✓ paku isan ~ samun.</p>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	7. May	Revisi: ya Cust ts. Luka dan T dan ↓ Melakukan.	
	6/8/5.	BMS VI → Gdman PDR IV + V PDR All.	
	7/11/7	7. Revisi ya	