



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS PADJADJARAN
KOMISI ETIK PENELITIAN
RESEARCH ETHICS COMMITTEE

Jl. Prof. Eijkman No. 38 Bandung 40161
Telp. & Fax. 022-2038697, website: kep.unpad.ac.id, email-sekretariat: etik.unpad@gmail.com
email-sistem: kep.unpad@gmail.com atau kep.fk.unpad@gmail.com

PSP untuk orang dewasa

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju**^{*)} ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

“ Gambaran kualitas hidup pada *caregiver* orang dengan skizofrenia (ODS) di RSUD Soreang dengan validasi alat ukur AC-QoL ”

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangi untuk arsip saya.

Saya setuju:

Ya/Tidak^{*)}

	Tgl.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: Usia: Alamat:		
Nama Peneliti Utama: Ligina Ayudia, S.Psi		
Nama Saksi:		

^{*)} coret yang tidak perlu



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS PADJADJARAN
KOMISI ETIK PENELITIAN
RESEARCH ETHICS COMMITTEE

Jl. Prof. Eijkman No. 38 Bandung 40161
Telp. & Fax. 022-2038697, website: kep.unpad.ac.id, email-sekretariat: etik.unpad@gmail.com
email-sistem: kep.unpad@gmail.com atau kep.fk.unpad@gmail.com

Pertanyaan Demografis

1. Nama:
2. Usia:
3. Tlp / Hp:
4. Jenis kelamin Anda laki-laki Wanita
5. Agama:
6. Suku:
7. Pendidikan terakhir:
8. Nama anggota keluarga yang dirawat:
9. Hubungan Anda dengan anggota keluarga yang dirawat:
10. Pekerjaan sebelum merawat anggota keluarga:
11. Pekerjaan saat ini:
12. Status Perkawinan:
13. Berapa jam Anda menghabiskan waktu untuk menjadi pengasuh anggota keluarga Anda setiap minggu? (memberi Centang (✓) pada salah satu pilihan yang tepat)

 0-10 jam 11-20 jam 21-30 jam 31-40 jam
 41-50 jam 51-60 jam 61-70 jam lebih dari 71 jam
14. Sudah berapa lama ada menjadi pengasuh?tahun
15. Diagnosa?

KUALITAS HIDUP

Petunjuk Pengisian Kuesioner

1. Kuesioner ini menggali tentang berbagai aspek kehidupan Anda sebagai seorang pengasuh/*caregiver*. Tolong pikirkan pengalaman Anda sebagai pengasuh dalam dua minggu terakhir. Pilihlah jawaban yang menurut Anda paling sesuai dengan cara memberi Centang (✓) pada salah satu kotak pilihan di setiap pernyataan. Tidak ada jawaban benar atau salah. Peneliti tertarik pada bagaimana kehidupan Anda sebagai pengasuh. Waktu yang digunakan untuk mengisi kuesioner ini seharusnya tidak lebih dari sepuluh menit.
2. Tolong jawab semua pertanyaan dengan sejujur mungkin dan jangan ada nomor yang terlewat.

No. Responden	Tanggal :
---------------	-----------

		Tidak Pernah	Kadang -kadang	Sering	Selalu
01	Saya mendapatkan dukungan emosional yang baik. catatan: seperti mendapatkan kesempatan berkeluh kesah dan mendapatkan kata-kata hiburan.				
02	Kebutuhan-kebutuhan saya sebagai pengasuh diperhatikan oleh para tenaga kesehatan (dokter, perawat, psikolog).				
03	Saya senang/puas dengan dukungan kesehatan (dokter, perawat, psikolog) yang disediakan bagi saya.				
04	Saya merasa lebih mudah mendapatkan bantuan informasi yang saya butuhkan.				
05	Saya mendapatkan semua dukungan praktis saya butuhkan. Catatan: dukungan praktis seperti melakukan pekerjaan rumah tangga, menyiapkan makanan, dan menyediakan transportasi.				
06	Saya merasa hidup saya terhenti karena kegiatan merawat.				
07	Kehidupan sosial saya menjadi terhambat/berkurang karena kegiatan merawat.				
08	Saya merasa pilihan saya tentang masa depan saya menjadi terbatas karena kegiatan merawat.				
09	Saya merasa tidak memiliki kendali atas hidup saya sendiri.				

		Tidak Pernah	Kadang -kadang	Sering	Selalu
10	Kegiatan merawat membuat saya berhenti melakukan aktivitas yang saya inginkan.				
11	Saya merasa sedih/murung karena kegiatan merawat.				
12	Saya merasa sangat lelah karena kegiatan merawat.				
13	Saya mengalami kelelahan secara mental dengan kegiatan merawat.				
14	Saya mengalami kelelahan secara fisik dengan kegiatan merawat.				
15	Saya menjadi stres (tertekan) sebagai akibat dari kegiatan merawat.				
16	Saya khawatir akan terlibat hutang.				
17	Saya merasa puas dengan keadaan keuangan saya.				
18	Saya bisa menabung untuk kebutuhan yang tak terduga.				
19	Saya khawatir tentang kondisi keuangan saya.				
20	Ada cukup uang di rumah kami untuk membayar hal-hal yang kami butuhkan.				
21	Saya menjadi orang yang lebih mau memahami orang lain melalui kegiatan merawat.				
22	Karena kegiatan merawat, saya belajar banyak tentang diri saya.				
23	Karena kegiatan merawat, saya merasa bahwa saya telah berkembang sebagai sebuah pribadi.				
24	Saya telah mengalami banyak hal positif melalui kegiatan merawat.				
25	Saya merasa bahwa saya telah menjadi orang yang lebih baik dengan kegiatan merawat.				
26	Saya merasa dihargai oleh orang yang saya rawat.				
27	Orang yang saya rawat menghargai saya atas apa yang saya lakukan.				
28	Orang yang saya rawat membuat saya merasa puas dengan diri saya sendiri.				
29	Saya mendapatkan banyak hal dari orang yang saya rawat.				
30	Saya memiliki hubungan yang baik dengan orang yang saya rawat.				
31	Saya puas dengan kinerja saya sebagai pengasuh.				
32	Saya mampu mengurus kebutuhan orang yang				

		Tidak Pernah	Kadang -kadang	Sering	Selalu
	saya rawat.				
33	Saya merasa mampu membuat kehidupan orang yang saya rawat menjadi lebih baik.				
34	Saya dapat menangani hampir semua situasi yang di alami oleh orang yang saya rawat.				
35	Saya mampu menangani situasi sulit saat melakukan perawatan.				
36	Kegiatan merawat adalah hal yang penting bagi saya.				
37	Saya benci menjadi pengasuh.				
38	Saya merasa frustrasi dengan orang yang saya rawat. catatan: frustrasi adalah kekecewaan dalam diri individu yang disebabkan oleh tidak tercapainya keinginan				
39	Saya menikmati menjadi pengasuh.				
40	Saya puas dengan hidup saya sebagai pengasuh.				



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PADJADJARAN
KOMISI ETIK PENELITIAN
RESEARCH ETHICS COMMITTEE

Jl. Prof. Eyckman No. 38 Bandung 40161
Telp. & Fax. 022-2038697 email: kepik.fk.unpad@gmail.com, website : kepik.fk.unpad.ac.id

No. Reg.: 0319121680

PERSETUJUAN ETIK
ETHICAL APPROVAL

Nomor: 169 /UN6.KEP/EC/2020

Komisi Etik Penelitian Universitas Padjadjaran Bandung, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian serta menjamin bahwa penelitian yang menggunakan formulir survei/registrasi/surveilans/Epidemiologi/Humaniora/Sosial Budaya/Bahan Biologi Tersimpan/Sel Punca dan non klinis lainnya berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial dan non klinis lainnya yang berlaku, telah mengkaji dengan teliti proposal penelitian berjudul:

The Research Ethics Committee Universitas Padjadjaran Bandung, in order to protect the rights and welfare of the research subject, and to guaranty that the research using survey questionnaire/registry/surveillance/epidemiology/humaniora/social-cultural/archived biological materials/stem cell/other non clinical materials, will carried out according to ethical, legal, social implications and other applicable regulations, has been thoroughly reviewed the proposal entitled:

"GAMBARAN KUALITAS HIDUP PADA CAREGIVER ORANG DENGAN SKIZOFRENIA (ODS) DI RSUD SOREANG DENGAN VALIDASI ALAT UKUR AG-QOL"

Nama Peneliti Utama
Principal Researcher : Ligina Ayudia

Pembimbing/Peneliti Lain
Supervisor/Other Researcher : Dr. Ahmad Gimmy Prathama, M.Si., Psikolog
Fredrick Dermawan Purba., Ph.D., Psikolog

Nama Institusi
Institution : Program Pascasarjana
Program Studi Magister Profesi Psikologi
Fakultas Psikologi Universitas Padjadjaran

proposal tersebut dapat disetujui pelaksanaannya.
hereby declare that the proposal is approved.



Ditetapkan di : Bandung
Issued in
Tanggal : 07-02-2020



Dr. Melita Dhamayanti, dr., SpAK., M.Kes
NIP. 19630519 198712 2 001

Keterangan/notes:

Persetujuan etik ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan.

This ethical clearance is effective for one year from the due date.

Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komisi Etik Penelitian.

In the end of the research, progress and final summary report should be submitted to the Research Ethics Committee.

Jika ada perubahan atau penyimpangan protokol dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian.

If there be any protocol modification or deviation and/or extension of the study, the Principal Investigator is required to resubmit the protocol for approval.

Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan (KTD) harus segera dilaporkan ke Komisi Etik Penelitian.

If there are Serious Adverse Events (SAE) should be immediately reported to the Research Ethics Committee