

DAFTAR PUSTAKA

- Ardianto, I., & Lisyarningsih, U. (2015). Peran Perempuan Dalam Pengambilan Keputusan Rumah Tangga Di Kecamatan Kraton Kota Yogyakarta. *Jurnal Bumi Indonesia*, 4.
- Ariyani, D. E. (2019). *Akses Pelayanan Kesehatan Inklusif Bagi Penderita Skizofrenia Dalam Program Bebas Pasung Di Kabupaten Ponorogo* [Disertasi]. Universitas Sebelas Maret.
- Asher, L., Fekadu, A., Teferra, S., De Silva, M., Pathare, S., & Hanlon, C. (2017). "I cry every day and night, I have my son tied in chains": Physical restraint of people with schizophrenia in community settings in Ethiopia. *Globalization and Health*, 13(1). <https://doi.org/10.1186/s12992-017-0273-1>
- Baklien, B., Marthoenis, M., Aceh, A. R., & Thurston, M. (2023). Pasung: A Qualitative Study Of Shackling Family Members With Mental Illness In Indonesia. *Transcultural Psychiatry*, 60(3), 566–576. <https://doi.org/10.1177/13634615221135254>
- Berger, R. (2018). Still Stigmatized? People's Beliefs and Attitudes about Mental Illness and Dangerousness. *Open Access Library Journal*, 05(08), 1–13. <https://doi.org/10.4236/oalib.1104768>
- Bosnjak, M., Ajzen, I., & Schmidt, P. (2020). The Theory Of Planned Behavior: Selected Recent Advances And Applications. In *Europe's Journal of Psychology* (Vol. 16, Issue 3, pp. 352–356). PsychOpen. <https://doi.org/10.5964/ejop.v16i3.3107>
- Carbonell, Á., Navarro-Pérez, J. J., & Mestre, M. V. (2019). Risk Factors Associated With The Family Care Of People With Serious Mental Illness. *Medicina Oral Patologia Oral y Cirugia Bucal*, 24(4), e438–e443. <https://doi.org/10.4317/medoral.23133>
- Corrigan, P. W., & Watson, A. C. (2002). Understanding The Impact Of Stigma On People With Mental Illness. *World Psychiatry*, 1(1), 16–20.
- Damayanti, N. P. R., Dewi, N. L. P. T., & Jayanti, D. M. A. D. (2020). The Relationship Of Family Burden With The Stocks Schizophrenic Patient Of UPTD Puskesmas II Working Area East Denpasar. *Bali Medika Jurnal*, 7(1), 1–10. <https://doi.org/10.36376/bmj.v7i1>
- Darwan, S., Buanasari, A., & Kundre, R. (2019). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Pencegahan Pasung Terhadap Intensi Pasung Pada Keluarga ODGJ Di Rumah Sakit Jiwa Prof. DR. V. Ratumbuang Manado. *E-Journal Keperawatan*, 7(1), 1–9. <https://doi.org/https://doi.org/10.35790/jkp.v7i1.24352>

- Dewi, A. R., Daulima, N. H. C., Wardani, Y., & Keperawatan, I. (2020). Hubungan Karakteristik Keluarga Terhadap Intensi Keputusan Pasung Pada Keluarga Dengan Gangguan Jiwa. *Jurnal Keperawatan Widya Gantari Indonesia*, 4(1), 52–58. <https://doi.org/https://doi.org/10.52020/jkwgi.v4i1.1578>
- Donsu, J. D. T. (2019). *Psikologi Keperawatan* (Elisa, Ed.). PT. Pustaka Baru.
- Eka, A. R., & Daulima, N. H. C. (2019). Factors Related To Pasung On People With Mental Illness : A Literature Review. *International Journal of Nursing and Health Services (IJNHS)*, 2(2), 36–41. <https://doi.org/https://doi.org/10.35654/ijnhs.v2i2.95>
- Estradé, A., Onwumere, J., Venables, J., Gilardi, L., Cabrera, A., Rico, J., Hoque, A., Otaiku, J., Hunter, N., Kéri, P., Kpodo, L., Sunkel, C., Bao, J., Shiers, D., Bonoldi, I., Kuipers, E., & Fusar-Poli, P. (2023). The Lived Experiences of Family Members and Carers of People with Psychosis: A Bottom-Up Review Co-Written by Experts by Experience and Academics. *Psychopathology*, 56(5), 371–382. <https://doi.org/10.1159/000528513>
- Fadilla, Z., Ketut Ngurah Ardiawan, M., Eka Sari Karimuddin Abdullah, M., Jannah Ummul Aiman, M., & Hasda, S. (2022). *Metodologi Penelitian Kuantitatif* (N. Saputra, Ed.; 1st ed.). Yayasan Penerbit Muhammad Zaini. <http://penerbitzaini.com>
- Farkhah, L., & Hernawati, T. (2017). Faktor Caregiver dan Kekambuhan Klien Skizofrenia. *Jurnal Keperawatan Padjadjaran*, 5(1), 37–46.
- Hidayat, M. T., Lawn, S., Muir-Cochrane, E., & Oster, C. (2020). The Use Of Pasung For People With Mental Illness : A Systematic Review And Narrative Synthesis. *International Journal of Mental Health Systems*, 14(1). <https://doi.org/10.1186/s13033-020-00424-0>
- Hidayat, M. T., Oster, C., Muir-Cochrane, E., & Lawn, S. (2023). Indonesia Free From Pasung: A Policy Analysis. *International Journal of Mental Health Systems*, 17(12), 1–22. <https://doi.org/10.1186/s13033-023-00579-6>
- Husnaniyah, D., Riyanto, & Kamsari. (2022). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga* (Z. Rosidah, Ed.). Deepublish Publisher.
- İnan, F. Ş., Duman, Z. C., & Sari, A. (2020). Stigma Experiences of Parents of Patients with Schizophrenia: Qualitative Research. *Journal of Psychiatric Nursing*, 12(1), 59–66. <https://doi.org/10.14744/phd.2020.25901>
- Jayanti, D. M. A. D., & Dharmawan, P. H. (2018). Family Stigma Correlation with Shackling in Schizophrenia Patients in Psychiatric Hospital of Bali Province. *Indonesian Journal Of Nursing And Midwefiry*, 6(2), 97–104. [https://doi.org/10.21927/jnki.2018.6\(2\).97-104](https://doi.org/10.21927/jnki.2018.6(2).97-104)

Kementerian Kesehatan. (2023). *Survei Kesehatan Indonesia*.

Laila, N. H., Mahkota, R., Krianto, T., & Shivalli, S. (2018). Perceptions About Pasung (Physical Restraint And Confinement) Of Schizophrenia Patients: A Qualitative Study Among Family Members And Other Key Stakeholders In Bogor Regency, West Java Province, Indonesia 2017. *International Journal of Mental Health Systems*, 12(1). <https://doi.org/10.1186/s13033-018-0216-0>

Laila, N. H., Mahkota, R., Shivalli, S., Bantas, K., & Krianto, T. (2019). Factors Associated With Pasung (Physical Restraint And Confinement) Of Schizophrenia Patients In Bogor Regency, West Java Province, Indonesia 2017. *BMC Psychiatry*, 19(1). <https://doi.org/10.1186/s12888-019-2138-z>

Mannarini, S., Taccini, F., Sato, I., & Rossi, A. A. (2022). Understanding stigma toward schizofrenia. *Psychiatry Research*, 318. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2022.114970>

Nasriati, R. (2020). Tingkat Stres dan Perilaku Manajemen Stres Keluarga Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ). *Dunia Keperawatan: Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan*, 8(1), 1. <https://doi.org/10.20527/dk.v8i1.5907>

Palupi, D. N., Ririanty, M., & Nafikadini, I. (2019). Karakteristik Keluarga ODGJ dan Kepesertaan JKN Hubungannya dengan Tindakan Pencarian Pengobatan bagi ODGJ. *Jurnal Kesehatan*, 7(2), 82–92. <https://doi.org/https://doi.org/10.25047/j-kes.v7i2.81>

Pardede, J. A., & Hasibuan, E. K. (2019). Dukungan Caregiver Dengan Frekuensi Kekambuhan Pasien Skizofrenia. *Idea Nursing Journal*, 10(2), 21–25. <https://doi.org/https://doi.org/10.52199/inj.v10i2.17161>

Pelaporan Data Program Keswa dan Napza. (2023). <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1hoEqbHPzTb58gIkEkBV6pBiVKOdVKrukECqLf9HiaMY/edit?gid=165375267#gid=165375267>

Rahayu, A. N., Daulima, N. H. C., & Wardhani, I. Y. (2019). Pengalaman Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Paska Pasung Dalam Rehabilitasi Psikososial. *Healthcare Nursing Journal*, 1(1).

Sharma, K., & Human Rights Watch. (2020). *Living in chains : shackling of people with psychosocial disabilities worldwide*. Human Rights Watch.

Tanaka, C., Tuliao, M. T. R., Tanaka, E., Yamashita, T., & Matsuo, H. (2018). A Qualitative Study On The Stigma Experienced By People With Mental Health Problems And Epilepsy In The Philippines. *BMC Psychiatry*, 18(1), 1–13. <https://doi.org/10.1186/s12888-018-1902-9>

- Varghese, A., & Gigini, G. (2017). Treatment Approaches in Aggressive Behavior: An Overview. *EC Psychology and Psychiatry*, 2(6), 228–236. <https://www.researchgate.net/publication/315685180>
- Wahyuningsih, S., Misnadin, Ardini, F. N., Putri V, S. U., Ardiansyach, F. H., Asmarani, L. F., & Afni, S. N. (2023). Psikoedukasi Keluarga Sebagai Caregiver Pasien Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Pasca Pasung Desa Tambak Madura. In *Prosiding Seminar Nasional Pengabdian kepada Masyarakat*. <http://journal.unj.ac.id/unj/index.php/snppm>
- WHO. (2022, June). *Mental Disorders*. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- Yusuf, A., Tristiana, R. D., & Purwo, I. (2017). Fenomena Pasung dan Dukungan Keluarga terhadap Pasien Gangguan Jiwa Pasca Pasung. *JKP*, 5(3), 302–314. <https://doi.org/https://doi.org/10.24198/jkp.v5i3.653>

LAMPIRAN

Lampiran 1

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP) (INFORMED CONSENT)

Selamat pagi Bapak/Ibu/Saudara(i), saya Arsida, bermaksud untuk melakukan penelitian "Gambaran Intensi Keputusan Pasung Pada Keluarga Orang Dengan Gangguan Jiwa di Kecamatan Bontomatene Kepulauan Selayar". Tujuan dilakukannya penelitian ini peneliti berharap dapat mengetahui karakteristik keluarga ODGJ mulai dari jenis kelamin, usia, status perkawinan, tingkat pendidikan, pekerjaan, pendapatan keluarga, jarak rumah dari fasilitas kesehatan dan mengetahui tingkat intensi keputusan pasung yang dimiliki oleh keluarga ODGJ. Manfaat yang dapat dirasakan oleh Bapak/Ibu/Saudara(i) adalah dapat bertambah pengetahuannya tentang keputusan pasung yang dimiliki keluarga. Manfaat lain bagi perawat dan tenaga medis lainnya adalah dengan kita mengetahui tingkat intensi keputusan pasung keluarga, dapat membantu mengidentifikasi area yang perlu dikembangkan dan meningkatkan kualitas perawatan kesehatan mental dan mengurangi praktik pasung di lingkungan perawatan kesehatan.

Bapak/Ibu/Saudara(i) dalam penelitian ini tidak menerima intervensi (perlakuan) selama proses penelitian dan tidak dibagi dalam bentuk kelompok tertentu. Oleh karena itu, diharapkan tidak menimbulkan efek samping pada Bapak/Ibu/Saudara(i) selama mengisi kuisioner.

Bapak/Ibu/Saudara(i) hanya akan dipisahkan dalam bentuk kelompok perempuan dan laki-laki, usia, status perkawinan, tingkat pendidikan, pekerjaan, pendapatan keluarga, jarak rumah dari fasilitas kesehatan. Bapak/Ibu/Saudara(i) yang telah dipilih akan mengisi kuisisioner yang dibagikan oleh peneliti.

Bapak/Ibu/Saudara(i) terpilih karena memenuhi kriteria inklusi yang telah ditetapkan oleh peneliti yaitu, keluarga yang memiliki anggota keluarga dengan diagnosa gangguan jiwa berat seperti Skizofrenia, Gangguan Bipolar, dan Psikotik, Jika belum terdiagnosis, maka keluarga yang akan direkrut sebagai sampel adalah keluarga yang memiliki anggota keluarga dengan gejala risiko perilaku kekerasan dan halusinasi serta ada riwayat pasung, keluarga inti (ayah, ibu, suami, istri, anak kandung, saudara kandung), keluarga dan atau *caregiver* yang terlibat dalam perawatan, keluarga yang bersedia berpartisipasi, keluarga yang berusia di atas 18 tahun. Sementara jika Bapak/Ibu/Saudara(i) memiliki ODGJ yang dipasung, gangguan pendengaran dan bicara dikeluarkan sebagai calon responden.

Bapak/Ibu/Saudara(i) dapat mengundurkan diri kapan saja tanpa mengurangi hak pasien untuk mendapatkan pelayanan kesehatan. Karena Bapak/Ibu/Saudara(i) telah menyetujui dan menandatangani lembar persetujuan untuk menjadi responden maka diharapkan partisipan bersedia untuk mengikuti proses penelitian ini sampai selesai. Penelitian ini sama sekali tidak memungut biaya dan responden akan mendapatkan cinderamata

yang jumlahnya tidak terlalu besar dan diharapkan tidak mempengaruhi keikutsertaan responden. Kerahasiaan Bapak/Ibu/Saudara(i) sebagai responden akan dijaga dengan tidak mempublish nama, wajah, alamat, dan hal-hal yang bersifat pribadi responden. Jika ada hal yang ingin ditanyakan mengenai penelitian ini dapat menghubungi peneliti dengan alamat dan nomor kontak di bawah ini.

Identitas Peneliti

Nama : Arsida

Alamat : Perumahan Dinas Puskesmas Bontomatene, Batangmata.

No Hp : 085656028808

No. Responden

--	--	--

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

Selayar, 2024

Responden

(.....)

--	--	--

INSTRUMEN PENELITIAN

A. Karakteristik Responden

1. Nama :
2. Alamat :
3. Tanggal Lahir/Usia :
4. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
5. Pendidikan :
 Tidak tamat SD SMA
 SD Pendidikan tinggi
 SMP
6. Jenis Pekerjaan :
 Tidak bekerja Bekerja
7. Jumlah anggota keluarga : _____
8. Status perkawinan :
 Menikah Belum menikah Janda/Duda
9. Berapa pendapatan anda per bulan ? :
 Kurang dari Rp. 1.000.000
 Rp. 1.000.000 – Rp. 3.000.000
 Rp. 3.000.000 – Rp. 5.000.000
 Lebih dari Rp. 5.000.000

10. Hubungan dengan pasien :

- Orang tua
- Suami/istri* (*coret yang tidak sesuai)
- Saudara kandung
- Anak kandung
- Lainnya

11. Jarak rumah dari fasilitas kesehatan :

- Kurang dari 1 km
- 1 km – 5 km
- 5 km – 10 km
- Lebih dari 10 km

No. Responden

B. Kuisioner Keputusan Pasung Daulima

Petunjuk pengisian

1. Bacalah setiap pertanyaan dengan teliti.
2. Beri tanda (\checkmark) pada kolom 1 bila anda tidak pernah, 2 bila anda kadang-kadang, 3 bila anda sering, 4 bila anda selalu dengan pernyataan tersebut.

No.	Pernyataan	Tidak Pernah -1-	Kadang-Kadang -2-	Sering -3-	Selalu -4-
1	Saya melihat pasien menggigit orang lain				
2	Saya melihat pasien memukul orang lain				
3	Saya melihat pasien memeluk erat – erat orang lain				
4	Saya melihat pasien merusak perabotan milik tetangga				
5	Saya melihat pasien merusak perabotan rumah tangga				
6	Saya melihat pasien memecahkan barang pecah belah, seperti : kaca jendela dan cermin				
7	Saya mendengar pasien berteriak – teriak				
8	Saya mendengar masyarakat mengeluh merasa terganggu dengan perilaku pasien				
9	Saya disalahkan oleh masyarakat karena perlakuan pasien yang tidak baik				
10	Saya melihat pasien naik ke atas tempat tinggi yang berbahaya, seperti: bubungan rumah, pohon				
11	Saya melihat pasien keluyuran dan tidak dapat kembali ke rumah				
12	Saya melihat pasien keluar rumah tanpa busana				

13	Saya melihat pasien diejek oleh masyarakat sekitar				
14	Saya melihat masyarakat sekitar ketakutan terhadap pasien				

3. Beri tanda (√) pada kolom 1 bila anda sangat tidak setuju, 2 bila anda tidak setuju, 3 bila anda setuju, 4 bila anda sangat setuju dengan pernyataan tersebut.

No.	Pernyataan	Sangat Tidak Setuju -1-	Tidak Setuju -2-	Setuju -3-	Sangat Setuju -4-
15	Saya mengerti penyebab perilaku pasien				
16	Saya mengerti bahwa pasien dapat disembuhkan bila dirawat di rumah sakit jiwa				
17	Saya mengerti bagaimana cara merawat pasien di rumah				
18	Saya mengerti bahwa mengurung atau mengikat adalah satu – satunya cara untuk mengatasi masalah				
19	Saya memiliki uang yang cukup untuk biaya pengobatan pasien				
20	Saya memiliki cukup uang untuk biaya transportasi mengantar pasien berobat ke rumah sakit jiwa				
21	Saya merasa patah semangat dalam menghadapi kondisi pasien yang tidak juga membaik				
22	Saya merasa putus asa sejak kondisi pasien tidak membaik				
23	Saya merasa lelah lahir batin dalam menghadapi perilaku pasien yang tidak juga membaik				
24	Saya membatasi diri untuk keluar rumah sejak kondisi				

	pasien semakin parah karena malu bertemu orang lain				
25	Saya mengalami kesulitan untuk tidur lelap karena perilaku pasien yang semakin mengganggu ketenangan				
26	Saya dapat melakukan aktivitas sehari – hari dengan baik walaupun perilaku pasien semakin mengkhawatirkan				
27	Saya ingin pasien dirawat di rumah sakit jiwa supaya kondisinya lebih baik				
28	Saya rasa membawa pasien berobat ke rumah sakit jiwa hanya membuang – buang waktu				
29	Saya yakin pengobatan spiritual dapat menyembuhkan penyakit pasien				
30	Saya melihat ada perubahan yang lebih baik sejak pasien berobat ke pemuka agama				
31	Saya yakin paranormal dapat menyembuhkan pasien				
32	Saya melihat pasien semakin parah kondisinya sejak berobat ke paranormal				
33	Saya punya cukup uang untuk membiayai persyaratan yang diminta oleh paranormal				
34	Saya bosan membawa pasien berobat ke paranormal karena tidak ada hasilnya				
35	Saya yakin keputusan untuk mengikat pasien adalah jalan keluar terbaik				

36	Saya yakin keputusan untuk mengurung pasien adalah pilihan yang terbaik				
37	Saya yakin pasien akan lebih aman bila diikat di rumah				
38	Saya yakin pasien akan lebih aman bila dikurung dirumah				
39	Saya yakin anggota keluarga yang lain akan setuju bila pasien dikurung				
40	Saya yakin seluruh keluarga akan lebih tenang bila pasien diikat				
41	Saya yakin kehidupan sehari – hari keluarga akan lebih baik bila pasien dikurung				
42	Saya yakin pasien tidak akan mencederai masyarakat lagi bila diikat				
43	Saya yakin masyarakat tidak akan resah lagi bila pasien dikurung				
44	Saya yakin masyarakat akan menjadi lebih tenang bila pasien diikat				
45	Saya yakin masyarakat akan setuju dengan keputusan keluarga untuk mengurung pasien				
46	Saya yakin pasien akan lebih baik diikat daripada dikurung				
47	Saya yakin pasien akan lebih baik dikurung daripada diikat				
48	Saya yakin pasien tidak akan keberatan bila diikat				
49	Saya yakin pasien tidak akan keberatan bila dikurung				

4. Beri tanda (√) pada kolom 1 bila anda sangat tidak ingin, 2 bila anda tidak ingin, 3 bila anda ingin, 4 bila anda sangat ingin dengan pernyataan tersebut.

No	Pernyataan	Sangat Tidak ingin -1-	Tidak Ingin -2-	Ingin -3-	Sangat Ingin -4-
50	Saya ingin mengikat pasien agar tidak mengganggu keluarga dan masyarakat				
51	Saya ingin mengurung pasien agar tidak mengganggu keluarga dan masyarakat				
52	Saya ingin membawa pasien ke paranormal agar tidak mengganggu keluarga dan masyarakat				
53	Saya ingin membawa pasien ke pengobatan spiritual agar tidak mengganggu keluarga dan masyarakat				
54	Saya ingin membawa pasien ke rumah sakit jiwa agar tidak mengganggu keluarga dan masyarakat				

Selayar, 2024

Pengumpul Data

.....

Lampiran 4

MASTER TABEL

Kode Responden	Usia	Jenis kelamin	Pendidikan	Jenis pekerjaan	Jumlah Anggota keluarga	Status Perkawinan	Pendapatan/ Bulan	Hubungan Dengan Pasien	Jarak Rumah Dari FKTP
R1	51	2	1	1	4	1	1	3	2
R2	54	2	4	1	4	3	1	5	4
R3	59	2	1	2	3	1	1	1	2
R4	60	1	4	2	1	3	1	1	2
R5	55	2	5	2	2	1	3	3	3
R6	63	2	1	2	1	1	1	5	2
R7	89	2	1	1	5	3	1	1	2
R8	75	2	1	1	4	3	1	1	2
R9	29	2	4	1	2	1	1	4	2
R10	53	1	4	2	8	1	1	1	3
R11	61	2	5	1	3	1	1	3	3
R12	37	2	5	2	3	1	2	3	3
R13	70	1	1	1	3	1	1	1	2
R14	49	2	1	2	1	2	1	3	4
R15	46	1	4	1	4	1	1	1	2
R16	59	2	1	2	1	1	1	2	2
R17	72	1	1	2	3	1	1	1	3
R18	48	1	4	2	3	1	1	2	3
R19	79	2	1	2	1	1	1	2	3
R20	49	2	4	1	2	1	1	2	2
R21	51	2	5	2	2	2	2	5	2
R22	50	1	2	2	3	1	1	2	3
R23	49	1	2	2	5	1	1	3	3
R24	68	1	2	2	2	3	1	5	3
R25	66	1	5	1	6	1	2	1	2
R26	76	1	1	2	5	1	1	1	2
R27	74	2	5	2	6	1	2	3	2
R28	74	2	1	1	2	3	1	1	2
R29	75	2	1	2	1	1	1	2	2
R30	64	2	2	2	5	3	1	4	2

Lampiran 5

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
29	1	3,3	3,3	3,3
37	1	3,3	3,3	6,7
46	1	3,3	3,3	10,0
48	1	3,3	3,3	13,3
49	3	10,0	10,0	23,3
50	1	3,3	3,3	26,7
51	2	6,7	6,7	33,3
53	1	3,3	3,3	36,7
54	1	3,3	3,3	40,0
55	1	3,3	3,3	43,3
59	2	6,7	6,7	50,0
60	1	3,3	3,3	53,3
61	1	3,3	3,3	56,7
63	1	3,3	3,3	60,0
64	1	3,3	3,3	63,3
66	1	3,3	3,3	66,7
68	1	3,3	3,3	70,0
70	1	3,3	3,3	73,3
72	1	3,3	3,3	76,7
74	2	6,7	6,7	83,3
75	2	6,7	6,7	90,0
76	1	3,3	3,3	93,3
79	1	3,3	3,3	96,7
89	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation
Usia	30	60,17	13,437
Valid N (listwise)	30		

Jenis kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	11	36,7	36,7	36,7
Perempuan	19	63,3	63,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak tamat SD	13	43,3	43,3	43,3
SD	4	13,3	13,3	56,7
Valid SMA/ sederajat	7	23,3	23,3	80,0
Pendidikan tinggi	6	20,0	20,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak bekerja	11	36,7	36,7	36,7
Valid Bekerja	19	63,3	63,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Jumlah anggota keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1	6	20,0	20,0	20,0
2	6	20,0	20,0	40,0
3	7	23,3	23,3	63,3
4	4	13,3	13,3	76,7
Valid 5	4	13,3	13,3	90,0
6	2	6,7	6,7	96,7
8	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation
Jumlah anggota keluarga	30	3,17	1,783
Valid N (listwise)	30		

Status perkawinan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Menikah	21	70,0	70,0	70,0
Valid Belum menikah	2	6,7	6,7	76,7
Janda/duda	7	23,3	23,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Pendapatan/bulan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Rendah	25	83,3	83,3	83,3
Valid Sedang	4	13,3	13,3	96,7
Tinggi	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Hubungan dengan pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Orang tua	11	36,7	36,7
	Suami/istri	6	20,0	56,7
	Saudara kandung	7	23,3	80,0
	Anak kandung	2	6,7	86,7
	Lainnya	4	13,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0

Jarak rumah dari fasilitas kesehatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-5 km	18	60,0	60,0
	5-10 km	10	33,3	93,3
	<10 km	2	6,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation
B1 [Saya melihat pasien menggigit orang lain]	30	1,00	,000
B1 [Saya melihat pasien memukul orang lain]	30	1,23	,430
B1 [Saya melihat pasien memeluk erat – erat orang lain]	30	1,10	,403
B1 [Saya melihat pasien merusak perabotan milik tetangga]	30	1,07	,254
B1 [Saya melihat pasien merusak perabotan rumah tangga]	30	1,33	,479
B1 [Saya melihat pasien memecahkan barang pecah belah, seperti : kaca jendela dan cermin]	30	1,23	,430
B1 [Saya mendengar pasien berteriak – teriak]	30	1,53	,571
B1 [Saya mendengar masyarakat mengeluh merasa terganggu dengan perilaku pasien]	30	1,33	,479
B1 [Saya disalahkan oleh masyarakat karena perlakuan pasien yang tidak baik]	30	1,07	,254
B1 [Saya melihat pasien naik ke atas tempat tinggi yang berbahaya, seperti: bubungan rumah, pohon]	30	1,03	,183
B1 [Saya melihat pasien keluyuran dan tidak dapat kembali ke rumah]	30	1,30	,651
B1 [Saya melihat pasien keluar rumah tanpa busana]	30	1,13	,434
B1 [Saya melihat pasien diejek oleh masyarakat sekitar]	30	1,23	,504
B1 [Saya melihat masyarakat sekitar ketakutan terhadap pasien]	30	1,37	,556

IB2 [Saya mengerti penyebab perilaku pasien]	30	2,47	,730
IB2 [Saya mengerti bahwa pasien dapat disembuhkan bila dirawat di rumah sakit jiwa]	30	2,80	,664
IB2 [Saya mengerti bagaimana cara merawat pasien di rumah]	30	2,73	,691
IB2 [Saya mengerti bahwa mengurung atau mengikat adalah satu – satunya cara untuk mengatasi masalah]	30	1,87	,571
IB2 [Saya memiliki uang yang cukup untuk biaya pengobatan pasien]	30	2,40	,563
IB2 [Saya memiliki cukup uang untuk biaya transportasi mengantar pasien berobat ke rumah sakit jiwa]	30	2,40	,675
IB2 [Saya merasa patah semangat dalam menghadapi kondisi pasien yang tidak juga membaik]	30	2,33	,802
IB2 [Saya merasa putus asa sejak kondisi pasien tidak membaik]	30	2,17	,747
IB2 [Saya merasa lelah lahir batin dalam menghadapi perilaku pasien yang tidak juga membaik]	30	2,07	,785
IB2 [Saya membatasi diri untuk keluar rumah sejak kondisi pasien semakin parah karena malu bertemu orang lain]	30	1,93	,691
IB2 [Saya mengalami kesulitan untuk tidur lelap karena perilaku pasien yang semakin mengganggu ketenangan]	30	2,17	,699
IB2 [Saya dapat melakukan aktivitas sehari – hari dengan baik walaupun perilaku pasien semakin mengkhawatirkan]	30	2,33	,661
IB2 [Saya ingin pasien dirawat di rumah sakit jiwa supaya kondisinya lebih baik]	30	2,40	,814
IB2 [Saya rasa membawa pasien berobat ke rumah sakit jiwa hanya membuang – buang waktu]	30	2,07	,640
IB2 [Saya yakin pengobatan spiritual dapat menyembuhkan penyakit pasien]	30	2,23	,504
IB2 [Saya melihat ada perubahan yang lebih baik sejak pasien berobat ke pemuka agama]	30	2,10	,403
IB2 [Saya yakin paranormal dapat menyembuhkan pasien]	30	2,03	,490
IB2 [Saya melihat pasien semakin parah kondisinya sejak berobat ke paranormal]	30	2,00	,643
IB2 [Saya punya cukup uang untuk membiayai persyaratan yang diminta oleh paranormal]	30	1,93	,583
IB2 [Saya bosan membawa pasien berobat ke paranormal karena tidak ada hasilnya]	30	2,30	,702

IB2 [Saya yakin keputusan untuk mengikat pasien adalah jalan keluar terbaik]	30	1,83	,592
IB2 [Saya yakin keputusan untuk mengurung pasien adalah pilihan yang terbaik]	30	1,90	,607
IB2 [Saya yakin pasien akan lebih aman bila diikat di rumah]	30	1,90	,607
IB2 [Saya yakin pasien akan lebih aman bila dikurung dirumah]	30	2,07	,740
IB2 [Saya yakin anggota keluarga yang lain akan setuju bila pasien dikurung]	30	2,00	,587
IB2 [Saya yakin seluruh keluarga akan lebih tenang bila pasien diikat]	30	1,90	,548
IB2 [Saya yakin kehidupan sehari – hari keluarga akan lebih baik bila pasien dikurung]	30	2,03	,615
IB2 [Saya yakin pasien tidak akan mencederai masyarakat lagi bila diikat]	30	1,93	,583
IB2 [Saya yakin masyarakat tidak akan resah lagi bila pasien dikurung]	30	2,00	,587
IB2 [Saya yakin masyarakat akan menjadi lebih tenang bila pasien diikat]	30	1,93	,521
IB2 [Saya yakin masyarakat akan setuju dengan keputusan keluarga untuk mengurung pasien]	30	1,93	,583
IB2 [Saya yakin pasien akan lebih baik diikat daripada dikurung]	30	1,87	,507
IB2 [Saya yakin pasien akan lebih baik dikurung daripada diikat]	30	2,13	,629
IB2 [Saya yakin pasien tidak akan keberatan bila diikat]	30	1,93	,521
IB2 [Saya yakin pasien tidak akan keberatan bila dikurung]	30	2,00	,587
B3 [Saya ingin mengikat pasien agar tidak mengganggu keluarga dan masyarakat]	30	1,73	,450
B3 [Saya ingin mengurung pasien agar tidak mengganggu keluarga dan masyarakat]	30	1,93	,640
B3 [Saya ingin membawa pasien ke paranormal agar tidak mengganggu keluarga dan masyarakat]	30	2,00	,695
B3 [Saya ingin membawa pasien ke pengobatan spiritual agar tidak mengganggu keluarga dan masyarakat]	30	2,07	,640
B3 [Saya ingin membawa pasien ke rumah sakit jiwa agar tidak mengganggu keluarga dan masyarakat]	30	2,47	,730
Tingkat Intensi	30	1,20	,407
Valid N (listwise)	30		

B1 [Saya melihat pasien menggigit orang lain]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak pernah	30	100,0	100,0	100,0

B1 [Saya melihat pasien memukul orang lain]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak pernah	23	76,7	76,7	76,7
Valid Kadang-kadang	7	23,3	23,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

B1 [Saya melihat pasien memeluk erat – erat orang lain]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak pernah	28	93,3	93,3	93,3
Valid Kadang-kadang	1	3,3	3,3	96,7
Valid Sering	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

B1 [Saya melihat pasien merusak perabotan milik tetangga]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak pernah	28	93,3	93,3	93,3
Valid Kadang-kadang	2	6,7	6,7	100,0
Total	30	100,0	100,0	

B1 [Saya melihat pasien merusak perabotan rumah tangga]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak pernah	20	66,7	66,7	66,7
Valid Kadang-kadang	10	33,3	33,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

B1 [Saya melihat pasien memecahkan barang pecah belah, seperti : kaca jendela dan cermin]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak pernah	23	76,7	76,7	76,7
Valid Kadang-kadang	7	23,3	23,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

B1 [Saya mendengar pasien berteriak – teriak]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak pernah	15	50,0	50,0	50,0
Valid Kadang-kadang	14	46,7	46,7	96,7
Valid Sering	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

B1 [Saya mendengar masyarakat mengeluh merasa terganggu dengan perilaku pasien]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	20	66,7	66,7
	Kadang-kadang	10	33,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0

B1 [Saya disalahkan oleh masyarakat karena perilaku pasien yang tidak baik]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	28	93,3	93,3
	Kadang-kadang	2	6,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0

B1 [Saya melihat pasien naik ke atas tempat tinggi yang berbahaya, seperti: bubungan rumah, pohon]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	29	96,7	96,7
	Kadang-kadang	1	3,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0

B1 [Saya melihat pasien keluyuran dan tidak dapat kembali ke rumah]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	24	80,0	80,0
	Kadang-kadang	3	10,0	90,0
	Sering	3	10,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0

B1 [Saya melihat pasien keluar rumah tanpa busana]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	27	90,0	90,0
	Kadang-kadang	2	6,7	96,7
	Sering	1	3,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0

B1 [Saya melihat pasien diejek oleh masyarakat sekitar]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	24	80,0	80,0
	Kadang-kadang	5	16,7	96,7
	Sering	1	3,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0

B1 [Saya melihat masyarakat sekitar ketakutan terhadap pasien]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	20	66,7	66,7
	Kadang-kadang	9	30,0	96,7
	Sering	1	3,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0

IB2 [Saya mengerti penyebab perilaku pasien]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak setuju	3	10,0	10,0
	Tidak setuju	11	36,7	46,7
	Setuju	15	50,0	96,7
	Sangat setuju	1	3,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0

IB2 [Saya mengerti bahwa pasien dapat disembuhkan bila dirawat di rumah sakit jiwa]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak setuju	10	33,3	33,3
	Setuju	16	53,3	86,7
	Sangat setuju	4	13,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0

IB2 [Saya mengerti bagaimana cara merawat pasien di rumah]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak setuju	1	3,3	3,3
	Tidak setuju	9	30,0	33,3
	Setuju	17	56,7	90,0
	Sangat setuju	3	10,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0

IB2 [Saya mengerti bahwa mengurung atau mengikat adalah satu – satunya cara untuk mengatasi masalah]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak setuju	7	23,3	23,3
	Tidak setuju	20	66,7	90,0
	Setuju	3	10,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0

IB2 [Saya memiliki uang yang cukup untuk biaya pengobatan pasien]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak setuju	1	3,3	3,3
	Tidak setuju	16	53,3	56,7
	Setuju	13	43,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0

IB2 [Saya memiliki cukup uang untuk biaya transportasi mengantar pasien berobat ke rumah sakit jiwa]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat tidak setuju	2	6,7	6,7	6,7
Tidak setuju	15	50,0	50,0	56,7
Valid Setuju	12	40,0	40,0	96,7
Sangat setuju	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya merasa patah semangat dalam menghadapi kondisi pasien yang tidak juga membaik]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat tidak setuju	5	16,7	16,7	16,7
Tidak setuju	11	36,7	36,7	53,3
Valid Setuju	13	43,3	43,3	96,7
Sangat setuju	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya merasa putus asa sejak kondisi pasien tidak membaik]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat tidak setuju	5	16,7	16,7	16,7
Tidak setuju	16	53,3	53,3	70,0
Valid Setuju	8	26,7	26,7	96,7
Sangat setuju	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya merasa lelah lahir batin dalam menghadapi perilaku pasien yang tidak juga membaik]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat tidak setuju	7	23,3	23,3	23,3
Tidak setuju	15	50,0	50,0	73,3
Valid Setuju	7	23,3	23,3	96,7
Sangat setuju	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya membatasi diri untuk keluar rumah sejak kondisi pasien semakin parah karena malu bertemu orang lain]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Sangat tidak setuju	8	26,7	26,7	26,7
Tidak setuju	16	53,3	53,3	80,0
Valid Setuju	6	20,0	20,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya mengalami kesulitan untuk tidur lelap karena perilaku pasien yang semakin mengganggu ketenangan]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak setuju	5	16,7	16,7	16,7
Tidak setuju	15	50,0	50,0	66,7
Setuju	10	33,3	33,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya dapat melakukan aktivitas sehari – hari dengan baik walaupun perilaku pasien semakin mengkhawatirkan]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak setuju	3	10,0	10,0	10,0
Tidak setuju	14	46,7	46,7	56,7
Setuju	13	43,3	43,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya ingin pasien dirawat di rumah sakit jiwa supaya kondisinya lebih baik]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak setuju	3	10,0	10,0	10,0
Tidak setuju	15	50,0	50,0	60,0
Setuju	9	30,0	30,0	90,0
Sangat setuju	3	10,0	10,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya rasa membawa pasien berobat ke rumah sakit jiwa hanya membuang – buang waktu]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak setuju	5	16,7	16,7	16,7
Tidak setuju	18	60,0	60,0	76,7
Setuju	7	23,3	23,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya yakin pengobatan spiritual dapat menyembuhkan penyakit pasien]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak setuju	1	3,3	3,3	3,3
Tidak setuju	21	70,0	70,0	73,3
Setuju	8	26,7	26,7	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya melihat ada perubahan yang lebih baik sejak pasien berobat ke pemuka agama]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak setuju	1	3,3	3,3	3,3
Tidak setuju	25	83,3	83,3	86,7
Setuju	4	13,3	13,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya yakin paranormal dapat menyembuhkan pasien]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak setuju	3	10,0	10,0	10,0
Tidak setuju	23	76,7	76,7	86,7
Setuju	4	13,3	13,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya melihat pasien semakin parah kondisinya sejak berobat ke paranormal]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak setuju	6	20,0	20,0	20,0
Tidak setuju	18	60,0	60,0	80,0
Setuju	6	20,0	20,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya punya cukup uang untuk membiayai persyaratan yang diminta oleh paranormal]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak setuju	6	20,0	20,0	20,0
Tidak setuju	20	66,7	66,7	86,7
Setuju	4	13,3	13,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya bosan membawa pasien berobat ke paranormal karena tidak ada hasilnya]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak setuju	3	10,0	10,0	10,0
Tidak setuju	16	53,3	53,3	63,3
Setuju	10	33,3	33,3	96,7
Sangat setuju	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya yakin keputusan untuk mengikat pasien adalah jalan keluar terbaik]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak setuju	8	26,7	26,7	26,7
Tidak setuju	19	63,3	63,3	90,0
Setuju	3	10,0	10,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya yakin keputusan untuk mengurung pasien adalah pilihan yang terbaik]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak setuju	7	23,3	23,3	23,3
Tidak setuju	19	63,3	63,3	86,7
Setuju	4	13,3	13,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya yakin pasien akan lebih aman bila diikat di rumah]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak setuju	7	23,3	23,3	23,3
Tidak setuju	19	63,3	63,3	86,7
Setuju	4	13,3	13,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya yakin pasien akan lebih aman bila dikurung dirumah]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak setuju	6	20,0	20,0	20,0
Tidak setuju	17	56,7	56,7	76,7
Setuju	6	20,0	20,0	96,7
Sangat setuju	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya yakin anggota keluarga yang lain akan setuju bila pasien dikurung]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak setuju	5	16,7	16,7	16,7
Tidak setuju	20	66,7	66,7	83,3
Setuju	5	16,7	16,7	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya yakin seluruh keluarga akan lebih tenang bila pasien diikat]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak setuju	6	20,0	20,0	20,0
Tidak setuju	21	70,0	70,0	90,0
Setuju	3	10,0	10,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya yakin kehidupan sehari – hari keluarga akan lebih baik bila pasien dikurung]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak setuju	5	16,7	16,7	16,7
Tidak setuju	19	63,3	63,3	80,0
Setuju	6	20,0	20,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya yakin pasien tidak akan mencederai masyarakat lagi bila diikat]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak setuju	6	20,0	20,0
	Tidak setuju	20	66,7	86,7
	Setuju	4	13,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0

IB2 [Saya yakin masyarakat tidak akan resah lagi bila pasien dikurung]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak setuju	5	16,7	16,7
	Tidak setuju	20	66,7	83,3
	Setuju	5	16,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0

IB2 [Saya yakin masyarakat akan menjadi lebih tenang bila pasien diikat]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak setuju	5	16,7	16,7
	Tidak setuju	22	73,3	90,0
	Setuju	3	10,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0

IB2 [Saya yakin masyarakat akan setuju dengan keputusan keluarga untuk mengurung pasien]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak setuju	6	20,0	20,0
	Tidak setuju	20	66,7	86,7
	Setuju	4	13,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0

IB2 [Saya yakin pasien akan lebih baik diikat daripada dikurung]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak setuju	6	20,0	20,0
	Tidak setuju	22	73,3	93,3
	Setuju	2	6,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0

IB2 [Saya yakin pasien akan lebih baik dikurung daripada diikat]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak setuju	4	13,3	13,3
	Tidak setuju	18	60,0	73,3
	Setuju	8	26,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0

IB2 [Saya yakin pasien tidak akan keberatan bila diikat]

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak setuju	5	16,7	16,7	16,7
	Tidak setuju	22	73,3	73,3	90,0
	Setuju	3	10,0	10,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

IB2 [Saya yakin pasien tidak akan keberatan bila dikurung]

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak setuju	5	16,7	16,7	16,7
	Tidak setuju	20	66,7	66,7	83,3
	Setuju	5	16,7	16,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

B3 [Saya ingin mengikat pasien agar tidak mengganggu keluarga dan masyarakat]

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak ingin	8	26,7	26,7	26,7
	Tidak ingin	22	73,3	73,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

B3 [Saya ingin mengurung pasien agar tidak mengganggu keluarga dan masyarakat]

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak ingin	7	23,3	23,3	23,3
	Tidak ingin	18	60,0	60,0	83,3
	Ingin	5	16,7	16,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

B3 [Saya ingin membawa pasien ke paranormal agar tidak mengganggu keluarga dan masyarakat]

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak ingin	7	23,3	23,3	23,3
	Tidak ingin	16	53,3	53,3	76,7
	Ingin	7	23,3	23,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

B3 [Saya ingin membawa pasien ke pengobatan spiritual agar tidak mengganggu keluarga dan masyarakat]

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat tidak ingin	5	16,7	16,7	16,7
	Tidak ingin	18	60,0	60,0	76,7
	Ingin	7	23,3	23,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

B3 [Saya ingin membawa pasien ke rumah sakit jiwa agar tidak mengganggu keluarga dan masyarakat]

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sangat tidak ingin	3	10,0	10,0	10,0
Tidak ingin	11	36,7	36,7	46,7
Ingin	15	50,0	50,0	96,7
Sangat ingin	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Tingkat Intensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rendah	24	80,0	80,0	80,0
Sedang	6	20,0	20,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS
Jl.Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km.10 Makassar 90245
Laman : kepk_fkepuh@unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1613/UN4.18.3/TP.01.02/2024

Tanggal: 31 Juli 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH2407166	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Arsida	Sponsor	
Judul Peneliti	Gambaran Intensi Keputusan Pasung pada Keluarga Orang dengan Gangguan Jiwa di Kecamatan Bontomatene Kepulauan Selayar		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	25 Juli 2024
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	25 Juli 2024
Tempat Penelitian	Puskesmas Bontomatena dan Puskesmas Parangia Kecamatan Bontomatene Kepulauan Selayar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa berlaku 31 Juli 2024 sampai 31 Juli 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK	Nama : Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan	
Sekretaris KEPK	Nama : Dr. Hastuti, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan	

Kewajiban Peneliti Utama :

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komite Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan *Suspected Unexpected Serious Adverse Reaction* (SUSAR) dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko ringgi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 02901/UN4.18/PT.01.04/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

26 Juli 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM-PTSP)
Kab. Kepulauan Selayar

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : Arsida
NIM : R011231097
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran Intensi Keputusan Pasung pada Keluarga Orang dengan Gangguan Jiwa di Kecamatan Bontomatene Kepulauan Selayar.

Dapat diberikan izin melakukan penelitian di Puskesmas Bontomatene dan Puskesmas Parangia, Kepulauan Selayar, yang akan dilaksanakan pada bulan Agustus s.d September 2024. Adapun Metode pengambilan sampel/data dengan : Total Population Sampling / Kuantitatif Deskriptif.

Besar harapan kami, agar permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan Fakultas Keperawatan



Syahrul, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan:

1. Dekan "sebagai laporan"
2. Kepala UPT SPF Puskesmas Bontomatene, Kep. Selayar
3. Kepala UPT SPF Puskesmas Parangia, Kep. Selayar
4. Kepala Bagian Tata Usaha F Keperawatan Unhas.
5. Arsip



**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN SELAYAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Gedung MPP Jln. Jend. Ahmad Yani Benteng, 92812, Sulawesi Selatan
Telepon (0414) 21083, email: pmptpselayar@gmail.com

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
NOMOR : 0860/Penelitian/VIII/2024/DIS PMPTSP

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kepulauan Selayar memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada :

Nama Peneliti : ARSIDA
Alamat Peneliti : Bonto Sinda Kel. Batangmata Kec. Bontoamtene
Nama Penanggung Jawab : Nurlaila Fitriani, S.Kep.,Ns.M.Kep.Sp.Kep.J
Anggota Peneliti : -

Untuk melakukan penelitian dalam rangka "Untuk menggambarkan dan memahami intensi keputusan pasung yang dimiliki keluarga orang dengan gangguan jiwa di Kecamatan Bontomatene" di :

Lokasi Penelitian : Puskesmas Bontomatene dan Puskesmas Parangia
Judul Penelitian : Gambaran intensi keputusan pasung pada keluarga orang dengan gangguan jiwa di Kecamatan Bontomatene Kepulauan Selayar
Lama Penelitian : 1 Bulan
Bidang Penelitian : Ilmu Keperawatan
Status Penelitian : Perorangan

Surat Keterangan Penelitian ini berlaku sampai dengan tanggal 30 September 2024



Dikeluarkan : Benteng
Pada Tanggal : 8 Agustus 2024

**A.n. BUPATI KEPULAUAN SELAYAR
KEPALA DINAS,**

 Pemerintah Kabupaten
Kepulauan Selayar

Drs. H. ANDINUR HALIQ, M.Si
NIP. 19660507 198603 1 022

Rp. 0,-

Tembusan :

1. Kepala Badan Kesbangpol di Benteng;
2. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN SELAYAR
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS BONTOMATENE
Jl. Pahlawan No.82 Batangmata Kode Pos 92854
Email:puskesmas.bontomatene@gmail.com



SURAT KETERANGAN

Nomor : 045.2/ 314/ UMUM/ X/ 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Emil Putrawan, S.Kep.,Ns.
NIP : 19840525 200502 1 004
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Bontomatene
Unit Kerja : UPTD Puskesmas Bontomatene

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Arsida
NIM : R011231097
Asal perguruan tinggi : Universitas Hasanuddin
Program studi : Ilmu Keperawatan
Fakultas : Keperawatan
Alamat : Lingkungan Bonto Sinda Kelurahan Batangmata
Kecamatan Bontomatene.

Benar yang tersebut namanya di atas telah selesai melakukan penelitian dengan judul "Gambaran Intensi Keputusan Pasung pada Keluarga ODGJ di Kecamatan Bontomatene Kepulauan Selayar".

Demikian keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Batangmata, 30 September 2024

Kepala UPTD Puskesmas Bontomatene

EMIL PUTRAWAN, S.Kep.,Ns.
NIP. 19840525 200502 1 004



PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN SELAYAR
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS PARANGIA
KECAMATAN BONTOMATENE



Jln. Poros Unjuruiya No. 02 Dusun Parangia Desa Tanete Kecamatan Bontomatene Kode Pos 92854

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

NOMOR : 045.2 / 234 / PKM-PRG/ IX / 2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : H. Muhammad Ilham Thamrin, S.Kep.Ns
NIP : 19791203 200604 1 017
Pangkat/Gol : Pembina/IVa
Jabatan : Kepala Puskesmas Parangia

Dengan ini menerangkan :

Nama : Arsida
NIM : R011231097
Asal Kampus : Universitas Hasanuddin Makassar
Prodi : S1 Keperawatan
Alamat : Lingkungan Bonto Sinde Kelurahan Batangmata Kec.Bontomatene

Benar nama yang tersebut diatas telah melaksanakan penelitian dalam wilayah kerja Puskesmas Parangia Kecamatan Bontomatene Kabupaten Kepulauan Selayar dengan Judul "Gambaran intensi keputusan pasung pada keluarga orang dengan gangguan jiwa di Kecamatan Bontomatene Kepulauan Selayar".

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenarnya, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Parangia, 24 Oktober 2024
Kepala Puskesmas Parangia

H. Muhammad Ilham Thamrin, S.Kep.Ns
NIP. 19791203 200604 1 017