

NAMA/ID:

NAMA PENILAI:

TANGGAL:

Mohon tandai seberapa besar Anda setuju atau tidak setuju pada saat ini dengan setiap pernyataan berikut terkait peserta atau pasien yang Anda nilai di bawah ini. Lingkari angka yang sesuai untuk setiap pernyataan. Berikan jawaban Anda berdasarkan wawancara terstruktur.

- 1) Peserta percaya bahwa mereka memiliki gangguan/penyakit jiwa (seperti Skizofrenia, Gangguan Skizoafektif, Gangguan Bipolar, Depresi dengan Psikosis, dll.).

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

Sangat Tidak
Setuju

Tidak Setuju

Agak Tidak
Setuju

Tidak Yakin

Agak Setuju

Setuju

Sangat Setuju

- 2) Peserta menyadari bahwa halusinasi auditoris (masa lampau atau sekarang) disebabkan oleh penyakit jiwa mereka.

Tidak berlaku karena peserta tidak pernah memiliki halusinasi auditoris.

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

Sangat Tidak
Setuju

Tidak Setuju

Agak Tidak
Setuju

Tidak Yakin

Agak Setuju

Setuju

Sangat Setuju

- 3) Peserta menyadari bahwa delusi (masa lampau atau sekarang) disebabkan oleh penyakit jiwa mereka.

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

Sangat Tidak
Setuju

Tidak Setuju

Agak Tidak
Setuju

Tidak Yakin

Agak Setuju

Setuju

Sangat Setuju

- 4) Peserta percaya bahwa mereka harus menghentikan atau menghindari konsumsi obat antipsikotik.

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

Sangat Tidak
Setuju

Tidak Setuju

Agak Tidak
Setuju

Tidak Yakin

Agak Setuju

Setuju

Sangat Setuju

- 5) Peserta percaya bahwa penyakit jiwa mereka menyebabkan terjadinya konsekuensi negatif pada kehidupan mereka (seperti rawat inap, disfungsi pekerjaan, keluarga, atau kehidupan sosial).

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

Sangat Tidak
Setuju

Tidak Setuju

Agak Tidak
Setuju

Tidak Yakin

Agak Setuju

Setuju

Sangat Setuju