**Lembar Penilaian/ Skoring**

**Instrumen penilaian beban perawat**

**( The Burden Assesment Schedule)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Butir Pertanyaan** | | **Tidak**  **sama sekali** | **Ya, sampai taraf tertentu** | **sangat** | **skor** |
| 1. | Apakah keluarga Anda menghargai cara Anda merawat pasien? |  |  |  |  |
| 2. | Apakah penyakit pasien menghambat Anda dalam menjalin hubungan yang baik dengan anggota keluarga Anda lainya? |  |  |  |  |
| 3. | Apakah pasangan Anda ikut membantu dalam kegiatan rumah tangga? |  |  |  |  |
| 4. | Apakah pasangan Anda masih menunjukan perhatian pada anda? |  |  |  |  |
| 5. | Apakah pasangan Anda mampu memuaskan kebutuhan Anda dalam kemesraan? |  |  |  |  |
| 6. | Apakah kualitas hubungan perkawinan Anda menurun sejak pasangan Anda sakit? |  |  |  |  |
| 7. | Apakah dalam merawat pasien membuat Anda merasa lelah dan kehabisan tenaga? |  |  |  |  |
| 8. | Apakah Anda merasa bahwa kesehatan Anda jadi terganggu karena sakitnya pasien? |  |  |  |  |
| 9. | Apakah Anda kadang-kadang merasa tertekan dan cemas karena pasien? |  |  |  |  |
| 10. | Apakah Anda kadang-kadang merasa bahwa persoalan yang Anda hadapi tidak ada jalan keluarnya? |  |  |  |  |
| 11. | Apakah keharmonisan keluarga Anda terganggu oleh penyakit pasien (sering bertengkar, semacam berpisan)? |  |  |  |  |
| 12. | Apakah pasien menimbulkan kekacauan di rumah? |  |  |  |  |
| 13. | Apakah Anda cukup mampu dalam merawat anggota keluarga yang lain? |  |  |  |  |
| 14. | Apakah Anda mulai merasa kesepian dan terkucil sejak pasien sakit? |  |  |  |  |
| 15. | Apakah perilaku pasien yang tak terduga mengganggu Anda? |  |  |  |  |
| 16. | Apakah Anda merasa bahwa teman-teman Anda menghargai cara Anda merawat pasien? |  |  |  |  |
| 17. | Apakah penyakit pasien menghambat Anda dalam menjalin hubungan yang baik dengan teman-teman Anda? |  |  |  |  |
| 18. | Apakah Anda sering merasa frustasi karena lambatnya/tidak adanya perbaikan pada pasien sama sekali? |  |  |  |  |
| 19. | Apakah Anda merasa bahwa pasien dapat mengerti dan menghargai usaha Anda dalam menolongnya? |  |  |  |  |
| 20. | Apakah penyakit pasien menghambat Anda dalam mencari pekerjaan? |  |  |  |  |