

**DUKUNGAN KELUARGA PADA ANGGOTA KELUARGA PASCA  
PERAWATAN PASIEN DENGAN GANGGUAN JIWA  
DI RUANG AL-AFIYAT RS PKU MUHAMMADIYAH  
GOMBONG**

Skripsi

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh:

Singgih Sukma Novianto

NIM: 202402170

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
2025**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini Menyatakan Bahwa  
Skripsi Yang Berjudul:

**DUKUNGAN KELUARGA PADA ANGGOTA KELUARGA PASCA  
PERAWATAN PASIEN DENGAN GANGGUAN JIWA  
DI RUANG AL-AFIYAT RS PKU MUHAMMADIYAH  
GOMBONG**

Diajukan Oleh  
Singgih Sukma Novianto  
NIM: 202402170

Telah disetujui dan dinyatakan  
telah memenuhi persyaratan untuk diujikan.

Pembimbing



(H. Marsito, M. Kep., Sp.Kom)

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.KMB, PhD)

**HALAMAN PENGESAHAN**

Skripsi Dengan Judul

**DUKUNGAN KELUARGA PADA ANGGOTA KELUARGA PASCA  
PERAWATAN PASIEN DENGAN GANGGUAN JIWA  
DI RUANG AL-AFIYAT RS PKU MUHAMMADIYAH  
GOMBONG**

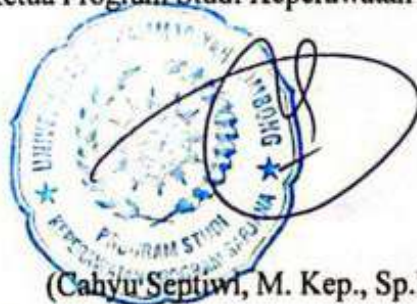
**Diajukan Oleh  
Singgih Sukma Novianto  
NIM: 202402170**

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji  
Pada tanggal 14 Juli 2025  
Susunan Dewan Penguji:

- |                                |               |
|--------------------------------|---------------|
| 1. Ernawati, M.Kep             | (Penguji I)   |
| 2. Rina Saraswati, M.Kep       | (Penguji II)  |
| 3. H. Marsito, M. Kep., Sp.Kom | (Penguji III) |



Mengetahui,  
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.KMB, PhD)

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 2 Juli 2025



(Singgih Sukma Novianto)

## PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Singgih Sukma Novianto  
Tempat/ Tanggal Lahir : Kebumen, 22 November 1994  
Alamat : Sikayu 2/4 Buayan  
Nomor Telepon/ Hp : 087848392314  
Alamat E-mail : singgihukma94@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi ini yang berjudul:

Dukungan keluarga pada anggota keluarga pasca perawatan pasien dengan gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong

**Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.**

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 2 Juli 2025

Penulis



(Singgih Sukma Novianto)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Singgih Sukma Novianto  
NIM : 202402170  
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana  
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusve Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

Dukungan keluarga pada anggota keluarga pasca perawatan pasien dengan gangguan jiwa di Ruang AI-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal: 2 Juli 2025

Yang menyatakan



(Singgih Sukma Novianto)

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, segala puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Skripsi dengan judul “Dukungan keluarga pada anggota keluarga pasca perawatan pasien dengan gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong”. Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan kita baginda Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis mendapatkan kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan Skripsi ini. Dalam penyusunan Skripsi ini, tidak sedikit kesulitan yang penulis alami, namun berkat bimbingan dan dukungan serta dorongan dari berbagai pihak, penulis mampu untuk menyelesaikan. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr.Hj.Herniyatun, M.Kep.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.M, PHD selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana.
3. H. Marsito, M. Kep., Sp.Kom selaku pembimbing Skripsi yang telah berkenan memberikan motivasi dan banyak meluangkan waktunya untuk membimbing penulis.
4. Seluruh Dosen Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan banyak pengetahuan kepada penulis.
5. Direktur RS PKU Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan izin bagi penulis untuk melakukan studi pendahuluan dan penelitian.

Penulis menyadari bahwa Skripsi ini masih banyak kekurangannya, oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan Skripsi ini. Akhirnya penulis berharap semoga Skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan pada umumnya, dan dibidang Kesehatan pada khususnya. Amin.

Gombong, 2 Juli 2025

**Singgih Sukma Novianto**

Program Studi Keperawatan Program Sarjana  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
Skripsi, Juni 2025

Singgih Sukma Novianto<sup>1)</sup>, Marsito<sup>2)</sup>  
[Singgih Sukma Novianto@gmail.com](mailto:Singgih.Sukma.Novianto@gmail.com)

#### ABSTRAK

### DUKUNGAN KELUARGA PADA ANGGOTA KELUARGA PASCA PERAWATAN PASIEN DENGAN GANGGUAN JIWA DI RUANG AL-AFIYAT RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

**Latar Belakang:** Dukungan keluarga sangat penting untuk pemulihan pasien gangguan jiwa pasca rawat inap. Tanpa dukungan memadai, pasien berisiko mengalami kekambuhan atau kesulitan adaptasi sosial. Data WHO (2020) mencatat 202 juta orang di Asia mengalami gangguan jiwa. Gangguan jiwa adalah masalah kesehatan utama di Indonesia dengan prevalensi 18,6% pada penduduk usia 15 tahun ke atas, mencapai 19,3% di Kabupaten Kebumen. Angka prevalensi tinggi ini menunjukkan perlunya kebijakan kesehatan jiwa yang efektif, terutama dalam mendukung keluarga pasien.

**Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan dukungan keluarga (emosional, instrumental, informasional, dan penilaian) pada anggota keluarga pasca perawatan pasien dengan gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong.

**Metode:** Jenis penelitian ini adalah kuantitatif deskriptif dengan pendekatan survei. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh keluarga pasien gangguan jiwa yang pernah menjalani rawat inap di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong sebanyak dua kali atau lebih. Sampel sebanyak 51 responden dipilih menggunakan teknik purposive sampling. Pengumpulan data dilakukan melalui kuesioner yang telah diuji validitas dan reliabilitasnya. Data dianalisis secara univariat untuk melihat distribusi frekuensi dari masing-masing variabel dukungan keluarga.

**Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan bahwa mayoritas keluarga memberikan dukungan instrumental dalam kategori baik (92,2%), dukungan informasional dalam kategori baik (76,5%), dukungan penilaian dalam kategori baik (74,5%), dan dukungan emosional dalam kategori cukup (58,8%). Tidak ada responden yang berada dalam kategori “kurang” pada semua jenis dukungan. Secara keseluruhan, dukungan keluarga pada anggota keluarga pasca perawatan pasien dengan gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong termasuk dalam kategori baik (86,3%).

**Kesimpulan:** Dukungan keluarga pada pasien gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong secara umum berada dalam kategori baik hingga cukup, dengan dukungan instrumental menjadi bentuk dukungan yang paling dominan diberikan oleh keluarga pasien.

**Rekomendasi:** Bagi pihak rumah sakit, disarankan untuk meningkatkan edukasi keluarga secara berkala guna memperkuat dukungan informasional dan emosional.

**Kata Kunci:** Keluarga, Pasca Perawatan, Gangguan Jiwa

<sup>1</sup>Mahasiswa

<sup>2</sup>Dosen

Undergraduate Nursing Study Program  
Faculty of Health Sciences  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
Mini Thesis, June 2025  
Singgih Sukma Novianto<sup>1)</sup>, Marsito<sup>2)</sup>  
[Singgih Sukma Novianto@gmail.com](mailto:Singgih.Sukma.Novianto@gmail.com)

## ABSTRACT

### FAMILY SUPPORT FOR FAMILY MEMBERS POST-TREATMENT OF PATIENTS WITH MENTAL DISORDERS AT THE AL-AFIYAT WARD OF PKU MUHAMMADIYAH HOSPITAL, GOMBONG

**Background:** Family support is crucial for the recovery of patients with mental disorders after inpatient treatment. Without adequate support, patients risk relapse or difficulty with social adaptation. WHO data (2020) records about 202 million people in Asia experiencing mental disorders. Mental disorders are a major health problem in Indonesia, with a prevalence of 18.6% among the population aged 15 and over, reaching 19.3% in Kebumen Regency. This high prevalence indicates the need for effective mental health policies, especially in supporting patient families.

**Purpose:** This study aims to describe family support (emotional, instrumental, informational, and appraisal) for family members post-treatment of patients with mental disorders at Al-Afiyat Ward, PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

**Methods:** This research is a quantitative descriptive study with a survey approach. The population consisted of all family members of mental disorder patients who had undergone inpatient treatment at Al-Afiyat Ward, PKU Muhammadiyah Gombong Hospital two times or more. A sample of 51 respondents was selected using purposive sampling technique. Data were collected through questionnaires that had been tested for validity and reliability. Data were analyzed univariately to observe the frequency distribution of each family support variable.

**Results:** The results showed that the majority of families provided instrumental support in the "good" category (92.2%), informational support in the "good" category (76.5%), appraisal support in the "good" category (74.5%), and emotional support in the "sufficient" category (58.8%). No respondents were in the "poor" category for all types of support. Overall, family support for family members post-treatment of patients with mental disorders at Al-Afiyat Ward, PKU Muhammadiyah Gombong Hospital was in the "good" category (86.3%).

**Conclusion:** Family support for mental disorder patients at Al-Afiyat Ward, PKU Muhammadiyah Gombong Hospital is generally in the good to sufficient category, with instrumental support being the most dominant form provided by patient families.

**Recommendations:** For the hospital, it is recommended to increase regular family education to strengthen informational and emotional support.

**Keywords:** Family, Post-Treatment, Mental Disorders

<sup>1</sup>Student

<sup>2</sup>Lecturer

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iii
PERNYATAAN .....	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME .....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
ABSTRAK .....	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR TABEL .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Teori .....	9
B. Kerangka Teori .....	23
C. Kerangka Konsep.....	24
D. Pertanyaan Penelitian.....	24
BAB III METODE PENELITIAN.....	25
A. Metode Penelitian .....	25
B. Populasi dan Sampel .....	25
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	26
D. Variabel Penelitian.....	26
E. Definisi Operasional.....	27
F. Instrumen Penelitian.....	28
G. Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen.....	28
H. Teknik Pengumpulan Data.....	32
I. Teknik Analisis Data.....	33
J. Etika Penelitian.....	34
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	36
A. Hasil Penelitian.....	36
B. Pembahasan.....	40
C. Keterbatasan Penelitian.....	49
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	50
A. Kesimpulan.....	50
B. Saran.....	50
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	23
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	24



## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Keaslian Penelitian .....	7
Tabel 3.1	Definisi Operasional .....	27
Tabel 3.2	Kisi-Kisi Instrumen Penelitian .....	28
Tabel 3.3	Hasil Uji Valididitas Instrumen Dukungan Emosional .....	30
Tabel 3.4	Hasil Uji Valididitas Instrumen Dukungan Instrumental .....	30
Tabel 3.5	Hasil Uji Valididitas Instrumen Dukungan Informasional .....	30
Tabel 3.6	Hasil Uji Valididitas Instrumen Dukungan Penilaian .....	31
Tabel 4.1	Karakteristik Keluarga Pasien Gangguan Jiwa Yang Pernah Menjalani Rawat Inap di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong .....	36
Tabel 4.2	Dukungan Keluarga Pada Anggota Keluarga Pasca Perawatan Pasien Dengan Gangguan Jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong .....	37
Tabel 4.3	Dukungan Emosional Pada Anggota Keluarga Pasca Perawatan Pasien Dengan Gangguan Jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong .....	38
Tabel 4.4	Dukungan Instrumental Pada Anggota Keluarga Pasca Perawatan Pasien Dengan Gangguan Jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong .....	38
Tabel 4.5	Dukungan Informasional Pada Anggota Keluarga Pasca Perawatan Pasien Dengan Gangguan Jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong .....	39
Tabel 4.6	Dukungan Penilaian Pada Anggota Keluarga Pasca Perawatan Pasien Dengan Gangguan Jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong .....	39

## DAFTAR LAMPIRAN

Lembar Permohonan Menjadi Asisten Peneliti  
Lembar Persetujuan Menjadi Asisten Penelitian  
Permohonan Menjadi Responden  
Lembar Kuesioner  
Hasil Uji Statistik  
Lembar Konsultasi



# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Gangguan jiwa merupakan salah satu masalah kesehatan utama di Indonesia yang berdampak signifikan terhadap individu maupun keluarga. Berdasarkan data dari Kementerian Kesehatan Indonesia, prevalensi gangguan jiwa paling tinggi terdapat di wilayah Yogyakarta dan Aceh, dengan tingkat kejadian yang cukup tinggi (Abadi et al., 2019). Menurut laporan WHO (2020), sekitar 202 juta orang di Asia mengalami gangguan jiwa, setara dengan 3,3% populasi Asia. Di Indonesia, data Kemenkes (2022) menunjukkan prevalensi gangguan jiwa pada penduduk usia 15 tahun ke atas mencapai 18,6%, atau sekitar 2 dari 11 orang dewasa. Di Jawa Tengah, prevalensinya 16,7% (1 dari 6 orang dewasa), sementara di Kabupaten Kebumen mencapai 19,3% (2 dari 11 orang dewasa). Tingginya angka ini menunjukkan kebutuhan mendesak akan kebijakan dan layanan kesehatan jiwa yang efektif, terutama dalam memberikan dukungan bagi keluarga pasien yang terlibat dalam perawatan.

Terkait dengan upaya pencegahan kekambuhan, peran keluarga menjadi faktor kunci dalam mendukung pemulihan pasien. Kekambuhan pada pasien gangguan jiwa sering kali dipengaruhi oleh dinamika dalam keluarga dan dukungan yang diberikan oleh anggota keluarga. Penelitian menunjukkan bahwa dukungan keluarga yang kuat dapat mempercepat proses pemulihan dan mencegah terjadinya kekambuhan (Ekayanti, 2021). Keluarga berfungsi sebagai lingkungan utama bagi pasien untuk belajar berinteraksi dan mengelola kondisi mereka setelah keluar dari perawatan rumah sakit. Ketika keluarga memberikan dukungan emosional dan praktis, pasien cenderung memiliki hasil kesehatan mental yang lebih baik (Bertiana et al., 2023). Sebaliknya, kurangnya dukungan dari keluarga dapat menyebabkan pasien merasa terasing dan meningkatkan risiko kekambuhan (Ade Siska Huraju et al., 2023).

Selain dukungan emosional dan praktis, aspek spiritual juga memiliki peran penting dalam pemulihan pasien gangguan jiwa. Beberapa penelitian menunjukkan bahwa spiritualitas dapat berkontribusi positif terhadap kesehatan mental dan kualitas hidup pasien (Suryani & Rafiyah, 2023). Intervensi spiritual, seperti murotal atau praktik spiritual lainnya, dapat membantu pasien dalam mengatasi gejala psikologis dan meningkatkan kesejahteraan mereka secara keseluruhan (Ningsih & Rumambo Pandin, 2021).

Tidak hanya dukungan spiritual, kepatuhan terhadap pengobatan juga menjadi faktor penting yang perlu diperhatikan dalam perawatan di rumah. Motivasi dari keluarga untuk memastikan pasien mematuhi jadwal pengobatan sangat penting, karena ketidakpatuhan dalam pengobatan sering kali menjadi faktor penyebab kekambuhan (Nilawati Uly, 2023). Keluarga yang aktif terlibat dalam proses perawatan, termasuk mengingatkan pasien untuk minum obat, dapat mengurangi risiko kekambuhan dan meningkatkan stabilitas mental pasien (Bertiana et al., 2023). Oleh karena itu, penting bagi keluarga untuk memahami peran mereka dalam mendukung pasien dengan gangguan jiwa, baik melalui dukungan emosional, spiritual, maupun praktis.

Namun, upaya keluarga dalam memberikan dukungan ini tidak lepas dari tantangan dan beban yang harus mereka tanggung. Dampak dari gangguan jiwa tidak hanya dirasakan oleh individu yang mengalaminya, tetapi juga sangat memengaruhi keluarga, terutama yang harus menjadi pengasuh utama. Penelitian menunjukkan bahwa anggota keluarga dari pasien gangguan jiwa sering mengalami tekanan emosional dan stres yang tinggi, yang dapat memicu ketidakharmonisan dalam rumah tangga (Doody et al., 2017). Peran keluarga dalam merencanakan perawatan menjadi penting karena dapat membantu proses pemulihan pasien sekaligus mengurangi dampak negatif gangguan jiwa terhadap dinamika keluarga (Doody et al., 2017). Namun, integrasi dukungan keluarga dalam layanan kesehatan mental sering kali masih belum optimal.

Keluarga yang merawat anggota dengan gangguan jiwa kerap menghadapi stigma dan kurangnya pemahaman dari masyarakat, yang dapat

memperparah perasaan isolasi dan ketidakberdayaan (Zuhra, 2022). Beban pengasuhan tersebut juga memberikan tekanan emosional dan fisik yang besar bagi keluarga, terutama karena keterbatasan dukungan atau sumber daya yang ada (Doody et al., 2017). Hal ini lebih terlihat di negara-negara berpenghasilan rendah dan menengah seperti Indonesia, di mana layanan kesehatan mental masih terbatas dan keluarga sering kali harus mandiri dalam mengelola perawatan (Charlson et al., 2018).

Sistem layanan kesehatan mental yang masih memiliki banyak kekurangan menyebabkan kebutuhan akan dukungan keluarga semakin penting. Kurangnya tenaga profesional dan sumber daya di Indonesia mengharuskan adanya jaringan perawatan informal yang kerap kali belum dapat memberikan dukungan yang dibutuhkan untuk penanganan kondisi pasien secara efektif (Charlson et al., 2018). Oleh karena itu, pengembangan strategi kesehatan mental yang komprehensif sangat penting agar keluarga dapat berperan lebih optimal dalam mendukung pemulihan pasien (Doody et al., 2017).

Terkait dukungan emosional, penelitian oleh (Fajariyah & M, 2024) menyoroti pentingnya peran dan pola komunikasi dalam keluarga dalam mencegah serta mengurangi gejala gangguan emosional pada pasien. Penelitian ini menyebutkan bahwa komunikasi yang baik dapat menciptakan lingkungan suportif yang membantu pasien dalam menstabilkan kesehatan emosional. Sementara itu, (Sanchaya et al., 2018) menunjukkan bahwa pasien yang mendapatkan dukungan keluarga yang kuat memiliki kualitas hidup yang lebih baik, yang menunjukkan pentingnya dukungan emosional dalam memperkuat kepercayaan diri pasien selama perawatan.

Dukungan instrumental dari keluarga, berupa bantuan fisik, emosional, dan finansial, juga menjadi aspek penting dalam pemulihan pasien. Penelitian (Sukiyah et al., 2023) menemukan bahwa dukungan keluarga berperan dalam meningkatkan peluang pemulihan hingga 11,7 kali serta membantu mengurangi risiko kekambuhan. Sementara itu, penelitian oleh (Zahra & Sutejo, 2019) menegaskan pentingnya pemberdayaan keluarga dalam

menghadapi stigma sosial dan tantangan emosional, sehingga keluarga dapat berfungsi lebih baik dalam mendukung pasien.

Dukungan informasi yang diberikan oleh keluarga juga terbukti efektif dalam memperbaiki kualitas hidup pasien. Penelitian (Sukiyah et al., 2023) menyatakan bahwa dukungan berupa edukasi dapat meningkatkan kemungkinan pemulihan pasien, sedangkan penelitian (Batmanlussy et al., 2024) menunjukkan bahwa psikoedukasi digital membantu keluarga dalam menghadapi beban emosional dan meningkatkan perilaku positif sebagai pengasuh. Pemahaman keluarga tentang kondisi pasien dapat membantu mengatasi stigma sosial yang sering kali dialami oleh keluarga pasien gangguan jiwa (Suryawantie et al., 2023)

Di sisi lain, dukungan penilaian yang diberikan keluarga juga memegang peranan signifikan dalam membantu pasien mengatasi stigma yang melekat pada gangguan jiwa. Dukungan penilaian berupa pengakuan dan penerimaan kondisi pasien oleh keluarga sangat penting dalam memulihkan rasa percaya diri dan keteraturan hidup pasien (Suryawantie et al., 2023). Penelitian ini melihat bagaimana dukungan penilaian dapat memperbaiki kesejahteraan psikologis pasien sekaligus memperkuat hubungan keluarga. Kesenjangan yang terlihat adalah kurangnya panduan mengenai peran spesifik yang dapat diambil oleh keluarga dalam memberikan dukungan penilaian.

Ruang Al-Afiyat di RS PKU Muhammadiyah Gombong memiliki potensi besar sebagai fasilitas kesehatan rujukan untuk pasien dengan gangguan jiwa, terutama dalam memberikan dukungan kepada keluarga pasien. Sebagai ruang perawatan khusus, Al-Afiyat telah menyediakan berbagai program yang dirancang untuk membantu proses pemulihan pasien dengan pendekatan yang holistik. Program-program ini mencakup terapi untuk pasien dan edukasi bagi keluarga, yang dapat menjadi dasar pengembangan intervensi yang lebih komprehensif. Kolaborasi antara tenaga kesehatan dan keluarga telah dilaksanakan dalam bentuk pertemuan rutin untuk membahas perkembangan pasien, pelatihan bagi keluarga tentang cara merawat dan mendukung pasien, serta keterlibatan keluarga dalam penyusunan rencana

perawatan. Kolaborasi ini memastikan bahwa keluarga memiliki pemahaman yang memadai tentang kondisi pasien dan dapat berperan aktif dalam proses pemulihan. Dengan meningkatkan kolaborasi ini, Ruang Al-Afiyat telah menjadi pusat kolaboratif dalam perawatan pasien dengan gangguan jiwa, di mana keluarga pasien dapat berperan aktif dalam proses perawatan dan membantu pasien beradaptasi lebih baik di luar fasilitas kesehatan. Berdasarkan latar belakang tersebut, penelitian ini bertujuan untuk melakukan penelitian dengan judul “Dukungan keluarga pada anggota keluarga pasca perawatan pasien dengan gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong.”

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan uraian di atas, rumusan masalah penelitian ini adalah: "Bagaimana dukungan keluarga (emosional, instrumental, informasi, penilaian) pasca perawatan pasien dengan gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong ?"

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Mendeskripsikan Dukungan keluarga pada anggota keluarga pasca perawatan pasien dengan gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Mendeskripsikan dukungan emosional keluarga dalam merawat anggota keluarga yang terjadi gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong
- b. Mendeskripsikan dukungan instrumental keluarga dalam merawat anggota keluarga yang terjadi gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong

- c. Mendeskripsikan dukungan informasi keluarga dalam merawat anggota keluarga yang terjadi gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong
- d. Mendeskripsikan dukungan penilaian keluarga dalam merawat anggota keluarga yang terjadi gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong

#### **D. Manfaat Penelitian**

##### **1. Manfaat Teoritis:**

Penelitian ini diharapkan dapat memperkaya pengetahuan dalam bidang keperawatan kesehatan jiwa, khususnya terkait peran dan gambaran dukungan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa. Selain itu, penelitian ini diharapkan dapat menjadi referensi bagi penelitian-penelitian selanjutnya yang membahas pentingnya keterlibatan keluarga dalam proses perawatan dan pemulihan pasien gangguan jiwa.

##### **2. Manfaat Praktis:**

###### **a. Bagi Penulis**

Penelitian ini memberikan pengalaman dan wawasan mendalam terkait dinamika peran keluarga dalam merawat pasien dengan gangguan jiwa. Penulis juga dapat mengasah keterampilan analisis dan observasi terhadap kasus-kasus yang melibatkan intervensi dan dukungan keluarga dalam perawatan kesehatan mental.

###### **b. Bagi Tempat Penelitian (Ruang Al-Afiyat, RS PKU Muhammadiyah Gombong)**

Penelitian ini dapat memberikan gambaran mendalam mengenai dukungan keluarga yang selama ini diterapkan di Ruang Al-Afiyat. Hasil penelitian ini juga berpotensi menjadi masukan yang berguna bagi rumah sakit dalam menyusun strategi peningkatan kualitas pelayanan yang lebih berfokus pada kolaborasi antara tenaga kesehatan dan keluarga pasien. Hal ini dapat mendorong pengembangan program yang

memperkuat keterlibatan keluarga dalam proses perawatan pasien gangguan jiwa.

c. Bagi Responden (Keluarga Pasien Gangguan Jiwa)

Penelitian ini diharapkan memberikan pemahaman lebih lanjut kepada keluarga pasien tentang peran penting mereka dalam proses pemulihan anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa. Melalui penelitian ini, keluarga dapat memperoleh wawasan baru mengenai bentuk dukungan yang efektif dan cara meningkatkan keterlibatan dalam merawat pasien. Hal ini dapat berdampak pada peningkatan kualitas hidup pasien dan stabilitas kondisi mental mereka.

## E. Keaslian Penelitian

Tabel 1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan Dengan Penelitian Lain
(Abadi et al., 2019)	Validity and Reliability Test of Medication Adherence Rating Scale for Psychosis (MARS) Instrument Indonesian Version	Deskriptif dengan uji validitas dan reliabilitas	Skala MARS yang dikembangkan dinyatakan valid dan reliabel untuk pengukuran kepatuhan pengobatan pada pasien gangguan jiwa di Indonesia	Persamaan: Sama-sama fokus pada pasien dengan gangguan jiwa. Perbedaan: Abadi et al. berfokus pada validitas instrumen kepatuhan, sedangkan penelitian ini menyoroti dukungan keluarga.
(Charlson et al., 2018)	Global Epidemiology and Burden of Schizophrenia: Findings from the Global Burden of Disease Study 2016	Meta-analisis dari studi global	Schizofrenia memiliki beban penyakit tinggi secara global, dengan prevalensi yang signifikan pada populasi dewasa muda	Persamaan: Keduanya membahas prevalensi gangguan jiwa dan dampak pada pasien. Perbedaan: Charlson et al. menyoroti dampak epidemiologi, sedangkan penelitian ini fokus pada peran keluarga dalam mendukung pasien.
(Doody et al., 2017)	Families' Experiences of	Kajian literatur integratif	Partisipasi keluarga dalam	Persamaan: Sama-sama membahas

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan Dengan Penelitian Lain
	Involvement in Care Planning in Mental Health Services		perencanaan perawatan penting untuk kesembuhan pasien, namun sering kurang optimal	peran keluarga dalam dukungan mental pasien. Perbedaan: Doody et al. lebih menyoroti pengalaman keluarga dalam perawatan, sementara penelitian ini mengukur dukungan keluarga.
(Mokwena & Ngoveni, 2020)	Challenges of Providing Home Care for a Family Member with Serious Chronic Mental Illness	Kualitatif eksploratif	Merawat anggota keluarga dengan gangguan mental kronis memberi tekanan emosional dan ekonomi pada keluarga	Persamaan: Fokus pada tantangan keluarga dalam merawat anggota dengan gangguan mental. Perbedaan: Mokwena & Ngoveni fokus pada tekanan ekonomi dan emosional, sedangkan penelitian ini melihat peran dukungan dalam kesembuhan pasien.

## DAFTAR PUSTAKA

- Abadi, K., Kusumawardhani, A. A. A. A., Department Of Psychiatry University Indonesia - Cipto Mangunkusumo National Referral Hospital, Indonesia, Widiasih, N., Department Of Psychiatry University Indonesia - Cipto Mangunkusumo National Referral Hospital, Indonesia, Malik, K., & Department Of Psychiatry University Indonesia - Cipto Mangunkusumo National Referral Hospital, Indonesia. (2019). Validity And Reliability Test Of Medication Adherence Rating Scale For Psychosis (Mars) Instrument Indonesian Version. 79–87. <https://doi.org/10.17501/24246735.2018.4109>
- Ade Siska Huraju, Firmawati Firmawati, & Dewi Modjo. (2023). Hubungan Dukungan Sosial Masyarakat Dengan Kejadian Kekambuhan Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Wilayah Kerja Puskesmas Limboto Barat. *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan*, 3(1), 104–115. <https://doi.org/10.55606/Jrik.V3i1.1316>
- American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic And Statistical Manual Of Mental Disorders (Dsm-5)*. American Psychiatric Publishing.
- Arikunto, S. (2019). *Prosedur Penelitian*. Rineka Cipta.
- Barlow, D. H., & Durand, V. M. (2018). *Abnormal Psychology: An Integrative Approach (8th Ed.)*. Cengage Learning.
- Batmanlussy, V. A., Keliat, B. A., & Chandra, Y. A. (2024). Psikoedukasi Keluarga Digital Terhadap Kesehatan Mental Keluarga Dengan Pasien Gangguan Jiwa. *Journal Of Telenursing (Joting)*, 6(1), 1510–1518. <https://doi.org/10.31539/Joting.V6i1.9885>
- Bertiana, B., Nurachmah, E., & Budiarti, Y. (2023). Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kekambuhan Pasien. *Jurnal Kesmas Asclepius*, 5(2), 94–105. <https://doi.org/10.31539/Jka.V5i2.7647>
- Bowen, M. (2017). *Family Therapy In Clinical Practice*. Jason Aronson.
- Carter, B., & McGoldrick, M. (2015). *The Expanded Family Life Cycle: Individual, Family, And Social Perspectives (5th Ed.)*. Allyn & Bacon.

Charlson, F. J., Ferrari, A. J., Santomauro, D. F., Diminic, S., Stockings, E., Scott, J. G., Mcgrath, J. J., & Whiteford, H. A. (2018). Global Epidemiology And Burden Of Schizophrenia: Findings From The Global Burden Of Disease Study 2016. *Schizophrenia Bulletin*, 44(6), 1195–1203. <https://doi.org/10.1093/Schbul/Sby058>

Doody, O., Butler, M. P., Lyons, R., & Newman, D. (2017). Families' Experiences Of Involvement In Care Planning In Mental Health Services: An Integrative Literature Review. *Journal Of Psychiatric And Mental Health Nursing*, 24(6), 412–430. <https://doi.org/10.1111/Jpm.12369>

Ekayamti, E. (2021). Analisis Dukungan Keluarga Terhadap Tingkat Kekambuhan Orang Dengan Gangguan Jiwa (Odgj) Di Wilayah Kerja Puskesmas Geneng Kabupaten Ngawi: Analysis Of Family Support On The Level Of Recurrent People With Mental Disorders In Work Area Of Puskesmas Geneng. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal Of Nursing)*, 7(2), 144–155. <https://doi.org/10.33023/Jikep.V7i2.728>

Fajariyah, N., & M, D. A. (2024). Hubungan Peran Dan Pola Komunikasi Keluarga Dengan Gangguan Mental Emosional Pada Remaja Di SMAN 7 Jakarta Pusat. *Malahayati Nursing Journal*, 6(3), 1037–1050. <https://doi.org/10.33024/Mnj.V6i3.11128>

Giddens, A. (2017). *Sociology (8th Ed.)*. Polity Press.  
Kornblum, W., & Julian, J. (2016). *Social Problems (15th Ed.)*. Prentice Hall.

Macionis, J. J., & Plummer, K. (2018). *Sociology: A Global Introduction*. Pearson Education.

Minuchin, S. (2018). *Families And Family Therapy*. Harvard University Press.

Nilawati Uly. (2023). Hubungan Motivasi Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Orang Dengan Gangguan Jiwa Di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Wara Utara Kota Palopo: The Relationship Between Family Motivation And Compliance With Medication In Patients With Mental Disorders In The Working Area Of The North Wara Health Center UPT, Palopo City. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (Mppki)*, 6(10), 2081–2085. <https://doi.org/10.56338/Mppki.V6i10.4322>

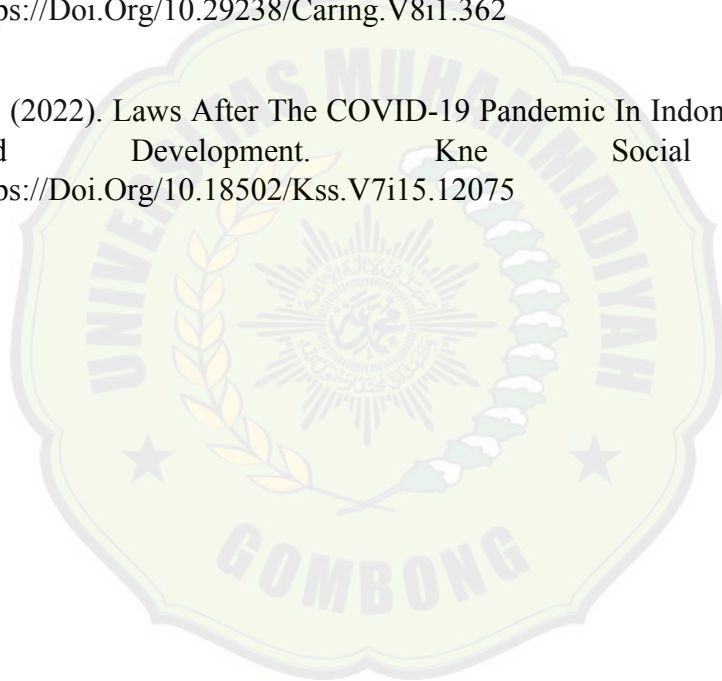
- Ningsih, E. S. P., & Rumambo Pandin, M. G. (2021). Spiritual Care For Increasing The Quality Of Nursing Service In 21st Century: A Review. <https://doi.org/10.20944/Preprints202103.0730.V1>
- Notoatmodjo, S. (2018). Metodologi Penelitian Kesehatan. Rineka Cipta.
- Nursalam. (2017). Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan. Salemba Medika.
- Pernice-Duca, F. (2010). Family Network Support And Mental Health Recovery. *Journal Of Marital And Family Therapy*, 36(1), 13–27. <https://doi.org/10.1111/J.1752-0606.2009.00182.X>
- Sadock, B. J., Kaplan, H. I., & Sadock, V. A. (2017). Kaplan & Sadock'S Synopsis Of Psychiatry: Behavioral Sciences/Clinical Psychiatry (10th Ed). Wolter Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins.
- Sadock, B. J., Sadock, V. A., & Ruiz, P. (2015). Kaplan And Sadock'S Synopsis Of Psychiatry: Behavioral Sciences/Clinical Psychiatry (11th Ed.). Wolters Kluwer.
- Sanchaya, K. P., Sulistiowati, N. M. D., & Yanti, N. P. E. D. (2018). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Orang Dengan Gangguan Jiwa. *Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa*, 1(2), 87. <https://doi.org/10.32584/Jikj.V1i2.151>
- Sugiyono. (2022). Metodologi Penelitian Kuantitatif Dan Kualitatif Dan R&D. Alfabeta.
- Sukiyah, D., Suratmi, T., & Indrawati, L. (2023). Sikap Dan Dukungan Keluarga Dalam Merawat Pasien Orang Dengan Gangguan Jiwa (Odj) Di Wilayah Kerja Puskesmas Patia Kabupaten Pandeglang Tahun 2023. *Jurnal Untuk Masyarakat Sehat (Jukmas)*, 7(2), 184–195. <https://doi.org/10.52643/Jukmas.V7i2.3456>
- Suryani, S., & Rafiyah, I. (2023). Spiritual Needs Among Patients With Mental Disorders: A Scoping Review. *Jurnal Aisyah : Jurnal Ilmu Kesehatan*, 8(4).

<https://doi.org/10.30604/jika.v8i4.2396>

Suryawantie, T., Sulastini, S., Hamidah, I., & Lubis, R. A. A. (2023). Pemberdayaan Keluarga Dalam Merawat Anggota Keluarga Yang Mengalami Gangguan Jiwa Wilayah Kerja Puskesmas Sukamerang Garut. *Jurnal Bakti Untuk Negeri*, 3(1), 15–22. <https://doi.org/10.36387/jbn.v3i1.1358>

Zahra, R. F., & Sutejo, S. (2019). Hubungan Dukungan Instrumental Dengan Beban Pada Anggota Keluarga Skizofrenia Di Poliklinik Keperawatan Jiwa RSJ Grhasia Provinsi DIY. *Caring: Jurnal Keperawatan*, 8(1). <https://doi.org/10.29238/caring.v8i1.362>

Zuhra, A. (2022). Laws After The COVID-19 Pandemic In Indonesia: Challenges And Development. *Kne Social Sciences*. <https://doi.org/10.18502/kss.v7i15.12075>



## LEMBAR PERMOHONAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN

Kepada :

Yth Bapak/Ibu/Saudara Calon Asisten Penelitian

Dengan Hormat,

Sebagai persyaratan skripsi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong, saya akan melakukan penelitian tentang “Dukungan keluarga pada anggota keluarga pasca perawatan pasien dengan gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong” untuk keperluan tersebut, saya mohon untuk kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk menjadi asisten penelitian dalam penelitian ini.

Demikian permohonan ini, atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih

Peneliti

Singgih Sukma Novianto

## LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Yuliatun Utiyati

Umur : 40 th

Jenis Kelamin : Perempuan

Dengan ini menyatakan, bahwa telah memberikan persetujuan untuk berpartisipasi sebagai asisten peneliti, pada penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong, yang bernama Singgih Sukma Novianto dengan judul "Dukungan keluarga pada anggota keluarga pasca perawatan pasien dengan gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong".

Gombong,

Asisten Peneliti

  
(Yuliatun Utiyati)

## LEMBAR PERMOHONAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN

Kepada :


Yth Bapak/Ibu/Saudara Calon Asisten Penelitian

Dengan Hormat,

Sebagai persyaratan skripsi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong, saya akan melakukan penelitian tentang “Dukungan keluarga pada anggota keluarga pasca perawatan pasien dengan gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong” untuk keperluan tersebut, saya mohon untuk kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk menjadi asisten penelitian dalam penelitian ini.

Demikian permohonan ini, atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih

Peneliti

  
Singgih Sukma Novianto

## LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul “Dukungan keluarga pada anggota keluarga pasca perawatan pasien dengan gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong”. yang diteliti oleh :

Nama : Singgih Sukma Novianto

NIM : 202402170

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Gombong, .....2024

Peneliti,

Yang Membuat Pernyataan

(Singgih Sukma Novianto )

(\* \_\_\_\_\_ )

**DUKUNGAN KELUARGA PADA ANGGOTA KELUARGA PASCA  
PERAWATAN PASIEN DENGAN GANGGUAN JIWA  
DI RUANG AL-AFIYAT RS PKU MUHAMMADIYAH  
GOMBONG**

**DATA DEMOGRAFI**

1. **Kode Responden:** .....
2. **Jenis Kelamin:** Laki-Laki / Perempuan
3. **Umur:** ..... Tahun
4. **Alamat:** .....
5. **Pekerjaan:** .....
6. **Pendidikan:** Tidak Sekolah / SD / SMP / SMA / PT
7. **Status:** Belum Menikah / Menikah / Janda / Duda
8. **Hubungan dengan Pasien:** .....

**KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA**

Isilah kolom di bawah ini dengan tanda checklist (√) sesuai dengan keadaan yang sebenarnya dalam melakukan aktivitas sehari-hari. Setiap pertanyaan dijawab dengan satu jawaban yang menurut Anda paling sesuai, dengan penjelasan sebagai berikut:

1. **TP** = Tidak Pernah
2. **KD** = Kadang-kadang
3. **SR** = Sering
4. **SL** = Selalu

### Dukungan Emosional

No	Pertanyaan Dukungan	SL	SR	KD	TP
1	Saya menciptakan suasana rumah yang tenang dan nyaman untuk ODGJ.				
2	Saya mendengarkan keluh kesah ODGJ ketika ia merasa sedih atau stres.				
3	Saya memberikan pelukan, kata-kata penyemangat, atau ungkapan kasih sayang kepada ODGJ.				
4	Saya menunjukkan rasa peduli dan prihatin ketika ODGJ mengalami kesulitan.				
5	Saya memberikan keyakinan bahwa ODGJ bisa sembuh dan menjalani hidup dengan baik.				
6	Saya selalu optimis dan tidak mudah menyerah dalam mendukung ODGJ.				

### Dukungan Instrumental

No	Pertanyaan Dukungan	SL	SR	KD	TP
1	Saya membantu ODGJ minum obat sesuai jadwal yang diberikan dokter.				
2	Saya mengantar atau menjemput ODGJ ke fasilitas kesehatan untuk berobat atau kontrol.				
3	Saya membantu ODGJ dalam aktivitas sehari-hari seperti makan, mandi, atau berpakaian.				
4	Saya menyediakan kebutuhan dasar ODGJ seperti makanan, pakaian, dan tempat tinggal yang layak.				
5	Saya memastikan ODGJ mendapatkan kunjungan atau pelayanan kesehatan dari tenaga medis.				
6	Saya menemani ODGJ saat ia membutuhkan bantuan fisik, seperti berjalan atau naik tangga.				

### Dukungan Informasional

No	Pertanyaan Dukungan	SL	SR	KD	TP
1	Saya mencari informasi tentang gangguan jiwa yang dialami ODGJ melalui buku, internet, atau tenaga kesehatan.				
2					
3	Saya aktif bertanya kepada tenaga kesehatan tentang cara merawat ODGJ dengan baik.				
4	Saya memberikan informasi kepada ODGJ tentang pentingnya				

	menjaga kesehatan mental dan fisik				
5	Saya membantu ODGJ mencari informasi tentang kegiatan atau terapi yang bisa mendukung pemulihannya.				
6	Saya menjelaskan kepada ODGJ tentang gejala atau tanda-tanda yang perlu diwaspadai terkait kesehatannya.				

### Dukungan Penilaian

No	Pertanyaan Dukungan	SL	SR	KD	TP
1	Saya memberikan pujian atau apresiasi ketika ODGJ menunjukkan kemajuan dalam pemulihannya.				
2					
3	Saya melibatkan ODGJ dalam pengambilan keputusan sederhana, seperti memilih menu makan atau kegiatan keluarga.				
4	Saya mendorong ODGJ untuk bersosialisasi dengan tetangga atau teman-temannya.				
5	Saya memotivasi ODGJ untuk melakukan kegiatan atau hobi yang ia sukai				
6	Saya memberikan penilaian positif terhadap usaha dan kemajuan yang dicapai ODGJ.				



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
PERPUSTAKAAN

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412  
Website : <http://library.stlkesmuhgombong.ac.id/>  
E-mail : [lib.unimugo@gmail.com](mailto:lib.unimugo@gmail.com)

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc  
NIK : 96009  
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini sudah lolos uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Dukungan keluarga pada anggota keluarga pasca perawatan pasien dengan gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong  
Nama : Singgih Sukma Novianto  
NIM : 202402170  
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana  
Hasil Cek : 22%

Gombong, 23 Juni 2025

Pustakawan

  
(Dwi Sumanjati.....)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, IT

  
(Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc)



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
**HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

eCertificate

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

**No. Protokol : 11113001359**

**"ETHICAL EXEMPTION"**

Nomor : 064.6/II.3.AU/F/KEPK/III/2025



**Peneliti** : Singgih Sukma Novianto  
*Researcher* : H. Marsito, M. Kep., Sp.Kom

**Nama Institusi** : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong  
*Name of The Institution*

**"DUKUNGAN KELUARGA PADA ANGGOTA KELUARGA  
PASCA PERAWATAN PASIEN DENGAN GANGGUAN  
JIWA DI RUANG AL-AFIYAT RS PKU MUHAMMADIYAH  
GOMBONG"**

**"FAMILY SUPPORT FOR FAMILY MEMBERS AFTER  
TREATMENT OF PATIENTS WITH MENTAL DISORDERS  
IN THE AL-AFIYAT ROOM AT PKU MUHAMMADIYAH  
GOMBONG HOSPITAL"**

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 07 Maret 2025 sampai dengan tanggal 07 Maret 2026

*This declaration of ethics applies during the period March 07, 2025 until March 07, 2026*

March 07, 2025  
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN  
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK  
DAN KELUARGA BERENCANA  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PREMBUN**

Jalan Slamet Riyadi Nomor 53 Prembun Kebumen Kode Pos 54394 Telepon (0287) 6651144, 6651146  
Faksimile (0287) 6651146, Laman [rsudprembun.kebumenkab.go.id](http://rsudprembun.kebumenkab.go.id)  
Pos-el [rsudprembun@kebumenkab.go.id](mailto:rsudprembun@kebumenkab.go.id)

Kebumen, 10 Mei 2025

Nomor : 400.14.5.4 / 1921  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Balasan Permohonan Ijin Uji Validitas

Yth. Kepala LPPM  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
di  
tempat

Dengan hormat,  
Menindaklanjuti surat Kepala Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Universitas Muhammadiyah Gombong nomor : 1449.5/II.3.AU/PN/V/2025 tanggal 02 Mei 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong di RSUD Prembun Kabupaten Kebumen, atas nama :

Nama : Singgih Sukma Novianto  
NIM : 202402170  
Judul Tugas Akhir : Dukungan Keluarga pada Anggota Keluarga Pasca Perawatan Pasien dengan Gangguan Jiwa di Ruang AI Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong

Dengan ini Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C Prembun Kabupaten Kebumen tidak keberatan dan memberikan ijin mahasiswa tersebut dengan ketentuan selama melaksanakan penelitian untuk mentaati peraturan yang ada dan melaporkan hasilnya kepada Direktur RSUD Prembun.

Demikian untuk menjadi periksa dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n. Plt. Direktur Unit Pelaksana Teknis  
Rumah Sakit Umum Daerah Prembun  
Kabupaten Kebumen  
Kepala Bagian Tata Usaha



Dian Naurullita, S.E., M.T.  
Pembina / IV/a  
NIP. 198307152006042012



\*\*\*\*\*  
**PARIPURNA**  
(LEMBAGA AKREDITASI  
RUMAH SAKIT INDONESIA)

**RUMAH SAKIT  
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG KEBUMEN JAWA TENGAH 54412  
Telp. (0287) 471780, 471422,

[www.rspkugombong.com](http://www.rspkugombong.com) e-mail : [admin.rs@pkugombong.com](mailto:admin.rs@pkugombong.com)



Gombong, 8 Sya'ban 1446 H  
7 Februari 2025

Nomor : 651/IV.6.AU/D/VI/2027  
Hal : Jawaban Izin Penelitian

Kepada Yth.  
Kepala LPPM  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
Di tempat

*Assalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.*

Teriring doa semoga rahmat dan hidayah Allah Subhaanahu Wa Ta'aala senantiasa menyertai kita dalam menjalankan tugas sehari-hari. Aamiin.

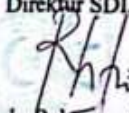
Menanggapi surat Saudara tentang permohonan ijin Penelitian bagi Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama Singgih Sukma Novianto dengan judul "Dukungan Keluarga pada Anggota Keluarga Pasca Perawatan Pasien dengan Gangguan Jiwa di Ruang Al-Afiat", bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memenuhi permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Diminta untuk berkoordinasi dengan Diklat RS
2. Menyerahkan foto ukuran 3 x 4 (2 lembar)
3. Bersedia membuat kesanggupan yang disediakan RS
4. Institusi bersedia mengganti kerugian atas kerusakan barang/alat akibat kelalaian dalam melaksanakan penelitian di RS
5. Waktu penelitian tanggal 10 Februari – 10 Maret 2025
6. Peneliti wajib memberikan hasil penelitian (skripsi) ke Rumah Sakit dalam bentuk soft copy dan hard copy.

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.*

Direktur SDI, AIK dan Umum,

  
dr. Rahmawati, Sp.KJ, M.Kes  
NIP. 352.11.09.1

*"Melayani dengan Profesional, Ramah, Santun dan Islami"*



\*\*\*\*\*  
**PARIPURNA**  
LEMBAGA AKREDITASI  
RUMAH SAKIT INDONESIA

**RUMAH SAKIT  
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG KEBUMEN JAWA TENGAH 54412  
Telp. (0287) 471780, 471422,  
[www.rspkugombong.com](http://www.rspkugombong.com) e-mail : [admin.rs@pkugombong.com](mailto:admin.rs@pkugombong.com)



Gombong, 2 Jumadil Awal 1446  
4 Desember 2024 M

Nomor : 650/IV.6.AU/D/VI/2026  
Hal : Jawaban Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.  
Kepala LPPM  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
Di tempat

*Assalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.*

Teriring doa semoga rahmat dan hidayah Allah Subhaanahu Wa Ta'aala senantiasa menyertai kita dalam menjalankan tugas sehari-hari. Aamiin.

Menanggapi surat Saudara tentang permohonan ijin Studi Pendahuluan bagi Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama **Singgih Sukma Novianto** dengan judul "Dukungan Keluarga pada Anggota Keluarga Pasca Perawatan Pasien dengan Gangguan Jiwa di Ruang Al-Afiat", bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memenuhi permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Diminta untuk berkoordinasi dengan Diklat RS
2. Menyerahkan foto ukuran 3 x 4 (2 lembar)
3. Bersedia membuat kesanggupan yang disediakan RS
4. Institusi bersedia mengganti kerugian atas kerusakan barang/alat akibat kelalaian dalam melaksanakan penelitian di RS
5. Waktu Studi Pendahuluan tanggal 5 November – 5 Desember 2024
6. Peneliti wajib memberikan hasil penelitian (skripsi) ke Rumah Sakit dalam bentuk soft copy dan hard copy.

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.*

Direktur SDI, AIK dan Umum,

**dr. Rahmawati, Sp.KJ, M.Kes**  
NIF. 352.11.09.1

*"Melayani dengan Profesional, Ramah, Santun dan Islami"*

## PROPOSAL

### Bimbingan Proposal

**Nama** : Singgih Sukma Novianto  
**Judul** : Dukungan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang terjadi gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong  
**Pembimbing** : H. Marsito, M. Kep., Sp.Kom

No	Hari, Tanggal	Materi Bimbingan	TTD Pembimbing
1	Rabu 10/10/24	Penyakit jiwa I - 1 penyakit jiwa dan lain	
2	Rabu 9/11/24	Di keluarga I - 1 dan lain	
3	Jum 26/11/24	Penyakit jiwa U/A dan lain	
4	Ker 02/12	Penyakit jiwa dan lain	
5	Jum 09/12	Penyakit jiwa dan lain	



### Skripsi

**Bimbingan Skripsi**

**Nama** : Singgih Sukma Novianto

**Judul** : Dukungan keluarga pada anggota keluarga pasca perawatan pasien dengan gangguan jiwa di Ruang Al-Afiyat RS PKU Muhammadiyah Gombong

**Pembimbing** : H. Marsito, M. Kep., Sp.Kom

No	Hari, Tanggal	Materi Bimbingan	TTD Pembimbing
1	16/06/2022	Penelitian di rumah & wawancara. Bp 1. dan wawancara kepada keluarga	
2	10/06/2022	Wawancara	
		Wawancara dan wawancara kepada keluarga	