

**KONDISI PSIKOLOGIS (KECEMASAN, STRES, DEPRESI)
KELUARGA DALAM MERAWAT ORANG DENGAN
GANGGUAN JIWA (ODGJ)
DI WILAYAH PUSKESMAS SEMPOR 2**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh :

ANASTASIA SARI

NIM : A12019012

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

2023

**KONDISI PSIKOLOGIS (KECEMASAN, STRES, DEPRESI)
KELUARGA DALAM MERAWAT ORANG DENGAN
GANGGUAN JIWA (ODGJ)
DI WILAYAH PUSKESMAS SEMPOR 2**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh :

ANASTASIA SARI

NIM : A12019012

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

2023

HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

KONDISI PSIKOLOGIS (KECEMASAN ,STRES, DEPRESI) KELUARGA
DALAM MERAWAT ORANG DENGAN GANGGUAN JIWA (ODGJ)
DI WILAYAH PUSKESMAS SEMPOR 2

Telah disetujui dan dinyatakan Memenuhi Syarat untuk diujikan

Pada tanggal 2023

Pembimbing



(Tri Sumarsih)

Mengetahui Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahya Septiwi, M.Kep, Sp.MB, PhD)

ii Universitas Muhammadiyah Gombong

ii Universitas Muhammadiyah Gombong

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

KONDISI PSIKOLOGIS (KECEMASAN, STRES, DEPRESI) KELUARGA
DALAM MERAWAT ORANG DENGAN GANGGUAN JIWA (ODGJ)
DI WILAYAH PUSKESMAS SEMPOR 2

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Anastasia Sari

NIM : A12019012

telah dipertahankan di Depan Penguji

pada tanggal.....2023

Susunan Dewan Penguji

1. Sawiji, M.Sc

(.....)

2. Ike Mardiaty A., M. Kep.Sp.Kep.J.

(.....)

3. Tri Sumarsih, MNS

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

(Cahya Septina, M. Kep.. Sp.Kep.MB,PhD)

iii Universitas Muhammadiyah Gombong

PERNYATAAN

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, Agustus 2023



Anastasia Sari

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Anastasia Sari

TTL : Cilacap, 04 Juli 2000

Alamat : Jl. Karang Cengis RT 13/RW 03, Desa Jepara Kulon, Kecamatan Binangun, Kabupaten Cilacap

No. HP : 083113443954

Email : anastasiasari9@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul :

“ Kondisi Psikologis (Kecemasan, Stres, Depresi) Keluarga Dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Di Wilayah Puskesmas Sempor 2 “

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain

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

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

Dibuat di Kebumen

Agustus 2023

Yang membuat

pernyataan


(Anastasia Sari)

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

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

Nama : Anastasia Sari

NIM : A12019012

Prodi : Keperawatan Program Sarjana

Jenis Karya : Skripsi

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

“ Kondisi Psikologis (Kecemasan, Stres, Depresi) Keluarga Dalam Merawat
Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Di Wilayah Puskesmas Sempor 2 “

Beserta perangkat yang ada (jika perlu). Dengan berhak menyimpan, mengalihkan media/menformatkan, 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 sebenarnya.

Dibuat di Gombong, Kebumen

Pada tanggal : Agustus 2023

Yang Menyatakan



(Anastasia Sari)

vi Universitas Muhammadiyah Gombong

Program Studi Keperawatan Program Sarjana

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, Agustus 2023

Anastasia Sari ¹⁾ Tri Sumarsih ²⁾

ABSTRAK

KONDISI PSIKOLOGIS (KECEMASAN, STRES, DEPRESI) KELUARGA DALAM MERAWAT ORANG DENGAN GANGGUAN JIWA (ODGJ) DI WILAYAH PUSKESMAS SEMPOR 2

Latar belakang : Gangguan jiwa suatu kondisi yang diakibatkan karena adanya terdapat masalah pikiran, perasaan serta perbuatan dimana manusia kurang mampu beradaptasi menggunakan diri sendiri, orang lain, dan lingkungan. Penderita gangguan jiwa sering kali mengalami masalah tentang pikirannya sendiri karena mengukur kemampuannya dengan standar orang lain

Tujuan : Mengetahui Kondisi Psikologis (Kecemasan, Stres, Depresi) Keluarga Dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Di Wilayah Puskesmas Sempor 2.

Metode : Metode penelitian ini adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan survey/wawancara. Peneliti mengambil data 80 keluarga yang merawat gangguan jiwa. Diambil secara total sampling .Teknik pengambilan kuesioner kondisi psikologis (kecemasan, stress, depresi) keluarga yang merawat gangguan jiwa telah dilakukan uji Pengujian reliabilitas dan validitas pada kuesioner DASS dengan skala stress Cronbach's Alpha 0,8806, Depresi 0,9053, dan Kecemasan 0,8517. Peneliti memberikan waktu 15 untuk mengisi kuesioner. Analisis data dalam bentuk analisis univariat (analisis deskriptif) yang disajikan dalam bentuk table distribusi frekuensi.

Hasil : Mayoritas keluarga yang merawat merupakan lansia yang mengalami kecemasan sedang 39 orang (40.0%) , stres ringan 39 orang (48.8%), dan depresi ringan sebanyak 39 orang (48.8%).

Kesimpulan : Keluarga yang merawat ODGJ mayoritas mengalami kecemasan, stres dan depresi

Rekomendasi : Peneliti berharap kepada peneliti selanjutnya untuk dapat menjadi data awal dalam mencatat yang tepat pada masalah psikologis keluarga merawat ODGJ

Kata Kunci :

Karakteristik responden, kecemasan stress, depresi

1) Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

2) Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Nursing Study Program Graduate Program

Muhammadiyah Gombong University

Thesis, August 2023

Anastasia Sari 1) Tri Sumarsih 2)

ABSTRACT

PSYCHOLOGICAL CONDITIONS (ANXIETY, STRESS, DEPRESSION) FAMILY IN TREATING PEOPLE WITH MENTAL DISORDERS (ODGJ) IN THE SEMPOR 2 COMMUNITY HEALTH CENTER AREA

Background : Mental disorder is a condition caused by problems in thoughts, feelings and actions where humans are less able to adapt to themselves, others and the environment. People with mental disorders often experience problems about their own thoughts because they measure their abilities by other people's standards

Objective : Knowing the Psychological Conditions (Anxiety, Stress, Depression) of Families in Caring for People with Mental Disorders (ODGJ) in the Sempor 2 Health Center Area.

Method : This research method is a descriptive study with a cross sectional approach. Researchers took data from 80 families treating mental disorders. Taken by total sampling. The technique of taking a questionnaire on survey psychological conditions (anxiety, stress, depression) of families treating mental disorders has been tested Penunjian reliability and validity on meesioneer DASS dejust a stress scaless Cronbach's Alpha 0.8806, Depresi 0.9053, and Kecemasan 0.8517. Researchers gave 15 minutes to fill out the questionnaire. Data analysis was in the form of univariate analysis (descriptive analysis) which was presented in the form of a frequency distribution table.

Results : 28 elderly people aged 56-65 (35%) or , moderate 39 people (40.0%) have moderate anxiety, moderate 39 people (48.8%) have mild depression.

Conclusion : Families that treat mental disorders are mostly elderly women who are housewives

Recommendation : The researcher hopes that future researchers will be able to update this research with different methods such as qualitative so that they can find out a lot about psychological conditions.

Keywords :

Characteristics of respondents, stress anxiety, depression

1) Gombong Muhammadiyah University students

2) Lecturer at Muhammadiyah University of Gombong

KATA PENGANTAR

Assalamu'alikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Segala puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT Sang Maha Segalanya, atas seluruh limpahan rahmat dan hidayahNya sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi yang berjudul “ Kondisi Psikologis (Kecemasan, Stres, Depresi) Keluarga Dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Di Wilayah Puskesmas Sempor 2” ini tepat pada waktunya. Skripsi ini ditulis dalam rangka memenuhi syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan pada Program Fakultas Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong

Dalam penyelesaian studi penulisan skripsi, penulis banyak memperoleh dukungan baik pengajaran, bimbingan dan arahan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis menyampaikan banyak terimakasih yang tak terhingga kepada :

1. Segala puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT Sang Maha Segalanya, atas seluruh limpahan rahmat dan hidayahNya.
2. Dr. Hj. Herniyatun, M. Kep., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Eka Riyanti, M. Kep.Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D selaku Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana
5. Tri Sumarsih, MNS selaku dosen pembimbing yang selalu bersedia mendengarkan, membimbing dan mengarahkan saya selama mengerjakan proposal ini
6. Bapak Riyadi Sholikhin dan Ibu Surtiyah yang selalu mendoakan, mendukung, dan mendengarkan saya, serta memberikan semangat untuk berproses dalam skripsi
7. Diri sendiri selalu bersemangat untuk menjalani hari-hari skripsi berusaha bahagia dalam situasi apapun

8. Semua teman-teman semua yang baik hati mendukung saya dalam proses ini, memberikan semangat untuk bahagia dalam berproses hasil terbaik. Bestie Rizka Nofita Sari, Erna Maulina, Dian Nurjanah, Dewi Sofi Nur Afifah, Alief Wahyu Azizah, Arsita Amandalia serta Risti Setyingrum dan Andi Listiani, Rizky Putri Agustina yang sama sebimbangan jiwa.

Sebagai manusia biasa penulis menyadari penyusunan skripsi ini jauh dari kata kesempurnaan karena keterbatasan dan kemampuan dalam penulisan skripsi ini, penulis memohon maaf dan bersedia menerima kritikan yang membangun.

Gombong, Maret 2023

Penyusun,



Anastasia Sari



DAFTAR ISI

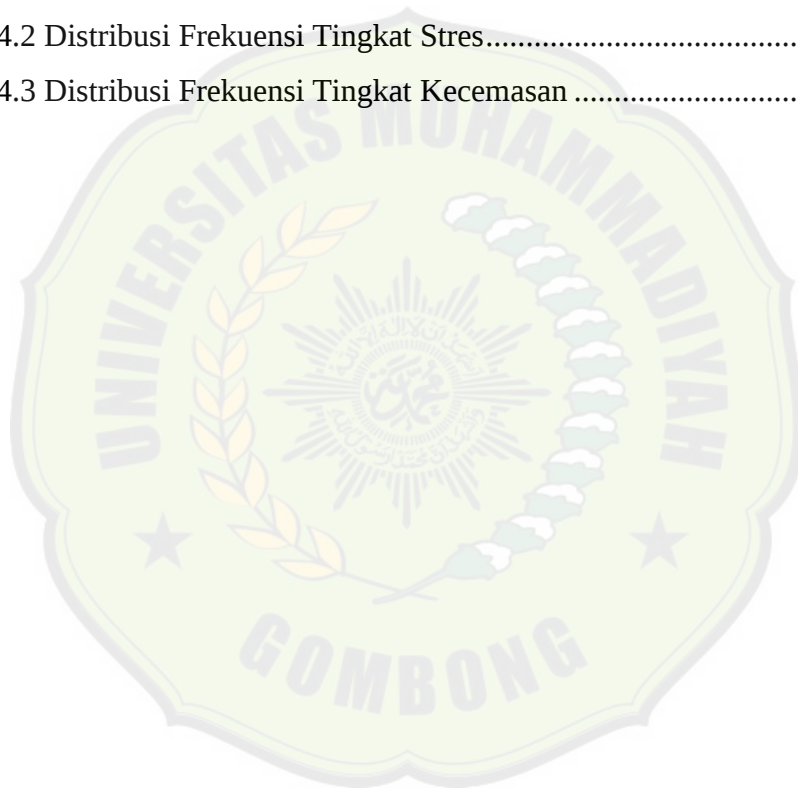
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN.....	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Tinjauan Teori.....	7
B. Kerangka Teori.....	25
C. Kerangka Konsep	26
D. Hipotesa.....	26
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	27
A. Desain atau Rancangan Penelitian	27
B. Populasi dan Sampel	27
C. Tempat dan Waktu Penelitian	28
D. Variabel Penelitian	28
E. Definisi Operasional.....	29

F. Instrumen Penelitian.....	31
G. Validitas dan Realibilitas Instrumen	33
H. Etika Penelitian	33
I. Teknik Pengumpulan Data	34
J. Teknik Analisis Data.....	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	36
A. Hasil Penelitian	36
B. Pembahasan Penelitian.....	41
C. Keterbatasan Penelitian.....	46
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	47
A. Kesimpulan	47
B. Saran.....	48
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	5
Table 3.1 Definisi Operasional	29
Tabel 4.1 Tabel Distribusi Frekuensi Kategori Karakteristik Responden pada Kondisi Psikologis (Kecemasan,Stres,Depresi) Keluarga Dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa Di Wilayah Puskesmas Sempor 2.	36
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Tingkat Stres.....	39
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan	39



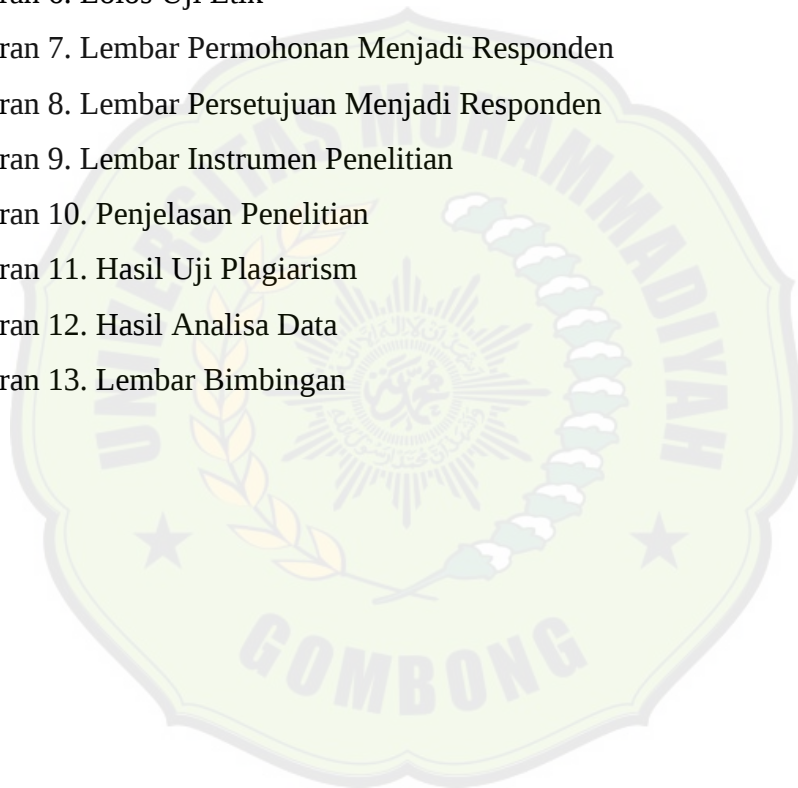
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	25
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	26



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Penelitian
- Lampiran 2. Lembar Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3. Lembar Surat Balasan Ijin Pendahuluan
- Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 5. Surat Balasan Ijin Penelitian
- Lampiran 6. Lolos Uji Etik
- Lampiran 7. Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 9. Lembar Instrumen Penelitian
- Lampiran 10. Penjelasan Penelitian
- Lampiran 11. Hasil Uji Plagiarism
- Lampiran 12. Hasil Analisa Data
- Lampiran 13. Lembar Bimbingan



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Gangguan jiwa adalah suatu kondisi yang diakibatkan karena adanya terdapat masalah pikiran, perasaan serta perbuatan dimana manusia kurang mampu beradaptasi menggunakan diri sendiri, orang lain, dan lingkungan (Chrisanto et al., 2022). World Health Organization (2019) menjelaskan tentang prevalensi penderita gangguan jiwa di seluruh dunia dimana sekitar 264 juta orang mengalami depresi, 45 juta orang menderita bipolar, 20 juta menderita skizofrenia, serta 50 juta yang mengalami dimensia (WHO, 2019)

Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018, memberikan lebih dari 19 juta penduduk berusia lebih dari 15 tahun mengalami gangguan jiwa emosional, dan lebih berasal 12 juta penduduk berusia lebih dari 15 tahun mengalami depresi (Riskesdas, 2018). Data dari dinas Kabupaten Kebumen menunjukkan adanya menurut Bupati Kebumen angkanya kejadian tergolong tinggi peringkat 5 besar di Jawa Tengah mencapai 4000 orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) (Sumarsih, 2023),. Dari data Puskesmas 2 Sempor menunjukkan bahwa di Puskesmas 2 sempor terdapat 87 ODGJ. Adapun rincian laki-laki 52 jiwa sedangkan perempuan 35 jiwa.

Penderita gangguan jiwa sering kali mengalami masalah tentang pikirannya sendiri karena mengukur kemampuannya dengan standar orang lain (Nasriati, 2020). Timbulah stres, Perasaan stres atau depresi mengakibatkan seseorang mengalami kegagalan dalam memenuhi tekanan yang dapat terjadinya kepribadian berbeda awal terjadinya gangguan jiwa (Nasriati, 2020). Faktor penyebab terjadinya gangguan jiwa atau disebut juga faktor predisposisi yang tiap kali di jumpai adalah multifaktor, yaitu bahwa gangguan jiwa disebabkan faktor biologis, faktor psikologis, maupun faktor sosiokultural serta lingkungan (Rahman et al., 2022).

Faktor predisposisi asal faktor hayati bisa adanya neurotransmitter, sebelumnya ada keluarga yang pernah mengalami gangguan jiwa, kerusakan cedera pada otak, mengalami penyakit kronis. Faktor predisposisi asal faktor psikologis dapat berupa mengalami kurang menyenangkan, pola asuh dari orang tua keliru serta Hasrat keinginan penderita yang belum terpenuhi ,perilaku yang dialami ODGJ cenderung mudah tersinggung bilamana ada ucapan yang kurang berkenan, melakukan aktivitas sesuai dengan kemuannya sendiri karena kalau diperintah langsung tidak menyukai serta langsung pergi (Rahman et al., 2022). Stres yang berlangsung lama dapat bereaksi fisik nonspesifik dari stresor psikososial contohnya tekanan mental. Keadaan yang paling buruk diakibatkan karena adanya stres berkepanjangan. Depresi merupakan faktor utama angka bunuh diri (Nurhayani, 2022). Dampak psikologis keluarga merawat orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) mengalami gangguan pemikiran dan emosi negatif diungkapkan melalui pikiran dan ekspresi atau komunikasi yang dapat menyebabkan stress (Maneesang et al., 2022). Dampak psikologis Kecemasan yang dialami akibat dari tekanan psikologis yang dialaminya setelah sekian lama melihat kondisi keluarga yang mengalami gangguan jiwa tidak menunjukkan perubahan untuk sembuh ini sangat mengganggu pikiran (Lestari & Safaria, 2020).

Dampak psikologis depresi dampak yang dirasakan oleh keluarga dengan adanya anggota keluarga mengalami gangguan jiwa tingginya beban ekonomi, beban emosi keluarga, stres terhadap perilaku pasien yang terganggu aib bagi klien dan keluarganya, sehingga masih banyak keluarga yang menyembunyikan anggota keluarganya yang mengalami gangguan jiwa, keluarga merasa malu, kecewa dan putus asa sering terabaikan, masyarakat menganggap dapat hilang seiring berjalannya waktu tanpa pengobatan. Penderita depresi dapat mengalami gangguan tingkah laku, motivasi menurun.. Depresi suatu gangguan perasaan dengan suasana hati dapat berubah secara drastic, mengalami perasaan tertekan, dan kurang

mencapai harapan, kesulitan dalam hal pengambilan keputusan, perasaan tidak berdaya dalam aktivitas, kurang berkonsentrasi, tidak memiliki semangat hidup hingga dapat mencoba berpikir untuk bunuh diri (Beesdo, 2022).

Berdasarkan hasil pada studi pendahuluan yang telah dilaksanakan pada November 2022 di Puskesmas 2 Sempor terhadap 3 keluarga dengan menggunakan kuisioner DASS 42 dengan 14 pertanyaan. Keluarga pertama mengatakan saat merawat anggota keluarga yang mengalami orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) sering menjadi marah karena hal hal sepele, perasaan Kecemasan saat kambuh, adik yang merawat menjadi tidak sabaran. Berdasarkan dari hasil wawancara dengan keluarga pertama skala Stres 19 sedang, Kecemasan 11 sedang, dan depresi 13 ringan. Keluarga kedua yang sedang dilakukan, dari hasil wawancara dengan keluarga Skala Stres 20 sedang, Kecemasan 12 sedang, dan depresi 15. Keluarga ketiga mengatakan saat merawat karena sudah merawat anggota keluarga lama menjadi lebih tenang kondisinya lebih baik, dari hasil wawancara dengan keluarga Skala Stres 15 ringan, Kecemasan 9 ringan, dan depresi 11 ringan.

Pada tahun 2022 ada program untuk keluarga kumpul di wilayah Puskesmas 2 Sempor setiap kamis minggu terakhir bulan dalam tahap kuratif dan rehabilitatif acara tentang terapi aktivitas kelompok. Pada tahun 2023 anggaran dikurangi ada perubahan program menjadi skrining semua usia 4-18 tahun, 18-60 tahun. Berdasarkan fenomena diatas, peneliti sangat tertarik untuk meneliti tentang “Kondisi Psikologis (Kecemasan, Stres, Depresi) Keluarga Dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Di Wilayah Puskesmas Sempor 2.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang tersebut, maka pertanyaan penelitian yang di ambil “Kondisi Psikologis (Kecemasan, Stres, Depresi) Keluarga Dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Di Wilayah Puskesmas Sempor 2”

C. Tujuan

1. Tujuan umum
Mengetahui “ Kondisi Psikologis (Kecemasan, Stres, Depresi) Keluarga Dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Di Wilayah Puskesmas Sempor 2.
2. Tujuan Khusus
 - a Mengidentifikasi karakteristik demografi pada “ Kondisi Psikologis (Kecemasan, Stres, Depresi) Keluarga Dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Di Wilayah Puskesmas Sempor 2.
 - b Mengidentifikasi (Kecemasan, Stres, Depresi) Keluarga Dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Di Wilayah Puskesmas Sempor 2.

D. Manfaat

1. Manfaat Bagi Pengembangan Ilmu
Dalam penelitian ini diperoleh dapat menambah wawasan ilmu pengetahuan bagi mahasiswa keperawatan untuk menambah referensi tentang “ Kondisi Psikologis (Kecemasan, Stres, Depresi) Keluarga Dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Di Wilayah Puskesmas Sempor 2”
2. Manfaat Bagi Praktisi :
 - a Peneliti
Penelitian ini untuk menambah ilmu pengetahuan peneliti tentang keluarga merawat gangguan jiwa gangguan jiwa dapat merasakan Kecemasan, stres, dan depresi.
 - b Tempat Penelitian
manfaatnya untuk desa di wilayah Puskesmas Sempor 2 menambah pengetahuan agar sadar tentang anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa membutuhkan kepedulian.
 - c Masyarakat

Meningkatkan ilmu wawasan bagi masyarakat tentang adanya Kondisi Psikologis (Kecemasan, Stres, Depresi) Keluarga Dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ).

E. Keaslian Peneliti

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama peneliti dan tahun penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan perbedaan dengan penelitian ini
(Nasriati, 2020)	Tingkat Stres dan Perilaku Manajemen Stres Keluarga Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ)	Metode penelitian korelasional kuantitatif, pendekatan Cross Sectional, pengambilan data total sampling.	Hasil penelitian didapatkan data bahwa hampir setengahnya (27,5%) atau 11 responden mengalami stres. Stres merupakan perasaan yang dialami oleh keluarga ketika anggota keluarga mengalami gangguan kesehatan, apalagi ketika salah seorang keluarga mengalami gangguan jiwa. Gejala stres yang muncul dapat berupa perubahan perilaku, rasa malu, kebingungan. Stres yang berakumulasi dapat menyebabkan kondisi seseorang terkuras habis dan kehilangan energi psikis maupun fisik .	Persamaan dengan penelitian saya menggunakan kuantitatif pendekatan cross sectional dan pengambilan data total sampling. Perbedaan terletak pada metode korelasional
(Solehah, 2021)	Pengaruh Psikoedukasi Tentang Manajemen Stres Dalam Meningkatkan self Efficacy Keluarga Dalam Merawat ODGJ DI Wilayah Kerja Puskesmas Balowerti	Metode penelitian deskriptif kuantitatif, pendekatan pra eksperiment pretest-posttest, pengambilan data menggunakan Teknik total sampling	Berdasarkan tabel 1 diatas diketahui bahwa karakteristik responden berdasarkan usia sebagian besar berusia 36-45 tahun sebanyak 26 responden (63,4%). Karakteristik jenis kelamin care giver sebagian besar adalah perempuan sebanyak 22 responden (53,7%), pada karakteristik responden pendidikan diperoleh data sebagian besar merupakan lulusan SLTA sebanyak 30 responden	Persamaan terletak pada metode penelitian deskriptif kuantitatif dan pengambilan data total sampling. Perbedaan terletak pada pendekatan pra eksperiment pretest-posttest.

Nama peneliti dan tahun penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan perbedaan dengan penelitian ini
	Kota Kediri		(73,5%). Karakteristik pekerjaan responden menunjukkan bahwa hampir setengahnya responden bekerja sebagai pegawai swasta sebanyak 20 responden (48,8%) dan pada status care giver dalam keluarga hampir setengahnya adalah saudara atau kakak penderita sebanyak 14 responden (34,1%). Dan penghasilan care giver hampir setengahnya mempunyai penghasilan sesuai UMR sebanyak 20 responden (48,8%). Berdasarkan pengalaman merawat penderita skizofrenia didapatkan data sebagian besar	
(Sulasmi et al., 2023)	Gambaran Kecemasan Keluarga Merawat Pasien Dengan Skizofrenia Pada Masa Pandemi Covid 19	Metode Penelitian Deskriptif kuantitatif Pendekatan cross sectional purposive sampling	Hasil penelitian menunjukkan tingkat Kecemasan keluarga dalam merawat pasien skizofrenia pada masa pandemi Covid 19 adalah sebanyak 145 orang (78,4%) dengan kategori sedang dan tingkat Kecemasan dalam kategori tidak Kecemasan yaitu sebanyak 8 orang (4,3%).	Persamaan dengan penelitian saya menggunakan desain penelitian deskriptif kuantitatif dan pendekatan cross sectional Perbedaan terletak pada desain penelitian saya menggunakan total sampling

DAFTAR PUSTAKA

- Agustin, P. (2022). *Evaluasi Ketepatan Penggunaan Obat Antidepresan Pada Pasien Depresidi Puskesmaslicin*. <https://doi.org/http://etheses.uin-malang.ac.id/id/eprint/46921>
- Anindyarani Fitri, Meidiana Dwidiyanti, D. R. S. (2023). Terapi Mindfulness Untuk Meningkatkan Adaptasi Dan Mengurangi Gangguan Psikologis Pada Keluarga Dengan ODGJ. *Jurnal Keperawatan Silampari, Volume 6*,. <https://doi.org/DOI:https://doi.org/10.31539/jks.v6i2.5166>
- Ati' Puput Safitri. (2022). *Gambaran Tingkat Pengetahuan Keluarga Dalam Merawat Anggota Keluarga Yang Mengalami Gangguan Jiwa Di Wilayah Kerja Puskesmas Bandarharjo Semarang*.
- Ayuningtyas, D., Misnaniarti, M., & Rayhani, M. (2018). Analisis Situasi Kesehatan Mental Pada Masyarakat Di Indonesia Dan Strategi Penanggulangannya. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 9(1), 1–10. <https://doi.org/10.26553/jikm.2018.9.1.1-10>
- Bahari, K., & Widodo, D. (2022). Program pendampingan pada keluarga dalam merawat orang dengan gangguan jiwa. *Transformasi: Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 18(1), 73–83. <https://doi.org/10.20414/transformasi.v18i1.4481>
- Beesdo, S. M. & K. (2022). *Mental disorders in primary care Trastornos mentales en la atención primaria Troubles mentaux dans les soins de première intention*. 115–128. <https://doi.org/10.31887/DCNS.2003.5.2/huwittchen>
- Chrisanto, E. Y., Furqoni, P. D., & Zulkandri, R. (2022). Hubungan Dukungan Informasi Keluarga Terhadap Kekambuhan Pasien Skizofrenia DI Yayasan Aulia Rahma Bandar Lampung. *Malahayati Nursing Journal*, 4(5), 1169–1176. <https://doi.org/10.33024/mnj.v4i5.5549>
- Clariska, W., Yuliana, Y., & Kamariyah, K. (2020). Hubungan Tingkat Stres dengan Kualitas Tidur pada Mahasiswa Tingkat Akhir di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Jambi. *Jurnal Ilmiah Ners Indonesia*, 1(2), 94–102. <https://doi.org/10.22437/jini.v1i2.13516>
- Fajarudin, M. (2022). *Pendampingan Program Posyandu Sebagai Upaya Pengentasan Keterbatasan Kemampuan Interaksi Sosial Bagi Pengidap ODGJ*. 211–222.
- Fajarudin, M., Studi Ilmu Al-Qur, P., & dan Tafsir Fakultas UShuluddin Adab dan Humaniora Universitas Islam Negeri Saifuddin Zuhri Purwokerto, an K. (2022). *Muhammad Fajarudin dkk | Pendampingan Program Posyandu*.

- Hadiansyah T., P. . . (2020). Kecemasan Keluarga Dalam Merawat Klien Skizofrenia. *Jurnal Keperawatan 'Aisyiyah*, 7(1), 25–29.
- Hanifah, Astu, A. D., & Tri Sumarsih. (2021). Stigma Masyarakat Dan Konsep Diri Keluarga Terhadap Orang Dengan Gangguan. *University Research Colloquium 2021*, 14–23.
- Hartatik, M. (2021). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Tingkat Kecemasan Keluarga Dalam Merawat Keluarga Yang Mengalami Odg Di Wilayah Kerja Puskesmas Cinta Karya Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2021*. 17–18. http://rama.binahusada.ac.id:81/id/eprint/476/1/meri_hartatik.pdf
- Hutahean, & Gracia, R. (2021). *Hubungan Stres dengan Kualitas Tidur pada Mahasiswa/i Fakultas Kedokteran Universitas HKBP Nommensen Medan*. <http://repository.uhn.ac.id/handle/123456789/5233>
- Kirana, W., Anggreini, Y. D., Yousriatin, F., Safitri, D., Kirana, W., Anggreini, Y. D., Yousriatin, F., Safitri, D., Studi, P., Profesi, P., Keperawatan, P. S. D., & Timur, P. (2023). *Hubungan Dukungan Psikososial dengan Stres Pada Keluarga Orang dengan Gangguan Jiwa (The Correlation between Psychosocial Support and Stress in Families of People with Mental Disorder)*. 12(1).
- Kurniawan, D., & Kumalasari, G. (2020). *Pelatihan Kader FPE dalam Manajemen Stres dan Beban Keluarga Orang dengan Gangguan Jiwa*. 325–330. www.stikes-khkediri.ac.id
- Laksono, A. D., Fatmawati, M., Ardiansyah, A. N., & Nauli Harahap, R. (2022). Establishment of A Care Group in The Satya Gawa Program To Enhance The Quality of Life of People With Mental Disorders. *Progress In Social Development*, 3(2), 75–86. <https://doi.org/10.30872/psd.v3i2.41>
- Lestari, W., & Safaria, T. (2020). Support Group Therapy untuk Menurunkan Kecemasan pada Care Giver Odg di Desa Srigading. *Psyche 165 Journal*, 14(2), 139–147. <https://doi.org/10.35134/jpsy165.v14i2.28>
- Marsidi, S. R. (2021). Identification Of Stress, Anxiety, And Depression Level Of Studen In Preparation For The Exit Exam Competency Test. *Journal of Vocational Health Studies*, 5(2), 87. <https://doi.org/10.20473/jvhs.v5.i2.2021.87-93>
- Mustakima, K., Saputri, M. E., & Rifiana, A. J. (2023). *Analisis Faktor Perawatan Keluarga dengan Klien Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Di RSUD Depok Jawa Barat*. 2(1), 28–35.
- 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>

- Nurhayani, D. N. (2022). Tingkat stres keluarga dalam merawat penderita gangguan jiwa: literature review. *Naskah Publikasi*, 47.
- Nurul Mawadda, I. P. S. A. P. (2020). Faktor Predisposisi dan Presipitasi Terjadinya Gangguan Jiwa di Desa Sumber Tebu Bangsal Mojokerto. *Molecules*, 2(1), 1–12. <http://clic.dva.gov.au/rehabilitation-library/1-introduction-rehabilitation%0Ahttp://www.scirp.org/journal/doi.aspx?DOI=10.4236/as.2017.81005%0Ahttp://www.scirp.org/journal/PaperDownload.aspx?DOI=10.4236/as.2012.34066%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.pbi.201>
- Prizza Priyanti, D., Nur Rahmawati, A., Isma Sundari, R., Studi Keperawatan, P., & Kesehatan Universitas Harapan Bangsa, F. (2021). Gambaran Tingkat Depresi, Kecemasan, dan Stres Keluarga dalam Merawat Anggota Keluarga yang Mengalami Gangguan Jiwa. *Seminar Nasional Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat (SNPPKM)*, 1026–1034.
- Pulungan, Z. S. A., Wardani, I. Y., & Susanti, H. (2022). Pengaruh Family Psychoeducation (Fpe) Terhadap Kecemasan Caregiver Merawat Anggota Keluarga Dengan Gangguan Jiwa Berat. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, 18(1), 36–41. <https://ejournal.unimugo.ac.id/jikk>
- Rahman, S., Basit, M., Tasalim, R., Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners, P., Kesehatan, F., & Sari Mulia Banjarmasin, U. (2022). Pencegahan Stigma Pada Orang Dengan Gangguan Jiwa di Masyarakat Desa Pembatanan Kecamatan Sungai Tabuk Kabupaten Banjar. In *JSIM* (Vol. 4, Issue 1).
- Riskesdas. (2018). Laporan Provinsi Jawa Tengah Riskesdas 2018. In *Kementerian Kesehatan RI*.
- Sari, Y. P. (2019). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Dalam Merawat Anggota Keluarga Yang Mengalami Gangguan Jiwa. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Saverus. (2019). Hubungan Stigma Masyarakat Terhadap Dukungan Keluarga Dalam Merawat Pasien Dengan Gangguan Jiwa Di Kecamatan Kasemen Tahun 2019. *JAWARA (Jurnal Ilmiah Keperawatan)*, 2(1), 1–19. http://www.scopus.com/inward/record.url?eid=2-s2.0-84865607390&partnerID=tZOtx3y1%0Ahttp://books.google.com/books?hl=en&lr=&id=2LIMMD9FVXkC&oi=fnd&pg=PR5&dq=Principles+of+Digital+Image+Processing+fundamental+techniques&ots=HjrHeuS_
- Shynta Novariananda, Arnika Dwi Asti, T. S. (2021). *Hubungan Beban Caregiver Dengan Tingkat Stres Keluarga Pada Pasien Stroke Di RS PKU Muhammadiyah Gombong*.
- Siswoaribowo, A., Widayati, D., & Soniah, N. (2022). Pendampingan Keluarga dengan Kepatuhan Kontrol Berobat pada Penderita ODGJ (Studi di Puskesmas Lawang Malang). 14(2), 169–175.

<https://doi.org/10.32528/ijhs.v14i2.8440>

- Solehah, E. L. (2021). Pengaruh Psikoedukasi Tentang Manajemen Stress Dalam Meningkatkan Self Efficacy Keluarga Merawat ODGJ Di Wilayah Kerja Puskesmas Balowerti Kota Kediri. *Jurnal Medika Usada*, 4(2), 1–8. <https://doi.org/10.54107/medikausada.v4i2.96>
- Subhannur Rahman, Dini Rahmayani, J. (2022). Hubungan Motivasi Keluarga Terhadap Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Odgj Di Wilayah Kerja Upt Puskesmas Amuntai Selatan. *Nursing Science Journal (NSJ)*, 3(1), 1–10. <https://doi.org/10.53510/nsj.v3i1.106>
- Sulasmi, N. W., Jayanti, D. M. A. D., & Laksmi, I. G. A. P. S. (2023). Gambaran Kecemasan Keluarga Merawat Pasien Dengan Skizofrenia Pada Masa Pandemi Covid 19. *Jurnal Ilmiah Cakrawarti*, 6(1), 165–173. <https://doi.org/10.47532/jic.v6i1.814>
- Sumarsih, T. (2023). *Gambaran Pemahaman Keluarga Orang Dengan Gangguan Jiwa di Masyarakat Desa Bijiruyung Sempor Kebumen of faculty of Health Sciences , Universitas Muhammadiyah Gombong , Indonesia Gambaran Pemahaman Keluarga Orang Dengan Gangguan Jiwa di Masyarakat Desa Biji*. 1011–1021.
- Syahza, A., & Riau, U. (2021). *Buku Metodologi Penelitian , Edisi Revisi Tahun 2021* (Issue September).
- WHO. (2019). The WHO Special Initiative for Mental Health (2019-2023): Universal Health Coverage for Mental Health. *The WHO Special Initiative for Mental Health (2019-2023)*, 1–4. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/310981/WHO-MSD-19.1-eng.pdf?ua=1>
- Yanti, D. E., Sari, N., & Mislianti. (2020). Kesulitan Keluarga Dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa Di Wilayah Puskesmas Kesumadadi Kecamatan Bekri Kabupaten Lampung Tengah Tahun 2020. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, 9(4), 555–565.

LAMPIRAN



Lampiran 1 Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mart	April	Mei	Juni
1.	Penentuan Tema										
2.	Studi Pendahuluan										
3.	Penyusunan proposal										
4.	Ujian Proposal										
5.	Ujian Proposal Uji Etik										
6.	Penyusunan data hasil penelitian										
7.	Penyusunan hasil										
8.	Ujian hasil penelitian										

Lampiran 2 Lembar Surat Ijin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 783.1/IV.3.LPPM/A/XI/2022
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 07 November 2022

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Sempor 2
Di Puskesmas Sempor 2

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Anastasia Sari
NIM : A12019012
Judul Penelitian : Tingkat Stres Keluarga dalam Merawat Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) di Wilayah Puskesmas Sempor 2
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kapala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Ariska Dwi Asti, M.Kep



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN
KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS SEMPOR II

Jl. Raya Gombong-Kenteng Semali, Kec. Sempor, Kab. Kebumen
Hp. 087837868679 e-mail: pkmsempor2@gmail.com, Kode Pos 54471

SURAT KETERANGAN

Nomor: 445/ 3328

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Sempor II Kecamatan Sempor Kabupaten Kebumen Provinsi Jawa tengah, menerangkan bahwa pada dasarnya kami tidak keberatan dan memberikan ijin untuk melakukan Ijin Studi Pendahuluan kepada:

Nama : Anastasia Sari
NIM : A12019012
Status : Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Judul Penelitian : Tingkat Stres Keluarga dalam Merawat Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) di Wilayah Puskesmas Sempor 2

Demikian, surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sempor, 14 November 2022

Kepala Puskesmas Sempor II


dr. Evi Setyawati
Penata Tk. I

NIP. 19781104 201001 2 006

Lampiran 4 Surat ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 414.1/IV.3.LPPM/A/VII/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 10 Juli 2023

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Sempor 2

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Anastasia Sari
NIM : A12019012
Judul Penelitian : Kondisi Psikologis (Kecemasan, Stres, Depresi) Keluarga dalam Merawat Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) di Wilayah Puskesmas Sempor 2
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN
KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS SEMPOR II

Jl. Raya Gombong-Kenteng Semali, Kec. Sempor, Kab. Kebumen
Hp. 087837868679 e-mail: pkmsempor2@gmail.com, Kode Pos 54471

SURAT KETERANGAN

Nomor: 445/1113

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Sempor II Kecamatan Sempor Kabupaten Kebumen Provinsi Jawa tengah, menerangkan bahwa pada dasarnya kami tidak keberatan dan memberikan izin kepada:

Nama : Anastasia Sari
NIM : A12019012
Status : Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Judul Penelitian : Kondisi Psikologis (Kecemasan, Stres, Depresi)
Keluarga dalam Merawat Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) di Wilayah Puskesmas Sempor 2

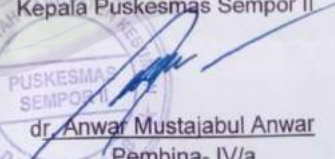
Untuk melaksanakan Kegiatan Penelitian di Puskesmas Sempor II Kabupaten Kebumen, dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Melampirkan keterangan bukti vaksin minimal Dosis II
2. Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/pelayanan pelaksana program
3. Mengumpulkan laporan hasil pelaksanaan kegiatan

Demikian, surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sempor, 20 Juli 2023

Kepala Puskesmas Sempor II


dr. Anwar Mustajabul Anwar

Pembina- IV/a

NIP. 19721008 20001210001



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

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION

"ETHICAL EXEMPTION"

Nomor : 202.6/II.3.AU/F/KEPK/VII/2023

No. Protokol : 11313000118



Peneliti Utama
Principal In Investigator

: Anastasia Sari

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

**"KONDISI PSIKOLOGIS (KECEMASAN, STRES, DEPRESI
) KELUARGA DALAM MERAWAT ORANG DENGAN
GANGGUAN JIWA (ODGJ) DI WILAYAH PUSKESMAS
SEMPOR 2"**

**"PSYCHOLOGICAL CONDITIONS (ANXIETY, STRESS,
DEPRESSION) OF FAMILIES IN CARING FOR PEOPLE
WITH MENTAL DISORDERS (ODGJ) IN THE SEMPOR 2
HEALTH CENTER AREA"**

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 10 Juli 2023 sampai dengan tanggal 10 Oktober 2023

This declaration of ethics applies during the period July 10, 2023 until October 10, 2023

July 10, 2023
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Universitas Muhammadiyah Gombong

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon Responden

Di Universitas Muhammadiyah Gombong, yang bertandatangan
dibawah ini saya :

Nama : Anastasia Sari

NIM : A12019012

Mahasiswa program studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong akan melakukan penelitian tentang “Kondisi Psikologis (Kecemasan, Stres, Depresi) Keluarga Dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Di Wilayah Puskesmas Sempor 2”.

Untuk itu saya mohon kesediaannya saudara untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini dengan bersedia mengisi kuesioner yang telah saya sediakan . Data yang diperoleh untuk kepentingan peneliti.

Apabila saudara bersedia menjadi responden, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah di sediakan. Atas bantuannya dan Kerjasama saya ucapkan terimakasih.

Gombong, Mei 2023



Anastasia Sari

Lampiran 8 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN

Data ini bersifat rahasia. Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Jenis Kelamin : L/P

Penelitian ini tidak akan menimbulkan dampak negative atau kerugian pada responden. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan dipakai hanya keperluan penelitian saja.

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden pada penelitian yang bertujuan untuk mengetahui “Kondisi Psikologis (Kecemasan, Stres, Depresi) Keluarga Dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Di Wilayah Puskesmas Sempor 2” yang dilakukan oleh Anastasia Sari sebagai mahasiswi program studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.

Gombong,

Responden

(.....)

Lampiran 9 Lembar Instrumen Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Data Demografi

Data Demografi Responden :

1. Nama Inisial :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
4. Pendidikan Terakhir : ☐ Tidak Sekolah
☐ Tidak tamat SD
☐ SD
☐ SMP
☐ SMA/SLTA
☐ Diploma/Sarjana
5. Pekerjaan : ☐ Pedagang
☐ Wiraswasta
☐ Petani
☐ Ibu Rumah Tangga
☐ Tidak Bekerja
☐ Lain-lain, sebutkan.....
6. Hubungan dengan pasien : ☐ Orang tua
☐ Suami/Istri
☐ Anak
☐ Saudara
7. Lama didiagnosa ODGJ (dalam tahun)
8. Riwayat ODGJ keluarga : ☐ Tidak ☐ Ada
9. Lama merawat ODGJ.....(dalam tahun)
10. Mendapatkan informasi kesehatan : ☐ Tidak ☐ Pernah

Kuesioner Untuk Mengukur Tingkat Kecemasan, Stres, dan Depresi

Petunjuk Pengisian

Berilah tanda (✓) terhadap pernyataan dibawah ini pada alternatif jawaban yang dianggap paling sesuai dengan pengalaman saudara dalam merawat anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa. Tidak ada jawaban benar ataupun salah, karena itu istilah sesuai dengan keadaan saudara sesungguhnya, yaitu berdasarkan jawaban yang terlintas dalam pikiran saudara.



Kuesioner Tingkat Stres

No	Pernyataan	Jawaban			
		Selalu 3	Sering 2	Jarang 1	Tidak Pernah 0
1.	Saya selalu merasa lelah karena harus merawat anggota keluarga yang sakit setiap hari.				
2.	Saya sering merasa putus asa selama merawat anggota keluarga yang sakit,				
3.	Saya merasa gelisah merawat anggota keluarga yang sakit				
4.	Saya sulit berkonsentrasi terhadap pekerjaan saya				
5.	Saya sulit tidur karena terus menerus memikirkan anggota keluarga yang sakit.				
6.	Saya tidak selera makan karena memilih merawat anggota keluarga yang sakit.				
7.	Saya merasa ragu dalam mengerjakan pekerjaan karena saya anggota keluarga yang sakit.				
8.	Saya merasa khawatir bila anggota keluarga makin parah.				
9.	Saya merasa mudah tersinggung merawat anggota keluarga yang sakit melakukan aktivitas sehari-hari.				
10.	Saya merasa jenuh merawat anggota keluarga yang sakit				
11.	Saya merasa khawatir dengan biaya pengobatan anggota keluarga yang sakit.				
12.	Saya merasa sedih jika merawat anggota keluarga yang sakit.				
13.	Saya merasa takut apabila anggota keluarga yang sakit tidak dapat disembuhkan.				
14.	Saya merasa marah apabila setiap hari harus merawat anggota keluarga yang sakit.				

Kuesioner Tingkat Kecemasan

No	Pernyataan	Jawaban			
		Selalu 3	Sering 2	Jarang 1	Tidak Pernah 0
1.	Saya merasa bibir saya kering				
2.	Saya mengalami kesulitan bernafas (misalnya: seringkali terengah-engah atau tidak dapat bernafas padahal tidak melakukan aktivitas fisik sebelumnya).				
3.	Saya merasa goyah lemas (misalnya, kaki terasa mau 'copot').				
4.	Saya menemukan diri saya berada dalam situasi yang membuat saya merasa sangat Kecemasan dan saya akan merasa sangat lega jika semua ini berakhir.				
5.	Saya merasa lemas seperti mau pingsan.				
6.	Saya berkeringat secara berlebihan (misalnya: tangan berkeringat), padahal temperatur tidak panas atau tidak melakukan aktivitas fisik sebelumnya.				
7.	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas.				
8.	Saya mengalami kesulitan dalam menelan.				
9.	Saya menyadari kegiatan jantung, walaupun saya tidak sehabis melakukan aktivitas fisik (misalnya: merasa detak jantung meningkat atau melemah).				
10.	Saya merasa saya hampir panik.				
11.	Saya takut bahwa saya akan 'terhambat' oleh tugas-tugas sepele yang tidak biasa saya lakukan.				
12.	Saya merasa sangat ketakutan.				
13.	Saya merasa khawatir dengan situasi dimana saya mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri.				
14.	Saya merasa gemetar (misalnya: pada tangan).				

Tingkat Depresi

No	Pernyataan	Jawaban			
		Selalu 3	Sering 2	Jarang 1	Tidak Pernah 0
1.	Saya sama sekali tidak dapat merasakan perasaan positif.				
2.	Saya sepertinya tidak kuat lagi untuk melakukan suatu kegiatan.				
3.	Saya merasa tidak ada hal yang dapat diharapkan di masa depan.				
4.	Saya merasa sedih dan tertekan.				
5.	Saya merasa saya kehilangan minat akan segala hal.				
6.	Saya merasa bahwa saya sangat mudah marah.				
7.	Saya merasa bahwa hidup tidak bermanfaat.				
8.	Saya tidak dapat merasakan kenikmatan dari berbagai hal yang saya lakukan.				
9.	Saya merasa putus asa dan sedih.				
10.	Saya tidak merasa antusias dalam hal apapun.				
11.	Saya merasa bahwa saya tidak berharga.				
12.	Saya melihat tidak ada harapan untuk masa depan.				
13.	Saya merasa bahwa hidup tidak berarti.				
14.	Saya merasa sulit untuk meningkatkan inisiatif dalam melakukan sesuatu.				

Lampiran 10 Penjelasan Penelitian

PENJELASAN PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Anastasia Sari

Alamat : A12019012

Status : Mahasiswi Program Studi Keperawatan Program Sarjana

Universitas Muhammadiyah Gombong.

Bermaksud mengadakan penelitian tentang “Kondisi Psikologis (Kecemasan, Stres, Depresi) Keluarga Dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Di Wilayah Puskesmas Sempor 2”. Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*.

Penelitian ini menggunakan *total sampling* dengan jumlah responden 87 keluarga yang merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ). Oleh karena itu, berikut ini saya akan menjelaskan beberapa hal terkait dengan penelitian yang akan saya lakukan :

1. Tujuan Penelitian ini

Tujuan umum : Mengetahui Tingkat Stres Keluarga dalam Merawat Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) di Wilayah Puskesmas Sempor 2

Tujuan Khusus :

- a Mengidentifikasi karakteristik demografi pada tingkat stres bagi keluarga yang merawat keluarga yang merawat ODGJ
- b Mengidentifikasi Tingkat stres bagi keluarga yang merawat ODGJ
- c Mengidentifikasi tanda dan gejala anggota keluarga mengalami gangguan jiwa

2. Manfaat Penelitian ini secara garis besar adalah berguna untuk memberikan pengetahuan dan informasi dalam bidang khususnya keperawatan jiwa mengenai tingkat stres keluarga yang dialami keluarga merawat orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) di rumah.
3. Responden dalam penelitian ini adalah keluarga yang merawat ODGJ di rumah.
4. Waktu dan tempat dilakukan sesuai kontrak dengan responden.
5. Sebelum pengisian kuesioner untuk membantu dalam pengumpulan data
6. Bila responden tidak bersedia mengisi kuesioner maka tidak akan dipaksa.
7. Penelitian ini tidak berdampak buruk kepada responden
8. Semua catatan dan data berhubungan dalam penelitian ini akan disimpan dan dijaga kerahasiaannya
9. Pelaporan hasil penelitian ini nantinya akan menggunakan inisial bukan nama lengkap.
10. Setelah selesai pengisian kuesioner, selanjutnya akan dilakukan pengumpulan data dengan computer

Gombong , 2023



Anastasia Sari

Lampiran 11 . Hasil Uji Plagiarism

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : 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 : Kondisi Psikologis (Kecemasan, Stres, Depresi) Keluarga Dalam Merawat
Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Di Wilayah Puskesmas Sempor 2
Nama : Anastasia Sari
NIM : A12019012
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 9 %

Gombong, 14 Agustus 2023

Pustakawan

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Puji Sutarnazati, S1-Perot)


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 12 Hasil Analisa data

Statistics												
		Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Hubungan Pasien	Lama Diagnosa	Riwayat Sakit	Lama Merawat	Info Kesehatan	Tingkat Stres	Tingkat Kecemasan
N	Valid	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		2.73	1.65	2.93	3.19	2.90	2.09	1.18	2.09	2.08	1.75	2.18
Std. Error of Mean		.122	.054	.109	.173	.147	.069	.043	.099	.090	.079	.089

Umur				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Dewasa Akhir	16	20.0	20.0	20.0
Lansia Awal	13	16.3	16.3	36.3
Lansia Akhir	29	35.9	35.9	71.3
Manula	23	28.7	28.7	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Jenis Kelamin				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Laki-laki	28	35.0	35.0	35.0
Perempuan	52	65.0	65.0	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Pendidikan				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Tidak Sekolah	11	13.8	13.8	13.8
Tidak Tamat SD	2	2.5	2.5	16.3
SD	55	68.8	68.8	85.0
SLMP	6	7.5	7.5	92.5
SMA	6	7.5	7.5	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Pekerjaan				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Pedagang	20	25.0	25.0	25.0
Wiraswasta	4	5.0	5.0	30.0
Petani	14	17.5	17.5	47.5
IRT	33	41.3	41.3	88.8
Tidak Bekerja	1	1.3	1.3	90.0
Lainnya	8	10.0	10.0	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Hubungan Pasien				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Orang Tua	45	57.5	57.5	57.5
Saudara	10	12.5	12.5	70.0
Anak	2	2.5	2.5	72.5
Saudara	22	27.5	27.5	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Lama Diagnosa					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	5 tahun	21	26.3	26.3	26.3
	10 tahun	31	38.8	38.8	65.0
	20 tahun	28	35.0	35.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Riwayat Sakit					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	66	82.5	82.5	82.5
	Pernah	14	17.5	17.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Lama Merawat					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	5 tahun	21	26.3	26.3	26.3
	10 tahun	31	38.8	38.8	65.0
	20 tahun	28	35.0	35.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Info Kesehatan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pernah	80	100.0	100.0	100.0

Tingkat Stres					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	31	38.8	38.8	38.8
	Ringan	39	48.8	48.8	87.5
	Sedang	8	11.3	11.3	98.8
	Berat	1	1.3	1.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Tingkat Kecemasan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	19	23.8	23.8	23.8
	Ringan	29	36.3	36.3	60.0
	Sedang	32	40.0	40.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

TingkatDepresi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	35	43.8	43.8	43.8
	Ringan	39	48.8	48.8	92.5
	Sedang	6	7.5	7.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Lampiran 13 Lembar Bimbingan

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
	FAKULTAS ILMU KESEHATAN
	PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
	Jl Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama mahasiswa : Anastasia Sari

Nim : A12019012

Pembimbing : Tri Sumarsih, MNS

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
	Latar belakang	<i>Anastasia</i>	<i>Tri Sumarsih</i>
24/10/2022	Perbaiki latar belakang dan judul	<i>Anastasia</i>	<i>Tri Sumarsih</i>
03/12/2022	Perbaiki bab 1 dan 2	<i>Anastasia</i>	<i>Tri Sumarsih</i>
10/12/2022	Perbaiki penulisan bab 1 dan 2	<i>Anastasia</i>	<i>Tri Sumarsih</i>
10/03/2023	Bab 1,2,3	<i>Anastasia</i>	<i>Tri Sumarsih</i>
20/03/2023	Bab 1 dan 3	<i>Anastasia</i>	<i>Tri Sumarsih</i>
05/04/2023	Perbaiki bab 1-3	<i>Anastasia</i>	<i>Tri Sumarsih</i>
12/04/2023	Bab 1 dan 3	<i>Anastasia</i>	<i>Tri Sumarsih</i>
15/04/2023	Latar belakang Bab kondisi psikologis(kecemasan,stres,depresi)	<i>Anastasia</i>	<i>Tri Sumarsih</i>
05/5/2023	Perbaiki penulisan Acc proposal	<i>Anastasia</i>	<i>Tri Sumarsih</i>
31/05/2023	Ta,bahkan penulisan tentang dampak psikologis Perbaiki definisi operasional	<i>Anastasia</i>	<i>Tri Sumarsih</i>

	Kuesioner data demografi		
03/06/2023	Acc dampak psikologis	<i>Ango</i>	<i>So</i>
10/8/2023	Perbaiki bab 4 dan 5	<i>Ango</i>	<i>So</i>
12/08/23	Acc	<i>Ango</i>	<i>So</i>

Mengetahui ,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana

