

**MEKANISME KOPING KELUARGA DALAM MERAWAT ORANG
DENGAN GANGGUAN JIWA (ODGJ) DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SRUWENG**

SKRIPSI

Disusun untuk memenuhi sebagai persyaratan

Mencapai derajat sarjana keperawatan



Diajukan Oleh

Farach Aini Fauzia

NIM : A12020048

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2024

**MEKANISME KOPING KELUARGA DALAM MERAWAT ORANG
DENGAN GANGGUAN JIWA (ODGJ) DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SRUWENG**

SKRIPSI

Disusun untuk memenuhi sebagai persyaratan

Mencapai derajat sarjana keperawatan



Diajukan Oleh

Farach Aini Fauzia

NIM : A12020048

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2024

HALAMAN PERSETUJUAN

**MEKANISME KOPING KELUARGA DALAM MERAWAT ORANG
DENGAN GANGGUAN JIWA (ODGJ) DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SRUWENG**

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan pada tanggal
2 Agustus 2024



HALAMAN PENGESAHAN

**MEKANISME KOPING KELUARGA DALAM MERAWAT ORANG
DENGAN GANGGUAN JIWA (ODGJ) DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SRUWENG**

Yang disiapkan dan disusun oleh :

Farach Aini Fauzia

NIM : A12020048

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada Tanggal 2 Agustus 2024

Susunan Dewan Penguji

1. Sawiji, M.Sc (Penguji 1)
2. Tri Sumarsih, MNS (Penguji 2)
3. Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J (Penguji 3)



Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



Cahyu Septiwi, M. Kep.,Sp.KMB.,Ph.D

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa 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 di kemudian hari ditemukan 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.

Gombong, 2 Agustus 2024



(Farach Aini Fauzia)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Farach Aini Fauzia
Tempat/Tanggal Lahir : Kebumen, 29 April 2001
Alamat : Desa Grogolbeningsari RT 02 RW 01, Kecamatan
Petanahan Kabupaten Kebumen
Nomor Telepon : 085351573408
Email : ffarachaini@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul :
"Mekanisme Koping Keluarga Dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa
(ODGJ) di Wilayah Kerja Puskesmas Sruweng"

Bebas Dari Plagiarisme Dan Bukan hasil dari Karya Orang Lain.

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

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

Dibuat di Gombong

Pada 2 Agustus 2024

Yang membuat pernyataan



Farach Aini Fauzia

v
Universitas Muhammadiyah Gombong

v

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

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

Nama : Farach Aini Fauzia
Nim : A12020048
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

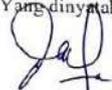
Demi pengembangan ilmu dan pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Non-Eklusif (*Non-exclusive royalty-free Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

**MEKANISME KOPING KELUARGA DALAM MERAWAT ORANG
DENGAN GANGGUAN JIWA (ODG.J) DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SRUWENG**

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

Gombong, Kebumen, 2 Agustus 2024

Yang dinyatakan


(Farach Aini Fauzia)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah Subhanahu wata'ala yang telah melimpahkan rahmat, taufik serta hidayah-nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini dengan judul “Mekanisme Koping Keluarga Dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa Di Wilayah Kerja Puskesmas Sruweng”. Sholawat serta salam semoga selalu tercurahkan kepada baginda kita Nabi Muhammad Shallallahu Alaihi Wasallam. Tujuan dari penulis menyusun skripsi ini yaitu untuk memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Dalam penyusunan skripsi tentulah tidak mudah, banyak kesulitan dan hambatan yang penulis hadapi. Namun berkat do'a, bimbingan, pengarahan dan bantuan serta dorongan semangat dari berbagai pihak sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi penelitian ini dengan baik dan tepat waktu. Oleh karena itu penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terima kasih kepada :

1. Kedua orang tua saya mamah papah dengan penuh kasih sayang membesarkan, mendidik dan tiada hentinya mendoakan kebaikan untuk anaknya serta memberikan semangat dan motivasi di setiap langkah.
2. Hj. Herniatun, M.Kep.,Sp.Kep,Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
3. Cahyu Septiwi, M. Kep.,Sp.KMB.,Ph.D selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana
4. Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.j selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan
5. Seluruh dosen dan staf Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan banyak ilmu pengetahuan yang dimiliki kepada peneliti
6. Seluruh keluargaku yang senantiasa memberikan dukungan dan semangat yang tiada hentinya

7. Teman-teman seperjuangan dari Program Studi Keperawatan Program Sarjana angkatan 2020 Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah saling memberikan semangat dan dukungan dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
8. Terimakasih tak lupa saya ucapkan untuk diri saya sendiri yang sudah mampu bertahan sampai di tahap ini walau badai yang dilalui untuk bisa di titik ini tidaklah mudah banyak sekali cobaan serta rintangan yang harus dihadapinya tapi sekuat tenaga saya yakinkan kepada diri saya sendiri bahwa saya bisa dan mampu melaluinya.

Semoga bimbingan dan bantuan serta motivasi yang telah diberikan mendapatkan balasan pahala dari Allah Subhanahu Wata'ala. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis khususnya dan pembaca pada umumnya.

Gombong, 2 Agustus 2024



(Farach Aini Fauzia)

MOTTO

“Orang lain ga akan bisa paham *struggle* dan masa sulit nya kita yang mereka ingin tahu hanya bagian *success stories*. Berjuanglah untuk diri sendiri walaupun gak ada yang tepuk tangan. Kelak diri kita di masa depan akan sangat bangga dengan apa yang diperjuangkan hari ini”

“Allah tidak membebani seseorang melainkan dengan kesanggupannya. Dia mendapat (pahala) dari (kebajikan) yang dikerjakannya dan mendapatkan (siksa) dari (kejahatan) yang diperbuatnya”

(Q.S Al-Baqarah : 286)

“Selalu ada harga dalam sebuah proses. Nikmati saja lelah-lelah ini. Lebarkan lagi rasa sabar itu. Semua kau investasikan untuk menjadikan dirimu serupa yang kau impikan, mungkin tidak akan selalu berjalan lancar. Tapi gelombang-gelombang itu yang bisa kau ceritakan di kemudian hari”

(Boy Candra)

“Pengetahuan yang baik adalah yang memberi manfaat, bukan yang diingat”

(Imam Syafi'i)

“keberhasilan adalah perjalanan panjang dari suatu kegagalan kegagalan berikutnya tanpa tanpa kehilangan semangat”

(Winston Churchill)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Segala puji syukur kepada Allah Subhanahu Wata'ala atas kenikmatan yang diberikan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini tepat pada waktunya. Skripsi ini penulis persembahkan kepada

1. Papah tercinta, Achmad Sujadi yang konon katanya cinta pertama anak pertanyaanya adalah ayahnya. Terimakasih telah memberikanku banyak pelajaran dari kehidupan yang nyata ini. Terimakasih telah memberikanku kesempatan merasakan duduk di bangku perkuliahan, walaupun kehadiranmu kini sudah tiada tapi sampai detik ini papah masih memberikanku berbagai pelajaran tentang arti kehidupanku di sini.
2. Mamah Tercinta, Yani Puspitasari. Terimakasih telah melahirkanku dan membesarkanku sampai pada di titik ini. Tanpamu di dunia ini tak akan sanggup aku menjalani hari-hariku. Terimakasih telah memberrsamaiku sampai di titik ini doaku mamah selalu panjang umur dan melihat kesuksesanku di masa depan aamiin.
3. Terimakasih untuk diriku sendiri sudah bisa sampai di titik ini. Tidaklah mudah bagiku untuk bisa sampai di titik ini. Banyak sekali badai yang harus kau lalui derasnya air mata yang selalu kau curahkan saat merasakan kekecewaan pada dunia. "Cape, ingin menyerah?" itu yang selalu ada dalam pikiranku. Tapi aku selalu memberikan afirmasi positif pada diriku sendiri untuk bisa bertanggung jawab dengan apa yang sudah menjadi keputusanku.
4. Terimakasih untuk temanku "Wulan" yang sudah menemaniku agar bisa selalu tersenyum setiap harinya, menjadikan rumah baru untukku semoga pertemanan kita tidak hanya berhenti sampai disini tapi membawa kita menuju ke surganya allah kelak"
5. Terimakasih untuk teman-teman (Athikah, Elia, Rossita, Rahma) Telah mengisi memori yang baik dalam pertemanan kita selama 4 tahun ini. Terimakasih sudah banyak membantuku ketika mengalami kesulitan selama kuliah.

6. Terimakasih untuk keluarga besar yang senantiasa memberikan dukungannya serta semangat untuk dapat menyelesaikan perkuliahan ini hingga selesai.

Gombong, 2 Agustus 2024



(Farach Aini Fauzia)



**Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Agustus 2024**

Farach Aini Fauzia¹⁾ Ike Mardiaty Agustin²⁾
ffarachaini@gmail.com

ABSTRAK
**MEKANISME KOPING KELUARGA DALAM MERAWAT ORANG
DENGAN GANGGUAN JIWA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
SRUWENG**

Latar Belakang: Mekanisme koping merupakan cara individu menyelesaikan suatu masalah atau mengatasi perubahan yang terjadi baik secara mental maupun perilaku. Mekanisme Koping ini bisa berupa cara menyelesaikan suatu permasalahan ditinjau dari *Problem Focused Coping* dan mengontrol *Emotional Focused Coping*.

Tujuan: Untuk mengidentifikasi mekanisme koping keluarga dalam merawat orang dengan gangguan jiwa di Wilayah Kerja Puskesmas Sruweng.

Metode: Jenis penelitian ini kuantitatif dengan pendekatan Deskriptif Analitik. Sampel 142 responden, ditentukan menggunakan teknik *proportional random sampling*. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner *the way of coping*. Data dianalisis menggunakan distribusi frekuensi.

Hasil: Berdasarkan hasil mekanisme koping keluarga dalam merawat orang dengan gangguan jiwa sebanyak 142 responden didapatkan bahwa sebagian besar responden berfokus pada *emotional focused coping* sebanyak 102 (71.8%) responden dan *problem focused coping* 40 (28.2%) responden dengan hasil skor terbanyak pada *emotional focused coping* adalah 38, 42, 43 dan *problem focused coping* adalah 35.

Kesimpulan: Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa mayoritas responden menggunakan mekanisme koping yang berfokus pada *Emotional Focused Coping*.

Rekomendasi: Dapat mengembangkan penelitian terkait intervensi kesehatan keluarga seperti dalam *family gathering* bagi keluarga dalam merawat orang dengan gangguan jiwa.

Kata Kunci;

Mekanisme Koping, Keluarga, Orang dengan Gangguan Jiwa

¹⁾ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

**Undergraduate of Nursing Study Program
Faculty of the Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Thesis, August 2024**

Farach Aini Fauzia¹⁾, Ike Mardiaty Agustin²⁾
ffarachaini@gmail.com

ABSTRACT
**THE MECHANISM OF FAMILY COPING CARE FOR MENTAL
DISORDERS PATIENTS IN THE WORK AREA OF SRUWENG HEALTH
CENTER**

Background: The Coping mechanism is a way for individuals to solve a problem or to cope with changes that occur both mentally and behaviorally. It can be a way of solving a problem in the review of the Problem Focused Coping and controlling the Emotional Focused coping.

Objective: To identify the mechanisms of family coping care for mental disorders patients in the work area of sruweng health center.

Method: This type of research was quantitative with a descriptive analytical approach. A sample of 142 respondents, determined by using proportional random sampling. Research instruments used the questioner the way of coping. The data in the analysis was using by the frequency distribution.

Result: Based on the results of family coping mechanisms in caring for people with mental disorders, 142 respondents found that the majority of respondents focused on emotional focused coping, 102 (71.8%) respondents and problem focused coping, 40 (28.2%) respondents with the highest score on emotional focused coping. 38, 42, 43 and problem focused coping is

Conclusion: The results of this study show that the majority of respondents use a coping mechanism that focuses on Emotional Focused Coping..

Recommendation: Can develop research related to family health interventions such as in family gathering for families in the care of people with mental disorders.

Keywords;

Coping Mechanisms, Family, People with Mental Disorders

¹Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

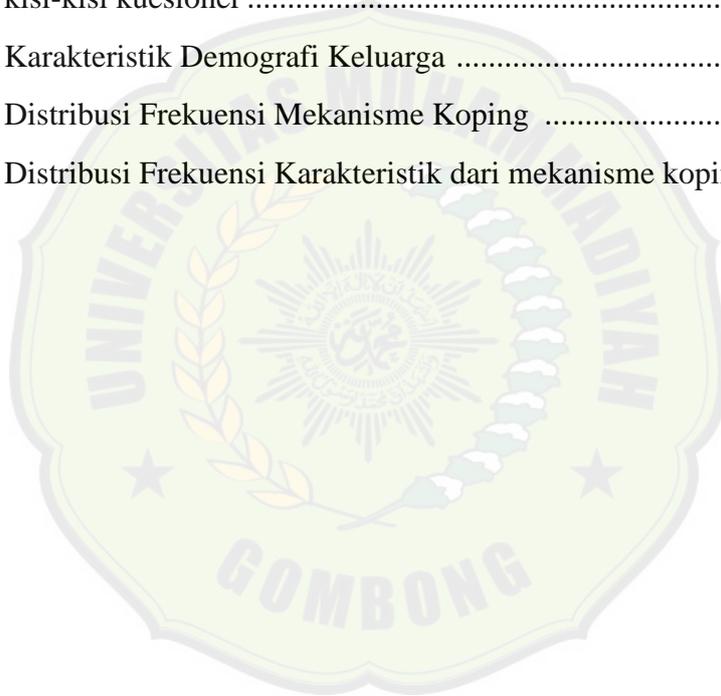
DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
MOTTO	ix
HALAMAN PERSEMBAHAN	x
ABSTRAK.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
<u>BAB I PENDAHULUAN</u>	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Peneliti	5
E. Keaslian Peneliti.....	6
<u>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</u>	9
A. Tinjauan Teori.....	9
B. Kerangka Teori.....	21
C. Kerangka Konsep.....	22
D. Pertanyaan Penelitian	23
<u>BAB III METODOLOGI PENELITIAN</u>	24
A. Desain Penelitian.....	24

B. Populasi dan Sampel	24
C. Tempat dan waktu penelitian	27
D. Variabel Penelitian	27
E. Definisi Operasional.....	28
F. Instrumen Penelitian.....	29
H. Etika Penelitian	31
I. Teknik Pengumpulan Data.....	32
J. Teknik Analisa Data.....	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	36
A. Hasil Penelitian	36
B. Pembahasan Penelitian.....	40
C. Keterbatasan Penelitian.....	44
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	45
A. Kesimpulan	45
B. Saran.....	46
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3.1 Tabel Penentuan Besar Sampel.....	26
Tabel 3.2 Definisi Operasional	28
Tabel 3.3 kisi-kisi kuesioner	30
Tabel 4.1 Karakteristik Demografi Keluarga	36
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Mekanisme Koping	37
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Karakteristik dari mekanisme koping.....	38



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	21
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	22



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Surat ijin Penelitian
- Lampiran 4 Surat Lolos Uji Etik
- Lampiran 5 Maksud dan Tujuan Penelitian
- Lampiran 6 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 7 Penjelasan Penelitian
- Lampiran 8 Kuesioner Data Demografi
- Lampiran 9 Hasil Analisa dan Demografi
- Lampiran 10 Surat Ijin Validitas dan Reliabilitas
- Lampiran 11 Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 12 Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 13 Lembar Bimbingan Skripsi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kesehatan jiwa merupakan bagian terpenting yang ada di dalam kehidupan manusia, dimana kesehatan jiwa saling menghubungkan antara yang satu dengan yang lain. Kesehatan jiwa adalah kondisi dimana individu menyadari betul akan potensi yang dimilikinya, memiliki sikap yang positif, mampu mengatasi tekanan hidup, bekerja dengan produktif, bermanfaat bagi orang lain, dan dapat berkontribusi kepada masyarakat. Seseorang dikatakan sehat apabila terbebas dari sakit fisik, mental maupun sosial. Seseorang yang mengalami sakit jiwa dapat menurunkan kualitas hidup karena sangat mengganggu produktifitas. Maka dari itu, kesehatan jiwa sangat dibutuhkan bagi semua orang, berupa perasaan yang tenang, bahagia, serta semangat dalam mengatasi tantangan kehidupan. Gangguan jiwa merupakan kondisi kesehatan yang dapat melibatkan emosi, pikiran, serta perilaku yang dapat mengganggu atau membatasi aktivitas sehari-hari, seperti aktivitas sosial, pekerjaan, maupun keluarga (Kurniawan 2022).

Menurut *World Health Organization* (WHO 2018) mengatakan penyakit gangguan jiwa menduduki peringkat keempat dan saat ini mencapai 792 juta orang di berbagai belahan dunia yang menderita gangguan jiwa, setidaknya 10,7% orang menderita gangguan jiwa. Gangguan jiwa terbanyak di dunia pada tahun 2018 ialah depresi dengan jumlah 264 juta jiwa, gangguan bipolar sebanyak 45 juta jiwa, skizofrenia sebanyak 20 juta jiwa, demensia sebanyak 50 juta jiwa gangguan pengguna alkohol sebanyak 107 juta jiwa dan gangguan makan sebanyak 16 juta jiwa. Gangguan jiwa berat di Indonesia telah mencapai 400.000 orang atau sekitar dengan 1,7% per 1000 penduduk di indonesia (Kemenkes 2018). Hasil riset kesehatan dasar tahun 2018 yang dipaparkan oleh kementrian kesehatan bahwa proporsi rumah tangga dengan anggota keluarga yang menderita gangguan jiwa berdasarkan provinsi mengalami peningkatan signifikan yakni naik dari 1,7% menjadi 7%

(kemenkes RI, 2018). Saat ini Provinsi Jawa Tengah menempati kedudukan kelima sebagai penderita terbanyak di Indonesia dengan hasil data dari dinas sosial di Jawa Tengah, terdapat 50.599 orang yang menderita gangguan jiwa di seluruh kabupaten maupun kota (Muzaki 2021).

American Psychiatric Association menjelaskan bahwa faktor gangguan jiwa dapat dilihat melalui beberapa faktor. Semakin banyak faktor resiko yang dialami maka semakin besar kemungkinan seseorang terkena penyakit gangguan jiwa. Menurut *Mental Health American* terdapat beberapa faktor penyebab gangguan jiwa diantaranya, genetik, lingkungan, trauma di masa kecil, mengalami stress berat pola pikir yang negatif, kebiasaan hidup yang tidak sehat, mengkonsumsi obat-obatan terlarang seperti narkoba, dan minuman yang beralkohol selain itu bisa karena kerusakan pada otak (Irfan, 2022). Hal seperti ini dapat mengakibatkan persepsi yang negatif pada penderita yang mengalami gangguan jiwa, adanya penolakan dari masyarakat dan kesulitan dalam melakukan aktivitas sehari-hari, sehingga penderita gangguan jiwa memerlukan pengobatan medis dan keluarga memiliki peran penting dalam proses perawatannya.

Keluarga berperan penting pada proses perawatan pasien gangguan jiwa. Dalam perawatannya keluarga memberikan perhatian khusus pada penderita gangguan jiwa. Pada dasarnya penderita gangguan jiwa memang memiliki banyak keterbatasan dalam melakukan aktivitas sehari-hari dan membutuhkan dukungan, sumber dukungan kekuatan yang dimiliki bisa berupa dukungan sosial baik dari kerabat, teman terdekat, atau bahkan masyarakat sekitar. Penderita gangguan jiwa seringkali tidak mampu menjalankan perannya sebagaimana mestinya, sehingga mengakibatkan terjadinya perubahan peran dan tanggung jawab dalam keluarga yang merawat (Yona, 2022). Bertambahnya peran dan tanggung jawab pada anggota keluarga akan menimbulkan dampak pada berbagai aspek, diantaranya ekonomi, sosial dan emosional yang akan mempengaruhi penderita gangguan jiwa. Keluarga sering merasakan beban yang cukup berat selama merawat pasien karena tingkat ketergantungannya yang cukup tinggi dalam memenuhi kebutuhan

sehari-harinya terhadap keluarga. Hal ini tentunya akan menghambat pelaksanaan tugas dan tanggung jawab anggota keluarga dalam menjalankan fungsinya masing-masing.

Fungsi keluarga bisa dilihat dari bagaimana cara keluarga berkomunikasi dan berinteraksi dengan anggota keluarganya yang mengalami gangguan jiwa. Semakin baik cara berkomunikasi keluarga dengan pasien maka akan terjalin pula hubungan saling percaya. Namun, apabila hubungan keluarga yang terganggu dan komunikasi yang tidak berjalan dengan baik dapat mempengaruhi proses kesembuhan anggota keluarganya yang menderita gangguan jiwa. Terganggunya hubungan keluarga bukan hanya disebabkan oleh perilaku penderita gangguan jiwa saja tetapi juga bisa disebabkan karena kurangnya rasa peduli anggota keluarganya pada penderita gangguan jiwa yang kemudian dapat menimbulkan perilaku negatif dari penderita gangguan jiwa (Sulastri, & Fitriani 2021).

Keluarga sangat berpengaruh dalam proses kesembuhan pasien yang mengalami gangguan jiwa, karena keluarga memiliki peran yang cukup besar untuk merawat dan memberikan perhatian penuh sehingga keluarga membutuhkan proses koping sebagai respon adaptasi terhadap keadaan yang terjadi. Koping merupakan upaya kognitif dan perilaku untuk mengelola tuntutan eksternal/internal tertentu yang dinilai membebani atau melewati suatu batas kemampuan individu. Mekanisme koping merupakan perubahan suatu kondisi dimana suatu kondisi memerlukan cara yang berbeda-beda dalam menghadapi segala situasi yang tak terduga.

Menurut Rachmah, E., & Rahmawati, 2019 mekanisme koping merupakan cara individu menyelesaikan suatu masalah yang terjadi, mengatasi suatu perubahan yang terjadi, dan situasi yang mengancam baik secara kognitif maupun perilaku. Mekanisme koping memiliki peran penting dalam menghadapi stres. Fungsi mekanisme koping sendiri untuk membantu menyelesaikan masalah dan menyesuaikan diri dengan keadaan disertai dengan respon terhadap suatu keadaan yang mengancam secara mental maupun perilaku. Dalam mengatasi perubahan yang terjadi baik dalam situasi

yang mengancam jiwa maupun perilaku anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa perlu adanya koping yang baik dalam menghadapi setiap persoalan. Koping ini bisa berupa cara menyelesaikan suatu permasalahan dan mengontrol emosi saat merawat anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa.

Menurut penelitian Sulastrri & Fitriani (2021) mekanisme koping keluarga dalam merawat anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa di dapatkan hasil 10% dari 60 anggota yang memiliki mekanisme koping yang adekuat. Keluarga adalah orang yang paling dekat dengan penderita yang artinya sangat dibutuhkan perannya dalam perawatan pada anggota keluarganya yang menderita gangguan jiwa. Akan tetapi kebanyakan keluarga yang memiliki anggota keluarga dengan gangguan jiwa tidak memberikan perannya kepada penderita gangguan jiwa seperti memberikan strategi yang tepat dalam menyelesaikan suatu permasalahan dan mengontrol emosinya sendiri.

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang peneliti lakukan pada bulan November di dapatkan kasus gangguan jiwa yang terjadi di wilayah kerja Puskesmas Sruweng sebanyak 220 penderita. Pada kasus dengan gangguan jiwa di Wilayah Kerja Puskesmas Sruweng menduduki peringkat kedua di wilayah Kabupaten Kebumen. Penderita yang mengalami gangguan jiwa di antara nya laki-laki sebanyak 119 orang dan perempuan sebanyak 101 orang. Saat dilakukan wawancara kepada 10 keluarga yang merawat pasien gangguan jiwa di wilayah kerja Puskesmas Sruweng di dapati 4 diantaranya cenderung menarik diri dan sulit untuk mengontrol emosinya, 5 diantaranya di dapati kesulitan dalam mengatasi suatu permasalahan dan 1 di antaranya di dapati keluarga yang tidak mau merawat anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa. Keluarga yang merawat gangguan jiwa cenderung kesulitan dalam menghadapi masalah atau suatu perubahan baik dalam situasi yang mengancam secara mental maupun perilaku. Tingginya angka penderita gangguan jiwa pada wilayah kerja di Puskesmas Sruweng membuat peneliti tertarik untuk melakukan penelitian di wilayah tersebut.

Berdasarkan latar belakang diatas peneliti tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul “Mekanisme Koping Keluarga dalam Merawat Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ)” di Wilayah Kerja Puskesmas Sruweng.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian dalam latar belakang diatas, maka dapat dirumuskan masalah Bagaimana Mekanisme Koping Keluarga dalam Merawat Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) di Wilayah Kerja Puskesmas Sruweng?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk mengidentifikasi mekanisme koping keluarga dalam merawat orang dengan gangguan jiwa di Wilayah Kerja Puskesmas Sruweng

2. Tujuan khusus

- a. Untuk mengetahui karakteristik keluarga dalam merawat orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) di wilayah kerja Puskesmas Sruweng
- b. Untuk mengetahui mekanisme koping yang ditinjau dari *Problem Focused Coping* berdasarkan karakteristik keluarga dalam merawat orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) diwilayah kerja Puskesmas Sruweng
- c. Untuk mengetahui mekanisme koping yang ditinjau dari *Emotional Focused Coping* berdasarkan karakteristik keluarga dalam merawat orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) diwilayah kerja Puskesmas Sruweng

D. Manfaat Peneliti

1) Manfaat bagi pengembangan ilmu

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambahkan jumlah referensi yang ada di institusi khususnya tentang mekanisme koping keluarga

2) Manfaat bagi praktis

- a) Peneliti

Dapat meningkatkan pengetahuan dan menambah wawasan tentang mekanisme coping keluarga dalam merawat orang dengan gangguan jiwa di wilayah kerja Puskesmas Sruweng.

b) Tempat peneliti

Penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai bahan masukan dalam memberikan sebuah informasi tentang hal yang dapat meningkatkan mekanisme coping keluarga khususnya orang dengan gangguan jiwa

c) Masyarakat

Penelitian ini diharapkan bisa bermanfaat bagi masyarakat sebagai bahan acuan dalam meningkatkan coping keluarga di wilayah kerja Puskesmas Sruweng.

E. Keaslian Peneliti

Dari beberapa penelitian yang telah dilakukan sebelumnya, masih terdapat kaitannya dengan penelitian yang akan dilakukan oleh peneliti, diantaranya :

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama peneliti dan tahun penelitian	Judul penelitian	Metode penelitian	Hasil penelitian	Persamaan dan perbedaan dengan penelitian ini
Sumarsih, Tri Sulistyia, and Basuki Widiyanto Tahun : 2022	Strategi coping keluarga terhadap kekambuhan pasien gangguan jiwa dengan perilaku kekerasan	penelitian kuantitatif, deskriptif korelasi menggunakan desain <i>cross sectional</i> dengan teknik pengambilan sampel <i>purposive sampling</i>	Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden menggunakan strategi coping EFC (Emotion Focused coping) dalam mengatasi perilaku kekerasan sebanyak 110 responden (58,8%). Sebagian besar pasien perilaku kekerasan tidak	Persamaan : 1. Topik tentang coping keluarga Perbedaan : 1. Tempat penelitian 2. Waktu penelitian 3. Instrumen penelitian 4. Sample penelitian 5. Desai penelitian 6. variable penelitian

			<p>mengalami kekambuhan dalam 6 bulan terakhir sebanyak 136 responden (72,7%). Hasil uji hubungan menggunakan uji chi-square didapatkan nilai (p-value = $0,005 < 0,05$ yang artinya terdapat adanya hubungan strategi keluarga terhadap kejadian kekambuhan pasien perilaku kekerasan di poliklinik jiwa keluarga RS Panti Waluyo Purworejo.</p>	
Manurung, and Dalimunthe Tahun 2019	<p>Hubungan mekanisme koping keluarga dengan kemampuan keluarga merawat pasien skizofrenia di Desa Poliklinik Jiwa Rumah Sakit Jiwa Prof.Dr.Muhammad Ildrem Medan.</p>	<p>Penelitian kuantitatif, deskriptif korelatif menggunakan desain <i>cross sectional</i></p>	<p>Hasil penelitian menunjukkan hasil dari variable mekanisme koping keluarga di dapatkan 58% responden memiliki mekanisme koping adaptif. Pada variabel kemampuan keluarga merawat terdapat 39 responden 39% memiliki kemampuan cukup. Uji statistik Rank Speaerman di dapatkan nilai p value = 0.000, yang</p>	<p>Persamaan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Topik penelitian tentang mekanisme koping <p>Perbedaan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tempat penelitian 2. Waktu penelitian 3. Sample penelitian 4. Variabel dependent 5. Desain penelitian 6. Variabel independent

			artinya adanya hubungan mekanisme koping keluarga dengan kemampuan keluarga merawat pasien skizofrenia.	
Rian, and Dwi Rahmah Fitriani Tahun 2020	Hubungan Stigma dan Mekanisme Koping Keluarga pada Anggota Keluarga dengan Gangguan Skizofrenia di Poliklinik di Rumah Sakit Atma Husada Mahakam Samarinda.	Penelitian kuantitatif, korelasi menggunakan desain cross sectional dengan teknik pengambilan sampel secara <i>random sampling</i>	Pada penelitian ini didapatkan hasil dari uji statistika pada stigma dan koping keluarga pada anggota keluarga skizofrenia menggunakan Chi-Square dengan diperolehnya hasil p value sebesar 0,002 $< \alpha(0,05)$ yang artinya adanya hubungan antara stigma dan mekanisme koping keluarga pada anggota keluarga Skizofrenia di Poliklinik di Rumah Sakit Atma Husada Mahakam Samarinda.	<p>Persamaan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Topik penelitian tentang mekanisme koping <p>Perbedaan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tempat penelitian 2. Waktu penelitian 3. Instrumen penelitian 4. Sample penelitian 5. Penambahan variabel independent 6. Desain penelitian

DAFTAR PUSTAKA

- Andarmoyo, S. 2012. 2012. *Keperawatan Keluarga: Konsep Teori, Proses, Dan Praktik Keperawatan*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Arikunto S. 2013. *Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Darwan, S., Buanasari, A., & Kundre, and R. 2019. “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Pencegahan Pasung Terhadap Intensi Pasung Pada Keluarga ODGJ Di Rumah Sakit Jiwa Prof.Dr.V. Ratumbuang Manado.” *Journal Keperawatan* 7:1–9.
- Fitriana, A., & Budiarto, E. 2021. “Dukungan Sosial Untuk Meningkatkan Kesejahteraan Psikologis Caregiver Pada Pasien Skizofrenia.” *Literature Review. Prosiding Seminar Nasional Kesehatan* 1, 1323–13.
- Folkman, S., Lazarus, R.S., Gruen, R.J., & Logis, A. 1986. “Appraisal, Coping, Health Status, and Psychological Symptoms.” *Journal of Personality and Social Psychology* 50(3):3, 571-579.
- Friedman, M. 2010. *Buku Ajar Keperawatan Keluarga Riset, Teori, Dan Praktik*. Jakarta: EGC.
- Ghozali, Imam. 2018. *Aplikasi Analisis Multivariate Dengan Program IBM SPSS* 25. Badan Pene. Semarang.
- Harlinawati. 2013. *Konsep Dan Proses Keperawatan Keluarga*. Sulawesi: Pustaka As Salam.
- Irfan, &. dkk. 2022. *Pengantar Kesehatan Mental*. Medan: Yayasan Kita Menulis.
- Kartikasari, R., & Lestari, I. (2018). n.d. “Mekanisme Koping Keluarga Dengan Anggota Keluarga Yang Menderita Gangguan Jiwa (Skizofrenia, Depresi Dan Cemas) Di Poliklinik Psikiatri RSAU Dr. M. Salamun.” 4(2):4(2), 65–70.

Kartikasari, Rina, and Intan Lestar. 2018. "MEKANISME KOPING KELUARGA DENGAN ANGGOTA KELUARGA YANG MENDERITA GANGGUAN JIWA (SKIZOFRENIA, DEPRESI DAN CEMAS) DI POLIKLINIK PSIKIATRI RSAU Dr. M. SALAMUN." IV:2.

Kemenkes. 2018. "Keluarga." *Riset Kesehatan Dasa*.

Kurniawan, &. dkk. 2022. "Manajemen Kesehatan Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Yang Terinfeksi Covid-19." : : *Scoping Review. Jurnal Keperawatan* 383–394:14.

Lestari, R. A. T. 2018. "Mekanisme Koping Keluarga Dengan Anggota Keluarga Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) Di Desa Nambangrejo Dan Desa Gandukepuh, Kecamatan Sukorejo, Kabupaten Ponorogo. Ponorogo. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo."

Manurung, Rona Tio Aprilina, and Dina Yusdiana Dalimunthe. 2019. "Hubungan Mekanisme Koping Keluarga Dengan Kemampuan Keluarga Merawat Pasien Skizofrenia Di Poliklinik Jiwa Rumah Sakit Jiwa Prof.Dr. Muhammad Ildrem Medan Tahun 2019." *Poltekkes Kemenkes Medan* 1–9.

Mubarak, Wahid Iqbal, dkk. 2012. *Ilmu Keperawatan Komunitas 2; Konsep Dan Aplikasi. Jakarta: Salemba Medika. Jakarta: Salemba Medika.*

Muzaki, K. 2021. "Tingginya Angka ODGJ Di Tengah Minimnya Kapasitas Panti Di *Jateng.*" *Jateng.Tribunnews.Com: <https://Jateng.Tribunnews.Com/2021/12/31/Tingginya-Angka-Odgj-Di-Tengah-Minimnyakapasitas-Panti-Dijateng#:~:Text=Data%20Dinas%20Sosial%20Provinsi%20Jawa,Di%20seluruh%20kab%20Upaten%20atau%20kota>*

Nasir, Abdul & Muhith, A. 2010. *Ilmu Keperawatan Jiwa*. Departemen. Surabaya: Departement Pendidikan.

Nasir, Abdul & Muhith, A. 2011. *Dasar - Dasar Keperawatan Jiwa : Pengantar*

Dan Teori. Jakarta: Salemba Medika.

Notoadmodjo. 2012. *Metode Penelitian Kesehatan*. Rineka Cip. Jakarta: Rineka Cipta.

Notoatmodjo, S. 2018. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

O'Brien, P. G. 2013. *Keperawatan Kesehatan Jiwa Psikiatrik : Teori & Praktik*. Jakarta: EGC.

Octaviani, M., Heirawati, T., & Tyas, F. P. S. 2018. "Tres, Strategi Koping Dan Kesejahteraan Subjektif Pada Keluarga Orang Tua Tunggal." *Jurnal Ilmu Keluarga Dan Konsumen* 11(3):169–80.

Palupi, D. N., Ririanty, M., & Nafikadini, and I. 2019. "Karakteristik Keluarga ODGJ Dan Kepesertaan JKN Hubungannya Dengan Tindakan Pencarian Pengobatan Bagi ODGJ." *Jurnal Kesehatan* 7(2):82–92.

Rachmah, E., & Rahmawati, T. 2019. "Hubungan Pengetahuan Stres Dengan Mekanisme Koping Remaja." *Dinamika Kesehatan Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan* 10(2):595–608.

Rian1*, and Dwi Rahmah Fitriani2. 2020. "Hubungan Stigma Dan Mekanisme Koping Keluarga Pada Anggota Keluarga Dengan Gangguan Skizofrenia Di Poliklinik Di Rumah Sakit Atma Husada Mahakam Samarinda." *Borneo Student Research* 1.

Stuart, G. W. 2013. *Prinsip Dan Praktik Keperawatan Kesehatan Jiwa Stuart*. Singapore: Elsevier.

Sugiyono. 2017. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, Dan R&D*. Alfabeta,. Bandung.

Sugiyono. 2019. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, Dan R&D*. Alfabeta. Bandung : Alfabeta.

Sulastrri, & Fitriani, D. R. 2021. "Hubungan Pengetahuan Keluarga Dengan

Mekanisme Koping Keluarga Dalam Merawat Pasien Agresif Literature Review. *Borneo Student Research*, 2(2):761–770.

Sulastri, & Fitriani, D. R. n.d. “Hubungan Pengetahuan Keluarga Dengan Mekanisme Koping Keluarga Dalam Merawat Pasien Agresif.” *Literature Review* 2:761–770.

Sumarsih1, Tri, Candra Sulistya2, and Basuki Widiyanto. 2022. “STRATEGI KOPING KELUARGA TERHADAP KEKAMBUHAN PASIEN GANGGUAN JIWA DENGAN PERILAKU KEKERASAN.” *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan* 18:54–59.

Suprayitno, Sri Mumpuni Yuniarsih, R. W. M. 2020. “Hubungan Dukungan Sosial Keluarga Dengan Koping Keluarga Dalam Merawat Pasien Di Ruang Intensive Care Unit.” *Journal PENA* 34:2.

Widagdo, Wahyu. 2016. *Keperawatan Keluarga Dan Komunitas*. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan.

Yusuf, Ah., Fitryasari PK, Risky & Nihayati, H. E. (2015). 2015. *Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Jiwa*. . Jakarta: Salemba Medika.



LAMPIRAN

2. Surat Ijin Studi Pendahuluan



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

No : 741.1/IV.3.LPPM/A/XI/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 06 November 2023

Kepada :

Yth. Kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan 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 : Farach Aini Fauzia
NIM : A12020048
Judul Penelitian : Mekanisme Koping Keluarga dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa di Desa Giwangretno
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

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

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amrika Dwi Asti, M.Kep

3. Jawaban Surat Ijin Studi Pendahuluan



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN
KELUARGA BERENCANA**

Jalan H M Sarbini Nomor 89 Kebumen Kode Pos 54316 Telepon (0287) 381572
Faksimile (0287)384873, Laman <https://kesehatan.kebumenkab.go.id>
Pos-el dinkesppkb.kebumen@gmail.com

Kebumen, 19 November 2023

Nomor : 070 / 170173
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth. Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong
di -
Gombong

Menindaklanjuti Surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong, NO: 741.1/V.3.LPPM/A/XI/2023 tanggal 6 November 2023 hal Permohonan Ijin Studi Pendahuluan, bersama ini disampaikan bahwa Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan izin kepada :

NO	NAMA	NIM	PROGRAM STUDI	JUDUL PENELITIAN
1	Farach Aini Fauzia	A12020048	Sarjana Keperawatan	Mekanisme Koping Keluarga dalam Merawat Orang Dengan Gangguan Jiwa di Desa Giwangretno

Untuk Melaksanakan Izin Studi Pendahuluan di Puskesmas Sruweng Kabupaten Kebumen dengan Kelentuan Sebagai Berikut:

- 1 Melampirkan Keterangan Bukti Vaksin Minimal Dosis Dua
- 2 Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/pelayanan instansi
- 3 Kegiatan Studi Pendahuluan dilaksanakan Bulan November 2023
- 4 Melibatkan dan berkoordinasi dengan pelaksana program
- 5 Mengumpulkan laporan hasil ke instansi tempat pelaksanaan kegiatan

Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih

Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk
dan Keluarga Berencana
Kabupaten Kebumen

dr. Iwan Danardono, Sp.Rad, M.M.R
Pembina Utama Muda
Nip. 19680321 199903 1 006

Tembusan:
1. Kepala Puskesmas Sruweng
2. Arsip

4. Surat Ijin Penelitian



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

No : 567.5/IL3.AU/PN/VI/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 21 Juni 2024

Kepada :
Yth. Kepala Dinas Kabupaten Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan 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 : Farach Aini Fauzia
NIM : A12020048
Judul Penelitian : Mekanisme Koping Keluarga dalam Merawat Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) di Wilayah Kerja Puskesmas Sruweng
Keperluan : Ijin Penelitian

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amka Dwi Asti, M.Kep

5. Surat Jawaban Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN
KELUARGA BERENCANA**

Jalan HM. Sarbini Nomor 89 Kebumen, Kodepos 54316
Telepon (0287) 381572, Faksimile (0287) 384873
Laman <https://kesehatanppkb.kebumenkab.go.id>
Pos-el dinkesppkb.kebumen@gmail.com

Kebumen, 25 Juni 2024

Nomor : 400.14.5.4 / 1157
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Jawaban Permohonan Ijin Penelitian

Yth. 1. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong No: 567.5/II.3.AU/PN/VI/2024 tanggal 21 Juni 2024 perihal Permohonan Ijin Penelitian, bersama ini disampaikan bahwa Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Kebumen pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan Ijin Penelitian kepada mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong. Judul Penelitian Mekanisme Koping Keluarga dalam Merawat Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) di Wilayah Kerja Puskesmas Sruweng.

Untuk melakukan penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/pelayanan instansi
2. Kegiatan praktik dilaksanakan bulan Juli 2024
3. Melibatkan dan berkoordinasi dengan pelaksana program
4. Mengumpulkan laporan hasil ke instansi tempat pelaksanaan kegiatan

Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian
Penduduk Dan Keluarga Berencana
Kabupaten Kebumen



Dokumen ini ditandatangani
secara elektronik

dr. Iwan Danardono, Sp.Rad,M.M.R
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 196803211999031006

Tembusan:

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

6. Surat Jawaban Penelitian dari Puskesmas Sruweng



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KELUARGA
BERENCANA

PUSKESMAS SRUWENG

Jalan Raya Sruweng No.97 Sruweng, Kode Pos 54362 Telp. (0287)551298

Laman: puskesmassruweng.kebumenkab.go.id

Pos-el : sruweng.puskesmas@gmail.com

Kebumen, 29 Juli 2024

Nomor : 400.14.5.4 / 107 / 2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Jawaban Permohonan Ijin Penelitian

Yth. 1. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong No: 567.5/II.3.AU/PN/VI/2024 tanggal 21 Juni 2024 perihal Permohonan Ijin Penelitian, bersama ini disampaikan bahwa Puskesmas Sruweng pada dasarnya tidak keberatan dan memberikan Ijin Penelitian kepada Farach Aini Fauzia mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong. Judul Penelitian Mekanisme Koping Keluarga dalam Merawat Orang dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) di Wilayah Kerja Puskesmas Sruweng.

Untuk melakukan penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan kegiatan tidak mengganggu tugas pokok/pelayanan instansi
2. Kegiatan praktik dilaksanakan bulan Juli 2024
3. Melibatkan dan berkoordinasi dengan pelaksana program
4. Mengumpulkan laporan hasil ke instansi tempat pelaksanaan kegiatan

Demikian untuk menjadikan perhatian dan atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Kepala Puskesmas Sruweng
Kabupaten Kebumen



Dokumen ini ditandatangani
secara elektronik

Basuki, S.Kep.Ners
Pembina Tingkat I (IV/b)
NIP. 196803051991031009

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

7. Surat Ijin Lolos Etik



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 : 178.6/II.3.AU/F/KEPKVI/2024

No. Protokol : 11113000929



Peneliti
Researcher : Farach Aini Fauzia

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"MEKANISME KOPING KELUAGA DALAM MERAWAT
ORANG DENGAN GANGGUAN JIWA (ODGJ) DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS SRUWENG "

"FAMILY COPING MECHANISMS IN CARING FOR
PEOPLE WITH MENTAL DISORDERS (ODGF) IN THE
SRUWENG COMMUNITY HEALTH CENTER WORKING
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 21 Juni 2024 sampai dengan tanggal 21 September 2024

This declaration of ethics applies during the period June 21, 2024 until September 21, 2024

June 21, 2024
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M. Kep

8. Surat Hasil Uji Plagiarism

	<p>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</p>
---	--

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 : Mekanisme Koping Keluarga dalam Merawat Orang dengan Gngguan Jiwa (ODGJ) di Wilayah Kerja Puskesmas Sruweng.

Nama : Farach Aini Fauzia
NIM : A12020048
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 25%

Gombong, 26 Juli 2024

Pustakawan

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan Multimedia, SIM, dan IT


(..Desy Setijawati, M.A..))


(Sawiji, M.Sc)

9. Lembar Permohonan Responden Penelitian

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada Yth

Calon Responden

Di tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Farach Aini Fauzia

Nim : A12020048

Prodi : Keperawatan Program Sarjana

Universitas : Universitas Muhammadiyah Gombong

Maksud dengan akan dilaksanakannya penelitian dengan judul “mekanisme coping keluarga dalam merawat orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) di wilayah kerja puskesmas sruweng” penelitian ini tidak akan menimbulkan dampak negatif atau dampak yang dapat merugikan bagi responden. Semua informasi responden akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan.

Atas perhatiannya dan kesedian menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Farach Aini Fuazia

10. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Nama (inisial) :

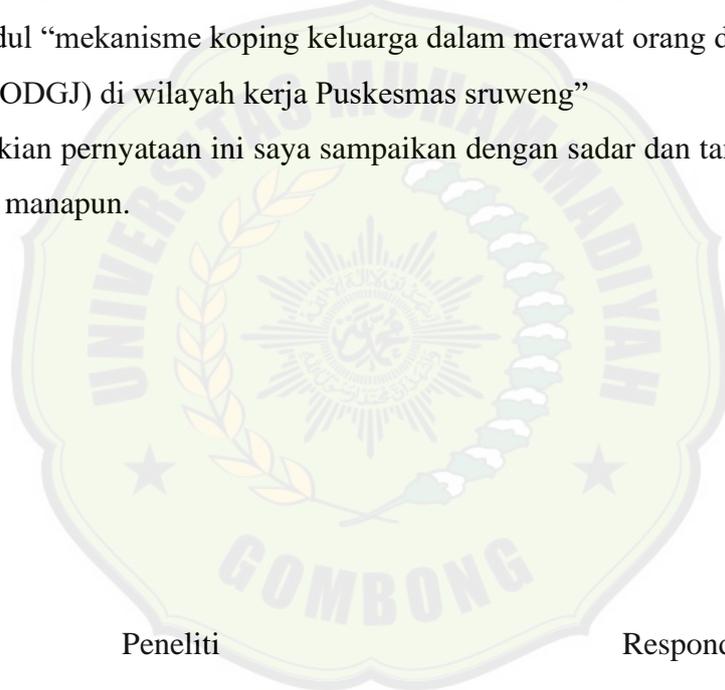
Jenis kelamin :

Usia :

Tingkat pendidikan :

Menyampaikan bahwa saya bersedia menjadi responden penelitian yang berjudul “mekanisme koping keluarga dalam merawat orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) di wilayah kerja Puskesmas sruweng”

Demikian pernyataan ini saya sampaikan dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.



Peneliti

Responden

Farach Aini Fauzia

()

11. Instrumen Penelitian

KARAKTERISTIK RESPONDEN

KUESIONER DEMOGRAFI

Nama (kode responden) :

Umur :

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Pendidikan : SD- sederajat SMA-sederajat
 SMP-sederajat PT

Pekerjaan : IRT Wiraswasta
 Buruh PNS

Hubungan Keluarga : Orang tua Anak
 Pasangan Saudara

THE WAYS OF COPING QUESTIONNAIRE

Pada bagian ini, kami mohon kerjasama anda untuk mengisi sejumlah pernyataan yang sesuai dengan diri anda. Tidak ada jawaban yang salah, sehingga anda tidak perlu khawatir akan jawaban yang anda berikan. Anda diminta untuk memberikan tanda centang (✓) pada salah satu kolom :

1. Tidak Pernah (TP) : Jika tidak pernah dilakukan sama sekali
2. Jarang (J) : Jika dilakukan 1-2 kali dalam satu minggu
3. Kadang-Kadang (KK) : Jika dilakukan 3-5 kali dalam seminggu
4. Selalu (S) : Jika dilakukan setiap hari

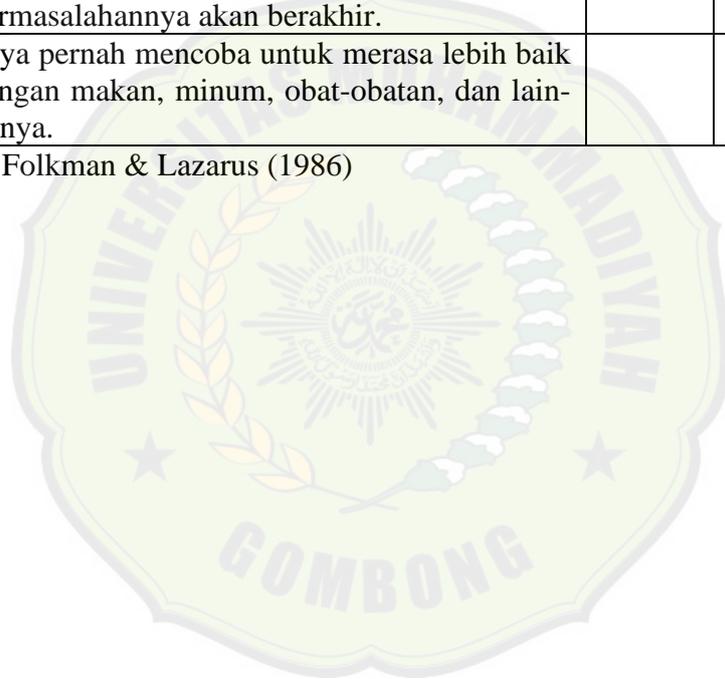
Selamat mengerjakan dan jangan sampai terlewatkan, terima kasih atas kerjasama dan bantuan yang telah anda berikan.

NO	PERTANYAAN	RESPON			
		TP	J	KK	S
1	Saya pernah mengungkapkan rasa amarah kepada orang yang menyebabkan masalah pada saya.				
2	Saya pernah ketika ada masalah saya melampiaskan perasaan saya bagaimanapun caranya sehingga perasaan saya dapat tersampaikan.				
3	Saya pernah merasa penyebab dari masalah saya yaitu berasal dari diri saya sendiri				
4	Saya pernah melakukan sesuatu yang sangat berisiko untuk mengatasi masalah saya.				
5	Saya pernah berkonsultasi melakukan langkah berikutnya setelah melakukan suatu hal yang menurut saya sulit.				
6	Saya pernah berbicara dengan orang lain untuk mencari tahu tentang permasalahan yang saya hadapi.				
7	Saya pernah menerima simpati dan pengertian dari seseorang ketika ada masalah				
8	Saya pernah mendapatkan bantuan profesional (tenaga medis) ketika saya tidak bisa menyelesaikan masalahnya sendiri				
9	Saya pernah ketika ada masalah saya meminta saran dari kerabat atau teman dekat saya				
10	Saya pernah memikirkan bahwa seseorang yang saya hormati dan memberikan contoh dalam menangani situasi ini.				
11	Saya pernah mencoba melihat suatu				

	permasalahan dari sudut pandang orang lain.				
12	Saya pernah melakukan sesuatu yang menurut saya hal itu sulit tetapi saya tetap melakukannya.				
13	Saya pernah mengkritik atau menasehati diri sendiri terkait situasi yang saya hadapi saat ini.				
14	Saya pernah mencoba tetap terbuka terhadap apapun yang terjadi pada diri saya.				
15	Saya pernah mencoba melupakan semua masalah yang sedang saya hadapi.				
16	Saya pernah membuat rencana tindakan untuk menyelesaikan masalah.				
17	Saya pernah berusaha menemukan beberapa solusi yang berbeda untuk masalah ini.				
18	Saya pernah mencoba merubah konsep diri saya sendiri ketika menghadapi masalah.				
19	Saya pernah mencoba untuk menjaga perasaan saya sendiri tanpa orang lain tahu tentang perasaan saya				
20	Saya pernah berusaha mencari hikmah dari masalah saya dengan menilai sisi baiknya saja				
21	Saya pernah ketika melakukan kesalahan kepada orang lain, saya berusaha untuk meminta maaf dan mencoba untuk berbaikan kembali				
22	Saya pernah berusaha menjaga perasaan saya ketika ada masalah supaya tidak terlalu mengganggu aktivitas yang lain.				
23	Saya pernah mencoba untuk mengubah sesuatu ketika ada masalah dan berharap semua baik-baik saja				
24	Saya pernah menghindari masalah dengan cara bersama dengan orang-orang terdekat saya				
25	Saya pernah menolak memikirkan masalah saya karena dapat mengganggu saya				
26	Saya pernah menyembunyikan masalah saya dan membuat orang lain tidak tahu betapa buruknya masalah tersebut				
27	Saya pernah mengabaikan masalah yang sedang saya hadapi.				
28	Saya pernah berharap keajaiban akan terjadi ketika saya merasa terpuruk.				
29	Saya pernah merasa menjadi lebih baik setelah				

	mengalami permasalahan itu dari pada sebelumnya.				
30	Saya pernah mempunyai keinginan untuk merubah keadaan ketika ada masalah				
31	Saya pernah ketika ada masalah saya memilih untuk berdoa.				
32	Saya pernah pasrah terhadap nasib saya yang terkadang buruk.				
33	Saya pernah pantang menyerah dan terus berjuang untuk hal yang saya inginkan.				
34	Saya pernah berusaha keras untuk membuat segala sesuatu berhasil.				
35	Saya pernah mencoba berharap bahwa permasalahannya akan berakhir.				
36	Saya pernah mencoba untuk merasa lebih baik dengan makan, minum, obat-obatan, dan lain-lainnya.				

Sumber : Folkman & Lazarus (1986)



12. Surat Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas



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

No : 314.5/IL.3.AU/PN/IV/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 24 April 2024

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

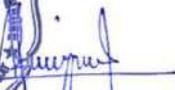
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Farach Aini Fauzia
NIM : A12020048
Judul Penelitian : Mekanisme Koping Keluarga dalam Merawat Orang dengan Gangguan Jiwa di Wilayah kerja Puskesmas Sruweng
Keperluan : Ijin Uji Validitas

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

13. Surat Jawaban Uji Validitas dan Reliabilitas



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS KEBUMEN 1

Jl. Indrakila No. 54 Kel. Panjer, Kebumen, Kode Pos 54312, Telp. (0287) 381833
Laman <https://puskesmaskebumensatu.kebumenkab.go.id>
Pos-el Puskesmas_kebumen1@yahoo.com

SURAT KETERANGAN

NO : 800.2 / 223

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : drg. IKA RIFDIANA INDRIYANI, M.M.
NIP : 197609042005012008
Pangkat/Gol. : Pembina Tingkat I – IV/b
Jabatan : Dokter Gigi (Kepala Puskesmas)

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Farach Aini Fauzia
NIM : A12020048
Universitas : Universitas Muhammadiyah Gombong
Fakultas : Kesehatan Prodi S1 Keperawatan

Telah selesai melaksanakan Uji Validitas dengan judul Mekanisme Koping Keluarga dalam Merawat Orang dengan Gangguan Jiwa di Wilayah kerja Puskesmas Sruweng, yang dilaksanakan pada tanggal 07 Mei 2024 sampai dengan 11 Mei 2024.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar – benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Kebumen
Pada Tanggal : 07 Juni 2024

KEPALA
PUSKESMAS KEBUMEN I

drg. IKA RIFDIANA INDRIYANI, M.M.
Pembina TK I
NIP. 197609042005012008



14. 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 : Farach Aini Fauzia
NIM : A12020048
Pembimbing : Ike Mardiaty Agustin, M.Kep. Sp. Kep. J

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
17 Oktober 2023	Bimbingan awal dan ACC judul	
25 Oktober 2023	Konsultasi BAB 1	
3 November 2023	Revisi BAB 1	
13 November 2023	Konsultasi BAB 2	
27 November 2023	Revisi BAB 2	
23 Desember 2023	Konsultasi BAB 3	
15 Januari 2024	Legalisasi pembimbing untuk ujian proposal	
15 Juli 2024	Konsul BAB 4 dan BAB 5	
16 Juli 2024	Revisi BAB 4 dan BAB 5	
23 Juli 2024	Revisi BAB 4 dan BAB 5	
25 Juli 2024	Revisi BAB 4 dan BAB 5	
26 Juli 2024	Konsultasi Abstark dan ACC ujian hasil	
27 Juli 2024	Legalisasi pembimbing untuk ujian hasil	

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

Cahyu Septiwi, M. Kep.Sp.Kep.MB.,Ph.D



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

Nama Mahasiswa : Farach Aini Fauzia
NIM : A12020048
Pembimbing Abstrak : Muhammad As'ad, M.Pd

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
15 Agustus 2024	Konsul Abstrak	
16 Agustus 2024	Perbaikan Abstrak	
20 Agustus 2024	ACC Abstrak	

Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

Cahyu Septiwi, M. Kep.Sp.Kep.MB.,Ph.D

15. Hasil Analisis Data

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18-40 Dewasa Awal	18	12,7	12,7	12,7
	41-60 Dewasa Menengah	80	56,3	56,3	69,0
	61-80 Dewasa Akhir	44	31,0	31,0	100,0
	Total	142	100,0	100,0	

Jenis Kelamin Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	54	38,0	38,0	38,0
	Perempuan	88	62,0	62,0	100,0
	Total	142	100,0	100,0	

Pendidikan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	72	50,7	50,7	50,7
	SMP	33	23,2	23,2	73,9
	SMA	36	25,4	25,4	99,3
	PT	1	,7	,7	100,0
	Total	142	100,0	100,0	

Pekerjaan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	53	37,3	37,3	37,3
	Buruh	49	34,5	34,5	71,8
	Wiraswasta	35	24,6	24,6	96,5
	PNS	5	3,5	3,5	100,0
	Total	142	100,0	100,0	

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18-40 Dewasa Awal	4	10,0	10,0	10,0
	41-60 Dewasa Menengah	26	65,0	65,0	75,0
	61-80 Dewasa Akhir	10	25,0	25,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Jenis Kelamin Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	14	35,0	35,0	35,0
	Perempuan	26	65,0	65,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Pendidikan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	20	50,0	50,0	50,0
	SMP	10	25,0	25,0	75,0
	SMA	10	25,0	25,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Pekerjaan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	16	40,0	40,0	40,0
	Buruh	14	35,0	35,0	75,0
	Wiraswasta	8	20,0	20,0	95,0
	PNS	2	5,0	5,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Hubungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	orang tua	21	52,5	52,5	52,5
	pasangan	9	22,5	22,5	75,0
	anak	1	2,5	2,5	77,5
	saudara	9	22,5	22,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18-40 Dewasa Awal	16	15,7	15,7	15,7
	41-60 Dewasa Menengah	54	52,9	52,9	68,6
	61-80 Dewasa Akhir	32	31,4	31,4	100,0
	Total	102	100,0	100,0	

Jenis Kelamin Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	40	39,2	39,2	39,2
	Perempuan	62	60,8	60,8	100,0
	Total	102	100,0	100,0	

Pendidikan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	52	51,0	51,0	51,0
	SMP	23	22,5	22,5	73,5
	SMA	26	25,5	25,5	99,0
	PT	1	1,0	1,0	100,0
	Total	102	100,0	100,0	

Pekerjaan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	37	36,3	36,3	36,3
	Buruh	31	30,4	30,4	66,7
	Wiraswasta	31	30,4	30,4	97,1
	Petani	3	2,9	2,9	100,0
	Total	102	100,0	100,0	

Hubungan Keluarga Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Orang tua	57	55,9	55,9	55,9
	Pasangan	14	13,7	13,7	69,6
	Anak	8	7,8	7,8	77,5
	Saudara	23	22,5	22,5	100,0
	Total	102	100,0	100,0	

Uji Reliabilitas

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,869	36

Uji Validitas

Butir Pertanyaan	r hitung	r tabel	Keterangan
P1	0,445	0,444	VALID
P2	0,526		VALID
P3	0,519		VALID
P4	0,475		VALID
P6	0,540		VALID
P6	0,599		VALID
P7	0,607		VALID
P8	0,624		VALID
P9	0,466		VALID
P10	0,465		VALID
P11	0,592		VALID
P12	0,661		VALID
P13	0,501		VALID
P14	0,450		VALID
P15	0,695		VALID
P16	0,537		VALID
P17	0,655		VALID
P18	0,634		VALID
P19	0,528		VALID
P20	0,475		VALID
P21	0,481		VALID
P22	0,508		VALID
P23	0,463		VALID
P24	0,521		VALID
P24	0,467		VALID
P26	0,513		VALID
P27	0,444		VALID
P28	0,572		VALID
P29	0,486		VALID
P30	0,461		VALID
P31	0,653		VALID
P32	0,485		VALID
P33	0,523		VALID
P34	0,468		VALID
P35	0,596		VALID
P36	0,508		VALID

