

DAFTAR PUSTAKA

- Ariananda. 2018. *Stigma Masyarakat terhadap Penderita Skizofrenia*. Fakultas Ilmu Pendidikan Universitas Negeri Semarang
- Corrigan, Powell and Michaels. 2016. The effects of news stories on the stigma of mental illness. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 201(3), 179– 182.<https://doi.org/10.1097/NMD.0b013e3182848c24>
- Dirgayunita. 2016. *Depresi: ciri, penyebab, dan penanganannya*. Journal An-nafs: Kajian dan Penelitian Psikologi
- Herdianto, Tobing dan Vembriati. 2017 *Jurnal Ilmiah Psikologi INQUIRY*. Vol.8 No.2
- Hidayat 2018. *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisa Data*. Salemba Medika. Jakarta
- Janoušková et al., 2017. Can video interventions be used to effectively destigmatize mental illness among young people? A systematic review. *European Psychiatry*, 41, 1– 9. <https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2016.09.008>
- Kemdikbud. 2017. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Tentang Implementasi Kurikulum. <https://luk.staff.ugm.ac.id/atur/bsnp/Permendikbud81A-2017ImplementasiK13Lengkap.pdf>
- Lubis. 2018. *Pemahaman masyarakat mengenai gangguan jiwa dan keterbelakangan mental*. <https://media.neliti.com/media/publications/181605-ID-pemahaman-masyarakat-mengenai-gangguan-j.pdf>
- Maramis. 2017. *Kedokteran Jiwa*. Erlangga Universitas Press
- Notoatmodjo, 2019. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: PT Rineka Cipta.
- Nursalam, 2019. *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Jakarta: Salemba Medika
- Permana. 2017. Pengembangan E-Modul Berbasis Project Based Learning pada Mata Pelajaran Pemrograman Berorientasi Objek Kelas XI RPL SMK Negeri 2 Tabanan. *Jurnal Nasional Pendidikan Teknik Informatika* 6, no. 2
- Prastowo. 2018. *Menyusun Rencana Pelaksanaan Pembelajaran (RPP) Tematik Terpadu*. Jakarta: Kencana

- Sudaryano. 2019. *Hubungan Pengetahuan Tentang Gangguan Jiwa dengan Sikap Keluarga terhadap Penderita Gangguan Jiwa di Puskesmas Sukadamai Natar tahun 2019*. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Pringsewu Lampung
- Sugiyono. 2019. *Metode penelitian pendidikan, pendekatan kuantitatif, kualitatif, dan R&D*. Bandung:Alfabeta.
- Suhaimi. 2018. *Gangguan Jiwa Dalam Perspektif Kesehatan Mental Islam*. Jurnal RISALAH, Vol. 26, No. 4. <https://media.neliti.com/media/publications/127638-ID-gangguan-jiwa-dalam-perspektif-kesehatan.pdf>
- Wardani. 2018. *Kualitas Hidup Pasien Skizofrenia dipersepsikan melalui Stigma Diri*. Jurnal Keperawatan Indonesia Volume 21 No. 1, Maret 2018, hal 17-26
- Wibowo. 2016. *Perkembangan Mutakhir dalam Penelitian Intervensi untuk Kepribadian Ambang*. Psikodimensia 15 (2): 314-336
- Yusuf. 2018. *Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Jiwa*. Jakarta:Salemba Medika



Lampiran 1



IIK STRADA
INDONESIA

FAKULTAS KEPERAWATAN

1. D. Keperawatan (Amul. Kebp)
2. D. Keperawatan (ST. Kebp)
3. S. Keperawatan (S. Kebp)
Pendidikan Profesi Ners (Pnrs)
FAKULTAS KESEHATAN
1. S. Keperawatan (S. Kebp)
2. S. Keperawatan (S. Kebp)
3. S. Keperawatan (S. Kebp)
4. S. Keperawatan (S. Kebp)
5. S. Keperawatan (S. Kebp)
6. S. Keperawatan (S. Kebp)
7. S. Keperawatan (S. Kebp)
8. S. Keperawatan (S. Kebp)
9. S. Keperawatan (S. Kebp)
10. S. Keperawatan (S. Kebp)
11. S. Keperawatan (S. Kebp)
12. S. Keperawatan (S. Kebp)
13. S. Keperawatan (S. Kebp)
14. S. Keperawatan (S. Kebp)
15. S. Keperawatan (S. Kebp)
16. S. Keperawatan (S. Kebp)
17. S. Keperawatan (S. Kebp)
18. S. Keperawatan (S. Kebp)
19. S. Keperawatan (S. Kebp)
20. S. Keperawatan (S. Kebp)
21. S. Keperawatan (S. Kebp)
22. S. Keperawatan (S. Kebp)
23. S. Keperawatan (S. Kebp)
24. S. Keperawatan (S. Kebp)
25. S. Keperawatan (S. Kebp)
26. S. Keperawatan (S. Kebp)
27. S. Keperawatan (S. Kebp)
28. S. Keperawatan (S. Kebp)
29. S. Keperawatan (S. Kebp)
30. S. Keperawatan (S. Kebp)
31. S. Keperawatan (S. Kebp)
32. S. Keperawatan (S. Kebp)
33. S. Keperawatan (S. Kebp)
34. S. Keperawatan (S. Kebp)
35. S. Keperawatan (S. Kebp)
36. S. Keperawatan (S. Kebp)
37. S. Keperawatan (S. Kebp)
38. S. Keperawatan (S. Kebp)
39. S. Keperawatan (S. Kebp)
40. S. Keperawatan (S. Kebp)
41. S. Keperawatan (S. Kebp)
42. S. Keperawatan (S. Kebp)
43. S. Keperawatan (S. Kebp)
44. S. Keperawatan (S. Kebp)
45. S. Keperawatan (S. Kebp)
46. S. Keperawatan (S. Kebp)
47. S. Keperawatan (S. Kebp)
48. S. Keperawatan (S. Kebp)
49. S. Keperawatan (S. Kebp)
50. S. Keperawatan (S. Kebp)
51. S. Keperawatan (S. Kebp)
52. S. Keperawatan (S. Kebp)
53. S. Keperawatan (S. Kebp)
54. S. Keperawatan (S. Kebp)
55. S. Keperawatan (S. Kebp)
56. S. Keperawatan (S. Kebp)
57. S. Keperawatan (S. Kebp)
58. S. Keperawatan (S. Kebp)
59. S. Keperawatan (S. Kebp)
60. S. Keperawatan (S. Kebp)
61. S. Keperawatan (S. Kebp)
62. S. Keperawatan (S. Kebp)
63. S. Keperawatan (S. Kebp)
64. S. Keperawatan (S. Kebp)
65. S. Keperawatan (S. Kebp)
66. S. Keperawatan (S. Kebp)
67. S. Keperawatan (S. Kebp)
68. S. Keperawatan (S. Kebp)
69. S. Keperawatan (S. Kebp)
70. S. Keperawatan (S. Kebp)
71. S. Keperawatan (S. Kebp)
72. S. Keperawatan (S. Kebp)
73. S. Keperawatan (S. Kebp)
74. S. Keperawatan (S. Kebp)
75. S. Keperawatan (S. Kebp)
76. S. Keperawatan (S. Kebp)
77. S. Keperawatan (S. Kebp)
78. S. Keperawatan (S. Kebp)
79. S. Keperawatan (S. Kebp)
80. S. Keperawatan (S. Kebp)
81. S. Keperawatan (S. Kebp)
82. S. Keperawatan (S. Kebp)
83. S. Keperawatan (S. Kebp)
84. S. Keperawatan (S. Kebp)
85. S. Keperawatan (S. Kebp)
86. S. Keperawatan (S. Kebp)
87. S. Keperawatan (S. Kebp)
88. S. Keperawatan (S. Kebp)
89. S. Keperawatan (S. Kebp)
90. S. Keperawatan (S. Kebp)
91. S. Keperawatan (S. Kebp)
92. S. Keperawatan (S. Kebp)
93. S. Keperawatan (S. Kebp)
94. S. Keperawatan (S. Kebp)
95. S. Keperawatan (S. Kebp)
96. S. Keperawatan (S. Kebp)
97. S. Keperawatan (S. Kebp)
98. S. Keperawatan (S. Kebp)
99. S. Keperawatan (S. Kebp)
100. S. Keperawatan (S. Kebp)

KONDISI: MARI MEPP MPPL MKIA Lp. Um. Indragi. Gizi. Kesehatan. Linf. Fund. K.3. Statistik. Pemb. R. Asuransi. Kesehatan.

Nomor : 412/IIK-STRADA/2/2.2.4.2/III/2022

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan (Data Awal)

Kepada Yth,
Kelurahan tinalan
di Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakan penelitian bagi Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan dan Kebidanan IIK STRADA Indonesia, Kami mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk memberikan kesempatan untuk melakukan pengambilan data awal/studi pendahuluan kepada Mahasiswa kami dibawah ini:

Nama : Yunita frida haubenu

NIM : 2011B1012

Tempat Penelitian : Tinalan

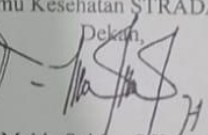
Judul Penelitian : Mengurangi stigma gangguan jiwa pada masyarakat kelurahan tinalan melalui modul video berbasis online

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terimakasih.

Kediri, 23/03/2022

Fakultas Keperawatan dan Kebidanan
Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia

Dekan,


Dr. Byba Melda Suhria, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0707037901

Tembusan:

1. Arsip

STRADA INDONESIA

Jalan Marela No. 37 Sumberjojo, Telip. 0822 31 68 3185 Fax. (0354) 695130 Kediri 64111 Jember 66111

www.iiik-strada.ac.id

Instagram: @stradaindonesia Facebook: "STRADA" INDONESIA Email: iiik@iiik-strada.ac.id

Lampiran 2



PEMERINTAH KOTA KEDIRI
KECAMATAN PESANTREN
KELURAHAN TINALAN
 Jl. Tinalan Baru II Gang Suster No. 24-C Kode Pos. 64132 Kediri

Nomor : 420 / 081 / 419.608 / 2022

Lampiran : -

Perihal : Balasan Permohonan Ijin Studi
 Pendahuluan (Data Awal)

Kediri, 17 Mei 2022

Kepada

Yth. Dekan IIK STRADA Indonesia

Di

Kediri

Sehubungan dengan surat Saudara Nomor 412/IIK-STRADA/2/2.2.4.2/III/2022 tanggal 23 Maret 2022 tentang Permohonan Ijin Studi Pendahuluan (Data Awal) untuk melakukan pengambilan data awal / studi pendahuluan kepada Mahasiswa di bawah ini :

Nama	: YUNITA FRIDA HAUBENU
NIM	: 2011B1012
Tempat Penelitian	: Kelurahan Tinalan
Judul Penelitian	: Mengurangi stigma gangguan jiwa pada masyarakat Kelurahan Tinalan melalui modul video berbasis online

Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan mengijinkan untuk melaksanakan pengambilan data awal / studi pendahuluan kepada Mahasiswa di Kelurahan Tinalan dengan catatan sebagai berikut :

1. Mematuhi peraturan yang berlaku.
2. Ijin / sepengetahuan Ketua RT/RW setempat.
3. Koordinasi dengan pihak yang membidangi.

Atas kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.



YUSUF ISWANTO, SE.
 Penata Tk. I
 NIP./19740410 199901 1 001

Lampiran 3



IIK STRADA
INDONESIA

Konsentrasi : MARS, MEPC, MPPE, MEIA, Epidemiologi, Gizi, Kesehatan Lingkungan, ES, Statistik, Pembinaan & Asuransi Kesehatan

FAKULTAS KEPERAWATAN
1. - B Kebidanan (BKB) Kept
 2. - B Kebidanan (BKB) Kept
 3. - B Kebidanan (BKB) Kept
 Pendidikan Keperawatan (PKP)

FAKULTAS KESEHATAN
1. - 1 Farmasi (S Farmi)
 2. - 1 Administrasi Kesehatan (S AKS)
 3. - 1 Kesehatan Masyarakat (SKM)
 4. - 2 Kesehatan Masyarakat (SKM)

Nomor : 612/IIK-STRADA/2/2.2.4.2/IV/2023

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

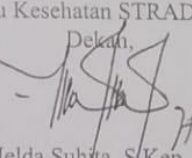
Kepada Yth,
 Kelurahan Tinalan Kota Kediri
 di Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakan penelitian bagi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan dan Kebidanan IIK STRADA Indonesia, Kami mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk memberikan kesempatan mengumpulkan data sesuai dengan tujuan penelitian yang telah ditetapkan, kepada Mahasiswa kami dibawah ini:

Nama : Yunita Frida Haubenu
 NIM : 2011BI012
 Tempat Penelitian : Kelurahan Tinalan Kota Kediri
 Judul Penelitian : Analisa Edukasi Video Terhadap Stigma Masyarakat Pada Orang Dengan Gangguan Jiwa Di Kelurahan Tinalan Kota Kediri

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terimakasih.

Kediri, 12 April 2023
 Fakultas Keperawatan dan Kebidanan
 Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia
 Dekan,

 Dr. Byba Melda Suhita, S.Kep., Ns., M.Kes
 NIDN. 0707037901

Tembusan:
 1. Arsip

STRADA INDONESIA

Jalan Arwana No. 17 Surabaya 60131 Telp: (031) 3160-3185 Fax: (031) 695130 Kediri 68131 Email: info@strada.ac.id

www.iiik.ac.id

Instagram: @iiikstrada Facebook: IIK STRADA INDONESIA Email: iiik@iiik-strada.ac.id

Lampiran 4



PEMERINTAH KOTA KEDIRI
KECAMATAN PESANTREN
KELURAHAN TINALAN
 Jl. Tinalan Baru II Gang Suster No. 24-C Kode Pos. 64132 Kediri

Nomor : 420/046/419.608/2023 Lampiran : - Perihal : Balasan Permohonan Ijin Penelitian	Kediri, 13 April 2023 Kepada Yth. Dekan IIK STRADA Indonesia Dj Kediri
---	---

Sehubungan dengan surat Saudara Nomor 612/IIK-STRADA/2/2.2.4.2/IV/2023 tanggal 12 April 2023 tentang Permohonan Ijin Penelitian untuk Mahasiswa di bawah ini :

Nama	: YUNITA FRIDA HAUBENU
NIM	: 2011B1012
Tempat Penelitian	: Kelurahan Tinalan
Judul Penelitian	: Analisa Edukasi Video Terhadap Stigma Masyarakat pada Orang dengan Gangguan Jiwa di Kelurahan Tinalan Kota Kediri

Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan mengijinkan untuk melaksanakan penelitian di Kelurahan Tinalan dengan catatan sebagai berikut :

1. Mematuhi peraturan yang berlaku.
2. Ijin / sepengetahuan Ketua RT/RW setempat.
3. Koordinasi dengan pihak yang membidangi.

Atas kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.



YUSUF ISWANTO, SE.
 Penata Tk. I
 NIP. 19740410 199901 1 001

Lampiran 5

**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
INSTITUT ILMU KESEHATAN STRADA INDONESIA
INSTITUTE OF HEALTH SCIENCE STRADA INDONESIA**

**KETERANGAN LOLOS Uji ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
“ETHICAL APPROVAL”**

NOMOR : 3746/KEPK/IV/2023

Komite Etik Penelitian Kesehatan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

Health Research Ethics Committee Institute of Health Science STRADA Indonesia in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled:

“Analisa Edukasi Video terhadap Stigma Masyarakat pada Orang dengan Gangguan Jiwa di Kelurahan Tinalan Kota Kediri”

Peneliti Utama : Yunita Frida Haubenu / 2011B1012

Principal Investigator

Nama Program Studi : S1 Keperawatan

Name of Major

Nama Penguji : 1. Dr. Indasah, Ir.,M.Kes.

Name of examiner

2. Sri Rahayu Dwi Purnaningtyas, S.Si.,Apt.,M.Kes.

3. Dr. Nurwijayanti, S.Pd.,M.Kes.

Dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

And approved the above-mentioned protocol.

Kediri, 6 April 2023

KETUA

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

/ Erma Retnawati, SST.,Bd.,SKM.,M.Kes.

NIK: 13.07.12.127

Lampiran 6

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth
Bapak / Ibu / Saudara / Saudari
di Kelurahan Tinalan Kota Kediri

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : **YUNITA FRIDA HAUBENU**
NIM : **2011B1012**
Judul : **ANALISA EDUKASI VIDEO TERHADAP STIGMA
MASYARAKAT PADA ORANG DENGAN GANGGUAN
JIWA DI KELURAHAN TINALAN KOTA KEDIRI**

Sebagai persyaratan dalam menyelesaikan tugas akhir program pendidikan
ners Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia, yang akan melakukan
penelitian saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari untuk memberikan
informasi dan mengisi kuesioner dengan tujuan mengumpulkan data tentang
stigma masyarakat pada orang dengan gangguan jiwa di Kelurahan Tinalan Kota
Kediri.

Oleh karena itu saya mohon ketersediaan bapak/ibu/saudara/saudari
memberikan ijin kepada anaknya untuk menjadi responden dalam penelitian ini,
yang bermanfaat dan membawa dampak positif untuk kesehatan anak. Penelitian
Ini bersifat “ bebas” tanpa ada paksaan ini saya berjanji akan merahasiakan hal-
hal yang berhubungan dengan identitas responden. Selanjutnya saya mohon
ketersediaan Bapak/ibu wali murid untuk menandatangani lembar persetujuan
menjadi responden kemudian mengisi kuesioner yang sudah disediakan.

Demikian permohonan penelitian ini, atas perhatian, bantuan dan
partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Kediri, 15 Agustus 2023

Peneliti,



Yunita Frida Haubenu

NIM. 2011B1012

Lampiran 7

INFORMED CONCENT

PERNYATAAN TERTULIS KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul “ ANALISA EDUKASI VIDEO TERHADAP STIGMA MASYARAKAT PADA ORANG DENGAN GANGGUAN JIWA DI KELURAHAN TINALAN KOTA KEDIRI”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek
3. Manfaat ikut sebagai subjek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Hak undur diri
6. Adanya insentif
7. Asas keadilan
8. Kerahasiaan data

Dan setelah mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut, maka dengan ini saya sudah jelas dengan prosedur penelitian yang akan dilakukan. Oleh karena itu, saya dengan penuh kesadaran dan tanpa keterpaksaan menyatakan **Memberikan Ijin/Tidak memberikan ijin*)** anak saya ikut dalam penelitian. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Kediri 15 Agustus 2023
Peneliti,

Calon Responden



Yunita Yunita Frida Hauben.
NIM. 2011B1012

Saksi,

*) Coret salah satu

Lampiran 8

**SAP (SATUAN ACARA PENYULUHAN)
EDUKASI VIDEO BERBASIS ONLINE TERHADAP STIGMA
MASYARAKAT PADA ORANG DENGAN GANGGUAN JIWA**

Pengertian	Pemberian pendidikan kesehatan / wawasan kepada masyarakat tentang Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ)
Tujuan	1. Meningkatkan pengetahuan masyarakat tentang ODGJ 2. Masyarakat mengetahui Empat Seruan Nasional Stop Stigma dan Diskriminasi terhadap ODGJ (Orang dengan Gangguan Jiwa) 3. Meningkatkan stigma masyarakat terhadap ODGJ (Orang dengan Gangguan Jiwa)
Sasaran	Masyarakat di lingkungan Kelurahan Tinalan Kota Kediri
Waktu dan Tempat	Waktu : Tempat : di rumah masing-masing melalui online
Proses Pelaksanaan Tindakan	
Hari Pertama: Waktu : ± 23 menit Durasi: 1 x	

Kegiatan	Waktu
1. Orientasi	3 menit
a. Salam Terapeutik 1) Memberi salam kepada responden. 2) Memperkenalkan diri (nama dan identitas singkat peneliti) kepada responden.	
b. Evaluasi/Validasi 1) Menanyakan keadaan responden pada saat ini. 2) Menanyakan pengetahuan responden tentang ODGJ	5 menit
c. Kontrak (topik, waktu, tempat) 1) Menjelaskan tujuan kegiatan yaitu peneliti bertujuan untuk memberikan edukasi video tentang ODGJ secara online 2) Menjelaskan tujuan dilakukan edukasi	3 menit
2. Kerja	5 menit
a. Persiapan bahan: • Video edukasi • Aplikasi WhatsAps Group	
b. Membagikan kuesioner tentang stigma masyarakat terhadap ODGJ sebelum dilakukan edukasi.	
c. Proses Pelaksanaan edukasi dengan media video • Membagikan video ke group WA untuk dilihat oleh semua responden • Memberi kesempatan responden untuk menonton video selama 1 hari	

d. Isi materi di Video 1. Defenisi Gangguan Jiwa 2. Etiologi Gangguan Jiwa 3. Tanda dan Gejala 4. Klasifikasi Gangguan Jiwa 5. Empat Seruan Nasional Stop Stigma dan Diskriminasi terhadap ODGJ (Orang dengan Gangguan Jiwa)	
2. Terminasi Evaluasi respon responden - Memberikan kesempatan responden untuk bertanya sebelum menonton video yang sudah dibagikan oleh peneliti	5 menit
3. Rencana tindak lanjut - Mengajukan responden untuk memutar video dan memahami penjelasan dan isi dari video tersebut - Mengajukan responden untuk selalu meningkatkan pengetahuan tentang ODGJ (Orang dengan Gangguan Jiwa) - Melakukan kontrak waktu setelah 2 hari kedepan untuk dilakukan pertemuan secara online	2 menit

Proses Pelaksanaan Tindakan
Pertemuan Kedua (2 hari setelah pembagian video) Waktu : ± 43 menit Durasi: 1 x

Kegiatan	Waktu
1. Orientasi a. Salam Terapeutik 1) Memberi salam kepada responden.	3 menit
b. Evaluasi/Validasi 1) Menanyakan keadaan responden pada saat ini. 2) Menanyakan kegiatan menonton video edukasi 3) Menanyakan pengetahuan responden tentang ODGJ	5 menit
c. Kontrak (topik, waktu, tempat) 1) Menjelaskan tujuan kegiatan yaitu peneliti bertujuan untuk mengetahui pemahaman responden tentang ODGJ 2) Menjelaskan tujuan dilakukan edukasi	3 menit
2. Kerja a. Persiapan bahan: • Kuesioner Pre Test b. Membagikan kuesioner tentang stigma masyarakat terhadap ODGJ setelah dilakukan edukasi. c. Memberikan penjelasan kepada responden tentang isi pokok dari video yang telah dibagikan d. Proses Pelaksanaan	25 menit

• Memberi kesempatan responden untuk bertanya tentang isi video yang sudah dibagikan yang meliputi: – Defenisi Gangguan Jiwa – Etiologi Gangguan Jiwa – Tanda dan Gejala – Klasifikasi Gangguan Jiwa – Empat Seruan Nasional Stop Stigma dan Diskriminasi terhadap ODGJ (Orang dengan Gangguan Jiwa)	
3. Terminasi Evaluasi respon responden - Memberikan kesempatan responden untuk bertanya sebelum diakhiri proses penelitian	5 menit
4. Rencana tindak lanjut - Mengajukan responden untuk selalu meningkatkan pengetahuan tentang ODGJ (Orang dengan Gangguan Jiwa) - Diharapkan masyarakat selalu meningkatkan stigma terhadap ODGJ	2 menit



MATERI
SAP VIDEO BERBASIS ONLINE
Link Video: <http://youtu.be/XUmSH9H7Wk>

1. Defenisi Gangguan Jiwa

Orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) adalah seseorang dengan gejala klinis yang bermakna, berupa sindrom atau pola perilaku dan psikologik yang dapat menimbulkan penderitaan (distress). Penderitaan yang ditimbulkan dapat berupa rasa tidak nyaman, rasa nyeri, tidak tentram, dan disfungsi organ tubuh yang terganggu. Gejala tersebut dapat menimbulkan disabilitas (*disability*) dalam menjalani kehidupan sehari-hari seperti perawatan diri dan kelangsungan hidup seperti mandi, makan, kebersihan, berpakaian (PPDGJ-III & DSM-5, 2013). Orang dengan gangguan jiwa adalah orang yang mengalami gangguan pikiran, perilaku, dan perasaan yang termanifestasi dalam bentuk sekumpulan gejala dan/atau perubahan perilaku yang bermakna, serta dapat menimbulkan penderitaan dan hambatan bagi orang tersebut sehingga tidak dapat produktif secara ekonomi maupun sosial (Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2014).

2. Etiologi Gangguan Jiwa

Ada beberapa faktor penyebab gangguan jiwa menurut Yusuf (2015) yaitu faktor somatik, faktor psikologik, dan faktor sosial budaya.

a. Faktor somatik (Somatogenik)

Faktor somatik merupakan faktor akibat dari gangguan neuroanatomi, neurofisiologi, dan neurokimia, termasuk tingkat kematangan dan perkembangan organik, serta faktor prenatal dan perinatal.

b. Faktor psikologik (Psikogenik)

Faktor ini merupakan faktor yang berkaitan dengan ibu dan anak, peranan ayah, saudara kandung, hubungan dalam keluarga, pekerjaan, dan hubungan masyarakat.

c. Faktor sosial budaya

Faktor sosial budaya meliputi faktor kestabilan keluarga, pola asuh anak, ekonomi, perumahan, dan masalah kelompok minoritas yang meliputi prasangka, fasilitas kesehatan, dan kesejahteraan yang tidak memadai, serta pengaruh rasial dan keagamaan.

3. Jenis-jenis Stigma

Larson dan Corrigan (dalam Yusuf, 2018) menjelaskan tentang 3 jenis jenis stigma:

a. Stigma Struktural

Stigma struktural mengacu pada ketidakseimbangan yang terjadi dalam lembaga sosial. Misalnya, rendahnya kualitas pelayanan kesehatan yang terjadi di salah satu rumah sakit dapat menjadi stigma bagi individu.

b. Stigma Masyarakat

Stigma masyarakat merupakan kondisi dimana masyarakat menilai negatif tentang orang dengan gangguan jiwa.

c. Stigma oleh Asosiasi

Stigma oleh asosiasi dapat terjadi ketika seseorang memiliki hubungan dengan orang yang dikenai stigma.

4. Empat Seruan Nasional Stop Stigma dan Diskriminasi terhadap ODGJ (Orang dengan Gangguan Jiwa)

Departemen Kesehatan Indonesia tahun 2014 menganjurkan agar seluruh Pelayanan Kesehatan dengan dukungan masyarakat agar segera menerapkan Empat Seruan Nasional Stop Stigma dan Diskriminasi terhadap ODGJ (Orang dengan Gangguan Jiwa), yaitu:

- a. Tidak melakukan stigmatisasi dan diskriminasi kepada siapapun juga dalam pelayanan kesehatan
- b. Tidak melakukan penolakan atau menunjukkan keengganan untuk memberikan pelayanan kesehatan kepada ODGJ
- c. Senantiasa memberikan akses masyarakat pada pelayanan kesehatan, baik akses pemeriksaan, pengobatan, rehabilitasi maupun reintegrasi ke masyarakat pasca perawatan di rumah sakit jiwa atau di panti sosial
- d. Melakukan berbagai upaya promotif dan preventif untuk mencegah terjadinya masalah kejiwaan, mencegah timbulnya dan/atau kambuhnya gangguan jiwa, meminimalisasi faktor risiko masalah kesehatan jiwa, serta mencegah timbulnya dampak psikososial.

5. Strategi untuk Mengubah Stigma

Departemen Kesehatan Indonesia tahun 2014 menganjurkan agar seluruh Pelayanan Kesehatan dengan dukungan masyarakat agar segera menerapkan Empat Seruan Nasional Stop Stigma dan Diskriminasi terhadap ODGJ (Orang dengan Gangguan Jiwa), yaitu:

- a. Tidak melakukan stigmatisasi dan diskriminasi kepada siapapun juga dalam pelayanan kesehatan
- b. Tidak melakukan penolakan atau menunjukkan keengganan untuk memberikan pelayanan kesehatan kepada ODGJ
- c. Senantiasa memberikan akses masyarakat pada pelayanan kesehatan, baik akses pemeriksaan, pengobatan, rehabilitasi maupun reintegrasi ke masyarakat pasca perawatan di rumah sakit jiwa atau di panti sosial
- d. Melakukan berbagai upaya promotif dan preventif untuk mencegah terjadinya masalah kejiwaan, mencegah timbulnya dan/atau kambuhnya gangguan jiwa, meminimalisasi faktor risiko masalah kesehatan jiwa, serta mencegah timbulnya dampak psikososial.

Terdapat lima prinsip dalam strategi untuk mengubah stigma gangguan jiwa dalam masyarakat, yaitu:

- a. Kontak atau hubungan merupakan hal yang mendasar dalam strategi mengubah stigma publik

Kontak atau hubungan dengan penderita gangguan jiwa harus dibedakan dengan pendidikan kesehatan (edukasi) tentang gangguan jiwa. Edukasi merupakan bentuk antistigma paling umum dan membedakan antara mitos gangguan jiwa dengan fakta yang ada. Kontak meliputi interaksi yang terencana antara penderita gangguan jiwa dengan kelompok yang berpengaruh dalam masyarakat. Berdasarkan penelitian, diketahui bahwa

interaksi langsung dengan penderita gangguan jiwa dapat memberikan efek yang lebih besar daripada pemberian edukasi dalam mengurangi stigma gangguan jiwa dalam masyarakat

- b. Kontak harus memiliki target
Daripada berfokus pada populasi secara umum, kontak lebih efektif jika ditujukan pada target tertentu, seperti kelompok kunci atau yang berpengaruh dalam masyarakat, seperti seseorang yang memiliki jabatan dalam masyarakat, tenaga kesehatan, atau kader kesehatan.
- c. Kontak lokal merupakan cara yang lebih efektif
Minat dari kelompok yang menjadi target dipengaruhi oleh kebutuhan yang mendesak secara lokal. Lokal memiliki beberapa pengertian, namun dapat meliputi faktor geopolitik dan perbedaan.
- d. Kontak harus jelas dan pasti
- e. Kontak dilakukan secara berkelanjutan
- f. Tidak mengucilkan penderita gangguan jiwa
- g. Tidak menggunakan istilah-istilah khusus untuk menyebut penderita gangguan jiwa
- h. Melakukan promosi kesehatan gangguan jiwa
- i. Mengubah persepsi bahwa gangguan jiwa bukan kutukan
- j. Melibatkan keluarga atau masyarakat dalam pelaksanaan tindakan terhadap pasien gangguan jiwa



Lampiran 9

KUESIONER
ANALISA EDUKASI VIDEO TERHADAP STIGMA MASYARAKAT
PADA ORANG DENGAN GANGGUAN JIWA DI KELURAHAN
TINALAN KOTA KEDIRI

No. Responden :

Petunjuk :

1. Bacalah setiap pertanyaan dibawah ini dengan baik.
2. Berikan tanda checklist (✓) pada jawaban yang paling sesuai

A. Data Umum

1. Umur

- ☐ ≤ 25 tahun
- ☐ 26-35 tahun
- ☐ 36-45 tahun
- ☐ > 45 tahun

2. Jenis Kelamin

- ☐ Laki-laki
- ☐ Perempuan

3. Lama tinggal di daerah yang terdapat ODGJ

- ☐ < 1 tahun
- ☐ 1-2 tahun
- ☐ 3-4 tahun
- ☐ > 4 tahun

4. Pengalaman informasi tentang ODGJ

- ☐ Pernah
- ☐ Tidak Pernah

5. Sumber Informasi

- ☐ Tenaga kesehatan
- ☐ Media cetak
- ☐ Media elektronik
- ☐ Keluarga
- ☐ Teman sebaya



B. STIGMA MASYARAKAT

Berilah tanda ceklis (✓) pada jawaban anda

Keterangan:

SS : sangat setuju

S : setuju

TS : tidak setuju

STS : sangat tidak setuju

No	Pernyataan	Jawaban				Skor
		SS	S	TS	STS	
1	Saya merasa tidak nyaman bila memiliki tetangga dengan gangguan jiwa					
2	Saya percaya bahwa orang dengan gangguan jiwa itu berbahaya					
3	Saya meyakini bahwa orang dengan gangguan jiwa tidak mampu mengatasi masalahnya sendiri					
4	Saya merasa bahwa keputusan perusahaan mempekerjakan orang dengan gangguan jiwa merupakan keputusan yang salah					
5	Saya percaya bahwa orang dengan gangguan jiwa dapat mencapai nilai yang baik di sekolah					
6	Saya meyakini bahwa orang dengan gangguan kejiwaan tidak dapat berperilaku baik seperti teman-teman lain					
7	Saya percaya orang dengan gangguan jiwa tidak sebaik orang normal pada umumnya dalam beraktivitas sehari-hari					
8	Saya percaya bahwa kebanyakan orang takut terhadap penderita gangguan jiwa					
9	Saya percaya bahwa orang dengan gangguan jiwa sama cerdasnya dengan orang normal pada umumnya					
10	Saya meremehkan seseorang yang berkunjung ke konselor karena masalah kejiwaan					
11	Saya merasa nyaman dapat berinteraksi dengan orang gangguan jiwa					
12	Saya percaya bahwa orang dengan gangguan jiwa berbahaya					
13	Saya meyakini bahwa orang dengan gangguan jiwa tidak dapat dipercaya seperti orang normal pada umumnya					
14	Saya percaya bahwa orang dengan gangguan jiwa dapat sembuh					
15	Saya percaya bahwa dengan memberikan kegiatan kepada orang dengan gangguan jiwa tidak akan membuat mereka sembuh					
16	Saya percaya bahwa orang dengan gangguan jiwa bisa berprestasi					

Lampiran 10

DATA UMUM RESPONDEN

No. Resp	Umur	Jenis Kelamin	Lama Tinggal	Informasi	Sumber Informasi
1	> 45 Tahun	perempuan	1 Tahun	pernah	keluarga
2	> 45 Tahun	laki-laki	4 Tahun	tidak pernah	keluarga
3	26-35 Tahun	perempuan	< 1 Tahun	tidak pernah	-
4	26-35 Tahun	perempuan	< 1 Tahun	tidak pernah	-
5	36-45 Tahun	perempuan	1 Tahun	tidak pernah	-
6	> 45 Tahun	perempuan	4 Tahun	pernah	media cetak
7	> 45 Tahun	laki-laki	5 Tahun	pernah	keluarga
8	26-35 Tahun	laki-laki	2 Tahun	tidak pernah	-
9	26-35 Tahun	perempuan	1 Tahun	tidak pernah	-
10	36-45 Tahun	perempuan	1 Tahun	tidak pernah	-
11	26-35 Tahun	perempuan	1 Tahun	tidak pernah	-
12	> 45 Tahun	perempuan	1 Tahun	pernah	tenaga kesehatan
13	> 45 Tahun	perempuan	2 Tahun	pernah	teman sebaya
14	26-35 Tahun	perempuan	< 1 Tahun	tidak pernah	-
15	26-35 Tahun	perempuan	< 1 Tahun	tidak pernah	-
16	> 45 Tahun	laki-laki	5 Tahun	pernah	keluarga
17	< 25 Tahun	perempuan	< 1 Tahun	tidak pernah	-
18	< 25 Tahun	perempuan	< 1 Tahun	tidak pernah	-
19	< 25 Tahun	perempuan	< 1 Tahun	tidak pernah	-
20	< 25 Tahun	perempun	< 1 Tahun	tidak pernah	-
21	26-35 Tahun	perempuan	< 1 Tahun	tidak pernah	-
22	> 45 Tahun	laki-laki	2 Tahun	pernah	keluarga
23	> 45 Tahun	laki-laki	5 Tahun	pernah	tenaga kesehatan
24	< 25 Tahun	laki-laki	< 1 Tahun	tidak pernah	-
25	< 25 Tahun	perempuan	1 Tahun	tidak pernah	-
26	> 45 Tahun	laki-laki	3 Tahun	pernah	media cetak
27	< 25 Tahun	laki-laki	1 Tahun	tidak pernah	-
28	26-35 Tahun	perempuan	1 Tahun	tidak pernah	-
29	> 45 Tahun	perempuan	4 Tahun	pernah	tenaga kesehatan
30	> 45 Tahun	laki-laki	1 Tahun	pernah	keluarga
31	< 25 Tahun	perempuan	< 1 Tahun	tidak pernah	-
32	< 25 Tahun	perempuan	< 1 Tahun	tidak pernah	-
33	> 45 Tahun	perempuan	5 Tahun	pernah	media cetak
34	26-35 Tahun	laki-laki	< 1 Tahun	tidak pernah	-
35	> 45 Tahun	perempuan	3 Tahun	pernah	media cetak
36	36-45 Tahun	laki-laki	1 Tahun	tidak pernah	-
37	< 25 Tahun	laki-laki	1 Tahun	tidak pernah	-

38	< 25 Tahun	laki-laki	< 1 Tahun	tidak pernah	-
39	> 45 Tahun	perempuan	3 Tahun	pernah	media elektronik
40	26-35 Tahun	laki-laki	2 Tahun	tidak pernah	-
41	36-45 Tahun	perempuan	2 Tahun	tidak pernah	-
42	> 45 Tahun	laki-laki	2 Tahun	pernah	keluarga
43	> 45 Tahun	perempuan	5 Tahun	pernah	media cetak



REKAPITULASI HASIL PENELITIAN

REKAPITULASI HASIL PENELITIAN STIGMA MASYARAKAT SEBELUM PERLAKUAN

No. Resp	Skor Jawaban																Skor Total	Kriteri a
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	45	Renda h
2	3	3	3	4	3	3	3	4	1	3	1	4	4	3	1	1	44	Renda h
3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	35	Tinggi
4	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	1	3	3	3	3	2	37	Tinggi
5	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	3	2	1	4	3	3	31	Tinggi
6	4	3	4	4	1	3	4	4	1	2	1	3	3	3	2	2	44	Renda h
7	4	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	39	Tinggi
8	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	4	2	2	38	Tinggi
9	2	3	2	1	1	1	1	1	2	3	2	1	1	1	2	2	26	Tinggi
10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	32	Tinggi
11	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	3	26	Tinggi
12	4	3	3	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	29	Tinggi
13	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	42	Renda h
14	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	34	Tinggi
15	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	3	2	37	Tinggi
16	3	3	3	3	2	3	4	4	2	2	1	3	3	3	3	2	44	Renda h
17	3	1	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	35	Tinggi
18	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	38	Tinggi
19	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	35	Tinggi
20	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	33	Tinggi
21	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	4	39	Tinggi
22	4	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	4	40	Renda h
23	4	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	4	40	Renda h
24	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	1	2	3	3	3	2	37	Tinggi
25	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	37	Tinggi
26	2	3	2	2	1	3	2	2	1	2	1	3	3	3	2	2	34	Tinggi
27	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	43	Renda h

28	3	3	1	1	3	3	3	1	1	3	3	1	1	1	1	1	30	Tinggi
29	4	2	2	3	2	4	2	2	2	2	2	3	3	2	2	4	41	Rendah
30	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	2	2	43	Rendah
31	2	3	2	2	1	3	2	1	2	1	2	3	1	3	2	2	32	Tinggi
32	2	3	1	2	2	3	1	3	2	2	2	1	2	1	3	1	31	Tinggi
33	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	4	3	3	45	Rendah
34	1	2	3	1	2	1	1	1	2	3	2	3	3	3	2	2	32	Tinggi
35	3	3	3	3	2	3	4	4	2	2	1	3	3	3	3	2	44	Rendah
36	1	3	1	3	2	3	1	1	2	2	1	3	3	3	1	2	32	Tinggi
37	3	1	3	1	2	3	1	1	2	2	2	3	3	1	2	2	32	Tinggi
38	1	3	3	3	2	3	1	3	2	2	2	1	3	3	3	2	37	Tinggi
39	4	3	3	3	2	3	4	3	2	2	2	2	3	3	2	1	42	Rendah
40	2	3	2	1	1	3	3	1	2	3	1	3	1	3	2	2	33	Tinggi
41	2	1	2	3	1	2	2	3	3	1	3	3	3	2	2	3	36	Tinggi
42	3	3	3	3	2	3	4	4	2	2	1	3	3	3	3	2	44	Rendah
43	4	3	3	3	2	3	4	3	2	2	2	3	3	3	1	2	43	Rendah

REKAPITULASI HASIL PENELITIAN
STIGMA MASYARAKAT SETELAH PERLAKUAN

No. Resp	Skor Jawaban																Skor Total	Kriteri a
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	43	Renda h
2	3	3	3	4	3	3	3	4	1	3	1	4	4	3	1	1	44	Renda h
3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	4	4	2	2	3	2	2	40	Renda h
4	3	3	3	3	2	3	4	4	2	2	1	3	3	3	3	2	44	Renda h
5	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	4	3	3	43	Renda h
6	4	3	4	4	1	3	4	4	1	2	1	3	3	3	2	2	44	Renda h
7	4	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	39	Tinggi
8	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	4	2	2	38	Tinggi
9	2	3	2	4	1	3	3	4	2	3	2	3	3	3	2	2	42	Renda h
10	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3	4	42	Renda h
11	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	4	3	3	45	Renda h
12	4	3	3	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	29	Tinggi
13	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	42	Renda h
14	3	3	3	3	2	3	4	4	2	2	1	3	3	3	3	2	44	Renda h
15	3	3	3	3	2	3	4	4	2	2	1	3	3	3	3	2	44	Renda h
16	3	3	3	3	2	3	4	4	2	2	1	3	3	3	3	2	44	Renda h
17	4	3	3	3	2	3	4	3	2	2	2	3	3	3	3	2	45	Renda h
18	4	3	3	3	2	3	4	3	2	2	2	3	3	3	3	2	45	Renda h
19	3	3	3	3	2	3	4	4	2	2	1	3	3	3	3	2	44	Renda h
20	2	3	2	4	1	3	3	4	2	3	2	3	3	3	2	2	42	Renda h
21	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	4	43	Renda h
22	4	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	4	40	Renda h

23	4	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	4	40	Renda h
24	3	3	3	3	2	3	4	4	2	2	1	3	3	3	3	2	44	Renda h
25	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	4	3	3	43	Renda h
26	4	3	4	4	1	3	4	4	1	2	1	3	3	3	2	2	44	Renda h
27	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	43	Renda h
28	3	3	3	4	3	3	3	4	1	3	3	4	4	3	1	1	46	Renda h
29	4	2	2	3	2	4	2	2	2	2	2	3	3	2	2	4	41	Renda h
30	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	2	2	43	Renda h
31	2	3	2	4	1	3	3	4	2	3	2	3	3	3	2	2	42	Renda h
32	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	4	42	Renda h
33	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	4	3	3	45	Renda h
34	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	42	Renda h
35	3	3	3	3	2	3	4	4	2	2	1	3	3	3	3	2	44	Renda h
36	3	3	3	3	2	3	4	4	2	2	1	3	3	3	3	2	44	Renda h
37	3	3	3	3	2	3	4	4	2	2	2	3	3	3	2	2	44	Renda h
38	4	3	3	3	2	3	4	3	2	2	2	3	3	3	3	2	45	Renda h
39	4	3	3	3	2	3	4	3	2	2	2	2	3	3	2	1	42	Renda h
40	2	3	2	4	1	3	3	4	2	3	2	3	3	3	2	2	42	Renda h
41	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	42	Renda h
42	3	3	3	3	2	3	4	4	2	2	1	3	3	3	3	2	44	Renda h
43	4	3	3	3	2	3	4	3	2	2	2	3	3	3	1	2	43	Renda h

Lampiran 11

Frequencies

Statistics

		Umur	Jenis Kelamin	Tinggal di Daerah terdapat ODGJ	Informasi	Sumber Informasi	Stigma Pre Test	Stigma Post Test
N	Valid	43	43	43	43	43	43	43
	Missing	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 25 Tahun	11	25.6	25.6	25.6
	26-35 Tahun	11	25.6	25.6	51.2
	36-45 Tahun	4	9.3	9.3	60.5
	> 45 Tahun	17	39.5	39.5	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	16	37.2	37.2	37.2
	Perempuan	27	62.8	62.8	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Tinggal di Daerah terdapat ODGJ

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 Tahun	14	32.6	32.6	32.6
	1-2 Tahun	18	41.9	41.9	74.4
	3-4 Tahun	6	14.0	14.0	88.4
	> 4 Tahun	5	11.6	11.6	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Informasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pernah	16	37.2	37.2	37.2
Tidak Pernah	27	62.8	62.8	100.0
Total	43	100.0	100.0	

Sumber Informasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Menerima Informasi	26	60.5	60.5	60.5
Tenaga Kesehatan	3	7.0	7.0	67.4
Media Cetak	5	11.6	11.6	79.1
Media Elektronik	1	2.3	2.3	81.4
Keluarga	7	16.3	16.3	97.7
Teman Sebaya	1	2.3	2.3	100.0
Total	43	100.0	100.0	

Sigma Pre Test

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tinggi	28	65.1	65.1	65.1
Rendah	15	34.9	34.9	100.0
Total	43	100.0	100.0	

Sigma Post Test

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ringgi	3	7.0	7.0	7.0
Rendah	40	93.0	93.0	100.0
Total	43	100.0	100.0	

Crosstabs

	Case Processing Summary ^{Cases}					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur * Stigma Pre Test	43	100.0%	0	.0%	43	100.0%
Jenis Kelamin * Stigma Pre Test	43	100.0%	0	.0%	43	100.0%
Tinggal di Daerah terdapat ODGJ * Stigma Pre Test	43	100.0%	0	.0%	43	100.0%
Informasi * Stigma Pre Test	43	100.0%	0	.0%	43	100.0%
Sumber Informasi * Stigma Pre Test	43	100.0%	0	.0%	43	100.0%

Umur * Stigma Pre Test Crosstabulation

			Stigma Pre Test		Total
			Rendah	Tinggi	
Umur	< 25 Tahun	Count	10	1	11
		% within Umur	90.9%	9.1%	100.0%
	26-35 Tahun	Count	11	0	11
		% within Umur	100.0%	.0%	100.0%
	36-45 Tahun	Count	4	0	4
		% within Umur	100.0%	.0%	100.0%
	> 45 Tahun	Count	3	14	17
		% within Umur	17.6%	82.4%	100.0%
Total	Count	28	15	43	
	% within Umur	65.1%	34.9%	100.0%	

Jenis Kelamin * Stigma Pre Test Crosstabulation

			Stigma Pre Test		Total
			Rendah	Tinggi	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	9	7	16
		% within Jenis Kelamin	56.2%	43.8%	100.0%
	Perempuan	Count	19	8	27
		% within Jenis Kelamin	70.4%	29.6%	100.0%
Total		Count	28	15	43
		% within Jenis Kelamin	65.1%	34.9%	100.0%

Tinggal di Daerah terdapat ODGJ * Stigma Pre Test Crosstabulation

			Stigma Pre Test		Total
			Rendah	Tinggi	
Tinggal di Daerah terdapat ODGJ	< 1 Tahun	Count	14	0	14
		% within Tinggal di Daerah terdapat ODGJ	100.0%	.0%	100.0%
	1-2 Tahun	Count	12	6	18
		% within Tinggal di Daerah terdapat ODGJ	66.7%	33.3%	100.0%
	3-4 Tahun	Count	1	5	6
		% within Tinggal di Daerah terdapat ODGJ	16.7%	83.3%	100.0%
	> 4 Tahun	Count	1	4	5
		% within Tinggal di Daerah terdapat ODGJ	20.0%	80.0%	100.0%
Total	Count	28	15	43	
	% within Tinggal di Daerah terdapat ODGJ	65.1%	34.9%	100.0%	

Informasi * Stigma Pre Test Crosstabulation

			Stigma Pre Test		Total
			Rendah	Tinggi	
Informasi	Pernah	Count	3	13	16
		% within Informasi	18.8%	81.2%	100.0%
	Tidak Pernah	Count	25	2	27
		% within Informasi	92.6%	7.4%	100.0%
Total		Count	28	15	43
		% within Informasi	65.1%	34.9%	100.0%

Sumber Informasi * Stigma Pre Test Crosstabulation

			Stigma Pre Test		Total
			Rendah	Tinggi	
Sumber Informasi	Tidak Menerima Informasi	Count	25	1	26
		% within Sumber Informasi	96.2%	3.8%	100.0%
	Tenaga Kesehatan	Count	1	2	3
		% within Sumber Informasi	33.3%	66.7%	100.0%
	Media Cetak	Count	1	4	5
		% within Sumber Informasi	20.0%	80.0%	100.0%
	Media Elektronik	Count	0	1	1
		% within Sumber Informasi	.0%	100.0%	100.0%
Keluarga	Count	1	6	7	
	% within Sumber Informasi	14.3%	85.7%	100.0%	
Teman Sebaya	Count	0	1	1	
	% within Sumber Informasi	.0%	100.0%	100.0%	
Total	Count	28	15	43	
	% within Sumber Informasi	65.1%	34.9%	100.0%	

Stigma Pre Test * Stigma Post Test Crosstabulation

			Stigma Post Test		Total
			Tinggi	Rendah	
Stigma Pre Test	Tinggi	Count	3	25	28
		% within Stigma Pre Test	10.7%	89.3%	100.0%
	Rendah	Count	0	15	15
		% within Stigma Pre Test	.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	3	40	43
		% within Stigma Pre Test	7.0%	93.0%	100.0%

NPar Tests

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Stigma Post Test - Stigma Pre Test	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	25 ^b	13.00	325.00
	Ties	18 ^c		
	Total	43		

a. Stigma Post Test < Stigma Pre Test

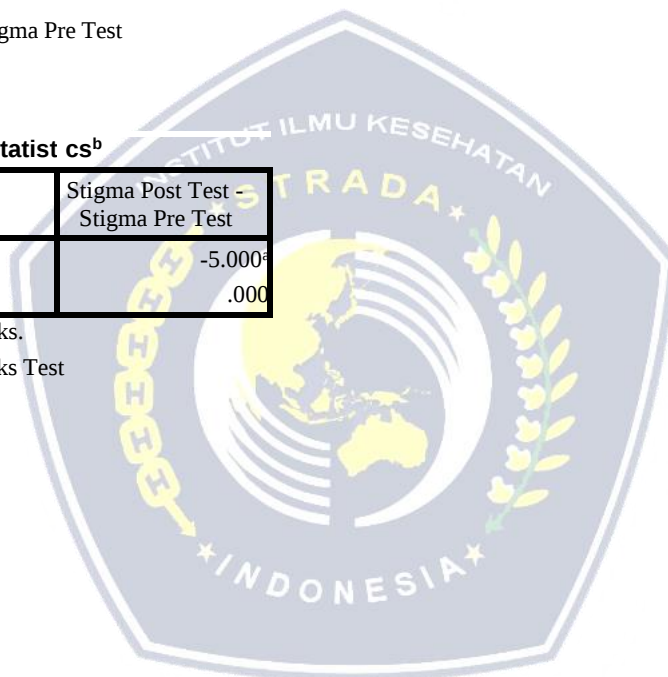
b. Stigma Post Test > Stigma Pre Test

c. Stigma Post Test = Stigma Pre Test

Test Statistic ^a	
	Stigma Post Test - Stigma Pre Test
Z	-5.000 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test



Lampiran 12

DOKUMENTASI PENELITIAN

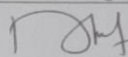
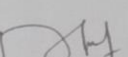
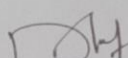
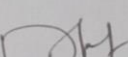
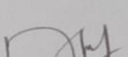
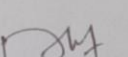
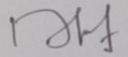
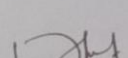




**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL, SKRIPSI
"JUDUL"**

**Analisa edukasi video terhadap stigma masyarakat pada
Orang dengan gangguan jiwa di kelurahan tinalan
Kota kediri.**

Nama Mahasiswa : Yunita Frida Haubenu
NIM : 2011B1012
Nama Pembimbing : Dhita Kurnia Sari, S.Kep., Ns., M. Kep

No	Hari/tanggal	Saran Pembimbing	Tanda tangan
1.	Senin, 25 Oktober 2021	Konsul judul Proposal	
2.	Selasa, 23 November 2021	ACC judul	
3.	Jumat, 1 April 2022	Konsul BAB I, II	
4.	Rabu, 6 April 2022	Revisi BAB I, II	
5.	Selasa, 21 Juni 2022	Revisi BAB I, II, III	
6.	Selasa, 12 Juli 2022	Revisi BAB III	
7.	Selasa, 18 Oktober 2022	ACC	
8.	Selasa, 18 Juli 2023	Konsul skripsi BAB IV, V	
9.	Senin, 7 Agustus 2023	Revisi BAB IV, V	
10.	Kamis, 10 Agustus 2023	ACC	