KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN TINDAKAN KELUARGA PASIEN ODGJ DI KABUPATEN TAPANULI UTARA

SEPTHA FAREL MANOSOR AMBARITA
NIM: P07539018163

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN FARMASI
2019

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : Gambaran Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Keluarga Pasien Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) di Kabupaten Tapanuli Utara

NAMA : SEPTHA FAREL MANOSOR AMBARITA
NIM : P07539018163

Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji

Medan, Juni 2019

Menyetujui

Pembimbing,

Drs. Jafril Rezi, M.Si, Apt

NIP: 19560408199603 1 001

Ketua Jurusan Farmasi

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Dra. Masniah, M.Kes, Apt

NIP. 196204281995032001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : Gambaran Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Keluarga Pasien Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) di Kabupaten Tapanuli Utara

NAMA : SEPTHA FAREL MANOSOR AMBARITA

NIM : P07539018163

Karya Tulis Ilmiah ini Telah Diuji Pada Sidang Ujian Akhir Program
Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
Medan, Juli 2019

Penguji I	Penguji II
Drs. Hotman Sitanggang, M. Pd	Riza Fahlevi Wakidi S.Farm, M.Si, Apt
NIP. 19570224 199103 1 001	NIP. 19860211 201101 1 012

Ketua Penguji

Drs. Jafril Rezi, M.Si, Apt

NIP: 19560408199603 1 001

Ketua Jurusan Farmasi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Dra. Masniah, M.Kes. Apt.
NIP. 196204281995032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN FARMASI
KTI, Juli 2019

SEPTHA FAREL MANOSOR AMBARITA

GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN TINDAKAN KELUARGA PASIEN ODGJ (ORANG DENGAN GANGGUAN JIWA) DI KABUPATEN TAPANULI UTARA

155 kata, 50 Halaman, 4 Tabel, 3 Gambar, 8 Lampiran

ABSTRAK

Pengetahuan, sikap dan tindakan keluarga mengenai gangguan jiwa dan keterbelakangan mental sangat minim sehingga menyebabkan penderita kerap kali mendapatkan perlakuan yang tidak menyenangkan dari keluarga penderita tersebut. Perlakuan yang dimaksud seperti diskriminasi, terisolasi, dikucilkan bahkan hingga dipasung padahal penderita adalah warga negara Indonesia yang berhak mendapatkan hak-hak mereka sebagai warga negara Indonesia dan sebagai seorang manusia yang dapat mengembangkan diri dan mengasah potensi yang dimilikinya.

Jenis penelitian ini memakai metode deskriptif. Metode pengumpulan data yang dilakukan adalah dengan memberikan kuesioner kepada responden. Teknik penelitian non ekperimental dengan sampel insidental. Populasi pada penelitian ini adalah keluarga pasien ODGJ sebanyak 100 responden.

Hasil dari penelitian menunjukkan identitas responden perempuan (68%), laki-laki (32%). Pada kategori umur terdapat umur 36-49 tahun (50%), 50-59 tahun (34%), dan > 60 tahun (3%). Berdasarkan pendidikannya SD (4%), SMP (21%), SMA (43%) dan Akademik/ Sarjana (18%). Pada kategori pekerjaan terdapat tidak bekerja/ibu rumah tangga (2%), Petani (61%), Pegawai swasta/wiraswasta (26%), dan PNS (11%).

Kesimpulan dari penelitian ini diperoleh gambaran pengetahuan kurang baik (42,4%), gambaran sikap cukup baik (74,27%) dan gambaran tindakan baik (82,8%).

Kata kunci : ODGJ, Gangguan Jiwa, Keterbelakangan Mental, Tapanuli Utara
Daftar Bacaan : 14 (1994-2017)

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
PHARMACY DEPARTMENT
SCIENTIFIC PAPER, JULI 2019

SEPTHA FAREL MANOSOR AMBARITA

DESCRIPTION OF FAMILY'S KNOWLEDGE, ATTITUDE, AND ACTION OF PEOPLE WITH SOUL DISORDERS IN NORTH TAPANULI

155 words, 50 pages, 4 tables, 3 pictures, 8 attachments

ABSTRACT

Knowledge, attitudes and actions of the family regarding mental disorders and mental retardation are very minimal, causing patients to often get unpleasant treatment from the families of these sufferers. The treatment in question, such as discrimination, isolation, isolation and even being put in place even though the sufferer is an Indonesian citizen who has the right to get their rights as Indonesian citizens and as a human being who can develop himself and hone his potential.

This type of research uses descriptive methods. The method of data collection is done by giving questionnaires to respondents. Non-experimental research techniques with incidental samples. The population in this study were 100 families of People With Soul Disorders patients.

The results of the study showed the identity of female respondents (68%), men (32%). In the age category there are ages 36-49 years (50%), 50-59 years (34%), and> 60 years (3%). Based on the education of elementary school (4%), junior high school (21%), high school (43%) and academic / graduate (18%). In the occupational category there are no work / housewives (2%), farmers (61%), private employees / entrepreneurs (26%), and civil servants (11%).

The conclusions from this study were an overview of poor knowledge (42.4%), a fairly good picture of attitude (74.27%) and description of good actions (82.8%).

Keywords : People With Soul Disorders, Mental Disorders, Mental Retardation, North Tapanuli
References : 14 (1994-2017)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia yang dilimpahkan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Adapun judul karya tulis ilmiah ini adalah “Gambaran Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Keluarga Pasien Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ) di Kabupaten Tapanuli Utara “

Karya tulis ilmiah ini disusun untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Program Diploma III di Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, serta penyelesaian pendidikan di Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan; penulis banyak mendapatkan bimbingan, saran, doa serta bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa hormat dan terima kasih kepada:

1. Ibu Dra. Ida Nurhayati, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
2. Ibu Dra. Masniah, M.Kes, Apt, selaku Ketua Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
3. Ibu Nadroh Sitepu, M.Si, Apt, selaku Dosen Pembimbing selama mengikuti perkuliahan.
4. Bapak Drs. Japril Rezi, M.Si, Apt, selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah ini dan mengantarkan penulis dalam mengikuti Ujian Akhir Program (UAP) yang telah menguji dan member masukan kepada penulis.
5. Bapak Drs. Hotman Sitanggang, M.Pd selaku penguji I dan Bapak Rezi Fahlevi Wakidi, M.Si, Apt, selaku Penguji II Karya Tulis Ilmiah ini dan Ujian Akhir Program (UAP) yang telah menguji dan memberi masukan kepada penulis.
6. Seluruh Dosen dan Pegawai Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan yang telah membimbing dan mendidik penulis selama melaksanakan perkuliahan dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Teristimewa kepada orang tua penulis tercinta Ibu Op. Debora Ambarita br. Sianipar dan mertua tercinta Bapak Drs. Untung Lumbantobing (Op. Margareth Doli) dan Ibu Miako Simangunsong (Op. Margareth Boru), istri tercinta Nelly Devita Tobing, SKM dan anak anak yang kusayangi Rafika Ambarita, Rachel Riski Febrina Ambarita, Ruth Elika Ambarita dan Ruben Junjungan Ambarita yang telah banyak memberikan cinta, doa, dukungan, dan nasehat selama ini sehingga saya dapat menyelesaikan perkuliahan hingga Karya tulis Ilmiah ini.
8. Kepada Bapak Alexander G.P Gultom, SKM, M.KM selaku Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tapanuli Utara.
9. Seluruh teman- teman yang mengikuti Program RPL Farmasi TA. 2018/2019 yang lucu-lucu dan menggemaskan yang selalu memberikan bantuan sehingga penulis dapat menyelesaikan perkuliahan hingga Karya Tulis Ilmiah ini.

10. Semua pihak yang telah banyak memberikan dukungan yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat kekurangan dan jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis menerima segala saran dan kritik yang bersifat membangun dari setiap pembaca demi penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa melimpahkan rahmat-Nya dan penulis berharap karya tulis ini bermanfaat bagi kita semua.

Medan, Juni 2019
Penulis

Septha Farel Manosor Ambarita
NIM. P07539018163

DAFTAR ISI

Halaman

ABSTRAK……... i
ABSTRAC……... ii
KATA PENGANTAR…….. iii
DAFTAR ISI…… v
DAFTAR TABEL……... viii
DAFTAR GAMBAR……... ix
DAFTAR LAMPIRAN……..…… x

BAB I **Pendahuluan**…… 1
1.1. Latar Belakang……..…… 1
1.2. Upaya Kesehatan Jiwa……. 2
1.3. Perumusan Masalah……. 4
1.4. Tujuan Penelitian…… 4
1.4.1. Tujuan Umum…….. 4
1.4.2. Tujuan Khusus……..... 4
1.5. Manfaat Penelitian……..……..... 4

BAB II **Tinjauan Pustaka**……...……. 5
2.1. Gangguan Jiwa……. 5
2.1.1. Tingkatan Gangguan Jiwa ……..…… 5
2.1.2. Penyebab Gangguan Jiwa …….. 6
2.1.3. Klasifikasi Gangguan Jiwa……. 6
2.2. Penanganan Gangguan Jiwa……..... 7
2.2.1. Terapi dan Rehabilitasi……..…….. 7
2.2.2. Penanganan Gangguan Jiwa Lingkup Keluarga…….. 8
2.3. Psikofarmaka ……..…….. 9
2.3.1. Penggolongan…..…….. 10
2.3.2. Obat-obat Program…… 16
2.4. Pengetahuan, Sikap, dan Tidakan……..……. 16
2.4.1. Pengetahuan……..……. 16
2.4.2. Sikap……..…….. 17
2.4.3. Tindakan……. 18

2.5. Kerangka Konsep……. 18
2.6. Defenisi Operasional……. 19

BAB III **Metode Penelitian**……...…….. 20
3.1. Jenis dan Desain Penelitian……..……. 20
3.2. Lokasi dan Waktu Penelitian…….……. 20
3.2.1. Lokasi…….. 20
3.2.2. Waktu Penelitian……. 20
3.3. Populasi dan Sampel Penelitian……..……. 20
3.3.1. Populasi……. 20
3.3.2. Sampel…… 20
3.4. Jenis dan Cara Pengumpulan Data…….. 21
3.4.1. Jenis Data…….. 21
3. 4.2. Cara Pengumpulan Data……. 21
3.5. Pengolahan dan Analisis Data…….. 21
3.5.1. Pengolahan Data……. 21
3.5.2. Analisis Data…….. 22
3.6. Cara Mengukur Variabel……. 22
3.6.1. Pengetahuan…….. 22
3.6.2. Sikap…….. 22
3.6.3. Tindakan……. 23

BAB IV **HASIL DAN PEMBAHASAN**…….. 25
4.1. Hasil Penelitian……. 25
4.1.1. Profil Lahan Penelitian…….. 25
4.1.2. Indentitas Responden……..……. 26
4.1.3. Pengetahuan Responden……. 27
4.1.4. Sikap Responden……. 28
4.1.5. Tindakan Responden…… 30
4.2. Pembahasan……. 31
4.2.1. Indentitas Responden…….. 31
4.2.2. Pengetahuan Responden…… 31

4.2.3. Sikap Responden……. 32
4.2.4. Tindakan Responden…….. 33

BAB V **KESIMPULAN DAN SARAN**……..…… 35
5.1. Kesimpulan …….. 35
5.2. Saran…….. 35

DAFTAR PUSTAKA…….. 36

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 4.1.2.	Hasil Kuisioner Indentitas Responden……	26
Tabel 4.1.3.	Hasil Kuisioner Pengetahuan Responden…….	27
Tabel 4.1.4.	Hasil Kuisioner Sikap Responden……..	28
Tabel 4.1.5.	Hasil Kuisioner Tindakan Responden…….	30

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2.1.	Kerangka Konsep……..	18
Gambar 4.1.1.	Peta Kabupaten Tapanuli Utara……..	25
Gambar 4.1.2.	Kantor Dinas Kesehatan Kabupaten Tapanuli Utara……..	26

DAFTAR LAMPIRAN

		Halaman
Lampiran 1	Kusioner Penelitian …….	38
Lampiran 2	Gambar Peneliti sedang Mengunjungi Keluarga Pasien ODGJ……...	42
Lampiran 3	Persetujuan Menjadi Responden Penelitian……...	45
Lampiran 4	Tabel Hasil Penelitian……..	46
Lampiran 5	Contoh Kartu Kendali Pemakaian Obat……	47
Lampiran 6	Brosur Kesehatan Jiwa	48
Lampiran 7	Surat Ijin Penelitian	49
Lampiran 8	Kartu Konsultasi	50