

Nama Rumpun Ilmu : Kesehatan

**USULAN
PENELITIAN MULTIDISIPLIN**

**TATALAKSANA GANGGUAN CEMAS BERBASIS BUDAYA
DI KOMUNITAS DI DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA**



TIM PENGUSUL

Dr. dr. Warih Andan Puspitosari, Sp.KJ(K)

Shanti Wardaningsih, S.Kp.,M.Kep. Sp.Kep.J.,Ph.D

Nina Dwi Lestari, S.Kep., M.Kep.

**FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2018

**HALAMAN PENGESAHAN
PENELITIAN MULTIDISIPLIN**

Judul Penelitian : Tatalaksana Cemas dan Depresi Berbasis Budaya di Komunitas
Nama Rumpun Ilmu : Kesehatan

Ketua Peneliti:

a. Nama Lengkap : dr. Warih Andan Puspitosari, M.Sc, SpKJ(K)
b. NIDN/NIK : 0517047001
c. Jabatan Fungsional : Lektor
d. Program Studi : Ilmu Kedokteran Jiwa
e. Nomor HP : 081904235461
f. Alamat surel (e-mail) : warihandan@gmail.com

Anggota Peneliti (1)

a. Nama Lengkap : Shanti Wardaningsih, Ns, Sp. Jiwa, M. Kep, PhD
b. NIDN /NIK : 0522077901
c. Jabatan Fungsional : Asisten Ahli
d. Program Studi : Ilmu Keperawatan Jiwa

Anggota Peneliti (2)

a. Nama Lengkap : Nina Dwi Lestari, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Kom
b. NIDN /NIK : 0530128602
c. Jabatan Fungsional : Asisten Ahli
d. Program Studi : Ilmu Keperawatan

Biaya Penelitian

:
- diusulkan ke UMY : Rp. 50.000.000,-
- dana internal Prodi : Rp.
- dana institusi lain : Rp.
- *inkind* sebutkan

Mengetahui, Kaprodi



(Dr. dr. Sri Sundari, M. Kes.)
NIP/NIK : 19670513199609173019

Yogyakarta, 10-12-2018
Ketua Peneliti,

(dr. Warih Andan Puspitosari, M.Sc, SpKJ(K))
NIP/NIK : 19700417200010173042

Mengetahui,
Wadek I



(Dr. drg. Tita Raya Utari, Sp.Ort.)
NIP/NIK: 19730223200710 173 086

IDENTITAS DAN URAIAN UMUM

1. Judul Penelitian : TATALAKSANA GANGGUAN CEMAS BERBASIS BUDAYA DI KOMUNITAS DI DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA

2. Tim Peneliti :

| No | Nama | Jabatan | Bidang Keahlian | Prodi | Alokasi waktu (jam/minggu) |
|----|--|--------------|------------------------|-------------|----------------------------|
| 1 | Dr. dr. Warih Andan P, M.Sc., Sp.KJ(K) | Lektor | Psikiater | Kedokteran | 10 |
| 2 | Shanti Wardaningsih, S.Kp.,M.Kep. Sp.Kep.J.,Ph.D | Asisten Ahli | Perawat Spesialis Jiwa | Keperawatan | 8 |
| 3 | Nina Dwi Lestari, S.Kep., M.Kep | Asisten Ahli | Keperawatan Komunitas | Keperawatan | 6 |

3. Objek Penelitian : Penderita gangguan Cemas di komunitas.

4. Masa Pelaksanaan

Mulai : bulan Februari tahun 2019

Berakhir : bulan Februari tahun 2021

5. Usulan Biaya UMY

Tahun ke-1 : Rp 25.000.000

Tahun ke-2 : Rp 25.000.000

6. Lokasi Penelitian : Kabupater Bantul, DIY

7. Instansi lain yang terlibat : Puskesmas

8. Temuan yang ditargetkan: menemukan modul Tatalaksana Gangguan Cemas Berbasis Budaya.

9. Penelitian dapat berkontribusi untuk mengembangkan tatalaksana gangguan Cemas Berbasis Budaya di masyarakat beserta modulnya.

10. Penelitian dapat mendukung akreditasi institusi PT dan akreditasi program studi kedokteran.

11. Jurnal ilmiah yang menjadi sasaran (rencana publikasi) :

- a. Publikasi ilmiah di Jurnal Mutiara Medika , FK UMY.
- b. Publikasi ilmiah di Asian Journal of Psychiatry.

12. Rencana luaran :

- a. Buku modul Tatalaksana Gangguan Cemas Berbasis Budaya di DIY.
- b. Publikasi ilmiah di Jurnal Mutiara Medika , FK UMY
- c. Publikasi ilmiah di Asian Journal of Psychiatry.
- d. Presentasi ilmiah pada pertemuan Ilmiah Tahunan Psikiatri

DAFTAR ISI

| | |
|---|----|
| HALAMAN JUDUL..... | i |
| HALAMAN PENGESAHAN..... | 2 |
| IDENTITAS DAN URAIAN UMUM..... | 4 |
| DAFTAR ISI..... | 6 |
| RINGKASAN..... | 8 |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 9 |
| A. Latar Belakang Masalah..... | 9 |
| B. Perumusan Masalah..... | 10 |
| C. Tujuan Penelitian..... | 10 |
| D. Urgensi dan Manfaat Penelitian..... | 10 |
| E. Luaran..... | 10 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 12 |
| A. Gangguan Cemas..... | 12 |
| 1. Pengertian..... | 12 |
| 2. Diagnosis..... | 13 |
| 3. Tatalaksana..... | 14 |
| B. Kerangka teori..... | 15 |
| BAB III METODE PENELITIAN..... | 16 |
| A. Jenis dan Design Penelitian..... | 16 |
| B. Tempat dan Waktu Penelitian..... | 16 |
| C. Populasi dan Sampel Penelitian..... | 16 |
| D. Instrumen Penelitian..... | 17 |
| E. Analisis Hasil Penelitian..... | 17 |
| F. Jalannya Penelitian..... | 18 |
| BAB IV BIAYA DAN JADWAL PENELITIAN..... | 19 |
| A. Anggaran Biaya..... | 19 |
| B. Jadwal Penelitian..... | 21 |
| REFERENSI..... | 22 |
| LAMPIRAN..... | 24 |

RINGKASAN

Gangguan Cemas terjadi pada 9,8 % penduduk berdasar Riskesdas (2018) dan hanya 9% yang mendapatkan pengobatan. Gangguan Cemas yang tidak ditatalaksana dengan baik akan menyebabkan penurunan kualitas hidup, penurunan produktivitas, dan peningkatan tingkat penggunaan layanan medis. Upaya aktif untuk melakukan screening gangguan Cemas di populasi berisiko serta tatalaksananya perlu dilakukan di komunitas. Tatalaksana yang sesuai dengan kompetensi tenaga kesehatan di layanan primer serta diterima oleh masyarakat seharusnya disediakan. Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis efektivitas tatalaksana cemas di komunitas oleh tenaga kesehatan di layanan primer dengan berbasis budaya setempat.

Penelitian ini adalah sebuah *action research* dengan rancangan *quasi eksperimen dengan pretest-posttest with control group*. Penelitian terdiri dari 2 tahap yaitu tahap intervensi dan tahap evaluasi. Populasi adalah penderita Cemas di Kabupaten Bantul. Subyek penelitian diambil dari Posbindu di 2 wilayah Puskesmas di kabupaten Bantul dengan jumlah 60 orang terbagi dalam kelompok intervensi dan kelompok kontrol. Kriteria inklusi: penderita gangguan cemas, berusia 18-59 tahun, kooperatif, bersedia ikut dalam penelitian. Kriteria eksklusi: memiliki penyakit atau cacat fisik berat, komorbiditas dengan penyalahgunaan zat atau gangguan jiwa berat lainnya. Kelompok kontrol mendapatkan tatalaksana rutin di Puskesmas sedang kelompok intervensi diberikan tatalaksanaan rutin ditambah dengan tatalaksana menggunakan modul tatalaksana gangguan Cemas selama 6 minggu. Intervensi dilakukan oleh dokter, perawat puskesmas, kader kesehatan yang telah dilatih oleh tim peneliti. Intervensi dilaksanakan sebanyak 6 kali, dengan frekuensi 1 minggu 1 kali dan durasi 60-90 menit. *Outcome* diukur dengan menggunakan alat ukur yang telah tervalidasi oleh tim yang tidak terlibat dalam intervensi (*blind dan independent*). Data diolah dengan menggunakan program komputer.

Kata kunci : Cemas, Tatalaksana, Berbasis Budaya, Komunitas