



Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

LITERASI KESEHATAN MENTAL DAN PERILAKU Mencari BANTUAN PADA INDIVIDU DENGAN GEJALA GANGGUAN KECEMASAN

SKRIPSI



OLEH :

ANNISA FITRI

NIM : 12060122595

PROGRAM STUDI PSIKOLOGI

FAKULTAS PSIKOLOGI

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SULTAN SYARIF KASIM RIAU

TA. 2024



Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

© Hak cipta milik UIN Suska Riau

State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

LEMBAR PENGESAHAN PEMBIMBING

LITERASI KESEHATAN MENTAL DAN PERILAKU Mencari BANTUAN PADA INDIVIDU YANG MENGALAMI GEJALA GANGGUAN KECEMASAN

SKRIPSI

Telah Diterima dan Disetujui untuk Sidang Munaqasyah pada Fakultas Psikologi
Universitas Islam Negeri Sultan Syarif Kasim Riau

ANNISA FITRI

NIM. 12060122595

Pekanbaru, 10 Juni 2024

Pembimbing

Dr. Diana Elfida, M.Si., Psikolog

NIP : 197112091998032002



Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

© Hak cipta dilindungi UIN SUSKA RIAU State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

Skripsi yang ditulis oleh:

Nama Mahasiswa : Annisa Fitri
 NIM : 12060122595
 Judul Skripsi : Literasi kesehatan Mental dan Perilaku Mencari Bantuan Pada Individu Dengan Gejala Gangguan Kecemasan

Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian Sarjana Strata Satu (S1) Fakultas Psikologi Universitas Islam Negeri Sultan Syarif Kasim Riau, dan disetujui untuk memenuhi sebagian dari syarat-syarat guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu (S1) Psikologi.

Diuji pada:

Hari/ Tanggal : Rabu/ 26 Juni 2024
 Bertepatan dengan : 17 Dzulhijjah 1445 H

TIM PENGUJI

(.....)	Ketua, Dr. Yulita Kurniawati, M.Psi., Psikolog NIP. 197807202007102003
(.....)	Sekretaris, Dr. Diana Elfida, M.Si., Psikolog NIP: 197112091998032002
(.....)	Penguji I, Salmiyati, M.Psi., Psikolog NIP: 198808172019032017
(.....)	Penguji II, Dr. Lisya Chairani, M.A., Psikolog NIP: 197912072006042001



LEMBAR PERNYATAAN TIDAK PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Annisa Fitri

NIM : 12060122595

Tempat/ Tgl. Lahir : Simp. Tj. Nan IV / 30 September 2002

Fakultas/ Pascasarjana: Psikologi S1

Prodi : Psikologi

Judul ~~Disertasi/ Thesis/ Skripsi/ Karya Ilmiah Lainnya*~~:

Literasi Kesehatan Mental dan Perilaku Mencari Bantuan Pada Individu Dengan Gejala Kecemasan

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa:

1. Penulisan ~~Disertasi/Thesis/Skripsi/Karya Ilmiah lainnya*~~ dengan judul sebagaimana tersebut diatas adalah hasil pemikiran dan penelitian saya sendiri.
2. Semua kutipan pada karya tulis saya ini sudah disebutkan sumbernya.
3. Oleh karena itu ~~Disertasi/Thesis/Skripsi/Karya Ilmiah Lainnya*~~ saya ini, saya nyatakan bebas dari plagiasi.
4. Apabila dikemudian hari terbukti terdapat plagiasi dalam penulisan ~~Disertasi/Thesis/Skripsi/Karya Ilmiah lainnya*~~ saya tersebut, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan penuh kesabaran dan tanpa paksaan manapun

Pekanbaru, 05 Juli 2024

Yang Membuat Pernyataan



Annisa Fitri

NIM: 12060122595

*Pilih salah satu sesuai jenis karya tulis



Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

MOTTO

Percayalah, di saat kamu ikhlas dengan keadaanmu, di situlah Allah merencanakan kebahagiaan untukmu, Allah mampu mengubah situasi paling terpuruk menjadi momen terbaik dalam hidupmu

(KH. Maimun Zubair)

Hidup itu seperti sungai, kamu tidak dapat menyentuh air yang sama untuk kedua kalinya, karena air yang mengalir tidak akan kembali. Nikmatilah dengan cara selalu bersyukur di setiap saat dalam hidupmu

(Habib Umar bin Hafidz)



1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

LEMBAR PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirrabbi'l'alamiin, Segala puji dan syukur bagi Allah SWT

Karya ini peneliti persembahkan untuk “Keluarga Terkasih”. Buya dan Ibu yang senantiasa memberikan kesempatan, dukungan materil dan moril yang tidak mungkin bisa terbalaskan.

Kepada adik-adik peneliti dan seluruh keluarga besar, terima kasih untuk semangat dan dukungannya.

Semoga karya ini bisa menyenangkan dan membanggakan kedua orang tua dan keluarga besar peneliti.



KATA PENGANTAR

Assalamu 'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Segala puji dan syukur hanyalah bagi Allah, Tuhan pemilik alam, penguasa takhta tertinggi, dan sebaik-baik yang diibadahi, atas segala keridhaan, rahmat, dan kasih sayang yang diberikan-Nya dari awal proses penciptaan hingga hari ini. Shalawat serta salam senantiasa tercurahkan kepada junjungan alam, sebaik-baiknya teladan di muka bumi, yakni Nabi Besar Muhammad Shalallahu Alaihi Wassalam yang telah membebaskan umat manusia dari belenggu kebodohan dan kerusakan, sehingga menjadi zaman yang penuh dengan keberkahan dan ilmu pengetahuan, dan juga kepada para penerus Beliau yang senantiasa berusaha memperjuangkan kejayaan Islam di atas peradaban.

Syukur yang teramat dalam, peneliti haturkan kepada Allah Subhanahu Wa Ta'ala, dengan keridhaan yang diberikan peneliti dapat merancang hingga menyelesaikan tugas akhir karya ilmiah (skripsi) dengan judul “Literasi Kesehatan Mental dan Perilaku Mencari Bantuan Pada Individu Dengan Gejala Gangguan Kecemasan”.

Pada kesempatan ini, peneliti hendak mengungkapkan syukur dan pernyataan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah turut andil dalam penyelesaian skripsi ini. Dari lubuk hati yang dalam dan perasaan yang tulus izinkan peneliti berterima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Hairunnas, M.Ag selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sultan Syarif Kasim Riau atas kepemimpinan, dukungan, dan fasilitas yang diberikan selama peneliti menempuh studi di universitas ini.



Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

© Hak cipta milik UIN Suska Riau

State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau

2. Bapak Dr. H. Kusnadi, M.Pd. Selaku Dekan Fakultas Psikologi atas dukungan dan fasilitas yang telah membantu peneliti dalam menyelesaikan studi di fakultas psikologi Universitas Islam Negeri Sultan Syarif Kasim Riau.
3. Bapak Dr. H. Zuriatul Khairi, M. Ag., M. Si. Selaku Wakil Dekan I, Ibu Dr. Vivik Shofiah, S. Psi., M. Si. Selaku Wakil Dekan II, Ibu Dr. Yuslenita Muda, S. Si., M. Sc. Selaku Wakil Dekan III atas bimbingan dan dukungan yang telah membantu peneliti dalam menyelesaikan studi di Fakultas Psikologi Universitas Islam Negeri Sultan Syarif Kasim Riau.
4. Yang tercinta Ayahanda Syofyan dan Ibunda Afriyanti yang selalu mendoakan, menguatkan, memberikan dukungan dalam hal dan kondisi apapun. Selanjutnya, juga kepada Ayahanda Barwi dan Ibunda Fitra juga kepada adik-adik tersayang Dewi Safitri, Sukhni Rahayu, dan Muhammad Alfarizy yang sudah memberikan doa, dukungan dan sebagai motivasi sehingga peneliti mampu untuk menyelesaikan tingkat pendidikan saat ini dengan baik.
5. Kepada Kementerian Agama Republik Indonesia yang telah memberikan program beasiswa sehingga peneliti mendapatkan dukungan finansial dan mampu menyelesaikan pendidikan di Universitas Islam Negeri Sultan Syarif Kasim Riau.
6. Bapak Ivan Muhammad Agung, M.Si selaku dosen Pembimbing Akademik yang sudah menerima setoran hafalan, bimbingan dan arahan



Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

© Hak cipta milik UIN Suska Riau

State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau

sehingga peneliti dapat memenuhi syarat untuk menyelesaikan Pendidikan di Universitas Islam Negeri Sultan Syarif Kasim Riau.

7. Ibu Dr. Diana Elfida, S.Psi., M.Si selaku dosen pembimbing skripsi yang sudah meluangkan waktu untuk mengarahkan peneliti, memberikan masukan, saran serta semangat untuk menyelesaikan penelitian ini. Beliau sangat menghargai ide peneliti, memberikan kebebasan untuk mengembangkan potensi yang ada pada peneliti namun tetap memberikan arahan dan pengawasan dalam setiap progresnya.
8. Ibu Hirmaningsih, M.Psi., Psikolog, Ibu Salmiyati, M.Psi., Psikolog dan ibu Dr. Lisy Chairani, M.A., Psikolog selaku penguji seminar proposal dan seminar hasil yang sudah memberikan masukan untuk perbaikan skripsi ini.
9. Seluruh dosen Fakultas Psikologi yang bersedia memberikan ilmu dan berbagi pengalaman kepada peneliti selama menempuh perkuliahan di jurusan ini.
10. Seluruh staf tata usaha Fakultas Psikologi yang telah membantu mengurus administrasi demi menyelesaikan skripsi ini.
11. Seluruh responden penelitian, terima kasih banyak atas partisipasinya sehingga peneliti dapat melaksanakan pengambilan data untuk penelitian dan menyelesaikan skripsi ini.
12. Terima kasih kepada dosen luar kampus peneliti, Afdal Wahyi, yang sudah memberi petunjuk dan titah, yang ikut merubah pemikiran peneliti tentang



Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

© Hak cipta milik UIN Suska Riau

dunia semenjak 5 tahun ini. Motivator sekaligus seniman dalam merancang hidup positif dan penuh rasa kebersyukuran.

13. Terima kasih banyak kepada saudara rantau peneliti, Endha dan Via yang sudah bersedia menampung keluhan peneliti di semester akhir ini. Tempat mengadu nasib yang tidak berkesudahan walau sudah bercerita 24/7.

14. Terima kasih kepada teman-teman E Angkatan 2020 (Jamet Billing): Hani, Asha, Niszuf, Feni, Nina, Alana, Cinta, Maria, Usman, Syifa, Nisfad, El, Alcha, Dina, Alma, Fadia, Aida, dan Wilda. Terima kasih untuk kepedulian, kebersamaan, dukungan, motivasi, yang sudah kita lakukan selama 8 semester ini, pertemanan ini sangat berkesan, sukses terus buat kita.

15. Terima kasih juga kepada kak Silvia, kak Najmi, kak Abdi Mahesa, kak Malisa, kak Dicky, kak Fathur, Anggi dan Dini yang sudah memberikan ilmu skripsinya sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini.

Peneliti menyadari adanya ketidaksempurnaan dalam penulisan karya ilmiah ini, dengan segala keterbukaan dan kerendahan hati peneliti menerima segala kritikan, saran, dan diskusi yang membangun untuk penelitian ini. Peneliti berharap penelitian ini sudah sesuai dengan standar penelitian dalam psikologi dan bisa bermanfaat untuk perkembangan ilmu dan umat manusia.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Pekanbaru, 26 Juni 2024
Peneliti,

Annisa Fitri



1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN PEMBIMBING	ii
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN TIDAK PLAGIASI.....	iv
MOTTO	v
LEMBAR PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
ABSTRAK	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Keaslian Penelitian	6
E. Manfaat Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Perilaku Mencari Bantuan	10
1. Pengertian Perilaku Mencari Bantuan	10
2. Komponen Perilaku Mencari Bantuan.....	11
3. Faktor- Faktor yang Memengaruhi Perilaku Mencari Bantuan.....	13
4. Perilaku Mencari Bantuan pada Gangguan Kecemasan	16



Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

B. Literasi Kesehatan Mental	18
1. Pengertian Literasi Kesehatan Mental	18
2. Komponen Literasi Kesehatan Mental	19
C. Kerangka Berpikir	22
D. Hipotesis	24
BAB III METODE PENELITIAN	25
A. Desain Penelitian	25
B. Identifikasi Variabel Penelitian	25
C. Definisi Operasional Variabel	25
D. Populasi dan Subjek Penelitian	26
E. Teknik Pengumpulan Data	28
F. Uji Coba Alat Ukur	30
G. Validitas dan Reliabilitas	31
H. Analisis Data	33
I. Pertimbangan Etik	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	37
A. Pelaksanaan Penelitian	37
B. Hasil Penelitian	37
C. Pembahasan	48
BAB V PENUTUP	55
A. Kesimpulan	55
B. Saran	55
DAFTAR PUSTAKA	57



Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

© Hak cipta milik UIN Suska Riau
State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Simtom Gangguan Kecemasan Menurut DSM-V (2013)	17
Tabel 3.1 <i>Blueprint</i> Literasi Kesehatan Mental (MHLq-SVa).....	29
Tabel 3.2 <i>Blueprint</i> Perilaku Mencari Bantuan (GHSQ-V)	29
Tabel 3.3 Hasil Uji Reliabilitas Alat Ukur Skala Penelitian	33
Tabel 4.1 Deskripsi Demografi Subjek	38
Tabel 4.2 Riwayat Kesehatan Mental Subjek	39
Tabel 4.3 Deskripsi Lingkungan Sekitar Subjek	40
Tabel 4.4 Deskripsi Statistik Variabel.....	40
Tabel 4.5 Hasil Uji Normalitas	41
Tabel 4.6 Hasil Uji Linearitas	42
Tabel 4.7 Hasil Uji Korelasi Rank Spearman	43
Tabel 4.8 Norma Kategorisasi.....	44
Tabel 4.9 Data Hipotetik dan Empirik Literasi Kesehatan Mental	44
Tabel 4.10 Kategorisasi Literasi Kesehatan Mental.....	45
Tabel 4.11 Data Hipotetik dan Empirik Perilaku Mencari Bantuan	45
Tabel 4.12 Kategorisasi Perilaku Mencari Bantuan	45
Tabel 4.13 Hasil Uji Perbedaan Mann Whitney.....	46
Tabel 4.14 Hasil Uji Perbedaan Kruskal Wallis.....	47



Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

© Hak cipta dilindungi UIN Suska Riau State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran A Lembar Validasi Alat Ukur.....	63
Lampiran B Alat Ukur Try Out	79
Lampiran C Data Demografi Subjek Try Out	85
Lampiran D Tabulasi Data Try Out	93
Lampiran E Hasil Uji Reliabilitas Dan Daya Beda Aitem	101
Lampiran F Alat Ukur Penelitian	105
Lampiran G Data Demografi Subjek Penelitian.....	115
Lampiran H Tabulasi Data Penelitian	132
Lampiran I Hasil Uji Asumsi Penelitian	150
Lampiran J Hasil Uji Hipotesis Dan Kategorisasi.....	152
Lampiran K Hasil Uji Tambahan	154
Lampiran L Surat Surat Penelitian	158
Lampiran M Biodata Peneliti	166



LITERASI KESEHATAN MENTAL DAN PERILAKU MENCARI BANTUAN PADA INDIVIDU DENGAN GEJALA GANGGUAN KECEMASAN

Annisa Fitri

annisfitri38@gmail.com

Fakultas Psikologi Universitas Islam Negeri Sultan Syarif Kasim Riau

ABSTRAK

Kecemasan merupakan salah satu bentuk gangguan dengan populasi tertinggi di seluruh dunia, namun hanya sebagian kecil individu yang aktif mencari bantuan, dan salah satu faktor penyebabnya adalah rendahnya tingkat literasi kesehatan mental. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan literasi kesehatan mental dan perilaku mencari bantuan pada individu dengan gejala gangguan kecemasan. Pengambilan sampel menggunakan teknik *purposive sampling* dengan subjek sebanyak 190 individu yang mengalami gejala gangguan kecemasan. Data diperoleh melalui kuesioner *online* dengan menggunakan *Mental Health Literacy Questionnaire- Short Version Adult (Indonesian Version)* dan *General Help Seeking Questionnaire Vignette Version (GHSQ-V)*. Teknik analisis data yang digunakan adalah *Rank Spearman*. Hasil analisis data diperoleh nilai koefisien korelasi sebesar 0,323 ($p < 0,001$). Dengan demikian terdapat hubungan positif antara literasi kesehatan mental dengan perilaku mencari bantuan pada individu dengan gejala gangguan kecemasan.

Kata kunci: perilaku mencari bantuan, literasi kesehatan mental, gejala, gangguan kecemasan

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.



MENTAL HEALTH LITERACY AND HELP-SEEKING BEHAVIOR AMONG INDIVIDUALS WITH SYMPTOMS OF ANXIETY DISORDER

Annisa Fitri

annisfitri38@gmail.com

Faculty of Psychology, Sultan Syarif Kasim State Islamic University, Riau

ABSTRACT

Anxiety is one of the most prevalent disorders worldwide, yet only a small portion of individuals actively seek help, and one of the contributing factors is the low level of mental health literacy. This study aims to determine the relationship between mental health literacy and help-seeking behavior in individuals with symptoms of anxiety disorders. Sampling used a purposive sampling technique with subjects as many as 190 individuals experiencing symptoms of anxiety disorders. Data was obtained through an online questionnaire using the Mental Health Literacy Questionnaire- Short Version Adult (Indonesian Version) and the General Help Seeking Questionnaire Vignette Version (GHSQ-V). The data analysis technique used is Rank Spearman. The results of data analysis obtained a correlation coefficient value of 0.323 ($p < 0.001$) so that there was a positive correlation between mental health literacy and help-seeking behavior in individuals with symptoms of anxiety disorders.

Key words: *help-seeking behavior, mental health literacy, symptoms, anxiety disorders*

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.



BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah

Kesehatan mental merupakan salah satu aspek terpenting dari kesehatan secara keseluruhan. Namun demikian, seringkali kondisi kesehatan mental diabaikan atau dianggap remeh sebagian individu yang berdampak pada terjadinya gangguan kesehatan mental (Paulus dkk. 2015). Kecemasan merupakan salah satu jenis dari gangguan kesehatan mental yang sering terjadi (Michael dkk. 2007), yang ditandai oleh kondisi fisik seperti detak jantung yang cepat, berkeringat, tremor atau gemetar, dan sesak nafas, hingga perasaan cemas yang dapat membatasi kegiatan sehari-hari (DSM V-TR).

Berdasarkan data dari *World Health Organization* (WHO) kecemasan merupakan salah satu bentuk gangguan dengan populasi tertinggi, mencapai 301 juta orang di seluruh dunia pada tahun 2019. Data ini diperkuat oleh direktur jenderal WHO, Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus (2022) yang juga mengatakan bahwa data tersebut merupakan sebagian kecil dari jumlah gangguan mental yang belum terungkap. Gangguan kecemasan merupakan salah satu masalah psikologis yang paling banyak ditemukan di negara-negara Barat yakni sekitar 13,6% hingga 28,8% (Michael dkk. 2007). Namun sebagian besar individu tidak pernah mencari bantuan (Paulus dkk. 2015).

Survei *Indonesia National Adolescent Mental Health Survey* (I-NAMHS) tahun 2022 melaporkan bahwa 12 bulan terakhir sebanyak 1 dari 3 remaja di Indonesia yang berusia 10 hingga 17 tahun memiliki masalah kesehatan mental

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

yang setara dengan 15,5 juta remaja di tanah air (Erskin dkk. 2023). Gangguan kesehatan mental yang paling banyak diderita remaja adalah gangguan kecemasan, yakni berjumlah 3,7% dari 15,5 juta yang merupakan gabungan dari fobia sosial dan gangguan kecemasan secara menyeluruh (Erskin dkk. 2023). Badan Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018 juga menunjukkan bahwa lebih dari 19 juta penduduk yang berusia lebih dari 15 tahun mengalami gangguan mental emosional serta sekitar 28 juta penduduk Indonesia yang berusia lebih dari 15 tahun berpotensi mengalami kecemasan dan depresi.

Selain penyebaran luas di kalangan remaja, gangguan kecemasan juga sering terjadi pada mahasiswa di perguruan tinggi dan masyarakat umum, tetapi hanya sebagian kecil yang mencari bantuan untuk masalah mereka (Paulus dkk. 2015). Minimnya usaha untuk mencari bantuan ini tentunya dapat bervariasi sesuai dengan faktor demografis individu seperti jenis kelamin, usia dan tingkat pendidikan (Hadjimina & Furnham, 2017). Pada studi yang dilakukan oleh Coles dan Coleman (2010), 27,5% dari remaja dan 41,4% dari mahasiswa mengalami gangguan kecemasan umum. Besarnya persentase mahasiswa yang teridentifikasi mengalami gangguan kecemasan tersebut menyoroti bahwa masalah mulai dari stres dan kekhawatiran kecil dapat berkembang menjadi kondisi lebih serius seperti kecemasan dan depresi (Gorczynski dkk. 2017).

Banyaknya jumlah penduduk yang memiliki masalah kesehatan mental tersebut tidak sebanding dengan tingkat penggunaan jasa atau tenaga profesional yang berhubungan dengan perilaku mencari bantuan (Rickwood & Thomas, 2012). Mencari bantuan dalam aspek kesehatan mental disebut sebagai niat untuk mencari

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

bantuan profesional seperti konselor atau psikolog untuk melepaskan tekanan psikologis (Calloway, 2008).

Menurut Rickwood dkk. (2005) perilaku mencari bantuan merupakan sebuah upaya yang dilakukan seorang individu untuk mencari dan meminta bantuan dalam mengatasi masalah pribadi atau sosial termasuk upaya untuk mencari dukungan emosional, mendapatkan informasi, saran serta bantuan praktis dari profesional terkait dengan masalah yang dimiliki. Gangguan kesehatan mental, termasuk gangguan kecemasan, dapat mempengaruhi kualitas hidup seseorang dan memperburuk kondisi kesehatan secara keseluruhan. Oleh karena itu mencari bantuan sangat penting dalam mengatasi masalah kesehatan mental dan meningkatkan kualitas hidup individu.

Pemerintah di Indonesia sudah mempermudah masyarakat dalam memberikan akses layanan kesehatan, namun hanya sedikit masyarakat yang mencari bantuan (Erskin dkk. 2023). Terkhusus pada kaum remaja yang mencari bantuan hanya sebesar 2,6% dari 15,5 juta remaja dalam 12 bulan terakhir menurut survei dari I-NAMHS (2022). Selain hal itu diketahui juga individu yang mengalami kecemasan sering mengalami penundaan yang lama dalam mencari bantuan profesional (Paulus dkk. 2015). Penundaan dalam mencari bantuan dapat berdampak pada peningkatan gejala, memperburuk kondisi hingga berdampak negatif pada individu. Penundaan dalam mencari bantuan seringkali disebabkan oleh literasi kesehatan mental yang tidak memadai (Paulus dkk. 2015).

Literasi kesehatan mental merupakan sebuah kemampuan seorang individu untuk mengenali, memahami serta merespon masalah kesehatan mental yang

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

meliputi kemampuan mengenali tanda, gejala dari masalah kesehatan mental, mengetahui cara yang tepat untuk mengatasinya, serta memilih sikap yang mendukung untuk membantu individu lain yang mengalami masalah kesehatan mental (Jorm dkk. 2015). Literasi kesehatan mental dapat membantu pengenalan, manajemen atau pencegahan yang secara khusus seperti memahami penyebab terjadinya gangguan mental, adanya pengetahuan tentang kesehatan mental serta pentingnya dukungan profesional sebagai faktor yang memengaruhi dalam mencari bantuan (Jorm dkk. 2015).

Beberapa penelitian terdahulu juga menunjukkan bahwa literasi kesehatan mental dapat memengaruhi seorang individu dalam mencari bantuan. Penelitian yang dilakukan oleh Samar dan Parveen (2021) menemukan bahwa individu yang memiliki tingkat literasi kesehatan mental yang tinggi memiliki kemungkinan lebih besar untuk mencari bantuan dalam masalah kesehatan mental. Penelitian yang dilakukan oleh Gorczynski dkk. (2017) juga menunjukkan bahwa literasi kesehatan mental memiliki korelasi positif dengan perilaku mencari bantuan dalam masalah gangguan mental. Penelitian serupa yang dilakukan oleh Ibrahim dkk. (2019) yang dikaitkan dengan masalah psikologis, hasilnya menunjukkan bahwa literasi kesehatan mental berhubungan dengan sikap mencari bantuan yang dilakukan individu dalam masalah kesehatan mental.

Penelitian lainnya dilakukan oleh Waldmann dkk. (2020) memperlihatkan individu dengan tingkat literasi kesehatan mental yang tinggi cenderung mencari bantuan lebih awal dibandingkan dengan individu yang memiliki tingkat literasi kesehatan mental yang rendah. Hasil penelitian yang serupa lainnya juga didapat

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

© Hak Cipta milik UIN Suska Riau
State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau

dan penelitian Zorrilla dkk. (2019) bahwa literasi kesehatan mental terkhususnya pada suatu gangguan psikologis memiliki hubungan positif dengan niat untuk mencari bantuan mengenai masalah kesehatan individu. Penelitian lainnya di Indonesia oleh Handayani dkk. (2020) mengenai pencarian bantuan dan penggunaan pelayanan kesehatan didapatkan bahwa individu dengan literasi kesehatan mental yang tinggi cenderung memanfaatkan pelayanan kesehatan jiwa dibandingkan dengan individu yang memiliki tingkat literasi kesehatan yang rendah.

Berdasarkan urgensi dan hasil penelitian terdahulu yang sudah dipaparkan dalam latar belakang di atas, maka dapat disimpulkan bahwa penelitian mengenai hubungan antara literasi kesehatan mental dengan perilaku mencari bantuan sudah banyak dilakukan, pada individu yang mengalami gangguan mental. Meskipun demikian, penelitian mengenai literasi kesehatan mental dan perilaku mencari bantuan yang dikaitkan dengan gangguan psikologis belum banyak diteliti di Indonesia. Hal inilah yang menjadi alasan peneliti untuk melakukan penelitian mengenai hubungan literasi kesehatan mental dengan perilaku mencari bantuan pada individu yang menunjukkan simtom gangguan kecemasan.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan permasalahan yang telah dipaparkan, maka dapat dirumuskan masalah apakah terdapat hubungan literasi kesehatan mental dan perilaku mencari bantuan pada individu dengan gejala gangguan kecemasan ?

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

C. Tujuan Penelitian

Tujuan dari penelitian ini yaitu untuk mengetahui hubungan literasi kesehatan mental dan perilaku mencari bantuan pada individu dengan gejala gangguan kecemasan.

D. Keaslian Penelitian

Beberapa penelitian sebelumnya yang membahas terkait variabel yang digunakan peneliti adalah sebagai berikut:

Penelitian yang dilakukan oleh Samar dkk. (2021) dengan judul penelitian “*Relationship Between Mental Health Literacy And Help Seeking Behavior Among Undergraduate Students*”. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan skala penelitian *mental health literacy scale* (MHLS) dan *general help seeking questionnaire* (GHSQ) dengan subjek 400 mahasiswa di Pakistan. Penelitian ini menemukan bahwa terdapat hubungan positif yang signifikan antara literasi kesehatan mental dan perilaku mencari bantuan, selain itu juga menemukan bahwa faktor-faktor seperti jenis kelamin, status perkawinan dan tingkat pendidikan orang tua berpengaruh pada literasi kesehatan mental dan perilaku pencarian bantuan mahasiswa.

Penelitian Azedarach dkk. (2020) yang berjudul “Hubungan Literasi Kesehatan Mental Dengan Intensi Mencari Bantuan Pada Mahasiswa” berjenis kuantitatif dengan menggunakan *mental health literacy* (MHL) dan *general help seeking questionnaire* (GHSQ) pada 111 mahasiswa dengan usia 18-25 tahun di Indonesia dengan hasil penelitian yaitu terdapat hubungan positif yang signifikan antara literasi kesehatan mental dan intensi mencari bantuan pada mahasiswa,

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

selain itu juga menunjukkan bahwa semakin tinggi tingkat literasi kesehatan mental, semakin tinggi juga intensitas individu untuk mencari bantuan.

Selanjutnya, penelitian Almanasef (2021) dengan judul “*Mental Health Literacy And Help-Seeking Behaviours Among Undergraduate Pharmacy Students In Abha, Saudi Arabia*”. Penelitian ini berjenis penelitian kuantitatif dengan skala *mental health literacy scale* (MHLS) dan *general help-seeking questionnaire* (GHSQ) pada 271 mahasiswa program farmasi di Universitas Raja Khalid di Abha, Arab Saudi. Penelitian ini menemukan bahwa terdapat hubungan positif yang signifikan antara literasi kesehatan mental dan perilaku mencari bantuan pada mahasiswa program farmasi di Universitas Raja Khalid di Abha, Arab Saudi masih rendah.

Kemudian, penelitian oleh Waldmaan dkk. (2019) dengan judul “*Mental Health Literacy And Help-Seeking Among Unemployed People With Mental Health Problems*” memiliki jenis penelitian kuantitatif dengan menggunakan alat ukur *mental health literacy scale* (MHLS) dan *general help-seeking questionnaire* (GHSQ) pada partisipannya orang dewasa yang mengalami masalah kesehatan mental dan mengganggu di Jerman. Penelitian ini menemukan literasi kesehatan mental dan perilaku mencari bantuan pada orang dewasa yang mengalami masalah kesehatan mental dan mengganggu di Jerman masih rendah, selain itu juga menemukan faktor-faktor seperti jenis kelamin, usia dan tingkat pendidikan berpengaruh pada literasi kesehatan mental dan perilaku mencari bantuan pada orang dewasa yang mengalami masalah kesehatan mental dan mengganggu di Jerman.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

Selanjutnya, penelitian Thai dkk. (2020) dengan judul “*Mental Health Literacy And Help Seeking Preferences In High School Students In Ho Chi Minh City, Vietnam*” berjenis penelitian kuantitatif menggunakan skala *mental health literacy scale* (MHLS) dengan partisipan 580 siswa dan siswi SMA di *Ho Chi Minh City, Vietnam* yang memiliki hasil penelitian bahwa literasi kesehatan mental siswa siswi SMA di *Ho Chi Minh City, Vietnam* masih rendah. Selain itu, juga menunjukkan bahwa faktor seperti jenis kelamin, usia dan tingkat pendidikan orang tua berpengaruh pada literasi kesehatan mental dan lebih memilih mencari bantuan dari teman sebaya daripada profesional kesehatan mental.

Penelitian yang dirancang oleh peneliti mengenai hubungan literasi kesehatan mental dengan perilaku mencari bantuan memiliki ciri khas tersendiri dibandingkan dengan penelitian sebelumnya. Peneliti memilih subjek penelitian yang lebih spesifik yaitu individu yang menunjukkan simtom gangguan kecemasan dimana hal ini belum pernah dilakukan oleh peneliti-peneliti sebelumnya, kemudian peneliti juga menggunakan *mental health literacy questionnaire- short version adult (Indonesian Version)* sebagai alat ukur literasi kesehatan mental dan *general help seeking questionnaire vignette version* (GHSQ-V) untuk mengukur perilaku mencari bantuan yang lebih spesifik dibandingkan dengan penelitian sebelumnya. Penelitian ini juga berbeda dari segi tempat dan waktu penelitian.

E. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Penelitian ini diharapkan dapat menambah pengetahuan dan wawasan dalam bidang psikologi, terkhususnya psikologi klinis mengenai literasi kesehatan

mental dan perilaku mencari bantuan pada individu yang mengalami gejala gangguan kecemasan. Hasil penelitian ini nantinya juga dapat berkontribusi untuk penelitian selanjutnya dalam mengidentifikasi faktor-faktor yang mempengaruhi upaya individu untuk mencari bantuan.

2. Manfaat Praktis

Penelitian ini dapat menjadi acuan dalam pencegahan gangguan kecemasan maupun gangguan psikologis lainnya. Penelitian ini dapat digunakan sebagai panduan untuk menyelesaikan masalah tersebut dengan meningkatkan literasi kesehatan mental dan mencari bantuan atau pertolongan terkait masalah kesehatan mental yang dimiliki.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.



BAB II

TINJAUAN PUSTAKA

A. Perilaku Mencari Bantuan

1. Pengertian Perilaku Mencari Bantuan

Perilaku mencari bantuan merupakan upaya individu untuk mencari dukungan ketika mengalami masalah psikologis seperti depresi, kecemasan, atau stress. Upaya tersebut melibatkan mencari informasi, saran, atau bantuan dari berbagai sumber baik itu dari keluarga dan teman sebaya sebagai dukungan non-profesional maupun layanan kesehatan profesional (Rickwood dkk. 2005; 2012).

Menurut Calloway, (2008) perilaku mencari bantuan merujuk pada upaya individu untuk mencari informasi, nasihat, atau bantuan dalam menanggapi masalah pribadi, interpersonal, atau psikologis dengan melibatkan beberapa tahap, termasuk menyadari kebutuhan akan bantuan, memutuskan untuk mencari bantuan, mengidentifikasi sumber bantuan yang tepat, dan menerima bantuan, sehingga dapat memberikan intervensi yang efektif untuk deteksi dan pengobatan dini dari masalah kesehatan mental serta mengurangi dampak negatif dari tekanan psikologis pada individu dan masyarakat.

Menurut Yu dkk. (2015), perilaku mencari bantuan adalah tindakan yang disengaja untuk memecahkan masalah yang menantang kemampuan pribadi seseorang, dapat berupa mencari informasi sumber bantuan baik secara formal maupun informal. Baker (2007) mendefinisikan perilaku mencari bantuan sebagai

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

upaya yang dilakukan oleh individu untuk mengatasi masalah psikologis atau kesulitan yang dialami dengan cara mencari informasi, saran, dukungan emosional, maupun intervensi klinis dari profesional atau terapis dengan memperhatikan faktor sosial dan budaya seperti stigma serta kepercayaan pada dukungan sosial, baik itu keluarga maupun lingkungan pergaulan.

Berdasarkan beberapa pengertian perilaku mencari bantuan, maka dapat disimpulkan bahwa perilaku mencari bantuan merupakan sebuah upaya yang dilakukan individu untuk mencari bantuan dan dukungan dari orang lain atau profesional ketika menghadapi masalah kesehatan mental atau emosional. Perilaku mencari bantuan pada individu yang mengalami gejala gangguan kecemasan merupakan bentuk upaya individu untuk mencari dukungan atau bantuan dari orang lain sebagai bantuan non-profesional maupun profesional kesehatan mental terkait dengan gejala kecemasan yang dialami agar dapat mengurangi ketidaknyamanan dan meningkatkan kesejahteraan mental.

2. Komponen Perilaku Mencari Bantuan

Menurut Rickwood dkk. (2005) terdapat beberapa komponen penting yang diidentifikasi untuk dapat mengukur perilaku mencari bantuan pada individu terkait kesehatan mental, yang dipaparkan sebagai berikut:

a. Proses mencari bantuan

Proses mencari bantuan terkait dengan langkah-langkah yang dipilih oleh individu untuk mencari dan mendapatkan bantuan terkait masalah kesehatan mental yang dialami, termasuk menyadari adanya masalah kesehatan mental, pemilihan opsi bantuan yang tersedia, mengambil

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

keputusan terkait masalah kesehatan mental untuk mencari bantuan serta mengimplementasikan langkah yang didapatkan untuk mencari bantuan yang dibutuhkan individu.

b. Sumber dan jenis dukungan

Sumber bantuan dan jenis dukungan yang dipilih oleh individu merupakan faktor penting dalam mengatasi masalah kesehatan mental. Sumber bantuan dapat berasal dari berbagai pihak seperti keluarga, teman, profesional kesehatan mental, atau organisasi masyarakat, dan jenis dukungan dapat berupa dukungan emosional, informasional, atau instrumental.

c. Jenis masalah kesehatan

Masalah kesehatan mental atau fisik dapat memicu individu untuk mencari bantuan atau dukungan. Jenis masalah kesehatan tersebut dapat memengaruhi jenis bantuan dan sumber yang dipilih oleh individu.

Menurut Wilson dkk. (2010) terdapat beberapa komponen atau dimensi dalam perilaku mencari bantuan, di antaranya:

a. Dimensi sikap

Sikap dalam perilaku mencari bantuan bisa positif atau negatif. Sikap positif terlihat dari pengakuan pentingnya mencari bantuan untuk masalah kesehatan mental, sementara sikap negatif ditandai oleh stigma dan persepsi negatif terhadap masalah tersebut.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

© Hak cipta milik UIN Suska Riau

b. Dimensi pengetahuan

Pengetahuan mengenai kesehatan mental memengaruhi kemauan individu untuk mencari bantuan. Individu memiliki pengetahuan yang baik mengenai masalah kesehatan mental akan cenderung mencari bantuan terkait masalah kesehatan yang dialaminya, begitupun sebaliknya.

c. Dimensi preferensi terhadap layanan kesehatan mental

Preferensi terhadap layanan kesehatan mental terkait dengan jenis layanan yang dipilih oleh individu untuk mencari bantuan, dapat berupa berkonsultasi dengan konselor, psikolog maupun layanan medis umum, layanan *online* atau alternatif lainnya.

Dapat disimpulkan bahwa terdapat beberapa komponen penting yang mengukur perilaku mencari bantuan yaitu proses mencari bantuan, sumber dan jenis dukungan, serta jenis masalah kesehatan yang dialami. Selain itu, juga terdapat beberapa dimensi dalam mencari bantuan di antaranya dimensi sikap, pengetahuan serta preferensi terhadap layanan kesehatan mental. Pada penelitian ini menggunakan komponen sumber dan jenis dukungan serta jenis masalah kesehatan untuk mengukur perilaku mencari bantuan pada individu yang mengalami gejala gangguan kecemasan.

3. Faktor- Faktor yang Memengaruhi Perilaku Mencari Bantuan

Menurut Rickwood dkk. (2005) terdapat beberapa faktor yang dapat memengaruhi perilaku mencari bantuan mengenai kesehatan mental individu, di

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

antaranya yaitu stigma dan ketidaknyamanan, keterbatasan akses, peran orang tua, gender, hingga tingkat literasi kesehatan mental.

a. Stigma dan ketidaknyamanan

Stigma adalah proses negatif yang melibatkan stereotip dan diskriminasi terhadap individu yang dianggap berbeda dari norma standar masyarakat yang menghasilkan ketidaknyamanan pada individu. Sesuai penelitian yang dilakukan oleh Ibrahim dkk. (2019) bahwa individu yang memiliki keyakinan negatif mengenai masalah kesehatan mental dan memiliki tingkat stigma yang tinggi cenderung memiliki sikap menunda untuk mencari bantuan.

b. Keterbatasan akses

Keterbatasan akses juga berperan dalam memengaruhi perilaku mencari bantuan. Penelitian Aguirre dkk. (2020) menemukan bahwa keterbatasan akses dapat menjadi hambatan dalam mencari bantuan untuk masalah kesehatan mental individu, diantaranya yaitu keterbatasan geografis, pengetahuan hingga finansial.

c. Peran orang tua

Peran orang tua juga telah terbukti sebagai faktor yang dapat memengaruhi perilaku mencari bantuan. Sebagaimana dilaporkan Planey dkk. (2019) bahwa dukungan dan pengaruh orang tua dapat berperan sebagai faktor pendukung dalam membantu remaja dalam mencari bantuan kesehatan mental. Penelitian tersebut menunjukkan bahwa penting bagi orang tua untuk memiliki pemahaman yang baik mengenai kesehatan

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

mental, memberikan dukungan yang positif serta memfasilitasi akses dan penggunaan layanan kesehatan.

d. Gender

Gender juga telah terbukti sebagai faktor yang dapat memengaruhi perilaku mencari bantuan dalam berbagai penelitian. Sebuah penelitian oleh Ratnayake dkk. (2019) menemukan bahwa perempuan lebih cenderung mencari dukungan emosional dan mencari bantuan profesional mengenai masalah kesehatan mental dibandingkan laki-laki yang memilih untuk menunda mencari bantuan. Penelitian ini menunjukkan bahwa stereotip gender dapat memengaruhi perilaku mencari bantuan kesehatan mental.

e. Literasi kesehatan mental

Literasi kesehatan mental juga telah terbukti sebagai faktor yang dapat memengaruhi perilaku mencari bantuan dalam berbagai penelitian. Literasi kesehatan mental berperan penting dalam membimbing perilaku mencari bantuan yang tepat saat menghadapi masalah kesehatan mental. Seperti penelitian yang dilakukan oleh Waldmann dkk. (2020) yang menemukan bahwa individu yang memiliki pemahaman lebih baik mengenai masalah kesehatan mental dan mengenali gejala-gejala yang muncul cenderung lebih mungkin untuk mencari bantuan yang tepat. Literasi kesehatan mental akan dijelaskan secara khusus pada sub bab berikutnya.

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

Menurut Yu dkk. (2015), selain gender dan literasi kesehatan mental, persepsi terkait kesehatan mental dapat mempengaruhi perilaku individu dalam mencari bantuan. Individu dengan persepsi positif tentang kesehatan mental lebih cenderung untuk mencari bantuan dibandingkan mereka yang memiliki persepsi negatif atau stigma terhadap kesehatan mental. Penelitian menunjukkan bahwa persepsi terhadap kesehatan mental masih menjadi faktor penyebab bagi individu untuk mencari bantuan. Seperti penelitian Ning dkk. (2022) yang menunjukkan bahwa pandangan sikap atau persepsi individu mengenai kesehatan mental dapat memengaruhi keputusan individu untuk mencari bantuan.

Dapat disimpulkan bahwa perilaku mencari bantuan dapat disebabkan oleh faktor internal dan eksternal. Faktor internal, diantaranya yaitu stigma dan ketidaknyamanan, persepsi individu serta literasi kesehatan mental. Sementara faktor eksternal meliputi keterbatasan akses, peran orang tua dan gender.

4. Perilaku Mencari Bantuan pada Gangguan Kecemasan

Kecemasan merupakan respon emosional normal terhadap situasi yang menyebabkan stres, namun dapat menjadi gangguan ketika terjadi secara berlebihan dan berlangsung dalam waktu yang lama (Barlow dkk. 2014). Menurut Norton dkk. (2008), kecemasan merupakan perasaan ketakutan atau ketidaknyamanan yang muncul sebagai respon terhadap situasi atau peristiwa yang dianggap mengancam dan tidak aman. Keadaan kecemasan ini jika terus berlanjut akan menyebabkan gangguan kecemasan. Gangguan kecemasan merupakan kondisi dimana kecemasan terjadi secara berlebihan dan kronis yang dapat mengganggu fungsi

sehari-hari individu seperti hubungan interpersonal, pekerjaan hingga aktivitas sehari-hari (Norton dkk. 2008).

Berdasarkan *Diagnostic Statistical Manual of Mental Disorders* (DSM V-

TR) gangguan kecemasan ditandai dengan simtom sebagai berikut:

Tabel 2.1

Simtom Gangguan Kecemasan Menurut DSM-V (2013)

Klasifikasi	Simtom	Gejala Fisik
Gangguan Cemas Menyeluruh	Ketakutan atau kecemasan yang berlebihan Ketegangan Motorik Overaktivitas Otonomik	Khawatir dengan nasib buruk, merasa diujung tanduk, sulit berkonsentrasi, dsb. Merasa gelisah, sakit kepala, gemeteran, tidak dapat santai. Kepala terasa ringan, berkeringat, jantung berdebar-debar, sesak nafas, keluhan lambung, pusing, mulut kering dsb.
Agrofobia, Sosial dan Khas	Fobia Kecemasan terhadap keramaian	Cemas Ketika berpergian ke tempat umum, keramaian, luar rumah dan berpergian sendiri.
Gangguan Panik	Serangan Panik/ panik mendadak	Merasa panik mendadak saat tidak terjadi apa apa, membayangkan sesuatu yang mengkhawatirkan akan terjadi.
Gangguan campuran kecemasan dan depresi	Kekhawatiran dan kecemasan berlebihan	Reaksi kekhawatiran dan kecemasan yang berlebihan yang tidak berkaitan dengan stress kehidupan yang jelas.

Gejala gangguan kecemasan pada individu, dapat berpotensi mengganggu aktivitas sehari-hari. Gould dkk. (2007) menemukan bahwa dukungan sosial dari keluarga dan teman dapat membantu mengurangi tingkat kecemasan pada individu, selain itu Hefner dan Eisenberg (2009) juga menemukan intervensi psikologis dan dukungan emosional dari profesional kesehatan dapat secara signifikan

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

memperbaiki kualitas hidup individu yang mengalami kecemasan. Oleh karena itu individu diupayakan untuk meminta bantuan atau dukungan ketika mengalami masalah kecemasan, termasuk mencari dukungan dari keluarga, teman, atau profesional kesehatan lainnya untuk dapat mengatasi masalah kecemasan dan meningkatkan kesejahteraan mental (Rickwood dkk. 2005).

Dapat disimpulkan bahwa kecemasan dapat berkembang menjadi sebuah gangguan ketika terjadi secara berlebihan dan kronis yang dapat mengganggu fungsi sehari-hari individu. Gangguan tersebut dapat dicegah lebih dini dengan adanya literasi kesehatan mental sehingga individu dapat mengenal gejala atau simptom kecemasan serta pemahaman terkait gangguan kecemasan dan mengetahui sumber mencari bantuan untuk mendapatkan pertolongan terkait masalah kesehatan mental yang dimiliki.

B. Literasi Kesehatan Mental

1. Pengertian Literasi Kesehatan Mental

Literasi kesehatan mental menurut Nutbeam (2000) dan Jorm (2012), mencakup beragam keterampilan dan pengetahuan yang memungkinkan individu untuk memahami, mengenali, dan mengatasi masalah kesehatan mental. Menurut Nutbeam (2000), literasi kesehatan mental mencakup kemampuan untuk memperoleh, memahami dan mengaplikasikan informasi yang relevan dalam rangka mempromosikan dan menjaga kesehatan mental individu. Jorm memperluas definisi ini dengan memasukkan pemahaman mendalam tentang berbagai jenis masalah kesehatan mental, termasuk gejala yang mungkin muncul, dan strategi untuk mengatasi masalah tersebut.

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

Pada tahun 2000, Jorm melakukan penelitian terkait dengan literasi kesehatan mental, dengan hasil daitem ukan bahwa semakin tinggi pemahaman individu terkait kesehatan mental, maka individu tersebut akan mampu mendeteksi gangguan kesehatan mental dan dapat mengelola kesehatan mentalnya secara efektif. Tujuan dari perumusan literasi kesehatan mental oleh Jorm tersebut adalah agar lingkungan masyarakat yang terdapat individu dengan gangguan kesehatan mental dapat membantu individu tersebut dalam pencarian bantuan maupun menyediakan sumber bantuan (Jorm, 2000).

Menurut Campos dkk. (2022), literasi kesehatan mental merupakan kemampuan individu untuk mengenali, memahami, dan mengatasi masalah kesehatan mental, termasuk pengetahuan tentang gejala, penyebab dan pengobatan masalah kesehatan mental serta keterampilan dalam memberikan pertolongan pertama pada orang dengan masalah kesehatan mental dan perilaku pencarian bantuan.

Dapat disimpulkan bahwa literasi kesehatan mental mencakup kemampuan individu untuk memahami dan mengelola masalah kesehatan mental, termasuk pemahaman tentang gejala, cara mengatasi dan identifikasi sumber daya bantuan, sehingga dapat melakukan perilaku pencegahan maupun pengobatan pada individu tersebut.

2. Komponen Literasi Kesehatan Mental

Menurut Jorm (2012) terdapat beberapa komponen dalam literasi kesehatan mental, diantaranya:

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

© Hak cipta milik UIN Suska Riau

State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau

- a. Pengetahuan mengenai cara mencegah gangguan mental, dapat berupa mengetahui faktor risiko yang dapat diminimalisir untuk pencegahan gangguan mental serta mengetahui tindakan yang dapat dilakukan untuk mengurangi pengembangan gangguan mental.
- b. Kesadaran ketika gangguan sedang berkembang, mengacu pada kemampuan untuk mengidentifikasi sejak dini tanda dan gejala dari gangguan mental, baik itu kepada diri sendiri maupun orang lain sehingga mudah dilakukan pengobatan dan mendapatkan penanganan lebih awal tentang masalah kesehatan mental yang dialami.
- c. Pengetahuan mengenai opsi pilihan pencarian bantuan dan pengobatan yang tersedia. Pemahaman individu mengenai berbagai jenis bantuan dalam masalah kesehatan mental serta pengobatan yang efektif untuk berbagai jenis gangguan dapat membantu individu dalam membuat keputusan untuk mencari bantuan, seperti psikiater, psikolog, dan pekerja sosial lainnya dan memilih pengobatan yang sesuai, seperti obat, psikoterapi dan strategi bantuan diri.
- d. Pemahaman mengenai upaya yang dapat dilakukan secara sendiri untuk mengatasi masalah kesehatan mental yang berguna untuk mencegah berkembangnya masalah kesehatan mental menjadi lebih parah,
- e. Upaya berupa memberikan pertolongan pertama untuk mendukung orang lain yang sedang mengalami masalah kesehatan mental.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

Menurut Campos dkk. (2022), yang merujuk pada Jorm (2012) terdapat empat aspek yang menjadi acuan untuk mengukur literasi kesehatan mental, diantaranya:

- a. Pengetahuan tentang masalah kesehatan mental individu terkait masalah kesehatan mental, seperti gejala, penyebab dan pengobatan.
- b. Keyakinan atau stereotip yang salah, seperti keyakinan bahwa orang dengan masalah kesehatan mental tidak dapat sembuh atau bahwa harus diisolasi dari masyarakat.
- c. Keterampilan pertolongan pertama dan perilaku mencari bantuan pada orang dengan masalah kesehatan mental dan perilaku mencari bantuan, ditandai seperti mengenali tanda-tanda masalah kesehatan mental dan mencari bantuan dari profesional kesehatan mental.
- d. Strategi mandiri yang dimiliki oleh individu untuk mengatasi masalah kesehatan mental seperti melakukan olahraga, meditasi atau mencari dukungan dari keluarga dan teman.

Dapat disimpulkan bahwa literasi kesehatan mental mencakup beberapa komponen, yaitu pengetahuan mengenai cara mencegah gangguan mental, kesadaran ketika gangguan mental sedang berkembang, pengetahuan mengenai opsi pilihan mencari bantuan dan pengobatan yang tersedia serta upaya yang dapat dilakukan secara mandiri untuk mengatasi masalah kesehatan mental yang berguna untuk mencegah berkembangnya masalah kesehatan mental menjadi lebih parah.

C. Kerangka Berpikir

Kecemasan merupakan respon emosional normal terhadap situasi yang memicu stress, namun dapat menjadi gangguan jika terjadi secara berlebihan (Barlow dkk. 2014). Gangguan kecemasan tersebut ditandai dengan rasa cemas yang berlebihan dan khawatir yang tidak terkendali dengan memunculkan respon fisik seperti detak jantung yang cepat, berkeringat, tremor atau gemetar, sesak nafas hingga perasaan cemas yang dapat membatasi kegiatan sehari-hari (DSM V-TR, 2013).

Perilaku mencari bantuan menjadi langkah penting dalam penanganan gangguan kecemasan. Individu yang aktif mencari bantuan akan mudah mendapatkan akses ke sumber daya dan intervensi yang diperlukan untuk mengelola dan mengatasi gangguan kecemasan. Menurut penelitian Liang dkk. (2021), perilaku mencari bantuan dapat berperan sebagai langkah pencegahan dan intervensi dini terkait kesehatan mental, serta memungkinkan individu untuk dapat mengidentifikasi gejala dan mengambil tindakan yang tepat untuk pencegahan, sehingga memiliki implikasi signifikan dalam proses pemulihan dan membantu individu kembali ke tingkat fungsional optimal, namun seringkali individu mengalami hambatan dalam mencari dan meminta bantuan, terutama diakibatkan oleh literasi kesehatan mental (Rickwood dkk. 2005).

Literasi kesehatan mental merupakan kemampuan individu untuk memahami, mengenali, dan mengatasi masalah kesehatan mental (Jorm, 2012). Kemampuan tersebut mencakup pemahaman mengenai jenis-jenis masalah kesehatan mental, gejala, cara mengatasi, hingga kemampuan untuk

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

mengidentifikasi sumber daya yang tersedia untuk membantu mengatasi masalah kesehatan mental.

Individu dengan literasi kesehatan mental yang baik cenderung untuk memiliki pengetahuan yang lebih baik tentang masalah kesehatan mental, serta lebih mampu untuk mencari dan memanfaatkan sumber daya kesehatan mental yang tersedia (Rickwood dkk. 2005). Pendapat tersebut didukung oleh penelitian Novianty & Hadjam, (2017) yang mengemukakan bahwa perilaku mencari bantuan pada seseorang terkait dengan masalah kesehatan mental dapat dipengaruhi oleh dua komponen, yaitu literasi kesehatan mental dan sikap komunitas. Temuan tersebut mengidentifikasikan bahwa pengetahuan yang dimiliki oleh individu terkait dengan masalah kesehatan mental dapat mendorong perilaku mencari bantuan pada individu. Penelitian lain terkait hubungan literasi kesehatan mental dengan perilaku mencari bantuan, dilakukan oleh Waldmann dkk. (2019) memiliki hasil bahwa individu dengan tingkat literasi kesehatan mental yang tinggi cenderung mencari bantuan lebih awal dibandingkan dengan individu yang memiliki tingkat literasi kesehatan yang rendah.

Literasi kesehatan mental memungkinkan seseorang untuk mengenali tanda-tanda dan memahami masalah kesehatan mental dengan lebih baik. Dengan pemahaman yang kuat tentang masalah ini, individu dapat menyadari pentingnya mencari bantuan saat dibutuhkan. Selain itu, literasi juga membantu mereka mengatasi stereotip dan keyakinan yang salah yang mungkin menghalangi mereka untuk mencari bantuan. Melalui keterampilan pertolongan pertama dan strategi mandiri yang dikuasai, individu merasa lebih percaya diri dalam mencari dukungan

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

dan mengambil langkah-langkah yang diperlukan untuk merawat kesehatan mental mereka. Jadi, literasi kesehatan mental tidak hanya meningkatkan pemahaman tentang masalah kesehatan mental, tetapi juga merangsang dan memfasilitasi perilaku mencari bantuan yang tepat waktu dan efektif.

Individu dengan literasi kesehatan mental yang tinggi memiliki pemahaman yang lebih baik tentang gejala dan dampak gangguan kecemasan, yang memungkinkan mereka untuk lebih cepat mengenali masalah yang mereka alami. Pengetahuan ini memberi mereka kesadaran akan pentingnya mencari bantuan profesional, sehingga mengurangi hambatan psikologis dan sosial dalam mencari dukungan. Selain itu, individu yang literasinya tinggi lebih mungkin mengetahui berbagai sumber daya dan layanan kesehatan mental yang tersedia, sehingga mereka lebih percaya diri dan proaktif dalam mencari bantuan.

Secara keseluruhan, literasi kesehatan mental yang baik meningkatkan kemungkinan individu untuk melakukan tindakan mencari bantuan, baik karena peningkatan kesadaran, pengurangan stigma, maupun pemahaman tentang manfaat dan aksesibilitas bantuan yang tersedia. Dengan demikian, literasi kesehatan mental berfungsi sebagai faktor penting yang mempengaruhi perilaku mencari bantuan pada individu dengan gejala gangguan kecemasan.

D. Hipotesis

Terdapat hubungan positif antara literasi kesehatan mental dengan perilaku mencari bantuan pada individu dengan gejala gangguan kecemasan.



1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

BAB III

METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian

Penelitian ini menggunakan desain penelitian korelasional. Penelitian korelasional merupakan jenis penelitian yang bertujuan untuk mengetahui hubungan atau keterkaitan antara dua variabel atau lebih tanpa adanya usaha memanipulasi variabel-variabel (Sugiyono, 2016). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan literasi kesehatan mental dan perilaku mencari bantuan pada individu dengan gejala gangguan kecemasan.

B. Identifikasi Variabel Penelitian

Variabel penelitian merupakan suatu karakteristik atau sifat dari objek atau subjek penelitian yang dapat diamati, diukur atau dimanipulasi (Sugiyono, 2016). Adapun variabel-variabel yang akan diteliti yaitu literasi kesehatan mental sebagai variabel *independen* atau bebas (X) dan perilaku mencari bantuan sebagai variabel *dependen* atau terikat (Y).

C. Definisi Operasional Variabel

1. Perilaku mencari bantuan

Perilaku mencari bantuan merupakan upaya individu dalam mencari dukungan dan bantuan dari sumber eksternal dalam mengatasi masalah emosional atau kesehatan mental. Perilaku mencari bantuan diukur menggunakan *General Help Seeking Questionnaire Vignette Version* (GHSQ-V) oleh Wilson dkk. (2005)

yang dimodifikasi dan diadaptasi ke Bahasa Indonesia oleh Rizqi (2021). Semakin tinggi skor perilaku mencari bantuan, maka menunjukkan perilaku mencari bantuan yang semakin baik.

2. Literasi kesehatan mental

Literasi kesehatan mental merupakan kemampuan individu untuk memahami, mengenali, dan mengatasi masalah kesehatan mental termasuk pemahaman tentang jenis masalah, gejala, cara mengelola serta mengidentifikasi sumber daya yang tersedia sehingga individu dapat mengambil keputusan yang tepat terkait masalah kesehatan mental. Literasi kesehatan mental diukur dengan *Mental Health Literacy Questionnaire-Short Version Adult (Indonesian Version)* yang dikembangkan oleh Campos dkk. (2022). Semakin tinggi skor literasi kesehatan mental maka menunjukkan tingkat literasi kesehatan mental yang semakin baik.

D. Populasi dan Subjek Penelitian

1. Populasi

Populasi merupakan wilayah generalisasi subjek yang mempunyai kualitas dan karakteristik tertentu yang ditetapkan oleh peneliti (Sugiyono, 2016). Populasi pada penelitian ini menggunakan populasi target, yaitu individu dengan gejala gangguan kecemasan. Secara khusus pada seluruh anggota yang tergabung pada komunitas *#AnxietyBeGone*. *#AnxietyBeGone* merupakan sebuah komunitas *supporting group* yang berbasis aplikasi jejaring sosial *WhatsApp*. Grup *#AnxietyBeGone* saat ini memiliki anggota kurang lebih 200 orang, baik yang sering aktif mengikuti obrolan yang ada di dalam grup maupun yang pasif.

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

Peneliti tertarik untuk melakukan penelitian pada populasi tersebut karena grup #AnxietyBeGone dibuat sebagai sarana berbagi bagi orang-orang yang pernah mengalami masalah kesehatan mental, pemilihan grup #AnxietyBeGone sesuai dengan sasaran subjek peneliti yaitu individu dengan gejala gangguan kecemasan. Selain itu, dengan menggunakan aplikasi dapat memudahkan peneliti untuk berinteraksi dengan subjek secara lebih santai dan tidak terlalu formal. Hal ini dapat menciptakan suasana yang lebih terbuka dan memungkinkan subjek untuk lebih terlibat dan jujur dalam berbagi pengalaman dan pandangan mereka mengenai kesehatan mental.

Fenomena yang mendasari perilaku mencari bantuan pada populasi ini meliputi kenyamanan dalam kelompok pendukung, akses informasi dan sumber daya yang mudah, normalisasi pengalaman kesehatan mental, pengurangan stigma dan rasa malu, serta dukungan emosional yang kuat dari anggota lain. Pengalaman positif dari anggota lain dan kemudahan akses melalui *platform* digital juga berperan signifikan dalam meningkatkan motivasi individu untuk mencari bantuan profesional guna mengatasi gejala gangguan kecemasan.

2. Subjek Penelitian

Subjek merupakan bagian dari jumlah dan karakteristik populasi yang hendak diteliti (Sugiyono, 2016). Subjek dalam penelitian ini ditentukan berdasarkan tabel penentu jumlah subjek dari populasi dengan taraf kesalahan 5% yang dikembangkan oleh Isaac dan Michael (Sugiyono, 2016). Dengan demikian, jumlah minimal subjek penelitian ini adalah 127 orang. Namun, secara keseluruhan terdapat 190 orang yang berpartisipasi dalam penelitian ini.

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

3. Teknik Sampling

Teknik sampling merupakan teknik pengambilan subjek yang dilakukan oleh peneliti (Sugiyono, 2016). Teknik sampling dalam penelitian ini adalah *nonprobability sampling* yaitu menggunakan teknik *purposive sampling*. *Purposive sampling* yaitu teknik penentuan subjek dengan pertimbangan kriteria tertentu (Sugiyono, 2016). Adapun kriteria subjek dalam penelitian ini yaitu individu dengan gejala gangguan kecemasan. Selain itu juga akan dipilih dengan menetapkan kriteria inklusi yang mencakup usia, jenis kelamin dan gejala kecemasan yang dialami sesuai dengan DSM-V TR (2013).

E. Teknik Pengumpulan Data

Teknik pengumpulan data pada penelitian ini menggunakan pengumpulan demografi dan pengisian skala oleh subjek penelitian. Adapun skala yang digunakan berisi pertanyaan terkait literasi kesehatan mental dan perilaku mencari bantuan. Skala pada penelitian ini menggunakan skala *Mental Health Literacy Questionnaire- Short Version Adult (Indonesian Version)* oleh Campos dkk. (2022) dan *General Help-Seeking Questionnaire Vignette Version (GHSQ-V)* oleh Wilson dkk. (2005) yang diadaptasi ke Bahasa Indonesia dan dimodifikasi oleh Rizqi (2021).

1. Skala Mental Health Literacy Questionnaire- Short Version Adult (Indonesian Version) (MHLq-SVa)

Skala MHLq-SVa dikembangkan oleh Campos (2022) memiliki jenis skala likert. Skala ini terdiri dari 16 aitem dengan 5 poin alternatif jawaban yaitu sangat tidak setuju dengan skor 1, tidak setuju dengan skor 2, netral dengan skor 3, setuju

dengan skor 4 dan sangat setuju dengan skor 5. Peneliti menggunakan MHLq-SVa yang dikembangkan oleh Campos dkk. (2022) karena memiliki nilai reliabilitas yang sangat baik dengan nilai *cronbach's alpha* 0,840. Adapun *blueprint* skala MHLq-SVa adalah sebagai berikut:

Tabel 3.1

Blueprint Literasi Kesehatan Mental (MHLq-SVa)

Komponen	Nomor Aitem		Jumlah
	Fav	Unfav	
Pengetahuan tentang masalah kesehatan mental	7,10,11,12,14,15		6
Keyakinan/ stereotip yang keliru		2,5,6	3
Keterampilan pertolongan pertama dan perilaku mencari bantuan	4,8,16		3
Strategi bantuan mandiri	1,3,9,13		4

2. General Help- Seeking Questionnaire Vignette Version (GHSQ-V)

Skala GHSQ-V dikembangkan oleh Wilson dkk. (2005). Skala ini terdiri dari 5 jenis masalah kesehatan yaitu stress, kecemasan, depresi, pemikiran bunuh diri, dan psikosis. Adapun *blueprint* skala GHSQ-V adalah sebagai berikut:

Tabel 3.2.

Blueprint Perilaku Mencari Bantuan (GHSQ-V)

Aspek	Aitem	Jumlah
Sumber Bantuan	1. Pasangan (mis. Suami, Istri, Pacar)	40
	2. Teman	
	3. Orang tua	
	4. Anggota keluarga/ kerabat lainnya	
	5. Profesional kesehatan mental (mis. Psikolog, konselor, psikiater)	
	6. Saluran bantuan telepon atau <i>online</i> (mis. Aplikasi konseling)	
	7. Dokter	
	8. Pemuka agama (mis. Ustadz, ulama, pendeta, pastor, dsb)	
Jenis Masalah Kesehatan	1. Stres	
	2. Kecemasan	
	3. Depresi	
	4. Pemikiran bunuh diri	
	5. Psikosis	

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

Aspek yang diukur dalam perilaku mencari bantuan terdiri dari sumber bantuan, jenis masalah kesehatan yang sudah terdapat pada alat ukur. Kemudian untuk proses mencari bantuan tidak dispesifikkan karena alat ukur GHSQ-V hanya mengukur secara general dan peneliti menyesuaikan dengan alat ukur yang tersedia.

Pada skala ini terdapat 5 poin alternatif jawaban yaitu sangat tidak mungkin dengan skor 1, tidak mungkin dengan skor 2, netral dengan skor 3, mungkin dengan skor 4 dan sangat mungkin dengan skor 5. Peneliti menggunakan GHSQ-V yang sudah dimodifikasi dan diadaptasi kedalam Bahasa Indonesia oleh Rizqi dkk. (2021) dan berfokus pada dimensi kecemasan dengan 5 alternatif jawaban karena memiliki nilai reliabilitas yang sangat baik dengan nilai *cronbach's alpha* 0,850.

F. Uji Coba Alat Ukur

Sebelum melakukan penelitian, peneliti terlebih dahulu melakukan uji coba alat ukur instrumen penelitian yang akan digunakan yaitu MHLq-SVa dan GHSQ-V. Tujuan dilakukannya uji coba alat ukur yaitu untuk memastikan bahwa instrumen penelitian yang akan digunakan bersifat konsisten (reliabel) serta dapat mengukur apa yang hendak diukur (valid) pada populasi yang akan dijadikan subjek penelitian yaitu individu dengan gejala gangguan kecemasan.

Pada penelitian ini, uji coba alat ukur dilakukan dengan menggunakan *google form* (<https://bit.ly/SkripNisa>) melalui WhatsApp Grup. Selain itu, peneliti juga menghubungi subjek penelitian secara pribadi sehingga peneliti dapat memastikan bahwa subjek telah mengisi kuesioner uji coba tidak akan diikutsertakan pada penelitian. Adapun yang menjadi subjek uji coba penelitian merupakan individu dengan gejala gangguan kecemasan yang tergabung dalam

grup #AnxietyBeGone sejumlah 75 orang. Proses uji coba instrumen dilakukan mulai tanggal 24 Januari hingga 31 Januari 2024. Setelah data terkumpul, peneliti melakukan analisis untuk melihat uji validitas, reliabilitas, daya beda aitem dengan menggunakan aplikasi *Statistical Product and Service Solution* (SPSS) versi 26. For Windows.

G. Validitas dan Reliabilitas

1. Validitas

Validitas merupakan suatu ukuran yang menunjukkan tingkat kevalidan suatu instrumen. Hasil penelitian dikatakan valid jika terdapat kesamaan data yang dikumpul dengan data yang sesungguhnya terjadi pada objek yang diteliti (Sugiyono, 2016). Penelitian ini menggunakan validitas isi dengan memastikan bahwa aitem skala yang digunakan memenuhi keseluruhan isi konsep atau kesesuaian aitem melalui analisis rasional oleh profesional yaitu dosen pembimbing dan narasumber atau dosen penguji.

2. Daya Diskriminasi Aitem

Daya diskriminasi aitem merupakan kemampuan suatu aitem tes dalam membedakan antara subjek yang mampu menjawab dengan benar dengan yang tidak mampu menjawab dengan benar (Sugiyono, 2016). Aitem dikatakan baik jika indeks daya diskriminasi aitem nya tinggi dengan koefisien korelasinya semakin mendekati 1. Daya diskriminasi aitem dapat dilihat dari koefisien korelasi aitem total dengan batasan koefisien $\geq 0,30$ dianggap memenuhi standar yang dapat diterima (Sugiyono, 2016). Namun, dapat diturunkan menjadi $\geq 0,25$ jika aitem yang lolos masih belum mewakili indikator yang hendak diukur.

Peneliti menggunakan batas koefisien korelasi aitem -total untuk menentukan aitem valid ialah $\geq 0,30$ yang artinya apabila nilai koefisien aitem dibawah 0,30 maka aitem tersebut dinyatakan gugur atau tidak layak untuk dijadikan aitem penelitian. Pada skala literasi kesehatan mental yaitu MHLq-SVa yang diuji cobakan dengan total 16 aitem, secara keseluruhan memiliki nilai koefisien korelasi aitem total $>0,30$ yang berkisar dari 0,525 hingga 0,737. Dengan demikian, keseluruhan aitem dalam penelitian ini tidak ada yang gugur dan layak untuk digunakan.

3. Reliabilitas

Reliabilitas merupakan alat ukur untuk melihat keajegan data atau kekonsistenan alat ukur bila dilakukan beberapa kali pada kesempatan yang berbeda. Hasil penelitian dikatakan reliabel jika digunakan beberapa kali untuk mengukur yang sama akan menghasilkan data yang sama (Sugiyono, 2016). Peneliti menggunakan nilai koefisien *chronbach's alpha* sebagai patokan dalam melihat reliabilitas dengan bantuan aplikasi *Statistical Product and Service Solution* (SPSS) versi 26 for windows.

Nilai koefisien *chronbach's alpha* pada reliabilitas berada dalam angka 0 hingga 1,00. semakin mendekati angka 1,00 maka pengukuran dikatakan semakin reliabel dengan kategori yaitu, nilai koefisien *chronbach's alpha* $<0,60$ bernilai jelek, 0,6 hingga 0,70 bernilai cukup, 0,70 hingga 0,80 ke atas adalah baik dan 0,90 ke atas adalah baik sekali. Berikut hasil nilai reliabilitas instrumen MHLq-SVa dan GHSQ-V:

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

Tabel 3.3.

Hasil Uji Reliabilitas Alat Ukur Skala Penelitian

Alat Ukur	Cronbach's Alpha	Jumlah Aitem
MHLq-SVa	0,909	16
GHSQ-V	0,969	40
Total		56

Sehingga berdasarkan tabel 3.3 analisis yang diperoleh, reliabilitas alat ukur MHLq-SVa dan GHSQ-V berada pada kategori baik sekali yaitu 0,909 dan 0,969.

H. Analisis Data

Pada penelitian ini, dalam menguji hipotesis peneliti melakukan analisis korelasi *Rank Spearman* untuk menentukan hubungan statistik yang signifikan antara dua variabel. Selanjutnya, juga memahami perbedaan dalam literasi kesehatan mental dan perilaku mencari bantuan pada individu dengan gejala gangguan kecemasan. Analisis data dalam penelitian ini menggunakan aplikasi SPSS versi 26 *for window*.

I. Pertimbangan Etik

1. Prinsip Umum

Merujuk pada Kode Etik Psikologi Indonesia (HIMPSI) tahun 2010, sebuah penelitian dalam psikologi memiliki beberapa prinsip, yaitu penghormatan pada harkat martabat manusia, integritas dan sikap ilmiah, profesional keadilan serta manfaat. Secara umum, peneliti sudah mengikuti tahapan seminar proposal dan lulus dengan revisi, selain itu peneliti juga telah melalui uji turnitin di akademik kampus dengan hasil 28%, yang berarti penelitian ini bebas dari plagiasi yang telah ditetapkan.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

Peneliti menggunakan skala atau alat ukur yang sudah diadaptasi dan memiliki reliabilitas yang tinggi sehingga alat ukur ini dapat digunakan dimanapun dan kapanpun juga dapat meminimalkan faktor risiko yang mungkin terjadi pada subjek. Penelitian ini juga sudah melakukan uji kelayakan etik dengan nomor surat: 01/KEP-FPP/01/2024. Uji kelayakan etik bertujuan untuk memastikan bahwa seluruh prosedur dan proses penelitian sesuai dengan etik penelitian.

2. Manfaat

Berdasarkan Kode Etik Psikologi Indonesia (2010), psikolog dan ilmuwan psikologi berusaha memaksimalkan dalam memberikan manfaat pada kesejahteraan umat manusia, memberikan perlindungan hak dan meminimalkan risiko yang berdampak buruk pada pengguna layanan psikologi serta pihak terkait lainnya. Dalam penelitian yang akan dilakukan, peneliti memberikan *reward* sebagai manfaat atau keuntungan bagi subjek yang berpartisipasi dalam penelitian. *Reward* yang akan diberikan berbentuk *e-money* seperti saldo Dana, *Gopay* dan *ShopeePay*. Hal ini dilakukan agar peneliti mendapatkan hasil data yang baik dan akurat karena subjek mendapatkan keuntungan setelah pengisian data.

3. Keadilan

Merujuk pada Kode Etik Psikologi Indonesia (2010), psikolog dan ilmuwan psikologi memahami bahwa kejujuran dan ketidakberpihakan adalah hak setiap orang, oleh karena itu penggunaan layanan psikologi dapat digunakan tanpa dibedakan oleh latar belakang dan karakteristik lainnya, harus mendapatkan dan memperoleh keuntungan dalam kualitas yang setara baik dalam proses, prosedur dan

layanan. Dalam penelitian ini prinsip keadilannya yaitu seluruh subjek yang menjadi populasi berhak untuk diikutsertakan dalam penelitian.

4. Menghargai Subjek

Peneliti tidak memaksa subjek untuk dilibatkan dalam penelitian. Sebelum pengambilan data dilakukan, peneliti akan memberikan lembar persetujuan kepada subjek, dalam hal ini yaitu individu yang menunjukkan simtom gangguan kecemasan. Aspek yang perlu dicantumkan dalam lembar persetujuan yaitu terdiri dari kesediaan untuk mengikuti proses tanpa paksaan, perkiraan waktu yang dibutuhkan, gambaran tentang apa yang akan dilakukan oleh subjek, keuntungan dan risiko yang dialami selama proses tersebut, jaminan kerahasiaan selama proses tersebut, serta orang yang bertanggung jawab apabila terjadi efek samping yang merugikan selama proses pengambilan data. Jika terjadi hal-hal yang membuat subjek merasakan efek samping yang merugikan selama penelitian berlangsung, maka peneliti bersedia untuk memfasilitasi subjek untuk mendapatkan pelayanan konseling pada biro konseling, jika hal tersebut benar terjadi maka subjek dibenarkan untuk menghubungi e-mail peneliti.

5. Tanggung Jawab

Peneliti memiliki tanggung jawab dalam merahasiakan identitas subjek atau pengguna layanan psikologi selama proses kegiatan penelitian berlangsung. Dalam penelitian ini, peneliti akan bertanggung jawab dan merahasiakan identitas subjek, tidak menyebar data dan tidak memperlihatkan kepada orang yang tidak berwenang dalam penelitian ini, sehingga tidak semua orang dapat mengakses data subjek dalam penelitian ini. Data hanya dapat diberitahukan secara lisan atau tertulis

kepada pihak ketiga jika diperlukan untuk penggunaan layanan kesehatan psikologi, profesi atau akademisi.

6. Integritas

Berdasarkan Kode Etik Psikologi Indonesia (2010), psikolog atau ilmuwan psikologi tidak boleh melakukan penelitian dengan pengelabuan, dan hanya diperbolehkan bila ada alasan ilmiah. Maka dari itu, peneliti akan menjaga kejujuran dan keutuhan data penelitian sampai penelitian selesai dilakukan, artinya penelitian ini merupakan hasil asli dari lapangan dan tidak diubah-ubah.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Kesimpulan dari penelitian ini menunjukkan adanya hubungan positif yang signifikan antara literasi kesehatan mental dan perilaku mencari bantuan pada individu yang mengalami gejala gangguan kecemasan. Hasil penelitian mengungkapkan bahwa semakin tinggi tingkat literasi kesehatan mental seseorang, semakin tinggi pula intensitas perilaku mencari bantuan yang mereka tunjukkan. Temuan ini mendukung hipotesis bahwa pemahaman yang lebih baik tentang kesehatan mental dapat mendorong individu untuk lebih proaktif dalam mencari bantuan profesional ketika mengalami gejala kecemasan. Dengan demikian, upaya untuk meningkatkan literasi kesehatan mental di masyarakat diharapkan dapat berkontribusi pada peningkatan akses dan penggunaan layanan kesehatan mental, serta mengurangi stigma yang sering kali menghambat individu untuk mencari bantuan yang diperlukan.

B. Saran

1. Peneliti Selanjutnya

Peneliti selanjutnya disarankan untuk lebih mendalam dalam mempelajari faktor-faktor yang memengaruhi individu dengan gejala gangguan kecemasan dalam mencari bantuan psikologis. Hal ini dapat dilakukan melalui wawancara mendalam dan survei untuk memahami hambatan-hambatan dan motivasi di balik perilaku mencari bantuan. Desain penelitian longitudinal direkomendasikan untuk

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

mengamati perubahan dalam literasi kesehatan mental dan perilaku mencari bantuan dari waktu ke waktu. Kampanye edukasi kesehatan mental perlu ditingkatkan dengan memanfaatkan media sosial, seminar, dan kolaborasi dengan organisasi kesehatan mental untuk meningkatkan kesadaran dan pengetahuan masyarakat. Kemudian juga disarankan untuk mempertimbangkan variasi demografis yang lebih luas agar dapat memahami perbedaan dalam perilaku mencari bantuan di antara kelompok yang berbeda.

2. Bagi Kelompok Berisiko

Bagi kelompok berisiko mengalami gangguan kecemasan atau masalah kesehatan mental lainnya, penting untuk mempertahankan serta meningkatkan literasi kesehatan mental dan mencari bantuan secara aktif. Individu dengan literasi kesehatan mental yang tinggi cenderung lebih proaktif dalam mencari bantuan, melalui program edukasi, literatur kredibel, dan sumber daya online seperti webinar atau kursus daring. Konsultasi dengan profesional kesehatan mental seperti psikolog atau konselor juga krusial untuk dukungan yang tepat. Dengan literasi yang baik dan dukungan yang sesuai, individu dapat lebih baik mengenali gejala kecemasan, mendapatkan bantuan yang dibutuhkan, serta memberikan dukungan yang lebih baik kepada orang di sekitarnya, menciptakan lingkungan yang lebih peduli terhadap kesehatan mental. Terlibat dalam komunitas atau kelompok pendukung juga dapat membantu mengurangi perasaan isolasi dan meningkatkan kesejahteraan mental.

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

DAFTAR PUSTAKA

- Aguirre Velasco, A., Cruz, I. S. S., Billings, J., Jimenez, M., & Rowe, S. (2020). What Are The Barriers, Facilitators And Interventions Targeting Help-Seeking Behaviours For Common Mental Health Problems In Adolescents? A Systematic Review. *Bmc Psychiatry*, 20(1), 1-22.
- Almanasef, M. (2021). Mental health literacy and help-seeking behaviours among undergraduate pharmacy students in Abha, Saudi Arabia. *Risk management and healthcare policy*, 1281-1286.
- American Psychiatric Associaton. (2013). *Diagnostic And Statistik al Manual Of Mental Disorders (5th.Ed)*. American Psychiatric Publishing.
- Attygalle, U. R., Perera, H., & Jayamanne, B. D. W. (2017). Mental health literacy in adolescents: ability to recognise problems, helpful interventions and outcomes. *Child and adolescent psychiatry and mental health*, 11, 1-8.
- Azedarach, M. R. (2022). *Hubungan Literasi Kesehatan Mental dengan Intensi Mencari Bantuan pada Mahasiswa* (Doctoral dissertation, Universitas Airlangga).
- Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan . (2018). Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018. *Pusat Data Dan Informasi Kementerian Kesehatan Ri*.
- Barlow, D. H., Farchione, T. J., Sauer-Zavala, S., Latin, H. M., Ellard, K. K., Bullis, J. R., & Cassiello-Robbins, C. (2017). *Unified Protocol For Transdiagnostic Treatment Of Emotional Disorders: Therapist Guide*. Oxford University Press.
- Baker, G. (2007). *Adolescents, Social Support And Help-Seeking Behaviour. An International Literature Review And Proggame Consulation With Recommendations For Action*. Penerbit: Instituto Promundo, Brazil.
- Cadaret, D., & Speight, P. (2018). Self-Stigma And The Willingness To Seek Help For Psychological Problems. *Journal Of Counseling Psychology*, 65(1), 1-11.
- Calloway, S. J. (2008). *Barriers To Help-Seeking For Psychological Distress Among Students Attending A Small Rural University*. Disert University Of Missouri-Kansas City.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

© Hak cipta milik UIN Suska Riau

State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

- Campos, L., Dias, P., Costa, M., Rabin, L., Miles, R., Lestari, S., ... & Yu, L. (2022). Mental health literacy questionnaire-short version for adults (MHLq-SVa): validation study in China, India, Indonesia, Portugal, Thailand, and the United States. *BMC psychiatry*, 22(1), 713.
- Coles, M. E., & Coleman, S. L. (2010). Barriers To Treatment Seeking For Anxiety Disorders: Initial Data On The Role Of Mental Health Literacy. *Depression And Anxiety*, 27(1), 63-71.
- Cotton, S. M., Wright, A., Harris, M. G., Jorm, A. F., & McGorry, P. D. (2006). Influence of gender on mental health literacy in young Australians. *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry*, 40(9), 790-796.
- Dias, P., Campos, L., Almeida, H., & Palha, F. (2018). Mental Health Literacy In Young Adults: Adaptation And Psychometric Properties Of The Mental Health Literacy Questionnaire. *International Journal Of Environmental Research And Public Health*, 15(7), 1318.
- Erskine, H. E., Blondell, S. J., Enright, M. E., Shadid, J., Wado, Y. D., Wekesah, F. M., ... & Scott, J. G. (2021). Measuring The Prevalence Of Mental Disorders In Adolescents In Kenya, Indonesia, And Vietnam: Study Protocol For The National Adolescent Mental Health Surveys. *Journal Of Adolescent Health* 72, 571-578.
- Farrer, L., Leach, L., Griffiths, K. M., Christensen, H., & Jorm, A. F. (2008). Age differences in mental health literacy. *BMC Public Health*, 8, 1-8.
- Fatahya, C. (2022). Literasi Kesehatan Mental dan Sikap Komunitas Sebagai Prediktor Pencarian Pertolongan Formal. *Jurnal Psikologi*, 44(1), 50-65
- Furham, A., Cook, R., Martin, N., & Batey, M. (2011). Mental health literacy among university students. *Journal of Public Mental Health*, 10(4), 198-210.
- Gorczynski, P., Sims-Schouten, W., Hill, D., & Wilson, J. C. (2017). Examining Mental Health Literacy, Help Seeking Behaviours, And Mental Health Outcomes In Uk University Students. *The Journal Of Mental Health Training, Education And Practice* 12 (2), 111-120.
- Gould, M. S., Marrocco, F. A., Kleinman, M., Thomas, J. G., Mostkoff, K., Cote, J., & Davies, M. (2007). Evaluating Iatrogenic Risk Of Youth Suicide Screening Programs: A Randomized Controlled Trial. *Jama*, 297 (17), 1871-1879.

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

- Hadjimina, E., & Furnham, A. (2017). Influence Of Age And Gender On Mental Health Literacy Of Anxiety Disorders. *Elsevier: Psychiatry Research*, 251, 8-13.
- Handayani, T., Ayubi, D., & Anshari, D. (2020). Literasi Kesehatan Mental Orang Dewasa Dan Penggunaan Pelayanan Kesehatan Mental. *Perilaku Dan Promosi Kesehatan : Indonesian Journal Of Health Promotion And Behavior*, 2(1), 9-17.
- Haavik, L., Joa, I., Hatloy, K., Stain, H. J., & Langeveld, J. (2019). Help Seeking For Mental Health Problems In An Adolescent Population: The Effect Of Gender. *Journal Of Mental Health*, 28(5), 467-474.
- Hefner, J., & Eisenberg, D. (2009). Social Support And Mental Health Among College Students. *American Journal Of Orthopsychiatry*, 79 (4), 491-499.
- Hunt, A. B., & Johnson, C. D. (2012). Mental health literacy specific to a psychological disorder is positively associated with intentions to seek help for individual health problems. *Journal of Affective Disorders*, 146(1), 1-8.
- Idham, A., & Rahayu, S. (2019). Pemahaman Masyarakat Mengenai Kesehatan Mental. *Jurnal Pendidikan Kesehatan* , 11(1), 57-72.
- Ibrahim, N., Amit, N., Shahar, S., Wee, L. H., Ismail, R., Khairuddin, R., ... & Safien, A. M. (2019). Do Depression Literacy, Mental Illness Beliefs And Stigma Influence Mental Health Help-Seeking Attitude? A Cross-Sectional Study Of Secondary School And University Students From B40 Households In Malaysia. *Bmc Public Health*, 19, 1-8.
- Indonesia, H. P. (2010). *Kode Etik Psikologi Indonesia*. Jakarta: Pengurus Pusat Himpunan Psikologi Indonesia.
- Jorm, A. F. (2000). Mental Health Literacy: Public Knowledge And Beliefs About Mental Disorders. *The British Journal Of Psychiatry*, 177(5), 396-401.
- Jorm, A. F. (2015). Why We Need The Concept Of “Mental Health Literacy”. *Health Communication*, 30(12), 1166-1168.
- Jorm, A. F. (2012). Mental Health Literacy: Empowering The Community To Take Action For Better Mental Health. *American Psychologist*, 67(3), 231.
- Kutcher, S., Wei, Y., & Coniglio, C. (2016). Mental health literacy: Past, present, and future. *The Canadian Journal of Psychiatry*, 61(3), 154-158.
- Liang, M., Chen, Q., Guo, J., Mei, Z., Wang, J., Zhang, Y., ... & Li, Y. (2021). Mental Health First Aid Improves Mental Health Literacy Among College Students: A Meta-Analysis. *Journal Of American College Health*, 1-10.

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

- Michael, T., Zetsche, U., & Margraf, J. (2007). Epidemiology Of Anxiety Disorders. *Psychiatry*, 6(4), 136-142.
- Ning, X., Wong, J. P. H., Huang, S., Fu, Y., Gong, X., Zhang, L., ... & Jia, C. X. (2022). Chinese University Students' Perspectives On Help-Seeking And Mental Health Counseling. *International Journal Of Environmental Research And Public Health*, 19(14), 8259.
- Norton, P. J., Temple, S. R., & Pettit, J. W. (2008). Suicidal Ideation And Anxiety Disorders: Elevated Risk Or Artifact Of Comorbid Depression?. *Journal Of Behavior Therapy And Experimental Psychiatry*, 39(4), 515-525.
- Novianti, R., et al. (2020). Stigma dan Kurangnya Pengetahuan tentang Layanan Kesehatan Mental sebagai Faktor Hamat Mencari Bantuan yang Tepat. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 5(1), 1-10.
- Novianty, A., & Hadjam, M. N. R. (2017). Literasi Kesehatan Mental Dan Sikap Komunitas Sebagai Prediktor Pencarian Pertolongan Formal. *Jurnal Psikologi*, 44(1), 50-65.
- Nutbeam, D. (2000). Health Literacy As A Public Health Goal: A Challenge For Contemporary Health Education And Communication Strategies Into The 21st Century. *Health Promotion International*, 15(3), 259-267.
- O'connor, M., & Casey, L. (2015). The Mental Health Literacy Scale (Mhls): A New Scale-Based Measure Of Mental Health Literacy. *Psychiatry Research*, 229(1-2), 511-516.
- Paulus, D. J., Wadsworth, L. P., & Hayes-Skelton, S. A. (2015). Mental Health Literacy For Anxiety Disorders: How Perceptions Of Symptom Severity Might Relate To Recognition Of Psychological Distress. *Journal Of Public Mental Health*, 14(2), 94-106.
- Planey, A. M., Smith, S. M., Moore, S., & Walker, T. D. (2019). Barriers And Facilitators To Mental Health Help-Seeking Among African American Youth And Their Families: A Systematic Review Study. *Children And Youth Services Review*, 101, 190-200.
- Ratnayake, P., & Hyde, C. (2019). Mental Health Literacy, Help-Seeking Behaviour And Wellbeing In Young People: Implications For Practice. *The Educational And Developmental Psychologist*, 36(1), 16-21.
- Rickwood, D., Deane, F. P., Wilson, C. J., & Ciarrochi, J. (2005). Young People's Help-Seeking For Mental Health Problems. *Australian E-Journal For The Advancement Of Mental Health*, 4(3), 218-251.

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

- Rickwood, D., & Thomas, K. (2012). Conceptual Measurement Framework For Help-Seeking For Mental Health Problems. *Psychology Research And Behavior Management*, 173-183.
- Rizqi, A. M. (2019). Pengaruh Self-Stigma Dan Public Stigma Terhadap Help-Seeking Behavior Pada Mahasiswa Dengan Tingkat Kesehatan Mental Rendah Di Samarinda. *Motivasi*, 8(1).
- Samar, N., & Parveen, A. (2021). Relationship Between Mental Health Literacy And Help Seeking Behavior Among Undergraduate Students. *International Journal Of Academic Research In Business And Social Sciences*, 11(6), 216-230.
- Sarfika, N., et al. (2021). Halangan dalam Mencari Bantuan Berhubungan dengan Literasi Kesehatan Mental. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 6(2), 1-10.
- Sugiyono. (2016). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, Dan R&D*. Alfabeta: Bandung.
- Swami, V. (2012). Mental health literacy of depression: gender differences and attitudinal antecedents in a representative British sample. *PloS one*, 7(11), e49779.
- Thai, T. T., Vu, N. L. L. T., & Bui, H. H. T. (2020). Mental health literacy and help-seeking preferences in high school students in ho Chi Minh City, Vietnam. *School Mental Health*, 12(2), 378-387.
- Wahyuningrum, S., et al. (2019). Kesadaran Rendah tentang Kesehatan Mental dan Kurangnya Akses terhadap Layanan Kesehatan Mental sebagai Faktor yang Mempengaruhi Perilaku individu dalam Mencari Bantuan. *Jurnal Psikologi*, 43(1), 1-10.
- Waldmann, T., Staiger, T., Oexle, N., & Rüschi, N. (2020). Mental Health Literacy And Help-Seeking Among Unemployed People With Mental Health Problems. *Journal Of Mental Health*, 29(3), 270-276.
- Wilson, C. J., Deane, F. P., Ciarrochi, J. V., & Rickwood, D. (2005). Measuring Help Seeking Intentions: Properties Of The General Help Seeking Questionnaire. *Canadian Journal Of Counselling* 39 (1) 15-28.
- Wilson, C. J., Deane, F. P., Marshall, K. L., & Dalley, A. (2010). Adolescents' Suicidal Thinking And Reluctance To Consult General Medical Practitioners. *Journal Of Youth And Adolescence*, 39(4), 343-356.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

World Health Organization. (2019). Mental Health Status Of Refugees In The Middle East: A Review. *Eastern Medittanean Health Journal*, 23(5), 389-393.

Yu, Y., Liu, Z. W., Hu, M., Liu, H. M., Yang, J. P., Zhou, L., & Xiao, S. Y. (2015). Mental Health Help-Seeking Intentions And Preferences Of Rural Chinese Adults. *Plos One*, 10(11), E0141889.

Zorrilla, M. M., Modeste, N., Gleason, P. C., Sealy, D. A., Banta, J. E., & Trieu, S. L. (2019). Depression And Help-Seeking Intention Among Young Adults: The Theory Of Planned Behavior. *American Journal Of Health Education*, 50(4), 236-244.



Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

LAMPIRAN A
LEMBAR VALIDASI ALAT UKUR

UIN SUSKA RIAU

LEMBAR VALIDASI ALAT UKUR

Mental Health Literacy Questionnaire- Short Version Adult (Indonesian Version)(MHLq-SVa)

1. Definisi Operasional Literasi Kesehatan Mental

Literasi kesehatan mental merupakan kemampuan individu untuk memahami, mengenali, dan mengatasi masalah kesehatan mental termasuk pemahaman tentang jenis masalah, gejala, cara mengelola serta mengidentifikasi sumber daya yang tersedia sehingga individu dapat mengambil keputusan yang tepat terkait masalah kesehatan mental. Literasi kesehatan mental diukur dengan *Mental Health Literacy Questionnaire- Short Version Adult* (Indonesian Version)(MHLq-SVa) yang dikembangkan oleh Campos dkk. (2022). Semakin tinggi skor literasi kesehatan mental maka menunjukkan tingkat literasi kesehatan mental yang semakin baik.

2. Skala yang digunakan : *Mental Health Literacy Questionnaire- Short Version Adult* (Indonesian Version)(MHLq-SVa) yang disusun oleh Campos dkk. (2022).

3. Jumlah Item : 16 Item

4. Jenis Format Respon : Likert

5. Penilaian Tiap Butir Item :

1 = Sangat Tidak Setuju

2 = Tidak Setuju

3 = Netral

4 = Setuju

5 = Sangat Setuju

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

© Hak cipta milik UIN Suska Riau

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

- Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
- Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

© Hak Cipta dilindungi UIN Suska Riau

State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau

Pada bagian ini Bapak/ Ibu dimohon untuk memberikan penilaian pada tiap pernyataan didalam skala. Penilaian yang diberikan berdasarkan kesesuaian pernyataan (item) dengan konsep yang diajukan. Penilaian dilakukan dengan memberikan tanda ceklis (✓) pada salah satu dari 5 alternatif jawaban yang disediakan, yaitu Relevan, Kurang Relevan, dan Tidak Relevan dalam kolom yang sudah disediakan.

Keterangan:

- R (Relevan)
 KR (Kurang Relevan)
 TR (Tidak Relevan)

Contoh Pengerjaan:

Pernyataan	R	KR	TR
Olahraga bermanfaat untuk menjaga kesehatan mental	✓		

Item Pernyataan:

Komponen	No.	Pernyataan	R	KR	TR
Pengetahuan tentang masalah kesehatan mental	1	Olahraga bermanfaat untuk menjaga kesehatan mental	✓		
	3	Tidur yang baik bermanfaat untuk kesehatan mental	✓		
	7	Perubahan pada fungsi otak bisa menjadi penyebab gangguan mental	✓		
	9	Makanan yang seimbang berguna untuk kesehatan mental	✓		
	12	Gangguan mental memengaruhi pikiran orang	✓		
	14	Orang yang mengalami skizofrenia bisa melihat dan mendengar apa yang tidak dilihat atau didengar orang lain.	✓		
Keyakinan stereotip yang salah	15	Situasi yang sangat menegangkan bisa menyebabkan gangguan mental	✓		
	2	Gangguan mental tidak memengaruhi perilaku orang	✓		
	5	Gangguan mental tidak memengaruhi perasaan orang	✓		
	6	Hanya orang dewasa yang bisa mengalami gangguan mental	✓		

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.



Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

Keterampilan pertolongan pertama dan perilaku pencarian bantuan	11	Lamanya gejala adalah salah satu kriteria penting dari diagnosa gangguan mental	√		
	8	Jika orang terdekat saya ada yang mengalami gangguan mental, saya akan mendorong dia untuk menemui psikiater dan atau psikolog	√		
	16	Jika saya mengalami gangguan mental, saya akan meminta bantuan psikiater	√		
	4	Jika saya mengalami gangguan mental, saya akan meminta bantuan psikolog	√		
	10	Salah satu gejala depresi adalah hilangnya ketertarikan atau kesukaan terhadap banyak hal	√		
	13	Melakukan sesuatu yang menyenangkan bagus untuk kesehatan mental	√		
Strategi Mandiri					

6. Catatan :

a. Isi

Sesuai dengan aspek/ komponen

b. Bahasa

Sesuai EYD dan dapat dipahami

c. Jumlah Item

Cukup

Pekanbaru, 22 November 2023

Validator

[Signature]

Dr. Diana Elfida, S.Psi., M.Si

NIP : 197112091998032002

LEMBAR VALIDASI ALAT UKUR

General Help Seeking Questionnaire Vignette Version (GHSQ-V)

1. Definisi Operasional Literasi Kesehatan Mental

Perilaku mencari bantuan merupakan upaya individu dalam mencari dukungan dan bantuan dari sumber eksternal dalam mengatasi masalah emosional atau kesehatan mental. Sedangkan perilaku mencari bantuan pada individu yang menunjukkan gangguan kecemasan adalah tindakan atau upaya individu dalam mencari bantuan dan meminta dukungan, atau nasihat dari sumber eksternal seperti teman, keluarga atau profesional kesehatan mental dengan tujuan untuk mengatasi dan mengelola gejala-gejala kesehatan mental yang terkait dengan kecemasan.

Perilaku mencari bantuan diukur dengan *General Help Seeking Questionnaire Vignette Version (GHSQ-V)* oleh Wilson dkk. (2005) yang dimodifikasi dan diadaptasi ke Bahasa Indonesia oleh Rizqi (2019). Semakin tinggi skor perilaku mencari bantuan, maka menunjukkan perilaku mencari bantuan yang semakin baik.

2. Skala yang digunakan :

General Help-Seeking Questionnaire Vignette Version (GHSQ-V) yang sudah di modifikasi dan diadaptasi oleh Rizqi (2019).

3. Jumlah Item : 11 Item

4. Jenis Format Respon : Likert

5. Penilaian Tiap Butir Item :

- 1 = Sangat Tidak Mungkin
- 2 = Tidak Mungkin
- 3 = Netral
- 4 = Mungkin
- 5 = Sangat Mungkin

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

© Hak cipta milik UIN Suska Riau

Stress Management, University of Sultan Syarif Kasim Riau

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

© Hak Cipta dilindungi UIN Suska Riau

Pada bagian ini Bapak/ Ibu dimohon untuk memberikan penilaian pada tiap pernyataan didalam skala. Penilaian yang diberikan berdasarkan kesesuaian pernyataan (item) dengan konsep yang diajukan. Penilaian dilakukan dengan memberikan tanda ceklis (✓) pada salah satu dari 5 alternatif jawaban yang disediakan, yaitu Relevan, Kurang Relevan, dan Tidak Relevan dalam kolom yang sudah disediakan.

Keterangan:

- R (Relevan)
KR (Kurang Relevan)
TR (Tidak Relevan)

Item Pernyataan:

1. Dalam dua minggu terakhir, Joni merasa sulit untuk beristirahat atau bersantai. Dia juga merasa sangat kewalahan, gelisah, dan tidak toleran. Dia bereaksi berlebihan terhadap hal-hal yang sedang terjadi. Jika Anda merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut?

No.	Pernyataan	R	KR	TR
1	Pasangan (mis. Suami, Istri, Pacar)	✓		
2	Teman	✓		
3	Orang tua	✓		
4	Anggota keluarga/ kerabat lainnya	✓		
5	Profesional kesehatan mental (mis. Psikolog, konselor, psikiater)	✓		
6	Saluran bantuan telepon atau <i>online</i> (mis. Aplikasi konseling)	✓		
7	Dokter	✓		
8	Pemuka agama (mis. Ustadz, ulama, pendeta, pastor, dsb)	✓		

2. Dalam dua minggu terakhir, Joni merasa khawatir atau takut tanpa alasan tertentu. Pada beberapa kesempatan dia merasa panik dan pada saat yang sama jantungnya berdebar-debar dan dia merasa sulit untuk bernapas. Jika Anda

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut?

No.	Pernyataan	R	KR	TR
1	Pasangan (mis. Suami, Istri, Pacar)	√		
2	Teman	√		
3	Orang tua	√		
4	Anggota keluarga/ kerabat lainnya	√		
5	Profesional kesehatan mental (mis. Psikolog, konselor, psikiater)	√		
6	Saluran bantuan telepon atau <i>online</i> (mis. Aplikasi konseling)	√		
7	Dokter	√		
8	Pemuka agama (mis. Ustadz, ulama, pendeta, pastor, dsb)	√		

3. Joni merasa sedih dan putus asa hampir sepanjang hari selama hampir dua minggu. Dia tidak merasa ingin makan dan telah kehilangan berat badan. Dia tidak bisa menjaga pikirannya pada studinya dan nilai-nilainya telah turun. Dia menunda-menunda membuat keputusan dan merasa bahwa bahkan tugas sehari-hari terlalu berat baginya. Baginya, hidup terasa tidak berarti dan dia merasa dirinya tidak berharga. Jika Anda merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut?

No.	Pernyataan	R	KR	TR
1	Pasangan (mis. Suami, Istri, Pacar)	√		
2	Teman	√		
3	Orang tua	√		
4	Anggota keluarga/ kerabat lainnya	√		
5	Profesional kesehatan mental (mis. Psikolog, konselor, psikiater)	√		
6	Saluran bantuan telepon atau <i>online</i> (mis. Aplikasi konseling)	√		
7	Dokter	√		
8	Pemuka agama (mis. Ustadz, ulama, pendeta, pastor, dsb)	√		

4. Dalam sebulan terakhir Joni memikirkan untuk mengakhiri hidupnya. Setidaknya seminggu sekali dia telah memikirkan tentang bagaimana dan

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

© Hak cipta dilindungi undang-undang
UIN Suska Riau
State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau

kapan dia bisa bunuh diri. Jika Anda merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut?

No.	Pernyataan	R	KR	TR
1	Pasangan (mis. Suami, Istri, Pacar)	√		
2	Teman	√		
3	Orang tua	√		
4	Anggota keluarga/ kerabat lainnya	√		
5	Profesional kesehatan mental (mis. Psikolog, konselor, psikiater)	√		
6	Saluran bantuan telepon atau <i>online</i> (mis. Aplikasi konseling)	√		
7	Dokter	√		
8	Pemuka agama (mis. Ustadz, ulama, pendeta, pastor, dsb)	√		

5. Joni tinggal di rumah bersama orang tuanya. Baru-baru ini dia berhenti menghadiri kelasnya di kampus dan selama 6 bulan terakhir dia tidak lagi bertemu teman-temannya. Joni mulai mengunci diri di kamarnya dan menolak untuk makan bersama keluarga. Orang tuanya terkadang mendengarnya berteriak dan berdebat seolah-olah dia bersama seseorang. Dia merasa takut meninggalkan rumah karena dia yakin dia sedang dimatamati oleh tetangga. Jika Anda merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut ?

No.	Pernyataan	R	KR	TR
1	Pasangan (mis. Suami, Istri, Pacar)	√		
2	Teman	√		
3	Orang tua	√		
4	Anggota keluarga/ kerabat lainnya	√		
5	Profesional kesehatan mental (mis. Psikolog, konselor, psikiater)	√		
6	Saluran bantuan telepon atau <i>online</i> (mis. Aplikasi konseling)	√		
7	Dokter	√		
8	Pemuka agama (mis. Ustadz, ulama, pendeta, pastor, dsb)	√		

**Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang**

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

6. Catatan :**a. Isi**

Sesuai dengan aspek/ komponen

b. Bahasa

Sesuai EYD dan dapat dipahami

c. Jumlah Item

Cukup

Pekanbaru, 22 November 2023

Validator

Dr. Diana Elfida, S.Psi., M.Si

NIP : 197112091998032002

UIN SUSKA RIAU

LEMBAR VALIDASI ALAT UKUR

Mental Health Literacy Questionnaire- Short Version Adult (Indonesian Version)(MHLq-SVa)

1. Definisi Operasional Literasi Kesehatan Mental

Literasi kesehatan mental merupakan kemampuan individu untuk memahami, mengenali, dan mengatasi masalah kesehatan mental termasuk pemahaman tentang jenis masalah, gejala, cara mengelola serta mengidentifikasi sumber daya yang tersedia sehingga individu dapat mengambil keputusan yang tepat terkait masalah kesehatan mental. Literasi kesehatan mental diukur dengan *Mental Health Literacy Questionnaire- Short Version Adult* (Indonesian Version)(MHLq-SVa) yang dikembangkan oleh Campos dkk. (2022). Semakin tinggi skor literasi kesehatan mental maka menunjukkan tingkat literasi kesehatan mental yang semakin baik.

2. Skala yang digunakan : *Mental Health Literacy Questionnaire- Short Version Adult* (Indonesian Version)(MHLq-SVa) yang disusun oleh Campos dkk. (2022).

3. Jumlah Item : 16 Item

4. Jenis Format Respon : Likert

5. Penilaian Tiap Butir Item :

1 = Sangat Tidak Setuju

2 = Tidak Setuju

3 = Netral

4 = Setuju

5 = Sangat Setuju

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

© Hak cipta milik UIN Suska Riau
State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau



Pada bagian ini Bapak/ Ibu dimohon untuk memberikan penilaian pada tiap pernyataan didalam skala. Penilaian yang diberikan berdasarkan kesesuaian pernyataan (item) dengan konsep yang diajukan. Penilaian dilakukan dengan memberikan tanda ceklis (✓) pada salah satu dari 5 alternatif jawaban yang disediakan, yaitu Relevan, Kurang Relevan, dan Tidak Relevan dalam kolom yang sudah disediakan.

Keterangan:

- R (Relevan)
- KR (Kurang Relevan)
- TR (Tidak Relevan)

Contoh Pengerjaan:

Pernyataan	R	KR	TR
Olahraga bermanfaat untuk menjaga kesehatan mental	✓		

Item Pernyataan:

Komponen	No.	Pernyataan	R	KR	TR
Pengetahuan tentang masalah kesehatan mental	1	Olahraga bermanfaat untuk menjaga kesehatan mental	✓		
	3	Tidur yang baik bermanfaat untuk kesehatan mental	✓		
	7	Perubahan pada fungsi otak bisa menjadi penyebab gangguan mental	✓		
	9	Makanan yang seimbang berguna untuk kesehatan mental	✓		
	12	Gangguan mental memengaruhi pikiran orang	✓		
	14	Orang yang mengalami skizofrenia bisa melihat dan mendengar apa yang tidak dilihat atau didengar orang lain.	✓		
	15	Situasi yang sangat menegangkan bisa menyebabkan gangguan mental	✓		
Keyakinan stereotip yang salah	2	Gangguan mental tidak memengaruhi perilaku orang	✓		
	5	Gangguan mental tidak memengaruhi perasaan orang	✓		
	6	Hanya orang dewasa yang bisa mengalami gangguan mental	✓		
	11	Lamanya gejala adalah salah satu kriteria penting dari diagnosa gangguan mental	✓		
Keterampilan pertolongan	8	Jika orang terdekat saya ada yang mengalami gangguan mental, saya	✓		



2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

pertama dan perilaku pencarian bantuan		akan mendorong dia untuk menemui psikiater dan atau psikolog			
	16	Jika saya mengalami gangguan mental, saya akan meminta bantuan psikiater	√		
Strategi Mandiri	4	Jika saya mengalami gangguan mental, saya akan meminta bantuan psikolog	√		
	10	Salah satu gejala depresi adalah hilangnya ketertarikan atau kesukaan terhadap banyak hal	√		
	13	Melakukan sesuatu yang menyenangkan bagus untuk kesehatan mental	√		

6. Catatan :

a. Isi

Sesuai dengan aspek/ komponen

b. Bahasa

Sesuai EYD dan dapat dipahami

c. Jumlah Item

Cukup

Pekanbaru, 22 November 2023

Validator

Hirmaningsih, S.Psi., M.Psi., Psikolog

NIP : 197303152007102003

UIN SUSKA RIAU



LEMBAR VALIDASI ALAT UKUR

General Help Seeking Questionnaire Vignette Version (GHSQ-V)

1. Definisi Operasional Literasi Kesehatan Mental

Perilaku mencari bantuan merupakan upaya individu dalam mencari dukungan dan bantuan dari sumber eksternal dalam mengatasi masalah emosional atau kesehatan mental. Sedangkan perilaku mencari bantuan pada individu yang menunjukkan gangguan kecemasan adalah tindakan atau upaya individu dalam mencari bantuan dan meminta dukungan, atau nasihat dari sumber eksternal seperti teman, keluarga atau profesional kesehatan mental dengan tujuan untuk mengatasi dan mengelola gejala-gejala kesehatan mental yang terkait dengan kecemasan.

Perilaku mencari bantuan diukur dengan *General Help Seeking Questionnaire Vignette Version (GHSQ-V)* oleh Wilson dkk. (2005) yang dimodifikasi dan diadaptasi ke Bahasa Indonesia oleh Rizqi (2019). Semakin tinggi skor perilaku mencari bantuan, maka menunjukkan perilaku mencari bantuan yang semakin baik.

2. Skala yang digunakan :

General Help-Seeking Questionnaire Vignette Version (GHSQ-V) yang sudah di modifikasi dan diadaptasi oleh Rizqi (2019).

3. Jumlah Item :

11 Item

4. Jenis Format Respon :

Likert

5. Penilaian Tiap Butir Item :

- 1 = Sangat Tidak Mungkin
- 2 = Tidak Mungkin
- 3 = Netral
- 4 = Mungkin
- 5 = Sangat Mungkin

Pada bagian ini Bapak/ Ibu dimohon untuk memberikan penilaian pada tiap pernyataan didalam skala. Penilaian yang diberikan berdasarkan kesesuaian pernyataan (item) dengan konsep yang diajukan. Penilaian dilakukan dengan memberikan tanda ceklis (✓) pada salah satu dari 5 alternatif jawaban yang disediakan, yaitu Relevan, Kurang Relevan, dan Tidak Relevan dalam kolom yang sudah disediakan.

Keterangan:

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang
1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan sumber:
a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

© Hak Cipta dilindungi Undang-Undang
UIN Suska Riau
Universitas Islam Sultan Ya'qub
Rasim Riau



R (Relevan)

KR (Kurang Relevan)

TR (Tidak Relevan)

Item Pernyataan:

1. Dalam dua minggu terakhir, Joni merasa sulit untuk beristirahat atau bersantai. Dia juga merasa sangat kewalahan, gelisah, dan tidak toleran. Dia bereaksi berlebihan terhadap hal-hal yang sedang terjadi. Jika Anda merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut?

No.	Pernyataan	R	KR	TR
1	Pasangan (mis. Suami, Istri, Pacar)	√		
2	Teman	√		
3	Orang tua	√		
4	Anggota keluarga/ kerabat lainnya	√		
5	Profesional kesehatan mental (mis. Psikolog, konselor, psikiater)	√		
6	Saluran bantuan telepon atau <i>online</i> (mis. Aplikasi konseling)	√		
7	Dokter	√		
8	Pemuka agama (mis. Ustadz, ulama, pendeta, pastor, dsb)	√		

2. Dalam dua minggu terakhir, Joni merasa khawatir atau takut tanpa alasan tertentu. Pada beberapa kesempatan dia merasa panik dan pada saat yang sama jantungnya berdebar-debar dan dia merasa sulit untuk bernapas. Jika Anda merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut?

No.	Pernyataan	R	KR	TR
1	Pasangan (mis. Suami, Istri, Pacar)	√		
2	Teman	√		
3	Orang tua	√		
4	Anggota keluarga/ kerabat lainnya	√		
5	Profesional kesehatan mental (mis. Psikolog, konselor, psikiater)	√		
6	Saluran bantuan telepon atau <i>online</i> (mis. Aplikasi konseling)	√		
7	Dokter	√		
8	Pemuka agama (mis. Ustadz, ulama, pendeta, pastor, dsb)	√		



3. Joni merasa sedih dan putus asa hampir sepanjang hari selama hampir dua minggu. Dia tidak merasa ingin makan dan telah kehilangan berat badan. Dia tidak bisa menjaga pikirannya pada studinya dan nilai-nilainya telah turun. Dia menunda-menunda membuat keputusan dan merasa bahwa bahkan tugas sehari-hari terlalu berat baginya. Baginya, hidup terasa tidak berarti dan dia merasa dirinya tidak berharga. Jika Anda merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut?

No.	Pernyataan	R	KR	TR
1	Pasangan (mis. Suami, Istri, Pacar)	√		
2	Teman	√		
3	Orang tua	√		
4	Anggota keluarga/ kerabat lainnya	√		
5	Profesional kesehatan mental (mis. Psikolog, konselor, psikiater)	√		
6	Saluran bantuan telepon atau <i>online</i> (mis. Aplikasi konseling)	√		
7	Dokter	√		
8	Pemuka agama (mis. Ustadz, ulama, pendeta, pastor, dsb)	√		

4. Dalam sebulan terakhir Joni memikirkan untuk mengakhiri hidupnya. Setidaknya seminggu sekali dia telah memikirkan tentang bagaimana dan kapan dia bisa bunuh diri. Jika Anda merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut?

No.	Pernyataan	R	KR	TR
1	Pasangan (mis. Suami, Istri, Pacar)	√		
2	Teman	√		
3	Orang tua	√		
4	Anggota keluarga/ kerabat lainnya	√		
5	Profesional kesehatan mental (mis. Psikolog, konselor, psikiater)	√		
6	Saluran bantuan telepon atau <i>online</i> (mis. Aplikasi konseling)	√		
7	Dokter	√		
8	Pemuka agama (mis. Ustadz, ulama, pendeta, pastor, dsb)	√		

5. Joni tinggal di rumah bersama orang tuanya. Baru-baru ini dia berhenti menghadiri kelasnya di kampus dan selama 6 bulan terakhir dia tidak lagi bertemu teman-temannya. Joni mulai mengunci diri di kamarnya dan menolak untuk makan bersama keluarga. Orang tuanya terkadang mendengarnya berteriak dan berdebat seolah-olah dia bersama



seseorang. Dia merasa takut meninggalkan rumah karena dia yakin dia sedang dimatamati oleh tetangga. Jika Anda merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut ?

No.	Pernyataan	R	KR	TR
1	Pasangan (mis. Suami, Istri, Pacar)	√		
2	Teman	√		
3	Orang tua	√		
4	Anggota keluarga/ kerabat lainnya	√		
5	Profesional kesehatan mental (mis. Psikolog, konselor, psikiater)	√		
6	Saluran bantuan telepon atau <i>online</i> (mis. Aplikasi konseling)	√		
7	Dokter	√		
8	Pemuka agama (mis. Ustadz, ulama, pendeta, pastor, dsb)	√		

6. Catatan :

a. Isi

Sesuai dengan aspek/ komponen

OK

b. Bahasa

Sesuai EYD dan dapat dipahami

OK

c. Jumlah Item

Cukup

OK

Pekanbaru, 07 Februari 2024

Validator

Hirmaningsih, S.Psi., M.Psi., Psikolog

NIP : 197303152007102003

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

LAMPIRAN B

ALAT UKUR *TRY OUT*

© Hak cipta milik UIN Suska Riau

State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

ALAT UKUR TRY OUT

Mental Health Literacy Questionnaire- Short Version Adult

(Indonesian Version)(MHLq-SVa)

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Olahraga bermanfaat untuk menjaga kesehatan mental

Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat setuju

2. Gangguan mental tidak memengaruhi perilaku orang

Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat setuju

3. Tidur yang baik bermanfaat untuk kesehatan mental

Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat setuju

4. Jika saya mengalami gangguan mental, saya akan meminta bantuan psikolog

Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat setuju

5. Gangguan mental tidak memengaruhi perasaan orang

Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat setuju

6. Hanya orang dewasa yang bisa mengalami gangguan mental

Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat setuju

7. Perubahan pada fungsi otak bisa menjadi penyebab gangguan mental

Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat setuju

8. Jika orang terdekat saya ada yang mengalami gangguan mental, saya akan mendorong dia untuk menemui psikiater dan atau psikolog

Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat setuju

9. Makanan yang seimbang berguna untuk kesehatan mental

Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat setuju

10. Salah satu gejala depresi adalah hilangnya ketertarikan atau kesukaan terhadap banyak hal

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber.
a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengummumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.



Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat setuju

11. Lamanya gejala adalah salah satu kriteria penting dari diagnosa gangguan mental

Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat setuju

12. Gangguan mental memengaruhi pikiran orang

Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat setuju

13. Melakukan sesuatu yang menyenangkan bagus untuk kesehatan mental

Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat setuju

14. Orang yang mengalami skizofrenia bisa melihat dan mendengar apa yang tidak dilihat atau didengar orang lain

Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat setuju

15. Situasi yang sangat menegangkan bisa menyebabkan gangguan mental

Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat setuju

16. Jika saya mengalami gangguan mental, saya akan meminta bantuan psikiater

Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat setuju

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang
1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

ALAT UKUR TRY OUT

General Help Seeking Questionnaire Vignette Version (GHSQ-V)

1. Dalam dua minggu terakhir, Joni merasa sulit untuk beristirahat atau bersantai. Dia juga merasa sangat kewalahan, gelisah, dan tidak toleran. Dia bereaksi berlebihan terhadap hal-hal yang sedang terjadi. Jika Anda merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut?

No.	Pernyataan	1	2	3	4	5
1	Pasangan (mis. Suami, Istri, Pacar)					
2	Teman					
3	Orang tua					
4	Anggota keluarga/ kerabat lainnya					
5	Profesional kesehatan mental (mis. Psikolog, konselor, psikiater)					
6	Saluran bantuan telepon atau <i>online</i> (mis. Aplikasi konseling)					
7	Dokter					
8	Pemuka agama (mis. Ustadz, ulama, pendeta, pastor, dsb)					

2. Dalam dua minggu terakhir, Joni merasa khawatir atau takut tanpa alasan tertentu. Pada beberapa kesempatan dia merasa panik dan pada saat yang sama jantungnya berdebar-debar dan dia merasa sulit untuk bernapas. Jika Anda merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut?

No.	Pernyataan	1	2	3	4	5
1	Pasangan (mis. Suami, Istri, Pacar)					
2	Teman					
3	Orang tua					
4	Anggota keluarga/ kerabat lainnya					
5	Profesional kesehatan mental (mis. Psikolog, konselor, psikiater)					
6	Saluran bantuan telepon atau <i>online</i> (mis. Aplikasi konseling)					
7	Dokter					
8	Pemuka agama (mis. Ustadz, ulama, pendeta, pastor, dsb)					

3. Joni merasa sedih dan putus asa hampir sepanjang hari selama hampir dua minggu. Dia tidak merasa ingin makan dan telah kehilangan berat badan. Dia tidak bisa menjaga pikirannya pada studinya dan nilai-nilainya telah turun. Dia menunda-menunda

membuat keputusan dan merasa bahwa bahkan tugas sehari-hari terlalu berat baginya. Baginya, hidup terasa tidak berarti dan dia merasa dirinya tidak berharga. Jika Anda merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut?

No.	Pernyataan	1	2	3	4	5
1	Pasangan (mis. Suami, Istri, Pacar)					
2	Teman					
3	Orang tua					
4	Anggota keluarga/ kerabat lainnya					
5	Profesional kesehatan mental (mis. Psikolog, konselor, psikiater)					
6	Saluran bantuan telepon atau <i>online</i> (mis. Aplikasi konseling)					
7	Dokter					
8	Pemuka agama (mis. Ustadz, ulama, pendeta, pastor, dsb)					

4. Dalam sebulan terakhir Joni memikirkan untuk mengakhiri hidupnya. Setidaknya seminggu sekali dia telah memikirkan tentang bagaimana dan kapan dia bisa bunuh diri. Jika Anda merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut?

No.	Pernyataan	1	2	3	4	5
1	Pasangan (mis. Suami, Istri, Pacar)					
2	Teman					
3	Orang tua					
4	Anggota keluarga/ kerabat lainnya					
5	Profesional kesehatan mental (mis. Psikolog, konselor, psikiater)					
6	Saluran bantuan telepon atau <i>online</i> (mis. Aplikasi konseling)					
7	Dokter					
8	Pemuka agama (mis. Ustadz, ulama, pendeta, pastor, dsb)					

5. Joni tinggal di rumah bersama orang tuanya. Baru-baru ini dia berhenti menghadiri kelasnya di kampus dan selama 6 bulan terakhir dia tidak lagi bertemu teman-temannya. Joni mulai mengunci diri di kamarnya dan menolak untuk makan bersama keluarga. Orang tuanya terkadang mendengarnya berteriak dan berdebat seolah-olah dia bersama seseorang. Dia merasa takut meninggalkan rumah karena dia yakin dia sedang



dimatamatai oleh tetangga. Jika Anda merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut ?

No.	Pernyataan	1	2	3	4	5
1	Pasangan (mis. Suami, Istri, Pacar)					
2	Teman					
3	Orang tua					
4	Anggota keluarga/ kerabat lainnya					
5	Profesional kesehatan mental (mis. Psikolog, konselor, psikiater)					
6	Saluran bantuan telepon atau <i>online</i> (mis. Aplikasi konseling)					
7	Dokter					
8	Pemuka agama (mis. Ustadz, ulama, pendeta, pastor, dsb)					

Hak Cipta, dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang menyalin, mengutip, atau memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

Hak Cipta, dilindungi Undang-Undang

State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau

UIN SUSKA RIAU

**Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang**

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

LAMPIRAN C
DATA DEMOGRAFI SUBJEK TRY OUT

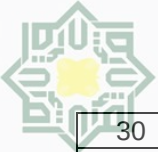
UIN SUSKA RIAU



DATA DEMOGRAFI SUBJEK TRY OUT

Subjek	Jenis Kelamin	Usia	Domisili	Pendidikan	Pekerjaan	Mengalami Gejala Kecemasan	Durasi
1	Perempuan	15-20 Tahun	Batam	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
2	Perempuan	15-20 Tahun	Solo	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
3	Perempuan	21-25 Tahun	Kediri, Jawa Timur	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
4	Perempuan	21-25 Tahun	Depok	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
5	Perempuan	21-25 Tahun	Bekasi	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
6	Laki-Laki	15-20 Tahun	Tulungagung	SMP/ SMA	Kuli bangunan	Iya	Lebih dari 1 Tahun
7	Perempuan	15-20 Tahun	Malang	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	
8	Perempuan	21-25 Tahun	Manado	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
9	Laki-Laki	21-25 Tahun	Bagansiapiapi	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
10	Perempuan	15-20 Tahun	Jawa Timur	Kuliah / Mahasiswa	Tidak bekerja	Iya	Lebih dari 1 Tahun
11	Perempuan	15-20 Tahun	Kota Bekasi	SMP/ SMA	Paket c	Iya	Lebih dari 1 Tahun
12	Perempuan	21-25 Tahun	Padang	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
13	Perempuan	15-20 Tahun	Jawa Tengah	SMP/ SMA	Tidak bekerja	Iya	Lebih dari 1 Tahun
14	Perempuan	21-25 Tahun	Tg. Balai Karimun	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
15	Laki-Laki	21-25 Tahun	Bangkinang	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
16	Laki-Laki	21-25 Tahun	Pekanbaru	SMP/ SMA	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
17	Perempuan	21-25 Tahun	Riau	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
18	Laki-Laki	26-30 Tahun	Dumaj	SMP/ SMA	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
19	Perempuan	> 31 Tahun	Temanggung Jawa Tengah	Kuliah / Mahasiswa	Staff	Iya	Lebih dari 1 Tahun
20	Perempuan	21-25 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	6 Bulan
21	Perempuan	21-25 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	6 Bulan
22	Laki-Laki	21-25 Tahun	Sukabumi Jawa Barat	SMP/ SMA	Swasta	Iya	1 Tahun
23	Perempuan	21-25 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
24	Perempuan	26-30 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Wirausaha	Iya	Lebih dari 1 Tahun
25	Perempuan	21-25 Tahun	Ponorogo	SMP/ SMA	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
26	Perempuan	26-30 Tahun	Mataram, Ntab	Kuliah / Mahasiswa	-	Iya	Lebih dari 1 Tahun
27	Laki-Laki	21-25 Tahun	Blitar	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
28	Perempuan	21-25 Tahun	Siak	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
29	Perempuan	21-25 Tahun	Kupang	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun

1. Hak-hak Dilindungi Undang-Undang
2. Dianggap mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dianggap mengutip sebagian dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t



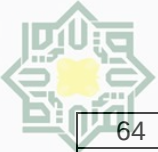
30	Perempuan	> 31 Tahun	Jakarta Barat	SMP/ SMA	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
31	Perempuan	15-20 Tahun	Garut, Jawa Barat	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
32	Perempuan	21-25 Tahun	Jogja	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	6 Bulan
33	Perempuan	21-25 Tahun	Solok	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
34	Perempuan	15-20 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
35	Perempuan	21-25 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	
36	Perempuan	15-20 Tahun	Bengkalis	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
37	Perempuan	21-25 Tahun	Rokan Hulu	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
38	Perempuan	15-20 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	6 Bulan
39	Perempuan	21-25 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
40	Perempuan	15-20 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
41	Perempuan	21-25 Tahun	Panam, Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
42	Perempuan	15-20 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
43	Laki-Laki	21-25 Tahun	Padang Sidempuan	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
44	Perempuan	21-25 Tahun	Rohul	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
45	Laki-Laki	26-30 Tahun	Pekanbaru	SMP/ SMA	Wiraswasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
46	Perempuan	21-25 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
47	Perempuan	21-25 Tahun	Blitar	Kuliah / Mahasiswa	Wirausaha	Iya	Lebih dari 1 Tahun
48	Perempuan	21-25 Tahun	Jatim	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
49	Perempuan	15-20 Tahun	Kampar	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
50	Perempuan	15-20 Tahun	Korea	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
51	Perempuan	21-25 Tahun	Gresik,Jawa Timur	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
52	Laki-Laki	21-25 Tahun	Medan	Kuliah / Mahasiswa	Sales mobil	Iya	Lebih dari 1 Tahun
53	Laki-Laki	21-25 Tahun	Subang	SMP/ SMA	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
54	Laki-Laki	21-25 Tahun	Bagan Siapi Api	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
55	Perempuan	21-25 Tahun	Yogyakarta	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
56	Perempuan	15-20 Tahun	Bandung	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
57	Perempuan	15-20 Tahun	Pariaman	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
58	Perempuan	21-25 Tahun	Solok	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	6 Bulan
59	Perempuan	21-25 Tahun	Surabaya	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
60	Perempuan	21-25 Tahun	Karawang	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
61	Perempuan	15-20 Tahun	Kendari	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	6 Bulan
62	Perempuan	21-25 Tahun	Makassar	SMP/ SMA	Tidak bekerja	Iya	Lebih dari 1 Tahun
63	Laki-Laki	> 31 Tahun	Depok Jawa Barat	Kuliah / Mahasiswa	Supir grab	Iya	6 Bulan

2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan

Disaring mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa meniadakan dan menyebutkan sumber:



64	Perempuan	21-25 Tahun	Blitar	Kuliah / Mahasiswa	Freelance	Iya	1 Tahun
65	Perempuan	21-25 Tahun	Tangerang	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
66	Laki-Laki	26-30 Tahun	Batang	Kuliah / Mahasiswa	Pns	Iya	Lebih dari 1 Tahun
67	Perempuan	15-20 Tahun	Temanggung	SMP/ SMA	Pelajar	Iya	6 Bulan
68	Perempuan	15-20 Tahun	Pacitan	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
69	Perempuan	15-20 Tahun	Mataram	SMP/ SMA	Siswa	Iya	6 Bulan
70	Perempuan	26-30 Tahun	Makassar	Kuliah / Mahasiswa	Wirausaha	Iya	Lebih dari 1 Tahun
71	Laki-Laki	26-30 Tahun	Sulawesi	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	2 Bulan
72	Perempuan	15-20 Tahun	Magelang	SMP/ SMA	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
73	Laki-Laki	15-20 Tahun	Medan	SMP/ SMA	Belum bekerja	Iya	6 Bulan
74	Perempuan	15-20 Tahun	Jakarta	SMP/ SMA	Pelajar	Iya	Lebih dari 1 Tahun
75	Laki-Laki	21-25 Tahun	Mamuju	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	6 Bulan

Subjek	Gejala yang Dirasakan	Mencari Bantuan	Mengenal Orang Dengan Masalah Kesehatan Mental	Masalah yang diderita	Hubungannya
1	Gejala kecemasan seperti napas cepat yang tak teratur, jantung berdebar kencang, disertai rasa mual dan mual	Ya, pernah	Ya, ada	Ocd berlebih	Teman
2	Sering cemas, jantung berdebar ² , panik	Ya, pernah	Tidak ada	-	Orang lain
3	Sedih, cemas, takut	Ya, pernah	Ya, ada	Trauma	Teman
4	Suka trigger, sesak nafas, sakit kepala, mual, sulit tidur jika lagi kambuh	Ya, pernah	Ya, ada	General anxiety dan ptsd	Orang lain
5	Jantung berdebar-debar dan tangan tremor	Tidak pernah	Ya, ada	Anxiety disorder	Teman
6	Sering gelisah dan tidak tenang	Tidak pernah	Tidak ada	Tidak	Orang lain
7	Jika merasa pusing/down/badmood selalu tidur	Tidak pernah	Ya, ada	Keadaannya tidak sama dengan anak lain.	Orang lain
8	Jantung berdebar, mual karena asam lambung naik hingga batuk karena iritasi pada kerongkongan, diare hingga sakit perut, siklus haid tidak teratur, kesulitan bernafas, mati rasa, nyeri otot, tubuh bergetar, pusing, perubahan berat badan, rambut rontok	Ya, pernah	Ya, ada	Depresi, gangguan kecemasan, bipolar, skizofrenia	Teman
9	Kesunyian dalam kost ,karena kawan-kawan sudah balik kampung	Ya, pernah	Ya, ada	Tidak ada guna hidup didunia ini lagi	Teman

2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan

Charang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

State Islamic U



10	Jantung berdebar, keringat, tangan kaki dingin gemetar, sesak nafas, mual, pusing kleyengan, lemas, kesemutan seluruh tubuh, perasaan takut mati	Ya, pernah	Ya, ada	Anxiety disorder	Kerabat
11	Sesak nafas, gugup, cemas, bawaannya ga tenang	Ya, pernah	Ya, ada	Depresi berat, antisosial, emosi berlebihan	Orang lain
12	Selalu berfikir negatif ketika cemas muncul dan sesekali merasakan sesak nafas yang sulit di kontrol	Ya, pernah	Ya, ada	Kecemasan berlebihan, overthinking	Teman
13	Gelisah, panik, susah ngomong di depan orang banyak, cemas, gemetar, overthinking	Ya, pernah	Ya, ada	Mungkin stress	Teman
14	Jantung berdebar sangat kencang	Ya, pernah	Ya, ada	Kecemasan berlebihan	Orang lain
15	Cemas atau takut akan hal yang tidak bisa dicapai sesuai dengan yang diinginkan, dan ditambah dengan hal-hal yang membuat kegelisahan akan sesuatu yang tidak bisa dicapai	Ya, pernah	Ya, ada	Kecemasan yang berlebihan karena tidak bisa mengerjakan sesuatu dengan baik	Teman
16	Kalau lagi panik tangan suka tremor dan jantung detak lebih cepat dari biasanya	Tidak pernah	Tidak ada	Panic attack	Orang lain
17	Sesak nafas, pusing dan menangis	Tidak pernah	Ya, ada	Tertindas	Teman
18	Takut menghadapi segala tantangan	Tidak pernah	Ya, ada	Bipolar	Kerabat
19	Cemas berlebih takut mati, takut punya penyakit yang berbahaya	Ya, pernah	Tidak ada	Tidak ada	Orang lain
20	Sakit kepala yang sampai berkunang2	Tidak pernah	Ya, ada	Sering nangis tiba2, menung tiba2	Teman
21	Cemas	Tidak pernah	Tidak ada	Ketakutan	Teman
22	Cemasss berlebih, trus suka menghayal	Tidak pernah	Ya, ada	Kecemasan, depresi	Teman
23	Jadi susah tidur, enggan melakukan apapun dan selalu merasa lelah	Tidak pernah	Ya, ada	Tekanan dan tuntutan dari orang di sekitarnya membuat dia kurang mencintai dirinya sendiri, selalu takut dan khawatir dan kurang percaya diri	Kerabat
24	Jantung berdebar, keringat dingin, gelisah, pengen teriak	Ya, pernah	Ya, ada	Kecemasan juga	Teman
25	Gelisah, jantung berdebar lebih kencang, sesak napas, gemetar bahkan badan sampai lemas	Tidak pernah	Ya, ada	Sama dengan saya kecemasan yang berlebihan	Teman
26	Gelisah, ulu hati sakit, pusing	Ya, pernah	Ya, ada	Anxiety	Kerabat

2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

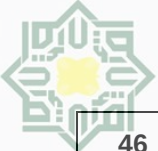
a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:



27	Sakit perut, gelisah	Tidak pernah	Ya, ada	Gangguan cemas, suicidal tendencies	Orang lain
28	Groggi	Tidak pernah	Tidak ada	-	Orang lain
29	Susah bernapas dan juga kepala pusing.	Tidak pernah	Ya, ada	Kecemasan sehingga sulit tidur di malam hari	Teman
30	Gelisah	Tidak pernah	Ya, ada	Dignosa sya kurang tau, hanya dia tertutup banget dan ga mau bergaul dngan orang	Orang lain
31	Awalnya saya merasa aneh, kenapa tiba tiba saya jadi tidak tenang, gelisah, bingung, takut dan segala hal menghantui saya. Saya merasa cemas sekali, pikiran-pikiran tidak bisa diam. Lalu setelah saya mencari tahu dan saya ke psikiater ternyata saya di diagnosa anxiety disorder. Gejala yang paling sering di rasakan yaitu jantung berdebar dan mual.	Ya, pernah	Ya, ada	Anxiety disorder	Teman
32	Gelisah, jantung berdebar kencang, dada sakit	Ya, pernah	Ya, ada	Bipolar	Orang lain
33	Merasa takut dan gelisah kalau sesuatu yang dilakukan tidak selesai sesuai jadwal	Tidak pernah	Tidak ada	Tidak	Orang lain
34	Kurang lebih gelisah berkepanjangan, selalu mengantuk	Ya, pernah	Tidak ada	Tidak ada	Orang lain
35	Tidak nafsu makan, mual, keringat dingin, susah tidur	Tidak pernah	Tidak ada	-	Orang lain
36	Jantung berdebar-debar yang membuat saya kesusahan tidur	Tidak pernah	Tidak ada	Tidak ada	Orang lain
37	Suka merasa khawatir	Ya, pernah	Ya, ada	Suka merasa sedih	Teman
38	Rasa cemas saya semakin sulit dikendalikan, dan terkadang saya merasa kehilangan harapan karena gejala asam lambung yang terus-menerus	Tidak pernah	Tidak ada	-	Orang lain
39	Gematar, takut, nafas tidak stabil	Ya, pernah	Tidak ada	-	Orang lain
40	Merasa takut	Tidak pernah	Ya, ada	Gangguan jiwa yg terkadang kembali normal	Orang lain
41	Saya sering mersatakut	Tidak pernah	Ya, ada	Sering stress	Orang lain
42	Takutt	Tidak pernah	Tidak ada	-	Orang lain
43	Susah tidur karena pikiran yg gk pernah berdamai	Tidak pernah	Ya, ada	Gk berani bicara depan umum	Teman
44	Merasa cemas saja	Tidak pernah	Tidak ada	-	Orang lain
45	Takut mati	Ya, pernah	Ya, ada	Terlalu takut	Kerabat

2. Dilarang mengumpukan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan artikel, dan penyediaan sumber data untuk tujuan pendidikan dan penelitian, dan mengutip sumber:
Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:



46	Tangan saya sering berkeringat dingin, badan gemetar, jantung berdetak lebih cepat	Tidak pernah	Ya, ada	Dia sering panik ketika kadang saking paniknya mual	Teman
47	Keringat dingin setiap merasa cemas	Ya, pernah	Ya, ada	Anxiety	Teman
48	Selalu mengkhawatirkan hal ² yang belum terjadi dan di penuhi rasa takut serta ingin menyerah	Tidak pernah	Ya, ada	Bipolar	Teman
49	Terkadang saya merasa tidak punya energi untuk beraktivitas, lalu terkadang sering overtaking sampai memengaruhi kesehatan fisik	Tidak pernah	Ya, ada	Anxiety	Kerabat
50	Merasa lelah, jantung berdenyut kencang, napas yg ga beraturan	Tidak pernah	Ya, ada	Self harm	Teman
51	Cemas, gampang panik, tangan berkeringat	Tidak pernah	Ya, ada	Bipolar disorder	Teman
52	Keliyengan, lemas, gemetar, sesak nafas, dada sakit	Ya, pernah	Ya, ada	Sama sama anxiety disorder	Orang lain
53	Takut liat keramaian	Tidak pernah	Ya, ada	Trauma	Teman
54	Merasa bingung, panik	Tidak pernah	Tidak ada	Tidak ada	Orang lain
55	Insomnia, gemetar, palpitasi, ketakutan, perubahan pola pikir, gelisah, kehilangan konsentrasi.	Ya, pernah	Ya, ada	Anxiety disorder	Teman
56	Cemas, susah tidur, tidak fokus	Ya, pernah	Tidak ada	Teman nya	Teman
57	Suhu badan panas dingin, pusing, jantung berdetak cepat dan sulit bernafas	Tidak pernah	Ya, ada	Dia merasa paling tersakiti dan selalu ingin di perhatikan oleh orang sekitar, karena dia pernah bercerita semasa smp di bully oleh teman-temannya	Teman
58	Cemas sekali, gemetar, keringat dingin	Tidak pernah	Tidak ada	.	Teman
59	Sulit berkonsentrasi, gelisah, susah tidur, sakit kepala, sakit perut, badan gemetar	Ya, pernah	Ya, ada	Kecemasan, depresi, ocd	Orang lain
60	Cemas	Tidak pernah	Tidak ada	Gtau	Orang lain
61	Cemas berlebihan, keringat dingin, gampang kaget, kesulitan tidur, gemetar, denyut jantung cepat, sesak napas/napas pendek, rasa melayang, dada panas	Ya, pernah	Ya, ada	Gerd, anxiety disorder	Orang lain
62	Cemas berlebihan, keliyengan, kadang sakit perut	Ya, pernah	Ya, ada	Sering berteriak	Teman
63	Pikiran yang tidak fokus dan melanglang buana entah kemana	Ya, pernah	Ya, ada	Anxiety disorder	Teman
64	Dadak sesak ketika cemas	Ya, pernah	Ya, ada	Faktor keluarga	Orang lain
65	Mual, gemetar	Ya, pernah	Ya, ada	Bipolar	Teman

2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
 b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
 a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, atau untuk keperluan lain.

Disarankan untuk mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:



2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

66	Tremor, kringat dingin, lemas, berdebar gelisah, berfikiran macam macam	Tidak pernah	Tidak ada	Tidak ada	Orang lain
67	Berkeringat,jantung berdetak cepat,tangan gemetar,sulit berkonsentrasi	Ya, pernah	Ya, ada	Anxiety	Orang lain
68	Sering cemas dan khawatir berlebih terhadap hal yang mungkin akan terjadi	Ya, pernah	Ya, ada	Depresi	Teman
69	Kekhawatiran dan rasa takut yang intens, berlebihan, dan terus-menerus sehubungan dengan situasi sehari-hari, terlebih lagi dengan hal-hal yang berbau kematian.	Tidak pernah	Ya, ada	Anxiety disorder	Teman
70	Tidak bisa tenang, tidak bisa tidur, selalu khawatir dan takut	Ya, pernah	Tidak ada	Tidak	Orang lain
71	Banyak	Ya, pernah	Ya, ada	Kecemasan berlebih	Teman
72	Cemas tanpa sebab	Ya, pernah	Ya, ada	Cemas	Teman
73	Cemas berlebih tanpa sebab dan lama,takut mati yg parah,susah tidur,sesak nafas,pikiran sulit di kontrol,putus asa,hampa,bahkan pernah niat mau bunuh diri,sakit bgt,saya harap semoga nanti ada yg bisa membantu saya menyembuhkan mental saya	Ya, pernah	Ya, ada	Susah tidur,dan ketakutan berlebih	Orang lain
74	Kecemasan berlebih	Ya, pernah	Tidak ada	Tidak	Orang lain
75	Jantung berdebar debar pikiran dan perasaan tidak tenang	Tidak pernah	Tidak ada	Tidak mengenal	Orang lain



LAMPIRAN D

TABULASI DATA *TRY OUT*

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

TABULASI DATA TRY OUT

Subjek	X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10	X11	X12	X13	X14	X15	X16
1	4	3	5	3	4	3	2	5	3	5	4	5	4	3	5	3
2	3	2	3	3	5	5	3	3	3	4	4	4	3	3	4	3
3	3	1	3	3	1	2	1	4	3	4	4	5	3	3	3	3
4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5
5	4	3	4	2	1	1	1	4	3	4	3	1	4	3	4	2
6	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	2	1	1
7	5	4	5	3	4	4	1	3	4	3	1	4	4	3	3	3
8	4	5	5	4	5	5	2	5	5	5	5	5	4	5	3	5
9	5	4	4	3	1	4	1	3	3	2	1	4	4	3	3	2
10	4	3	4	4	4	5	5	5	4	5	4	4	5	3	2	4
11	3	5	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5
12	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	3	4	5
13	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	3	4	5	3	5	4
14	5	5	5	4	5	3	3	4	5	4	4	5	5	3	5	3
15	1	4	1	4	4	4	4	3	4	1	1	1	1	4	1	3
16	5	5	5	3	1	5	5	3	1	1	5	1	1	4	1	3
17	2	1	4	3	4	4	1	3	4	5	3	5	4	3	1	4
18	5	5	4	3	5	5	4	3	5	5	5	5	4	5	4	4
19	4	2	4	4	4	3	3	4	4	4	4	2	4	1	1	4
20	4	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
21	4	5	4	2	4	4	4	3	4	3	1	4	4	1	1	3
22	4	5	3	4	4	4	5	4	3	5	4	4	5	5	4	5
23	3	5	4	3	5	4	1	4	4	5	3	4	3	4	2	3
24	5	5	5	5	4	5	3	5	5	4	5	5	5	5	2	5
25	4	3	3	4	1	4	1	4	3	1	4	4	4	1	1	4
26	5	5	5	4	4	1	4	5	3	5	5	5	5	5	5	5
27	4	5	3	4	5	5	4	5	4	5	5	4	4	4	4	4
28	5	5	5	5	2	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5
29	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4
30	4	5	4	3	5	4	4	3	4	5	5	5	5	4	5	3
31	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5

2. Dilarang mengumpukan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan

Di larang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:



2. Dilarang mengumunkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

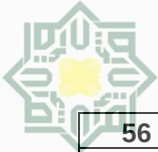
32	5	3	3	3	4	5	2	3	4	5	5	5	5	4	4	3
33	5	3	5	4	3	3	5	4	5	5	4	4	4	5	4	4
34	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
35	4	5	5	3	5	4	5	4	4	5	5	5	4	4	5	3
36	5	1	4	3	3	5	1	5	3	4	1	4	5	1	1	3
37	5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5
38	4	1	4	4	5	5	2	5	4	5	2	5	4	2	3	4
39	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5
40	5	5	5	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5
41	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
42	4	3	5	3	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3
43	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
44	4	4	5	4	3	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4
45	5	5	5	3	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	3
46	5	5	4	3	5	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	3
47	5	5	3	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
48	4	4	3	3	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	3
49	5	2	3	3	4	3	2	4	4	3	3	1	4	1	1	3
50	4	2	4	3	5	5	1	3	5	1	3	5	3	3	5	3
51	3	2	4	4	5	3	4	4	3	4	4	4	4	1	1	4
52	5	2	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5
53	4	4	5	2	2	1	1	3	4	1	3	4	2	1	1	2
54	5	5	5	4	5	5	5	4	4	2	4	5	5	5	5	4
55	3	2	4	3	1	2	1	3	3	4	3	1	3	4	5	3
56	4	5	4	4	5	5	5	5	3	5	2	5	4	2	5	4
57	4	1	2	3	5	1	1	4	3	5	4	1	2	3	3	4
58	4	3	1	3	5	5	1	4	3	1	3	1	4	4	4	3
59	4	4	4	5	4	5	4	4	3	5	4	5	4	4	4	4
60	4	3	4	2	2	2	1	4	4	1	3	4	4	5	3	4
61	4	5	4	4	4	2	1	4	4	1	3	1	4	3	5	4
62	3	2	3	4	5	1	1	3	4	4	4	4	5	3	5	3
63	4	4	5	5	5	5	2	5	5	4	4	5	4	3	4	5
64	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	3	4	4
65	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	5

[illegible]



2. Dilarang mengumunkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan

22	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	1	3	1	1	3	2	3	2
23	3	1	1	1	3	3	3	3	3	1	1	1	3	3	3	3	2	1	1	1
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
25	2	3	1	1	3	1	3	1	2	3	1	1	3	2	2	2	2	3	1	1
26	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
27	4	2	1	1	4	4	4	2	4	2	1	1	4	4	3	1	4	4	1	1
28	1	2	5	5	5	1	5	5	1	3	5	5	5	1	5	5	1	5	5	5
29	1	3	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	2	3	1	1
30	4	3	3	2	4	2	2	4	4	4	2	2	2	2	4	4	3	3	2	2
31	5	4	5	4	5	3	5	5	5	3	5	4	5	3	5	4	5	4	5	5
32	4	5	1	1	3	4	3	3	5	4	1	1	1	4	3	1	5	4	1	1
33	4	4	5	5	5	4	4	4	3	4	5	4	5	4	4	4	3	3	3	3
34	1	1	1	1	4	4	4	4	1	1	1	1	4	4	4	4	1	1	1	1
35	4	3	5	4	4	4	4	3	5	3	5	4	4	4	4	4	3	3	3	3
36	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	4	3	4	2	3	3	3	3
37	4	4	4	4	4	4	3	5	5	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4
38	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
39	4	3	1	1	3	3	4	3	3	1	1	1	4	3	3	3	3	1	1	1
40	5	3	4	3	5	3	5	5	5	3	4	3	5	3	5	5	5	3	4	3
41	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5
42	5	5	5	5	5	5	5	5	3	4	5	5	3	3	3	5	3	4	4	5
43	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4
44	4	4	5	4	5	3	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5	4	4	3	5
45	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
46	4	3	3	3	3	3	3	5	4	3	4	3	3	3	3	5	4	4	4	4
47	3	5	1	1	5	5	3	3	3	5	1	1	5	5	3	3	3	5	3	3
48	4	2	1	2	3	3	3	2	3	2	1	1	1	1	1	1	4	3	3	1
49	4	4	1	1	4	4	3	1	5	4	3	3	4	4	3	1	5	4	4	4
50	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3
51	2	2	1	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	4	1	1	1
52	3	2	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	1	2
53	5	4	3	3	5	3	3	3	5	3	4	3	3	3	4	3	5	4	4	4
54	5	4	5	3	2	1	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5
55	1	2	1	1	3	3	3	2	1	1	1	1	3	3	3	2	1	1	1	1



2. Dilarang mengumunkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan

Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

56	3	2	1	2	4	4	2	4	3	1	3	2	4	3	3	4	4	4	2	2
57	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	3	1	2	2	1
58	5	1	3	1	3	1	3	3	5	1	3	1	3	1	3	3	5	1	3	1
59	4	3	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3
60	3	3	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3
61	4	4	3	3	4	4	4	3	5	5	3	3	5	3	5	4	4	4	3	3
62	1	3	4	1	4	3	3	4	1	3	4	2	4	3	3	4	1	3	4	1
63	3	3	3	3	5	4	5	5	3	3	4	3	5	4	5	5	3	3	3	4
64	5	4	3	4	5	5	5	5	5	4	3	3	5	4	5	5	5	4	2	3
65	1	3	4	4	2	5	5	5	1	2	5	4	3	4	5	5	2	1	5	5
66	1	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
67	2	3	2	1	4	4	4	1	2	3	1	1	4	4	4	2	1	3	2	1
68	1	4	5	4	4	2	4	5	1	4	5	4	4	3	4	5	1	4	5	4
69	5	2	5	2	4	4	2	3	5	2	5	2	4	4	3	2	4	3	5	2
70	4	3	3	3	5	5	5	4	3	3	3	3	5	5	4	5	2	2	2	2
71	1	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
72	3	3	3	3	1	3	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2
73	1	3	3	3	3	3	2	3	1	3	2	2	2	3	1	2	1	2	3	1
74	5	4	5	5	5	3	4	4	5	3	4	4	5	3	5	4	5	4	4	4
75	2	4	3	4	4	2	2	3	3	4	4	3	3	3	5	3	4	5	5	4

Subjek	Y5C	Y6C	Y7C	Y8C	Y1D	Y2D	Y3D	Y4D	Y5D	Y6D	Y7D	Y8D	Y1E	Y2E	Y3E	Y4E	Y5E	Y6E	Y7E	Y8E
1	5	5	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	5	4
2	5	4	3	3	2	3	3	3	5	4	3	3	2	3	3	3	5	5	5	3
3	3	3	3	3	4	4	2	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3
4	5	5	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1
5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
6	5	5	5	5	5	3	2	1	5	5	5	5	5	3	2	1	5	5	5	5
7	1	1	1	1	4	5	4	3	4	2	2	2	3	3	4	3	4	3	2	2
8	5	3	4	2	2	4	3	1	5	4	5	3	1	3	3	2	5	3	4	3
9	4	2	4	4	1	4	5	4	4	2	3	3	1	1	4	4	1	1	1	1
10	4	4	4	2	1	2	5	4	4	4	5	4	2	2	5	5	4	4	5	4
11	5	4	3	2	2	2	4	3	5	4	3	2	4	2	1	2	3	3	2	2

55 State Islamic U

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan

2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun



46	4	4	4	5	3	3	3	3	4	3	3	5	4	4	4	4	4	4	4
47	5	5	5	3	1	1	1	1	5	5	1	3	5	5	3	3	4	5	3
48	3	1	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	3	2	4	3	4	2	2
49	4	4	3	1	5	5	5	5	4	4	5	1	5	4	5	5	5	5	4
50	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2
51	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	2	3	1
52	1	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2
53	3	3	3	3	3	4	2	2	2	3	3	2	5	4	3	3	4	3	4
54	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	2	2
55	3	3	3	2	1	1	1	1	4	4	3	3	1	1	1	1	4	3	3
56	5	4	3	3	5	5	1	2	5	3	3	5	2	2	3	2	5	5	2
57	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	4	1	1	3	1	1	1	1
58	3	1	3	3	5	1	1	1	4	1	1	1	5	1	3	1	4	1	2
59	4	4	3	3	4	4	4	3	5	5	4	3	4	4	4	3	4	4	3
60	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
61	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	3	3	4	4	4
62	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	5	1	1	1	1	1	1	1
63	5	4	5	5	3	3	3	3	5	4	5	5	3	3	3	3	5	4	5
64	4	4	4	5	5	4	3	4	5	5	5	5	5	4	3	3	4	3	4
65	1	4	5	5	2	1	5	5	1	3	5	5	2	3	5	5	1	1	5
66	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3
67	4	4	4	1	2	3	2	1	4	4	4	3	3	2	3	3	4	4	4
68	4	2	4	5	1	4	5	4	4	2	3	4	1	4	5	4	4	2	3
69	4	4	2	3	5	4	5	3	5	5	4	4	5	2	5	2	4	4	2
70	4	4	4	4	1	1	1	1	5	5	4	5	3	2	2	2	5	4	4
71	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3
72	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
73	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	1	2	2	2	1	3	1
74	5	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	3	5
75	4	3	5	3	3	4	5	4	4	3	5	3	3	4	5	4	5	4	5

2. Dilarang mengumpukan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

LAMPIRAN E**HASIL UJI RELIABILITAS DAN DAYA BEDA AITEM**

UIN SUSKA RIAU

HASIL UJI RELIABILITAS DAN DAYA BEDA AITEM

LITERASI KESEHATAN MENTAL

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.909	16

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
X1	58.45	151.035	.567	.905
X2	58.87	144.820	.525	.906
X3	58.48	149.010	.597	.904
X4	58.97	149.243	.617	.904
X5	58.44	147.115	.527	.906
X6	58.60	145.514	.550	.905
X7	59.21	137.819	.609	.905
X8	58.55	148.819	.666	.902
X9	58.65	148.446	.661	.902
X10	58.53	143.685	.593	.904
X11	58.76	145.455	.608	.903
X12	58.47	143.198	.589	.904
X13	58.43	145.140	.737	.900
X14	58.88	146.945	.547	.905
X15	58.81	141.721	.607	.903
X16	58.89	146.772	.684	.901

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mengesahkan atau menyebutkan sumber:

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

HASIL UJI RELIABILITAS DAN DAYA BEDA AITEM

PERILAKU Mencari Bantuan

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.969	40

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Y1A	126.29	1254.805	.467	.969
Y2A	126.24	1264.050	.525	.969
Y3A	126.35	1231.743	.679	.968
Y4A	126.65	1244.797	.634	.968
Y5A	125.72	1247.394	.654	.968
Y6A	126.17	1260.361	.471	.969
Y7A	126.11	1242.934	.688	.968
Y8A	126.25	1248.381	.624	.968
Y1B	126.31	1245.161	.555	.969
Y2B	126.29	1252.697	.608	.968
Y3B	126.27	1223.658	.767	.968
Y4B	126.67	1232.685	.772	.968
Y5B	125.79	1241.170	.684	.968
Y6B	126.16	1258.947	.544	.969
Y7B	126.03	1231.756	.799	.968
Y8B	126.29	1240.453	.674	.968
Y1C	126.29	1249.724	.520	.969
Y2C	126.23	1249.421	.625	.968
Y3C	126.29	1232.724	.714	.968
Y4C	126.64	1226.071	.793	.968
Y5C	125.85	1241.478	.694	.968
Y6C	126.16	1254.893	.576	.968
Y7C	126.07	1236.468	.774	.968
Y8C	126.33	1240.144	.701	.968
Y1D	126.23	1245.178	.531	.969
Y2D	126.09	1245.194	.618	.968
Y3D	126.32	1225.112	.706	.968

- Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang
1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
 2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.



Y4D	126.59	1218.327	.803	.967
Y5D	125.71	1243.805	.644	.968
Y6D	125.99	1245.743	.628	.968
Y7D	126.03	1226.513	.788	.968
Y8D	126.05	1230.078	.715	.968
Y1E	126.25	1252.246	.509	.969
Y2E	126.29	1242.832	.670	.968
Y3E	126.15	1238.667	.667	.968
Y4E	126.49	1233.605	.742	.968
Y5E	125.87	1248.955	.604	.968
Y6E	126.17	1258.821	.501	.969
Y7E	126.13	1232.685	.751	.968
Y8E	126.35	1240.230	.690	.968

Hal-Cipta Peninggalan Ulama-Indragiri
 Disahkan dan diterbitkan oleh UIN Suska Riau

2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

LAMPIRAN F
ALAT UKUR PENELITIAN

UIN SUSKA RIAU



Riset Kesehatan Mental

Perkenalkan, saya **Annisa Fitri, Mahasiswa S1**

Fakultas Psikologi Universitas Islam

Negeri Sultan Syarif Kasim, Riau.

Saat ini saya sedang melakukan penelitian untuk

skripsi saya, dengan **Dosen Pembimbing ibu Dr. Diana Elfida, M.Si., Psikolog.** Penelitian ini

berkaitan dengan pengetahuan dan pemahaman individu terkait literasi kesehatan mental dan perilaku mencari bantuan.

Jika anda pernah atau sedang merasakan beberapa gejala gangguan kecemasan baik sudah terdiagnosis atau belum, Anda dipersilakan mengikuti penelitian ini. Dalam penelitian ini

Anda akan diminta untuk mengisi 3 skala atau kuesioner penelitian. **Bacalah**

petunjuk sebelum mengerjakan karna masing-masing skala memiliki cara pengerjaan yang berbeda. Saya memohon kesediaan Anda untuk meluangkan waktu **sekitar 15-20**

menit untuk mengisi skala penelitian yang akan saya bagikan

Penelitian yang saya lakukan diharapkan dapat bermanfaat untuk menambah pengetahuan dan kepedulian terkait kesehatan

mental individu. Selama penelitian, saya membutuhkan beberapa

informasi yang akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Anda tidak perlu khawatir,

semua **data yang Anda berikan akan**

dijamin kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Penelitian ini bersifat sukarela, namun

peneliti akan memberikan **undian saldo digital dengan total keseluruhan Rp.200.000**

untuk 10 partisipan

yang terpilih (@ Rp. 20.000). Jika Anda menginginkan, Anda dapat meminta peneliti

mengirimkan hasil kuesioner pribadi Anda melalui email.

Jika ada yang ingin ditanyakan, Anda dapat

menghubungi saya melalui email annisfitri38@gmail.com / WhatsApp: 0812-6181-1913.

Saya sebagai peneliti,

mengucapkan **terima kasih atas kesediaan Anda yang telah berpartisipasi dalam**

penelitian ini.

Peneliti, **Annisa Fitri**

annisfitri38@gmail.com Ganti akun

* Menunjukkan pertanyaan yang wajib diisi

Email *

Email Anda

Berikutnya

Kosongkan formulir



Pernyataan Persetujuan

Saya yang membuat pernyataan dibawah ini **memahami** sepenuhnya penjelasan tentang penelitian ini **dan bersedia** untuk berpartisipasi penuh dalam riset yang dilaksanakan oleh Annisa Fitri. **Partisipasi saya bersifat sukarela, tanpa dipaksa atau dipengaruhi pihak manapun.** Oleh karnanya, saya bersedia meluangkan waktu untuk mengisi kala psikologis yang diberikan secara lengkap **hingga selesai.** Saya juga mengizinkan kutipan langsung atas satu atau beberapa jawaban yang saya berikan dengan menyamarkan identitas asli saya

Berdasarkan pemahaman yang saya miliki mengenai proses penelitian ini, *
maka:

☐ Saya menyatakan bersedia untuk terlibat sebagai responden dalam penelitian ini

[Kembali](#)

[Berikutnya](#)

[Kosongkan formulir](#)

Data Diri

Nama (Inisial atau Samaran) *

Jawaban Anda

Jenis Kelamin *

☐ Perempuan
☐ Laki-Laki

Usia *

☐ 15-20 Tahun
☐ 21-25 Tahun
☐ 26-30 Tahun
☐ > 31 Tahun

2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.



Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

© Hak cipta milik UIN Suska Riau

State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau

No HP/ WhatsApp (Bagi yang bersedia diundi)

Jawaban Anda

Provinsi Domisili *

Jawaban Anda

Pendidikan Terakhir *

- ☐ SD- SMP
☐ SMA/ Sederajat
☐ Diploma/ S1
☐ S2- S3

Pekerjaan Saat Ini *

- ☐ PNS
☐ Swasta
☐ Wirausaha
☐ Tidak Bekerja
☐ Mahasiswa
☐ Yang lain:

Apakah Anda sedang atau pernah mengalami beberapa masalah kecemasan ? *

- ☐ Iya
☐ Tidak

Jika iya, Sudah berapa lama ? *

- ☐ 2 Bulan
☐ 6 Bulan
☐ 1 Tahun
☐ Lebih dari 1 Tahun

Bagaimana gejala yang Anda rasakan ? *

Jawaban Anda

Apakah Anda pernah mencari bantuan terkait permasalahan kesehatan mental Anda ? *

- ☐ Ya, Pernah
☐ Tidak Pernah



Apakah anda mengenal seseorang yang pernah atau mengalami permasalahan kesehatan mental ? *

- ☐ Ya, Ada
☐ Tidak Ada

Jika iya, apa masalah Kesehatan mental orang tersebut ? *

Jawaban Anda

Seperti apa hubungan Anda dengan orang tersebut ? *

- ☐ Kerabat
☐ Teman
☐ Orang Tua
☐ Orang Lain

[Kembali](#)

[Berikutnya](#)

[Kosongkan formulir](#)

Skala A

Terdapat beberapa pernyataan terkait kesehatan mental, Anda diminta untuk memilih 1 jawaban sesuai dengan pengetahuan dan pemahaman anda terkait dengan kesehatan mental.

Dengan Pilihan Jawaban:

- 1 : Sangat Tidak Setuju
- 2 : Tidak Setuju
- 3 : Netral
- 4 : Setuju
- 5 : Sangat Setuju

(Kecuali Pada Nomor 2,5 dan 6 Berlaku Sebaliknya)

1. Olahraga bermanfaat untuk menjaga kesehatan mental *

- ☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5

2. Gangguan mental tidak memengaruhi perilaku orang *

- ☐ 5 (Sangat Tidak Setuju)
☐ 4 (Tidak Setuju)
☐ 3 (Netral)
☐ 2 (Setuju)
☐ 1 (Sangat Setuju)

3. Tidur yang baik bermanfaat untuk kesehatan mental *

- ☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5

2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.



4. Jika saya mengalami gangguan mental, saya akan meminta bantuan psikolog *

- ☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5

5. Gangguan mental tidak memengaruhi perasaan orang *

- ☐ 5 (Sangat Tidak Setuju)
☐ 4 (Tidak setuju)
☐ 3 (Netral)
☐ 2 (Setuju)
☐ 1 (Sangat Setuju)

6. Hanya orang dewasa yang bisa mengalami gangguan mental *

- ☐ 5 (Sangat Tidak Setuju)
☐ 4 (Tidak setuju)
☐ 3 (Netral)
☐ 2 (Setuju)
☐ 1 (Sangat Setuju)

7. Perubahan pada fungsi otak bisa menjadi penyebab gangguan mental *

- ☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5

8. Jika orang terdekat saya ada yang mengalami gangguan mental, saya akan mendorong dia untuk menemui psikiater dan atau psikolog

- ☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☒ 5

9. Makanan yang seimbang berguna untuk kesehatan mental *

- ☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☒ 5

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

UIN SUSKA RIAU



10. Salah satu gejala depresi adalah hilangnya ketertarikan atau kesukaan terhadap banyak hal *

1
2
3
4

5

11. Lamanya gejala adalah salah satu kriteria penting dari diagnosa gangguan mental *

1
2
3
4

5

12. Gangguan mental memengaruhi pikiran orang *

1
2
3
4

5

13. Melakukan sesuatu yang menyenangkan bagus untuk kesehatan mental *

1
2
3
4

5

14. Orang yang mengalami skizofrenia bisa melihat dan mendengar apa yang tidak dilihat atau didengar orang lain *

1
2
3
4

5

15. Situasi yang sangat menegangkan bisa menyebabkan gangguan mental *

1
2
3
4

5

16. Jika saya mengalami gangguan mental, saya akan meminta bantuan psikiater *

1
2
3
4

5



Skala B

Berikut ini disediakan beberapa kasus. Anda diminta untuk memilih 1 jawaban yang paling menggambarkan diri anda dalam mencari bantuan terhadap setiap kasus yang diberikan.

Dengan Pilihan Jawaban:

- 1 : Sangat Tidak Mungkin
- 2 : Tidak Mungkin
- 3 : Netral
- 4 : Mungkin
- 5 : Sangat Mungkin

1. Dalam dua minggu terakhir, Joni merasa sulit untuk beristirahat atau bersantai. Dia juga merasa sangat kewalahan, gelisah, dan tidak toleran. Dia bereaksi berlebihan terhadap hal-hal yang sedang terjadi. Jika Anda merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut?

	1	2	3	4	5
Pasangan (mis. Pacar, Suami, Istri)	☐	☐	☐	☐	☐
Teman	☐	☐	☐	☐	☐
Orangtua	☐	☐	☐	☐	☐
Anggota Keluarga/kerabat lainnya	☐	☐	☐	☐	☐
Profesional Kesehatan mental (mis. Psikolog, Konselor, Psikiater)	☐	☐	☐	☐	☐
Saluran Bantuan Telepon atau online (mis. aplikasi konseling)	☐	☐	☐	☐	☐
Dokter	☐	☐	☐	☐	☐
Pemuka agama (mis. Ustadz, Ulama, Pendeta, Pastor, dsb.)	☐	☐	☐	☐	☐

2. Dalam dua minggu terakhir, Joni merasa khawatir atau takut tanpa alasan tertentu. Pada beberapa kesempatan dia merasa panik dan pada saat yang sama jantungnya berdebar-debar dan dia merasa sulit untuk bernapas. Jika Anda merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut?

	1	2	3	4	5
Pasangan (mis. Pacar, Suami, Istri)	☐	☐	☐	☐	☐
Teman	☐	☐	☐	☐	☐
Orangtua	☐	☐	☐	☐	☐
Anggota Keluarga/kerabat lainnya	☐	☐	☐	☐	☐
Profesional Kesehatan mental (mis. Psikolog, Konselor, Psikiater)	☐	☐	☐	☐	☐

- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

Dianggap mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

	1	2	3	4	5
Pasangan (mis. Pacar, Suami, Istri)	☐	☐	☐	☐	☐
Teman	☐	☐	☐	☐	☐
Orang tua	☐	☐	☐	☐	☐
Anggota Keluarga/kerabat lainnya	☐	☐	☐	☐	☐
Profesional Kesehatan mental (mis. Psikolog, Konselor, Psikiater)	☐	☐	☐	☐	☐
Saluran Bantuan Telepon atau online (mis. aplikasi konseling)	☐	☐	☐	☐	☐
Dokter	☐	☐	☐	☐	☐
Pemuka agama (mis. Ustadz, Ulama, Pendeta, Pastor, dsb.)	☐	☐	☐	☐	☐

	1	2	3	4	5
Pasangan (mis. Pacar, Suami, Istri)	☐	☐	☐	☐	☐
Teman	☐	☐	☐	☐	☐
Orang tua	☐	☐	☐	☐	☐
Anggota Keluarga/kerabat lainnya	☐	☐	☐	☐	☐
Profesional Kesehatan mental (mis. Psikolog, Konselor, Psikiater)	☐	☐	☐	☐	☐



Saluran Bantuan

Telepon atau
online (mis.
aplikasi
konseling)☐☐☐☐☐

Dokter

☐☐☐☐☐Pemuka agama
(mis. Ustadz,
Ulama, Pendeta,
Pastor, dsb.)☐☐☐☐☐

5. Joni tinggal di rumah bersama orang tuanya. Baru-baru ini dia berhenti menghadiri kelasnya di kampus dan selama 6 bulan terakhir dia tidak lagi bertemu teman-temannya. Joni mulai mengunci diri di kamarnya dan menolak untuk makan bersama keluarga. Orang tuanya terkadang mendengarnya berteriak dan berdebat seolah-olah dia bersama seseorang. Dia merasa takut meninggalkan rumah karena dia yakin dia sedang dimatamatai oleh tetangga. Jika Anda merasa seperti Joni, seberapa besar kemungkinan Anda akan mencari bantuan dari orang-orang berikut? *

Pasangan (mis.
Pacar, Suami,
Istri)☐☐☐☐☐

Teman

☐☐☐☐☐

Orangtua

☐☐☐☐☐Anggota
keluarga/kerabat
lainnya☐☐☐☐☐Profesional
Kesehatan
mental (mis.
Psikolog,
Konselor,
Psikiater)☐☐☐☐☐Saluran Bantuan
Telepon atau
online (mis.
aplikasi
konseling)☐☐☐☐☐

Dokter

☐☐☐☐☐Pemuka agama
(mis. Ustadz,
Ulama, Pendeta,
Pastor, dsb.)☐☐☐☐☐

Kembali

Berikutnya

Kosongkan form

UIN SUSKA RIAU

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

LAMPIRAN G

DATA DEMOGRAFI SUBJEK PENELITIAN



DATA DEMOGRAFI SUBJEK PENELITIAN

Subjek	Jenis Kelamin	Usia	Domisili	Pendidikan	Pekerjaan	Mengalami Gejala Kecemasan	Durasi
1	Perempuan	21-25 Tahun	Blitar	Kuliah / Mahasiswa	Wirausaha	Iya	Lebih dari 1 Tahun
2	Perempuan	21-25 Tahun	Jatim	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
3	Perempuan	15-20 Tahun	Kampar	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
4	Perempuan	15-20 Tahun	Jatim	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
5	Perempuan	21-25 Tahun	Gresik,Jawa Timur	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
6	Laki-Laki	21-25 Tahun	Medan	Kuliah / Mahasiswa	Sales mobil	Iya	Lebih dari 1 Tahun
7	Laki-Laki	21-25 Tahun	Subang	SMP/ SMA	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
8	Laki-Laki	21-25 Tahun	Bagan Siapi Api	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
9	Perempuan	21-25 Tahun	Yogyakarta	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
10	Perempuan	15-20 Tahun	Bandung	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
11	Perempuan	15-20 Tahun	Pariaman	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
12	Perempuan	21-25 Tahun	Solok	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	6 Bulan
13	Perempuan	21-25 Tahun	Surabaya	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
14	Perempuan	21-25 Tahun	Karawang	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
15	Perempuan	15-20 Tahun	Kendari	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	6 Bulan
16	Perempuan	21-25 Tahun	Makassar	SMP/ SMA	Tidak bekerja	Iya	Lebih dari 1 Tahun
17	Laki-Laki	> 31 Tahun	Depok Jawa Barat	Kuliah / Mahasiswa	Supir grab	Iya	6 Bulan
18	Perempuan	21-25 Tahun	Blitar	Kuliah / Mahasiswa	Freelance	Iya	1 Tahun
19	Perempuan	21-25 Tahun	Tangerang	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
20	Laki-Laki	26-30 Tahun	Batang	Kuliah / Mahasiswa	Pns	Iya	Lebih dari 1 Tahun
21	Perempuan	15-20 Tahun	Temanggung	SMP/ SMA	Pelajar	Iya	6 Bulan
22	Perempuan	15-20 Tahun	Pacitan	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
23	Perempuan	15-20 Tahun	Mataram	SMP/ SMA	Siswa	Iya	6 Bulan
24	Perempuan	26-30 Tahun	Makassar	Kuliah / Mahasiswa	Wirausaha	Iya	Lebih dari 1 Tahun
25	Laki-Laki	26-30 Tahun	Sulawesi	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	2 Bulan
26	Perempuan	15-20 Tahun	Magelang	SMP/ SMA	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
27	Laki-Laki	15-20 Tahun	Medan	SMP/ SMA	Belum bekerja	Iya	6 Bulan
28	Perempuan	15-20 Tahun	Jakarta	SMP/ SMA	Pelajar	Iya	Lebih dari 1 Tahun
29	Laki-Laki	21-25 Tahun	Mamuju	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	6 Bulan
30	Perempuan	> 31 Tahun	Tulungagung	Kuliah / Mahasiswa	Karyawan swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun

2. Diarung mengumunkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan

Diartang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:



31	Perempuan	26-30 Tahun	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	6 Bulan	
32	Laki-Laki	15-20 Tahun	Majene	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
33	Laki-Laki	21-25 Tahun	Jakarta	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
34	Laki-Laki	15-20 Tahun	Sulsel Luwu Timur	Kuliah / Mahasiswa	Tidak bekerja	Iya	Lebih dari 1 Tahun
35	Laki-Laki	15-20 Tahun	Kuningan	Kuliah / Mahasiswa	Tidak bekerja	Iya	Lebih dari 1 Tahun
36	Perempuan	15-20 Tahun	Gresik	SMP/ SMA	Pelajar	Iya	Lebih dari 1 Tahun
37	Laki-Laki	21-25 Tahun	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun	
38	Perempuan	21-25 Tahun	Jawa Tengah	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
39	Perempuan	15-20 Tahun	Bekasi	SMP/ SMA	Tidak bekerja	Iya	Lebih dari 1 Tahun
40	Perempuan	15-20 Tahun	Bandar Lampung	SMP/ SMA	Tidak bekerja	Iya	Lebih dari 1 Tahun
41	Perempuan	26-30 Tahun	Jakarta	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	1 Tahun
42	Perempuan	15-20 Tahun	Jambi,Sungai Penuh	SMP/ SMA	Tidak bekerja	Iya	6 Bulan
43	Perempuan	15-20 Tahun	Garut	SMP/ SMA	Tidak bekerja	Iya	Lebih dari 1 Tahun
44	Perempuan	21-25 Tahun	Padang	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
45	Perempuan	15-20 Tahun	Batam	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
46	Perempuan	15-20 Tahun	Solo	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
47	Perempuan	21-25 Tahun	Kediri, Jawa Timur	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
48	Perempuan	21-25 Tahun	Depok	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
49	Perempuan	21-25 Tahun	Bekasi	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
50	Laki-Laki	15-20 Tahun	Tulungagung	SMP/ SMA	Kuli bangunan	Iya	Lebih dari 1 Tahun
51	Perempuan	15-20 Tahun	Malang	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	
52	Perempuan	21-25 Tahun	Manado	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
53	Laki-Laki	21-25 Tahun	Bagansiapiapi	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
54	Perempuan	15-20 Tahun	Jawa Timur	Kuliah / Mahasiswa	Tidak bekerja	Iya	Lebih dari 1 Tahun
55	Perempuan	15-20 Tahun	Kota Bekasi	SMP/ SMA	Paket c	Iya	Lebih dari 1 Tahun
56	Perempuan	21-25 Tahun	Padang	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
57	Perempuan	15-20 Tahun	Jawa Tengah	SMP/ SMA	Tidak bekerja	Iya	Lebih dari 1 Tahun
58	Perempuan	21-25 Tahun	Tg. Balai Karimun	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
59	Laki-Laki	21-25 Tahun	Bangkinang	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
60	Laki-Laki	21-25 Tahun	Pekanbaru	SMP/ SMA	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
61	Perempuan	21-25 Tahun	Riau	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
62	Laki-Laki	26-30 Tahun	Dumaj	SMP/ SMA	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
63	Perempuan	> 31 Tahun	Temanggung Jawa Tengah	Kuliah / Mahasiswa	Staff	Iya	Lebih dari 1 Tahun
64	Perempuan	21-25 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	6 Bulan

2. Dilarang mengumpukan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
 a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan
 b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

State Islamic U



65	Perempuan	21-25 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	6 Bulan
66	Laki-Laki	21-25 Tahun	Sukabumi Jawa Barat	SMP/ SMA	Swasta	Iya	1 Tahun
67	Perempuan	21-25 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
68	Perempuan	26-30 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Wirausaha	Iya	Lebih dari 1 Tahun
69	Perempuan	21-25 Tahun	Ponorogo	SMP/ SMA	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
70	Perempuan	26-30 Tahun	Mataram, Ntab	Kuliah / Mahasiswa	-	Iya	Lebih dari 1 Tahun
71	Laki-Laki	21-25 Tahun	Blitar	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
72	Perempuan	21-25 Tahun	Siak	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
73	Perempuan	21-25 Tahun	Kupang	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
74	Perempuan	> 31 Tahun	Jakarta Barat	SMP/ SMA	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
75	Perempuan	15-20 Tahun	Garut, Jawa Barat	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
76	Perempuan	21-25 Tahun	Jogja	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	6 Bulan
77	Perempuan	21-25 Tahun	Solok	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
78	Perempuan	15-20 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
79	Perempuan	21-25 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	
80	Perempuan	15-20 Tahun	Bengkalis	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
81	Perempuan	21-25 Tahun	Rokan Hulu	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
82	Perempuan	15-20 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	6 Bulan
83	Perempuan	21-25 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
84	Perempuan	15-20 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
85	Perempuan	21-25 Tahun	Panam, Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
86	Perempuan	15-20 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
87	Laki-Laki	21-25 Tahun	Padang Sidempuan	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
88	Perempuan	21-25 Tahun	Rohul	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
89	Laki-Laki	26-30 Tahun	Pekanbaru	SMP/ SMA	Wiraswasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
90	Perempuan	21-25 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
91	Perempuan	21-25 Tahun	Lumajang	Kuliah / Mahasiswa	Guru	Iya	6 Bulan
92	Laki-Laki	15-20 Tahun	Samarinda	SMP/ SMA	Tidak bekerja	Iya	6 Bulan
93	Perempuan	15-20 Tahun	Bekasi	Kuliah / Mahasiswa	Tidak bekerja	Iya	6 Bulan
94	Laki-Laki	21-25 Tahun	Pekanbaru	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
95	Laki-Laki	21-25 Tahun	Kota Bekasi	Kuliah / Mahasiswa	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
96	Perempuan	26-30 Tahun	Madiun	Kuliah / Mahasiswa	Karyawan	Iya	Lebih dari 1 Tahun
97	Perempuan	15-20 Tahun	Kalimantan Timur	SMP/ SMA	Pelajar	Iya	Lebih dari 1 Tahun
98	Laki-Laki	21-25 Tahun	Jl Simo Pomahan Baru Barat	SMP/ SMA	Swasta	Iya	1 Tahun

2. Dilarang mengumunkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
 a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan
 b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

99	Perempuan	21-25 Tahun	Jambi	Kuliah / Mahasiswa	Tidak bekerja	Iya	1 Tahun
100	Perempuan	15-20 Tahun	Sidoarjo	SMP/ SMA	Pelajar	Iya	1 Tahun
101	Laki-Laki	21-25 Tahun	Malang	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
102	Perempuan	> 31 Tahun	Surakarta	SMP/ SMA	Tidak bekerja	Iya	Lebih dari 1 Tahun
103	Perempuan	21-25 Tahun	Medan	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
104	Laki-Laki	15-20 Tahun	Cirebon	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
105	Laki-Laki	21-25 Tahun	Jakarta	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
106	Laki-Laki	15-20 Tahun	Lampung	SMP/ SMA	Tidak bekerja	Iya	6 Bulan
107	Perempuan	21-25 Tahun	Sulsel	Kuliah / Mahasiswa	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
108	Perempuan	> 31 Tahun	Sumatera Barat	Diploma/ S1	Tidak bekerja	Iya	2 Bulan
109	Laki-Laki	21-25 Tahun	Tangerang	SMA/ Sederajat	Tidak bekerja	Iya	2 Bulan
110	Perempuan	26-30 Tahun	Selong	Diploma/ S1	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
111	Laki-Laki	21-25 Tahun	Sumatra Barat	SMA/ Sederajat	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
112	Laki-Laki	21-25 Tahun	Sumatra Barat	SMA/ Sederajat	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
113	Perempuan	15-20 Tahun	Kota Solok	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
114	Perempuan	15-20 Tahun	Kota Solok	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
115	Perempuan	15-20 Tahun	Kota Solok	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
116	Perempuan	15-20 Tahun	Kota Solok	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
117	Perempuan	15-20 Tahun	Kota Solok	SD- SMP	Pelajar	Iya	2 Bulan
118	Perempuan	21-25 Tahun	Solok	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
119	Perempuan	21-25 Tahun	Pekanbaru	SMA/ Sederajat	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
120	Perempuan	15-20 Tahun	Solok	SMA/ Sederajat	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
121	Laki-Laki	21-25 Tahun	Bandung	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	6 Bulan
122	Laki-Laki	21-25 Tahun	Jogyakarta	Diploma/ S1	Pns	Iya	Lebih dari 1 Tahun
123	Laki-Laki	21-25 Tahun	Sidorjo	SMA/ Sederajat	Pelajar	Iya	Lebih dari 1 Tahun
124	Laki-Laki	21-25 Tahun	Maluku	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
125	Perempuan	21-25 Tahun	Sidoarjo	SMA/ Sederajat	Wirausaha	Iya	6 Bulan
126	Laki-Laki	21-25 Tahun	Batam	SMA/ Sederajat	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
127	Laki-Laki	21-25 Tahun	Batam	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
128	Laki-Laki	21-25 Tahun	Batam	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	6 Bulan
129	Perempuan	21-25 Tahun	Batam	SMA/ Sederajat	Mahasiswa	Iya	6 Bulan
130	Laki-Laki	21-25 Tahun	Riau	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
131	Laki-Laki	26-30 Tahun	Kepri	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
132	Laki-Laki	21-25 Tahun	Batam	SMA/ Sederajat	Mahasiswa	Iya	6 Bulan



2. Dilarang mengumunkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisiplinan karya ilmiah, penyusunan laporan

133	Perempuan	21-25 Tahun	Riau	Diploma/ S1	Pns	Iya	1 Tahun
134	Laki-Laki	21-25 Tahun	Kepulauan Riau	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
135	Perempuan	21-25 Tahun	Riau	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
136	Laki-Laki	21-25 Tahun	Batam	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	6 Bulan
137	Perempuan	21-25 Tahun	Riau	Diploma/ S1	Swasta	Iya	6 Bulan
138	Perempuan	21-25 Tahun	Sumatera Utara	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
139	Laki-Laki	21-25 Tahun	Riau	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
140	Perempuan	21-25 Tahun	Sumut	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
141	Perempuan	26-30 Tahun	Kepri	S2- S3	Pns	Iya	Lebih dari 1 Tahun
142	Perempuan	26-30 Tahun	Ntb	Diploma/ S1	Wirausaha	Iya	Lebih dari 1 Tahun
143	Laki-Laki	21-25 Tahun	Sumbar	Diploma/ S1	Tidak bekerja	Iya	Lebih dari 1 Tahun
144	Laki-Laki	> 31 Tahun	Jawa Tengah	S2- S3	Pns	Iya	Lebih dari 1 Tahun
145	Perempuan	21-25 Tahun	Sumatera Barat	SMA/ Sederajat	Buruh pabrik	Iya	2 Bulan
146	Laki-Laki	15-20 Tahun	Kepulauan Riau	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	2 Bulan
147	Perempuan	21-25 Tahun	Kepulauan Riau	SMA/ Sederajat	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
148	Perempuan	21-25 Tahun	Sumbar	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
149	Laki-Laki	21-25 Tahun	Sulawesi	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
150	Perempuan	15-20 Tahun	Sumatra Barat	SMA/ Sederajat	Mahasiswa	Iya	6 Bulan
151	Laki-Laki	21-25 Tahun	Sumut	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
152	Laki-Laki	21-25 Tahun	Riau	SMA/ Sederajat	Wirausaha	Iya	Lebih dari 1 Tahun
153	Perempuan	> 31 Tahun	Jawa Timur	S2- S3	Swasta	Iya	1 Tahun
154	Perempuan	21-25 Tahun	Riau	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
155	Perempuan	21-25 Tahun	Batam	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
156	Perempuan	21-25 Tahun	Sumatra	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
157	Perempuan	26-30 Tahun	Jatim	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
158	Perempuan	21-25 Tahun	Sumatera Barat	SMA/ Sederajat	Tidak bekerja	Iya	Lebih dari 1 Tahun
159	Perempuan	21-25 Tahun	Jatim	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
160	Perempuan	26-30 Tahun	Jatim	S2- S3	Swasta	Iya	1 Tahun
161	Laki-Laki	26-30 Tahun	Jatim	S2- S3	Swasta	Iya	1 Tahun
162	Perempuan	21-25 Tahun	Jateng	SMA/ Sederajat	Tidak bekerja	Iya	Lebih dari 1 Tahun
163	Laki-Laki	21-25 Tahun	Jawa Tengah	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
164	Laki-Laki	21-25 Tahun	Sumatra Selatan	SMA/ Sederajat	Tidak bekerja	Iya	1 Tahun
165	Perempuan	21-25 Tahun	Sumatra	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	6 Bulan
166	Perempuan	26-30 Tahun	Batam	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun



167	Perempuan	26-30 Tahun	Batam	Diploma/ S1	Tidak bekerja	Iya	1 Tahun
168	Perempuan	26-30 Tahun	Sumbar	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
169	Perempuan	21-25 Tahun	Batam	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	Lebih dari 1 Tahun
170	Perempuan	21-25 Tahun	Jawa Timur	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
171	Perempuan	15-20 Tahun	Jawa Barat	SMA/ Sederajat	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
172	Perempuan	21-25 Tahun	Riau	Diploma/ S1	Swasta	Iya	1 Tahun
173	Perempuan	21-25 Tahun	Sumbar	Diploma/ S1	Wirausaha	Iya	1 Tahun
174	Perempuan	15-20 Tahun	Jatim	Diploma/ S1	Tidak bekerja	Iya	1 Tahun
175	Laki-Laki	26-30 Tahun	Riau	S2- S3	Pns	Iya	Lebih dari 1 Tahun
176	Laki-Laki	26-30 Tahun	Riau	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
177	Perempuan	21-25 Tahun	Jawa Tengah	Diploma/ S1	Tidak bekerja	Iya	1 Tahun
178	Perempuan	15-20 Tahun	Sumatra Utara	SMA/ Sederajat	Tidak bekerja	Iya	1 Tahun
179	Perempuan	> 31 Tahun	Sumbar	Diploma/ S1	Swasta	Iya	1 Tahun
180	Laki-Laki	26-30 Tahun	Sumut	Diploma/ S1	Pns	Iya	1 Tahun
181	Perempuan	26-30 Tahun	Jawa Tengah	Diploma/ S1	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun
182	Laki-Laki	21-25 Tahun	Riau	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
183	Laki-Laki	21-25 Tahun	Jawa Timur	SMA/ Sederajat	Wirausaha	Iya	Lebih dari 1 Tahun
184	Laki-Laki	26-30 Tahun	Sumut	SMA/ Sederajat	Tidak bekerja	Iya	Lebih dari 1 Tahun
185	Laki-Laki	21-25 Tahun	Batam	Diploma/ S1	Tidak bekerja	Iya	1 Tahun
186	Perempuan	21-25 Tahun	Sulawesi	SMA/ Sederajat	Tidak bekerja	Iya	Lebih dari 1 Tahun
187	Laki-Laki	21-25 Tahun	Nusa Tenggara	Diploma/ S1	Wirausaha	Iya	1 Tahun
188	Perempuan	21-25 Tahun	Jawa Tengah	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	1 Tahun
189	Perempuan	21-25 Tahun	Batam	Diploma/ S1	Mahasiswa	Iya	6 Bulan
190	Perempuan	21-25 Tahun	Sumatra	Diploma/ S1	Swasta	Iya	Lebih dari 1 Tahun

Subjek	Gejala Yang Dirasakan	Mencari Bantuan	Mengenal Orang Dengan Masalah Kesehatan Mental	Masalah Yang Diderita	Hubungannya
1	Keringat dingin setiap merasa cemas	Ya, Pernah	Ya, Ada	Anxiety	Teman
2	Slalu mengkhawatirkan hal ² yang belum terjadi dan di penuhi rasa takut serta ingin menyerah	Tidak Pernah	Ya, Ada	Bipolar	Teman
3	Terkadang saya merasa tidak punya energi untuk beraktivitas, lalu terkadang sering overtaking sampai memengaruhi kesehatan fisik	Tidak Pernah	Ya, Ada	Anxiety	Kerabat

2. Dilarang mengumunkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan

Di larang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:



4	Merasa lelah,jantung berdenyut kencang,napas yg ga beraturan	Tidak Pernah	Ya, Ada	Self harm	Teman
5	Cemas,gampang panik,tangan berkeringat	Tidak Pernah	Ya, Ada	Bipolar disolder	Teman
6	Keliyengan,Lemas,gemetar, sesak nafas, dada sakit	Ya, Pernah	Ya, Ada	Sama sama anxiety disorder	Orang Lain
7	Takut liat keramaian	Tidak Pernah	Ya, Ada	Trauma	Teman
8	Merasa bingung, panik	Tidak Pernah	Tidak Ada	Tidak ada	Orang Lain
9	Insomnia, gemetar, palpitasi, ketakutan, perubahan pola pikir, gelisah, kehilangan konsentrasi.	Ya, Pernah	Ya, Ada	Anxiety disorder	Teman
10	Cemas, susah tidur, tidak fokus	Ya, Pernah	Tidak Ada	Teman nya	Teman
11	Suhu badan panas dingin, pusing, jantung berdetak cepat dan sulit bernafas	Tidak Pernah	Ya, Ada	Dia merasa paling tersakiti dan selalu ingin di perhatikan oleh orang sekitar, karena dia pernah bercerita semasa smp di bully oleh teman-temannya	Teman
12	Rasa takut yang intens, berlebihan, dan terus-menerus sehubungan dengan situasi sehari-hari, Skripsi humm	Tidak Pernah	Tidak Ada	.	Teman
13	Sulit berkonsentrasi, gelisah, susah tidur, sakit kepala, sakit perut, badan gemetar	Ya, Pernah	Ya, Ada	Kecemasan, depresi, ocd	Orang Lain
14	Cemas, gangguan tidur, gerd,	Tidak Pernah	Tidak Ada	Gtau	Orang Lain
15	Cemas berlebihan, keringat dingin, gampang kaget, kesulitan tidur, gemetar, denyut jantung cepat, sesak napas/napas pendek, rasa melayang, dada panas	Ya, Pernah	Ya, Ada	Gerd, anxiety disorder	Orang Lain
16	Cemas berlebihan, kliyengan, kadang sakit perut	Ya, Pernah	Ya, Ada	Sering berteriak	Teman
17	Pikiran yang tidak fokus dan melanglang buana entah kemana	Ya, Pernah	Ya, Ada	Anxiety disorder	Teman
18	Dadak sesak ketika cemas	Ya, Pernah	Ya, Ada	Faktor keluarga	Orang Lain
19	Mual, gemetar, sesak nafas	Ya, Pernah	Ya, Ada	Bipolar	Teman
20	Tremor, kringat dingin, lemas, berdebar gelisah, berfikirian macam macam	Tidak Pernah	Tidak Ada	Tidak ada	Orang Lain
21	Berkeringat,jantung berdetak cepat,tangan gemetar,sulit berkonsentrasi	Ya, Pernah	Ya, Ada	Anxiety	Orang Lain
22	Sering cemas dan khawatir berlebih terhadap hal yang mungkin akan terjadi	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman

2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan, diang-Unda
1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:



23	Kekhawatiran dan rasa takut yang intens, berlebihan, dan terus-menerus sehubungan dengan situasi sehari-hari, terlebih lagi dengan hal-hal yang berbau kematian.	Tidak Pernah	Ya, Ada	Anxiety disorder	Teman
24	Tidak bisa tenang, tidak bisa tidur, selalu khawatir dan takut	Ya, Pernah	Tidak Ada	Tidak	Orang Lain
25	Banyak paling parahnya badan saya gemetar hebat, keringat, gerd, mual, insom	Ya, Pernah	Ya, Ada	Kecemasan berlebih	Teman
26	Cemas dikeramaian, gemetar hebat, panas dingin	Ya, Pernah	Ya, Ada	Cemas	Teman
27	Cemas berlebih tanpa sebab dan lama,takut mati yg parah,susah tidur,sesak nafas,pikiran sulit di kontrol,putus asa,hampa,Bahkan pernah niat mau bunuh diri,sakit bgt,saya harap semoga nanti ada yg bisa membantu saya menyembuhkan mental saya	Ya, Pernah	Ya, Ada	Susah tidur,dan ketakutan berlebih	Orang Lain
28	Kecemasan berlebih	Ya, Pernah	Tidak Ada	Tidak	Orang Lain
29	Jantung berdebar debar pikiran dan perasaan tidak tenang	Tidak Pernah	Tidak Ada	Tidak mengenal	Orang Lain
30	Gelisah tidak bisa tidur mood swing overthinking	Tidak Pernah	Ya, Ada	Trauma dan trust issue	Teman
31	Saya tipe orang yang people pleaser,. Ga enakan. Takut ngecewain orang. Overthinking. Sering Cemas . Tegang. Terkadang susah fokus atau sering bingung. Merasa ga percaya diri. Suka tegang badan.	Ya, Pernah	Ya, Ada	Sering merasa cemas dan overthinking	Orang Lain
32	Cemas, sangat cemass	Ya, Pernah	Ya, Ada	Anxiety	Teman
33	Panik, sesak, jantung berdebar, takut kematian	Ya, Pernah	Ya, Ada	Panic attack	Kerabat
34	Kliyengan dan sesak dam gelisah	Tidak Pernah	Ya, Ada	Anxiety	Orang Lain
35	Tremor, susah bernafas, pusing kleyengan, lemas, keringet dingin, tangan dan kaki berkeringat dingin	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi mayor	Teman
36	Jantung berdebar debar,sesak nafas, tenggorokan seperti dicekik,pusing, mual,nyeri otot,Tremor, berkeringat banyak.	Tidak Pernah	Ya, Ada	Anxiety disorder , sama seperti saya.	Teman
37	Gelisah, panik, gemetar, berkeringat, kliyengan, dada panas, serasa sesak	Tidak Pernah	Ya, Ada	Sama, gelisah, panik, gemetar, berkeringat, kliyengan, dada panas, serasa sesak	Teman

2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t



2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan

38	Merasa cemas berlebihan, sesak nafas, pusing, keringat dingin, badan gemetar, muka kesemutan,	Ya, Pernah	Ya, Ada	Insomnia, gangguan kecemasan.	Teman
39	Takut yg berlebihan sblm mencoba sesuatu	Tidak Pernah	Tidak Ada	-	Orang Lain
40	Seperti sering cemas, deg" an, serangan panik	Tidak Pernah	Tidak Ada	Tidak ada kak	Orang Lain
41	Cemas berlebihan, takut mati, takut sakit berat, tremor, jantung berdebar, telapak tangan keringatan	Ya, Pernah	Ya, Ada	Merasakan hal yang sama dengan saya	Teman
42	Deg degan, lemas, pusing, cemas	Ya, Pernah	Tidak Ada	Tidak ada	Orang Lain
43	Keliyengan jantung berdebar khawatir/cemas tanpa sebab lemas, telinga berdenging takut mati/takut dengar kabar duka panik attack, ovt, merasa hidup tidak berharga, pikiran hati berisik tidak dapat dikontrol	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi, anxiety	Teman
44	Sulit dijelaskan, sangat panik dan hilang kendali	Ya, Pernah	Ya, Ada	Kurang memahami karna saya fokus ke diri saya sendiri	Orang Lain
45	Gejala kecemasan seperti napas cepat yang tak teratur, jantung berdebar kencang, disertai rasa mual dan mulas	Ya, Pernah	Ya, Ada	Ocd berlebih	Teman
46	Sering cemas, jantung berdebar ² , panik	Ya, Pernah	Tidak Ada	-	Orang Lain
47	Sedih, cemas, takut, insomnia	Ya, Pernah	Ya, Ada	Trauma	Teman
48	Suka trigger, sesak nafas, Sakit kepala, mual, sulit tidur jika lagi kambuh	Ya, Pernah	Ya, Ada	General anxiety dan ptsd	Orang Lain
49	Jantung berdebar-debar dan tangan tremor	Tidak Pernah	Ya, Ada	Anxiety disorder	Teman
50	Sering gelisah dan tidak tenang	Tidak Pernah	Tidak Ada	Tidak	Orang Lain
51	Jika merasa pusing/down/badmood selalu tidur	Tidak Pernah	Ya, Ada	Keadaannya tidak sama dengan anak lain.	Orang Lain
52	Jantung berdebar, mual karena asam lambung naik hingga batuk karena iritasi pada kerongkongan, diare hingga sakit perut, siklus haid tidak teratur, kesulitan bernafas, mati rasa, nyeri otot, tubuh bergetar, pusing, perubahan berat badan, rambut rontok	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi, gangguan kecemasan, bipolar, skizofrenia	Teman
53	Kesunyian dalam kost, karena kawan-kawan sudah balik kampung	Ya, Pernah	Ya, Ada	Tidak ada guna hidup didunia ini lagi	Teman
54	Jantung berdebar, keringat, tangan kaki dingin gemetar, sesak nafas, mual, pusing	Ya, Pernah	Ya, Ada	Anxiety disorder	Kerabat



2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisiplinan karya ilmiah, penyusunan laporan

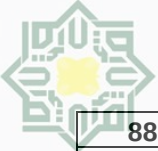
	kliyengan,lemas, kesemutan seluruh tubuh,perasaan takut mati				
1. 55	Sesak nafas,gugup,cemas, bawaannya ga tenang	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi berat, antisosial , emosi berlebihan	Orang Lain
56	Selalu berfikiran negatif ketika cemas muncul dan sesekali merasakan sesak nafas yang sulit di kontrol	Ya, Pernah	Ya, Ada	Kecemasan berlebihan, overthinking	Teman
57	Gelisah, panik, susah ngomong di depan orang banyak, cemas, gemetar, Overthinking	Ya, Pernah	Ya, Ada	Mungkin stress	Teman
58	Jantung Berdebar sangat kencang, gerd	Ya, Pernah	Ya, Ada	Kecemasan berlebihan	Orang Lain
59	Cemas atau takut akan hal yang tidak bisa dicapai sesuai dengan yang diinginkan, dan ditambah dengan hal-hal yang membuat kegelisahan akan sesuatu yang tidak bisa dicapai	Ya, Pernah	Ya, Ada	Kecemasan yang berlebihan karena tidak bisa mengerjakan sesuatu dengan baik	Teman
60	Kalau lagi panik tangan suka tremor dan jantung detak lebih cepat dari biasanya	Tidak Pernah	Tidak Ada	Panic attack	Orang Lain
61	Sesak nafas , pusing dan menangis, gangguan panik	Tidak Pernah	Ya, Ada	Tertindas	Teman
62	Takut menghadapi segala tantangan, fobia keramaian	Tidak Pernah	Ya, Ada	Bipolar	Kerabat
63	Cemas berlebih takut mati, takut punya penyakit yang berbahaya	Ya, Pernah	Tidak Ada	Tidak ada	Orang Lain
64	Sakit kepala yang smpai berkunang2	Tidak Pernah	Ya, Ada	Sering nangis tiba2, menung tiba2	Teman
65	Cemas, panik bgt kalo di tempat ramai	Tidak Pernah	Tidak Ada	Ketakutan	Teman
66	Cemasss berlebih, trus suka menghayal	Tidak Pernah	Ya, Ada	Kecemasan, depresi	Teman
67	Jadi susah tidur, enggan melakukan apapun dan selalu merasa lelah	Tidak Pernah	Ya, Ada	Tekanan dan tuntutan dari orang di sekitarnya membuat dia kurang mencintai dirinya sendiri, selalu takut dan khawatir dan kurang percaya diri	Kerabat
68	Jantung berdebar, keringat dingin, Gelisah, pengen teriak	Ya, Pernah	Ya, Ada	Kecemasan juga	Teman
69	Gelisah, jantung berdebar lebih kemcang, sesak napas, gemetar bahkan badan sampai lemas	Tidak Pernah	Ya, Ada	Sama dengan saya kecemasan yang berlebihan	Teman
70	Gelisah, ulu hati sakit, pusing	Ya, Pernah	Ya, Ada	Anxiety	Kerabat
71	Sakit perut, gelisah, gerd, gangguan tidur	Tidak Pernah	Ya, Ada	Gangguan cemas, suicidal tendencies	Orang Lain



72	Groggi, kadang tiba-tiba panik dan hilang kontrol diri saya	Tidak Pernah	Tidak Ada		Orang Lain
73	Susah bernapas dan juga kepala pusing.	Tidak Pernah	Ya, Ada	Kecemasan sehingga sulit tidur di malam hari	Teman
74	Gelisah, gemeteran hebat, berkeringat dingin	Tidak Pernah	Ya, Ada	Dignosa sya kurang tau, hanya dia tertutup banget dan ga mau bergaul dngan orang	Orang Lain
75	Awalnya saya merasa aneh, kenapa tiba tiba saya jadi tidak tenang, gelisah, bingung, takut dan segala hal menghantui saya. Saya merasa cemas sekali, pikiran-pikiran tidak bisa diam. Lalu setelah saya mencari tahu dan saya ke psikiater ternyata saya di diagnosa anxiety disorder. Gejala yang paling sering di rasakan yaitu jantung berdebar dan mual.	Ya, Pernah	Ya, Ada	Anxiety disorder	Teman
76	Gelisah, jantung berdebar kencang, dada sakit	Ya, Pernah	Ya, Ada	Bipolar	Orang Lain
77	Merasa takut dan gelisah kalau sesuatu yang dilakukan tidak selesai sesuai jadwal	Tidak Pernah	Tidak Ada	Tidak	Orang Lain
78	Kurang lebih gelisah berkepanjangan, selalu mengantuk	Ya, Pernah	Tidak Ada	Tidak ada	Orang Lain
79	Tidak nafsu makan, mual, keringat dingin, susah tidur	Tidak Pernah	Tidak Ada	-	Orang Lain
80	Jantung berdebar-debar yang membuat saya kesusahan tidur	Tidak Pernah	Tidak Ada	Tidak ada	Orang Lain
81	Suka merasa khawatir, bahkan ngga tidur karna mikirin itu	Ya, Pernah	Ya, Ada	Suka merasa sedih	Teman
82	Rasa cemas saya semakin sulit dikendalikan, dan terkadang saya merasa kehilangan harapan karena gejala asam lambung yang terus-menerus	Tidak Pernah	Tidak Ada	-	Orang Lain
83	Gematar, takut, nafas tidak stabil	Ya, Pernah	Tidak Ada	-	Orang Lain
84	Merasa takut, sangattt takut, cemass	Tidak Pernah	Ya, Ada	Gangguan jiwa yg terkadang kembali normal	Orang Lain
85	Saya sering mersatakut, overtingking, insomnia	Tidak Pernah	Ya, Ada	Sering stress	Orang Lain
86	Takutt, gerd, mual, pusing	Tidak Pernah	Tidak Ada	-	Orang Lain
87	Susah tidur karena pikiran yg GK pernah berdamai	Tidak Pernah	Ya, Ada	Gk berani bicara depan umum	Teman

2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t

Gate Islamic U



88	Merasa cemas saja	Tidak Pernah	Tidak Ada	-	Orang Lain
89	Takut mati, takut bertemu orang, panik	Ya, Pernah	Ya, Ada	Terlalu takut	Kerabat
90	Tangan saya sering berkeringat dingin, badan gemetar, jantung berdetak lebih cepat	Tidak Pernah	Ya, Ada	Dia sering panik ketika kadang saking paniknya mual	Teman
91	Takut, gemetar, jantung berdebar, tangan kaki dingin, berkeringat berlebihan	Ya, Pernah	Ya, Ada	Gerd anxiety	Teman
92	Terkena panik attack saat bangun tidur kemah, kedinginan pikiran kacau, selalu lemas padahal di cek kesehatan normal, di isu kan saya gejala Aslam tapi dirujuk ke psikiater. Selalu merasa bingung penyakit apa ini, sesak iya, ga nafsu makan, perut kembung selalu kurang konsentrasi, kurang semangat hidup, kena angin aja mual mual.	Ya, Pernah	Ya, Ada	Selalu merasa kedinginan, takut mandi, takut ada apa apa di kamar mandi, selalu dirumah	Orang Lain
93	Takut Mati, sesak, jantung berdegup cepat, pusing seperti kliengan, kepala dan leher terasa berat, kaki dan tangan kesemutan, takut sendirian, penurunan bb, kagetan dan menjalani hidup terasa seperti mimpi	Tidak Pernah	Ya, Ada	Sama seperti saya, cuman mereka ada yg mual sakit perut dan dada panas mungkin krna mreka ada gerd	Orang Lain
94	Menakutkan, tiba-tiba sangat panik dan cemas y	Ya, Pernah	Ya, Ada	Anxiety disorder, skizofrenia, depresi	Teman
95	Tidak percaya diri, dan menutup diri. Takut mengambil keputusan. Takut akan masa depan mungkin karena kurang dan susah bersosialisasi.	Ya, Pernah	Ya, Ada	Masalah tentang penyakit yang sering mengganggu aktivitasnya, yaitu gerd. Sedangkan dia tidak punya uang yang cukup untuk berobat. Ditambah demi menghemat ia tak jarang mengonsumsi mi instan.	Orang Lain
96	Susah tidur, ingin mengakhiri hidup, putus asa, marah	Tidak Pernah	Ya, Ada	Depresi	Orang Lain
97	Keringat berlebihan. Rasa ingin melarikan diri dari tempat yang sebenarnya tidak ada masalah maupun unsur menyeramkan. Tangan ataupun kaki seringnya bergetar tapi sudah biasa, dan mempunyai rasa takut berlebih saat disentuh.	Tidak Pernah	Ya, Ada	Anxiety, dan takut ditinggalkan.	Kerabat
98	Cemas, emosi, overthinking, sedih, emosi tidak kontrol	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
99	Cemas berlebihan, pengen mati, gemetar terus	Ya, Pernah	Ya, Ada	Trauma	Teman

2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t

State Islamic U



100	Sering takut, berkeringat, jantung detaknya kencang	Ya, Pernah	Ya, Ada	Trauma atas kejadian masa lalu	Teman
101	Sedikit bingung untuk menjelaskan	Ya, Pernah	Ya, Ada	Adhd	Teman
102	1001 sensasi sering ngliyeng sesak perut sakit tenggorokan mengganjal, gerd, cemas, mual	Ya, Pernah	Tidak Ada	Tidak ada	Orang Lain
103	Jantung berdebar, sesak nafas, gemeteran	Ya, Pernah	Ya, Ada	Mengidap gangguan kecemasan	Kerabat
104	Sensasi pada tubuh yang saya rasakan: Pusing, sekujur tubuh keringat dingin terutama pada bagian telapak tangan dan kaki, sekujur tubuh seperti kesemutan, jantung berdebar kencang, sesak nafas, selalu merasa lemas dan sulit untuk tidur.	Tidak Pernah	Ya, Ada	Anxiety, kurang lebih mengalami sensasi yang sama dan ada beberapa yang berbeda	Kerabat
105	Dada sesak, nafas pendek, jantung berdebar cepat, mudah lelah, mudah ngantuk, otot tegang, susah fokus	Ya, Pernah	Ya, Ada	Skizofrenia	Teman
106	Ya merasakan cemas, panik bgt di dkt ssorang	Tidak Pernah	Ya, Ada	Lemas pikiran ke mana"	Orang Lain
107	Sering panik, tiba-tiba mual, pusing, ga tidur2	Tidak Pernah	Ya, Ada	Gejala yg sama	Teman
108	Cemas terharap suatu kabar buruk yang didengar, gemetar, tangan keringat dingin	Ya, Pernah	Ya, Ada	Skizofrenia	Orang Lain
109	Susah tidur dan cemas karena hal kecil	Tidak Pernah	Tidak Ada	kecemasan	Teman
110	Jantung berdebar, Kedutan, Keliyengan, Susah Menelan, Merasa Diteror, Takut Mati	Ya, Pernah	Ya, Ada	Anxiety	Teman
111	Sakit kepala, overtingking, merasa tidak berdaya dan dijauhi semua orang, cemas	Ya, Pernah	Ya, Ada	Anxiety disorder	Teman
112	Cemas, dada berdetak cepat, keringat dingin, mual	Ya, Pernah	Ya, Ada	Cemas	Teman
113	Cemas, sakit kepala, sakit perut, mual	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
114	Rasa khawatir atau takut berlebihan, bahkan panik. Tegang, perasaan tidak nyaman, merasa selalu dalam bahaya. Merasa gelisah atau tidak dapat duduk tenang. Bicara berlebihan dan cepat.	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi, gangguan bipolar, kecemasan, gangguan stres pasca trauma (ptsd), gangguan obsesif kompulsif (ocd), dan psikosis.	Teman
115	Rasa khawatir atau takut berlebihan, bahkan panik. Tegang, perasaan tidak nyaman, merasa selalu dalam bahaya. Merasa gelisah atau tidak dapat duduk tenang. Bicara berlebihan dan cepat.	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi, gangguan bipolar, kecemasan, gangguan stres pasca trauma (ptsd), gangguan obsesif kompulsif (ocd), dan psikosis.	Kerabat



116	Rasa khawatir atau takut berlebihan, bahkan panik. Tegang, perasaan tidak nyaman, merasa selalu dalam bahaya. Merasa gelisah atau tidak dapat duduk tenang. Bicara berlebihan dan cepat.	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi, gangguan bipolar, kecemasan, gangguan stres pasca trauma (ptsd), gangguan obsesif kompulsif (ocd), dan psikosis.	Teman
117	Gemetar, sesak nafas, takut	Ya, Pernah	Ya, Ada	Skizofrenia	Orang Lain
118	Cemas akan sesuatu yang tiba tiba	Tidak Pernah	Ya, Ada	Panic attack	Orang Lain
119	Tremor, sesak nafas, Mati rasa di otot alat gerak	Ya, Pernah	Ya, Ada	Epilepsi	Orang Lain
120	Cemas saja	Tidak Pernah	Ya, Ada	Melukai diri sendiri	Orang Lain
121	Cemas, sesak dada, mual, kepala pusing, keringat dingin, gemetar	Tidak Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
122	Cemas, sesak dada, mual, kepala pusing, keringat dingin, gemetar	Ya, Pernah	Ya, Ada	Szkizo	Teman
123	Sesak nafas, Cemas, sesak dada, mual, kepala pusing, keringat dingin, gemetar	Ya, Pernah	Ya, Ada	Bipolar	Teman
124	Kepala pusing, keringat dingin, gemetar, suka nangis tiba tiba,	Ya, Pernah	Ya, Ada	Adhd	Teman
125	Mudah letih, Cemas, sesak dada, mual, kepala pusing, keringat dingin, gemetar	Ya, Pernah	Ya, Ada	Szkizofrenia	Kerabat
126	Takut dengan sesuatu	Tidak Pernah	Ya, Ada	Trouma	Orang Lain
127	Takut, panik bgtt	Ya, Pernah	Ya, Ada	Trouma	Orang Lain
128	Jantung berdebar	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
129	Takut yang berlebihan	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
130	Gangguan tidur	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Orang Tua
131	Depresi, kecemasan yang panjang	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
132	Cemas saat ketemu org, mual, gabisa tidur,	Tidak Pernah	Tidak Ada	-	Orang Lain
133	Sesak nafas, tremor, keringat dingin	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
134	Kecemasan yg saya rasakan akan berefek dengan apa yg sedang saya rasakan gejalannya pusing mual	Tidak Pernah	Tidak Ada	Gila mungkin	Orang Lain
135	Sesak nafas	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Orang Tua
136	Sakit perut, gerd, geetar dan tremor	Ya, Pernah	Ya, Ada	Deprezi	Kerabat
137	Keringat dingin jika Dikeramaian, mual bahkan muntah-muntah jika dihaadapkan dengan sesuatu yang mendadak. Dan banyak lagi	Tidak Pernah	Ya, Ada	Bipolar	Teman
138	Bingung, sesak, jantung berdebar	Tidak Pernah	Tidak Ada	-	Orang Lain

2. Diarung mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t



139	Sesak nafas, gangguan tidur	Ya, Pernah	Ya, Ada	Skizof	Teman
140	Stress, putus asa, susah tidur, panik juga	Ya, Pernah	Ya, Ada	Stress	Kerabat
141	Tidur susah, gemetar, keringat dingin, muL	Ya, Pernah	Ya, Ada	Delusi	Teman
142	Stress,frustasi, panas, nyeri data, insomnia	Ya, Pernah	Ya, Ada	Stress	Teman
143	Sakit kepala, mual, stress, banyak tuntutan hidup	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
144	Swsak nafas, keringat dingin, tremor	Ya, Pernah	Ya, Ada	Downsyndrom	Kerabat
145	Kecemasan yang tidak beraturan	Ya, Pernah	Ya, Ada	Berfikir secara berlebihan	Teman
146	Susah tidur padahal sangat capek, mual, gerd	Tidak Pernah	Tidak Ada	N/a	Teman
147	Panik saat mendengar kalimat yang menyangkut masalah tersebut.	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
148	Sakit perut, mual, keringat dingin, gatal, ga bisa tidur sehari-hari	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Kerabat
149	Sakit perutt, gmtr, sres, takut	Ya, Pernah	Ya, Ada	Stress	Orang Tua
150	Pikiran sering tidak tenang slalu merasa cemas	Tidak Pernah	Ya, Ada	Selalu merasa cemas saat di keramaian	Teman
151	Sesak nafas	Ya, Pernah	Ya, Ada	Stess	Kerabat
152	Gelisah, tidak bsa bantai, gemetar	Tidak Pernah	Ya, Ada	Bipolar	Teman
153	Stress, sulit konsentrasi, mual, gerd	Ya, Pernah	Ya, Ada	Skizofrenia	Teman
154	Saya merasa cemas hampir setiap hari, meskipun kadang saya tidak melakukan apapun	Tidak Pernah	Ya, Ada	Anxiety	Teman
155	Sesak nafas, khawatir terus-terusan, cemass	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
156	Pusing, mual, panik mndadak	Ya, Pernah	Ya, Ada	Epilepsi	Orang Lain
157	Mual mual, cemas di tmpat umum, keramaia	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Kerabat
158	Suka khawatir dengan hal hal yang tidak penting	Tidak Pernah	Tidak Ada	Tidak ada	Orang Lain
159	Gangguan tidur, jantng berdebar-debar, gerd	Ya, Pernah	Ya, Ada	Streess	Kerabat
160	Streess, pusing, mual, ga bisa mikir, suka tremor	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
161	Pusing, tremor, mual, ngga bisa konsntrasi	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
162	Pusing, gemetar, cemas di keramaian dan ketemu org	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
163	Sakit kepala, takut, mati, takut gagal, gerd,	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
164	Sesak nafas, asam lambung, tremor, keringat dingin	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
165	Berkeringat dingin, deg-degan terus, mual, pusing	Ya, Pernah	Ya, Ada	Stres	Kerabat

2. Dilarang mengumpukan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:



166	Sakit perut, serangan panik tiba-tiba stlh mndgr kbr	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
167	Berkeringat, panik mendadak	Ya, Pernah	Ya, Ada	Stress	Teman
168	Keringat dingin, gelisah, sakit kepala, gemeteran	Ya, Pernah	Ya, Ada	Bipolar	Kerabat
169	Stress, takut	Ya, Pernah	Ya, Ada	Epilepsi	Kerabat
170	Sakit perut, mual, ngga bisa tidur, cemas	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Orang Tua
171	Berdebar, debar, cemas, gelisah	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Orang Tua
172	Takut, cemas	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
173	Takut yang berlebihan	Ya, Pernah	Ya, Ada	Gila	Teman
174	Stress, cemas bgttt	Ya, Pernah	Ya, Ada	Stress	Teman
175	Sakit kepala, gerd	Ya, Pernah	Ya, Ada	Gila	Teman
176	Sakit kepala, keluhan lambung, muntah-muntah, cemas	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Kerabat
177	Sakit kepala, ngga bisa tidur berhari-hari, takut	Ya, Pernah	Ya, Ada	Skrizofrenia	Kerabat
178	Magh, cemas bgt sama masa depan	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Orang Lain
179	Sakit kepala, mual, pusing, cemas	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
180	Gemetar, depresi, panik juga	Ya, Pernah	Ya, Ada	Anxiety	Teman
181	Gemetar, sesak nafas, gerd	Ya, Pernah	Ya, Ada	Anxiety	Kerabat
182	Stres, khawatir sama sesuatu yang ngga jelas	Ya, Pernah	Ya, Ada	Stres	Teman
183	Sakit kepala, stress, gemeteran	Tidak Pernah	Ya, Ada	Depresi	Orang Tua
184	Gemetar berlebihan, insomnia	Tidak Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
185	Sakit kepala, kecemasan berlebihan	Tidak Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
186	Sesak nafas, pusing, mual, gerd, panik	Ya, Pernah	Ya, Ada	Depresi	Teman
187	Sesak nafas, cemas kalau berada di luar rumah	Ya, Pernah	Ya, Ada	Bipolar	Kerabat
188	Cemas, gangguan tidur, sesak napas	Ya, Pernah	Ya, Ada	Anxiety	Orang Tua
189	Cemas bgtt, trmor sampai sampai kringt dingin	Ya, Pernah	Ya, Ada	Anxiety	Orang Tua
190	Takut mati, takut gagal, mual, pusing	Ya, Pernah	Ya, Ada	Kecemasan	Teman

2. Dilarang mengumunkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
 b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

LAMPIRAN H

TABULASI DATA PENELITIAN

UIN SUSKA RIAU

TABULASI DATA PENELITIAN LITERASI KESEHATAN MENTAL

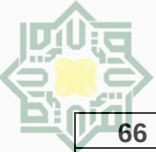
Subjek	X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10	X11	X12	X13	X14	X15	X16
1	5	5	3	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
2	4	4	3	3	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	3
3	5	2	3	3	4	3	2	4	4	3	3	1	4	1	1	3
4	4	2	4	3	5	5	1	3	5	1	3	5	3	3	5	3
5	3	2	4	4	5	3	4	4	3	4	4	4	4	1	1	4
6	5	2	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5
7	4	4	5	2	2	1	1	3	4	1	3	4	2	1	1	2
8	5	5	5	4	5	5	5	4	4	2	4	5	5	5	5	4
9	3	2	4	3	1	2	1	3	3	4	3	1	3	4	5	3
10	4	5	4	4	5	5	5	5	3	5	2	5	4	2	5	4
11	4	1	2	3	5	1	1	4	3	5	4	1	2	3	3	4
12	4	3	1	3	5	5	1	4	3	1	3	1	4	4	4	3
13	4	4	4	5	4	5	4	4	3	5	4	5	4	4	4	4
14	4	3	4	2	2	2	1	4	4	1	3	4	4	5	3	4
15	4	5	4	4	4	2	1	4	4	1	3	1	4	3	5	4
16	3	2	3	4	5	1	1	3	4	4	4	4	5	3	5	3
17	4	4	5	5	5	5	2	5	5	4	4	5	4	3	4	5
18	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	3	4	4
19	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	5
20	4	1	3	3	5	2	1	3	3	5	5	1	3	4	5	3
21	4	1	4	4	4	1	1	4	3	4	5	1	4	4	4	3
22	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4
23	4	4	4	4	5	5	5	4	3	5	5	5	4	4	4	3
24	4	3	5	4	5	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4
25	4	4	4	2	5	5	1	2	4	4	2	5	5	5	4	1
26	1	3	2	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1
27	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4
28	5	4	5	3	5	5	3	5	5	4	4	4	5	3	5	3
29	5	4	5	4	5	5	3	4	5	5	3	4	4	3	4	3
30	4	4	4	4	5	4	2	3	3	3	4	4	4	3	4	3
31	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4





3.	Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
a.	Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pertukaran informasi, penyusunan laporan
b.	Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2.	Dilarang mengumpulkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t

[illegible]



- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pertukaran karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan disertasi, atau tujuan lain, dengan mencantumkan sumber;
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumpulkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun.

[illegible]



2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan

Disaring internet sebagai alat seluruh karya tulis ini tanpa mencairkan dan menyebarkan sumber:

100	4	5	3	3	1	5	3	4	3	4	2	3	3	4	4	3
101	5	4	5	2	4	4	2	4	5	5	4	5	5	3	4	1
102	4	5	4	4	2	5	4	4	5	5	4	1	4	5	5	3
103	5	4	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
104	5	4	5	4	5	5	3	5	5	3	3	5	5	3	4	4
105	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5
106	5	4	5	2	1	5	5	2	5	2	4	1	5	2	5	1
107	5	2	5	3	3	5	4	5	5	5	5	3	5	3	5	3
108	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4
109	3	2	5	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	3
110	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5
111	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4
112	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
113	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4
114	4	2	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
115	4	2	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
116	4	2	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
117	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5
118	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3
119	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
120	4	4	4	4	3	5	4	5	5	4	3	4	4	4	2	2
121	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4
122	4	5	4	4	4	2	3	3	5	4	3	4	4	3	3	2
123	5	2	4	4	2	2	5	5	4	4	4	4	3	5	5	5
124	5	2	4	4	2	2	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3
125	5	2	3	4	3	2	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3
126	5	4	5	5	4	1	4	3	5	5	5	4	5	3	3	3
127	4	3	3	5	4	4	5	4	3	1	1	4	5	5	5	5
128	5	1	5	5	2	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5
129	5	1	5	5	1	1	3	4	4	5	5	5	5	4	4	4
130	5	1	5	5	1	1	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5
131	5	1	5	5	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
132	2	2	4	3	2	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4
133	5	1	5	5	1	1	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5



a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penerjemahan atau penyebaran informasi.

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

2. Dilarang mengutipkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

[illegible]



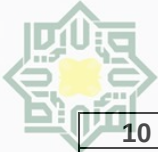
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan

menyebutkan sumber:

168	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	5	4			
169	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	3	5	5	5			
170	5	1	4	4	1	1	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4			
171	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4			
172	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4			
173	5	5	4	3	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4			
174	5	1	4	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	5			
175	5	1	5	5	1	1	3	2	4	5	5	1	1	2	2	2	2			
176	5	5	5	4	5	4	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5			
177	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5			
178	4	1	4	5	3	1	5	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4			
179	5	1	5	4	1	1	4	3	4	5	2	3	3	3	1	2	3			
180	4	5	4	4	5	5	5	3	3	3	4	4	3	5	5	5	5			
181	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	4	5	3	5	5	5			
182	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5			
183	1	1	2	2	1	1	3	4	2	1	1	1	1	1	2	1	2			
184	1	1	2	2	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	5	2			
185	1	3	3	3	1	1	3	4	3	3	1	4	4	4	3	3	1			
186	5	1	2	2	1	1	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4			
187	5	1	4	4	1	1	2	5	2	5	5	4	4	4	4	4	5			
188	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	5	4			
189	5	1	4	5	1	1	4	4	3	5	4	5	5	3	5	4	4			
190	5	5	4	3	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4			
Subjek	Y1A	Y2A	Y3A	Y4A	Y5A	Y6A	Y7A	Y8A	Y1B	Y2B	Y3B	Y4B	Y5B	Y6B	Y7B	Y8B	Y1C	Y2A	Y3C	Y4C
1	3	5	1	1	5	5	3	3	3	5	1	1	5	5	3	3	3	5	3	3
2	4	2	1	2	3	3	3	2	3	2	1	1	1	1	1	1	4	3	3	1
3	4	4	1	1	4	4	3	1	5	4	3	3	4	4	3	1	5	4	4	4
4	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3
5	2	2	1	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	4	1	1	1
6	3	2	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	1	2
7	5	4	3	3	5	3	3	3	5	3	4	3	3	3	4	3	5	4	4	4
8	5	4	5	3	2	1	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5
9	1	2	1	1	3	3	3	2	1	1	1	1	3	3	3	2	1	1	1	1



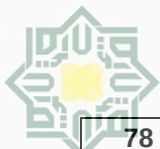
2. Dilarang mengumunkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan

10	3	2	1	2	4	4	2	4	3	1	3	2	4	3	3	4	4	4	2	2
11	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	3	1	2	2	1
12	5	1	3	1	3	1	3	3	5	1	3	1	3	1	3	3	5	1	3	1
13	4	3	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3
14	3	3	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3
15	4	4	3	3	4	4	4	3	5	5	3	3	5	3	5	4	4	4	3	3
16	1	3	4	1	4	3	3	4	1	3	4	2	4	3	3	4	1	3	4	1
17	3	3	3	3	5	4	5	5	3	3	4	3	5	4	5	5	3	3	3	4
18	5	4	3	4	5	5	5	5	5	4	3	3	5	4	5	5	5	4	2	3
19	1	3	4	4	2	5	5	5	1	2	5	4	3	4	5	5	2	1	5	5
20	1	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
21	2	3	2	1	4	4	4	1	2	3	1	1	4	4	4	2	1	3	2	1
22	1	4	5	4	4	2	4	5	1	4	5	4	4	3	4	5	1	4	5	4
23	5	2	5	2	4	4	2	3	5	2	5	2	4	4	3	2	4	3	5	2
24	4	3	3	3	5	5	5	4	3	3	3	3	5	5	4	5	2	2	2	2
25	1	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
26	3	3	3	3	1	3	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2
27	1	3	3	3	3	3	2	3	1	3	2	2	2	3	1	2	1	2	3	1
28	5	4	5	5	5	3	4	4	5	3	4	4	5	3	5	4	5	4	4	4
29	2	4	3	4	4	2	2	3	3	4	4	3	3	3	5	3	4	5	5	4
30	4	5	2	1	3	1	1	3	3	4	2	1	1	1	3	2	4	4	2	1
31	4	4	4	3	5	3	3	3	3	4	4	3	5	5	3	3	4	3	4	3
32	1	1	2	1	4	1	3	1	1	1	4	2	4	2	4	1	1	1	3	1
33	5	3	4	2	5	5	5	4	5	1	4	2	5	5	5	4	5	1	3	1
34	5	2	5	3	5	5	5	5	5	3	5	3	5	5	5	5	3	1	2	1
35	1	3	1	1	3	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	1	1	3	1	1
36	4	4	3	3	3	3	3	3	5	5	3	3	3	3	3	3	5	5	3	3
37	4	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	5	2	3	3	3	3
38	4	4	2	1	3	4	3	2	4	4	3	2	4	5	3	2	4	3	4	2
39	4	2	5	2	5	4	3	4	4	2	4	2	5	4	4	2	3	2	4	2
40	2	1	2	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1
41	3	1	5	3	5	3	4	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	4	5	3
42	4	1	1	1	1	4	4	3	4	2	2	2	2	2	5	3	1	2	1	1
43	1	1	5	4	5	4	3	3	1	1	5	3	5	3	4	3	1	1	5	3



2. Dilarang mengumunkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan

44	1	3	3	3	5	5	5	5	1	3	5	5	5	5	5	5	1	3	5	5
45	5	4	5	4	4	4	5	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	4	5	4
46	4	3	4	2	5	5	5	3	4	4	4	4	5	5	5	3	4	5	5	3
47	2	3	3	3	5	4	4	3	1	3	3	2	5	4	3	3	2	3	3	3
48	3	3	2	2	3	3	3	3	3	4	2	2	3	3	3	3	4	4	2	2
49	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1
50	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4
51	5	3	2	1	5	5	5	5	5	3	2	1	5	5	5	5	5	3	2	1
52	4	5	2	2	2	1	1	2	4	4	3	3	4	1	1	1	4	5	3	3
53	2	3	4	1	5	2	4	4	2	4	4	2	5	3	5	2	2	4	3	1
54	1	3	5	4	3	1	3	3	1	4	5	4	4	2	4	3	1	4	5	4
55	2	4	5	4	4	4	4	3	2	4	5	4	4	4	4	2	2	2	5	4
56	1	2	4	3	5	4	3	2	1	2	4	3	5	4	3	3	2	2	4	3
57	4	3	5	4	5	3	5	5	5	4	5	5	5	3	5	5	4	3	5	4
58	1	4	4	3	5	4	4	3	1	5	5	4	5	5	5	3	1	4	4	4
59	5	3	5	5	4	5	5	3	5	3	5	5	5	5	4	3	5	4	5	5
60	4	4	4	3	2	2	2	2	4	4	4	4	2	2	4	2	4	5	5	4
61	5	5	5	4	4	4	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	5	4	1	1	3	1	1	1	4	5	1	1	3	1	1	1	5	4	1	1
63	3	3	3	3	3	4	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3
64	4	3	3	3	4	4	3	3	4	2	2	2	4	4	2	2	4	2	2	2
65	1	5	1	1	5	5	5	1	1	5	1	1	5	5	4	4	1	2	2	2
66	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
67	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	1	3	1	1	3	2	3	2
68	3	1	1	1	3	3	3	3	3	1	1	1	3	3	3	3	2	1	1	1
69	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
70	2	3	1	1	3	1	3	1	2	3	1	1	3	2	2	2	2	3	1	1
71	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
72	4	2	1	1	4	4	4	2	4	2	1	1	4	4	3	1	4	4	1	1
73	1	2	5	5	5	1	5	5	1	3	5	5	5	1	5	5	1	5	5	5
74	1	3	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	2	3	1	1
75	4	3	3	2	4	2	2	4	4	4	2	2	2	2	4	4	3	3	2	2
76	5	4	5	4	5	3	5	5	5	3	5	4	5	3	5	4	5	4	5	5
77	4	5	1	1	3	4	3	3	5	4	1	1	1	4	3	1	5	4	1	1



2. Dilarang mengumunkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

78	4	4	5	5	5	4	4	4	3	4	5	4	5	4	4	4	3	3	3	3
79	1	1	1	1	4	4	4	4	1	1	1	1	4	4	4	4	1	1	1	1
80	4	3	5	4	4	4	4	3	5	3	5	4	4	4	4	4	3	3	3	3
81	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	4	3	4	2	3	3	3	3
82	4	4	4	4	4	4	3	5	5	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4
83	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
84	4	3	1	1	3	3	4	3	3	1	1	1	4	3	3	3	3	1	1	1
85	5	3	4	3	5	3	5	5	5	3	4	3	5	3	5	5	5	3	4	3
86	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5
87	5	5	5	5	5	5	5	5	3	4	5	5	3	3	3	3	5	3	4	4
88	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4
89	4	4	5	4	5	3	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5	4	4	3	5
90	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
91	4	3	3	3	3	3	3	5	4	3	4	3	3	3	3	3	5	4	4	4
92	2	4	2	2	5	2	4	2	1	3	3	2	2	2	4	2	1	3	1	1
93	2	1	2	1	4	5	4	4	1	1	2	1	4	5	4	4	1	1	2	1
94	5	4	2	1	5	1	5	2	5	4	3	1	5	2	5	1	5	4	3	1
95	5	2	4	2	4	3	4	3	5	1	4	1	4	2	3	2	5	4	4	2
96	3	3	1	2	2	2	2	2	3	3	1	2	2	2	2	2	3	3	1	2
97	1	1	1	1	1	4	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1
98	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4
99	3	5	4	3	5	4	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3
100	5	5	3	2	4	3	5	3	5	5	3	3	3	4	5	3	4	4	4	4
101	1	5	2	2	2	2	2	5	1	5	2	2	1	1	2	5	1	5	2	2
102	3	3	3	3	4	4	4	4	5	3	3	4	5	3	4	4	4	4	4	3
103	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
104	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
105	5	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4
106	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	3
107	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4
108	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	4	4	1	4	4	5	4	2	4
109	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
110	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5
111	4	3	3	1	5	5	3	1	4	3	5	4	5	5	4	5	3	3	3	3



2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan

Disaring internet sebagai satu-satunya sumber yang dapat diakses secara luas dan tanpa membatasi akses dan memperkaya sumber:

112	4	5	4	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	2	4	5	4	5	5
113	4	4	5	4	3	3	5	5	3	4	5	4	4	3	5	3	3	3	5	4
114	3	4	5	4	4	3	5	4	3	3	5	4	4	3	4	3	3	4	5	4
115	4	3	5	4	4	4	4	4	3	3	5	4	4	4	4	4	3	4	5	4
116	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
117	5	5	5	4	4	4	5	4	5	5	4	4	4	4	5	4	5	5	5	4
118	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4
119	4	4	1	1	5	5	5	2	4	4	1	1	5	5	5	2	4	4	1	1
120	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2
121	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	5	4	3	4	2	4	4	5
122	5	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4
123	5	5	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	4
124	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	4	4	4	5	3	5	5
125	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4
126	5	4	5	4	4	5	5	5	3	3	3	4	5	5	4	5	5	5	5	5
127	3	2	2	3	2	2	3	3	5	4	4	5	5	4	5	4	5	4	4	5
128	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
129	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4
130	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5
131	3	4	3	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
132	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3
133	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5
134	1	3	2	2	2	2	3	4	1	2	3	3	2	3	2	4	1	2	3	2
135	5	5	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5
136	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5
137	1	4	2	1	3	2	5	4	1	3	5	1	3	1	5	1	1	3	3	1
138	5	2	1	1	3	4	3	2	5	1	1	1	2	2	3	2	5	1	1	2
139	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4
140	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5
141	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4
142	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4
143	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4
144	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4
145	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3



2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan

Disaring dan dikutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa meniadakan dan menyepukan sumber:

146	3	3	2	2	3	2	3	1	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2
147	5	5	1	1	5	5	5	2	5	5	1	1	5	5	5	2	5	5	1	1
148	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5
149	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4
150	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
151	5	5	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5
152	4	4	2	1	2	1	2	3	4	4	3	1	2	2	2	2	4	2	2	2
153	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5
154	2	3	4	3	5	5	4	4	2	3	4	2	4	2	2	2	1	2	3	1
155	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
156	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5
157	5	5	5	5	4	5	2	5	5	3	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5
158	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
159	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
160	5	5	5	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
161	5	5	5	4	5	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	5	5
162	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5
163	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5
164	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
165	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5
166	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5
167	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
168	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5
169	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
170	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
171	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	1	3	2
172	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5
173	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
174	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
175	5	4	5	4	4	3	4	4	2	2	2	2	2	2	1	1	3	3	3	3
176	5	4	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4
177	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5
178	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5
179	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5



2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisipan karya ilmiah, penyusunan laporan

180	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4
181	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	5
182	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5
183	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5
184	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3
185	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
186	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5
187	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4
188	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4
189	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5
190	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4
Subjek	Y5C	Y6C	Y7C	Y8C	Y1D	Y2D	Y3D	Y4D	Y5D	Y6D	Y7D	Y8D	Y1E	Y2E	Y3E	Y4E	Y5E	Y6E	Y7E	Y8E
1	5	5	5	3	1	1	1	1	5	5	1	3	5	5	3	3	4	5	3	3
2	3	1	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	3	2	4	3	4	2	2	2
3	4	4	3	1	5	5	5	5	4	4	5	1	5	4	5	5	5	5	4	1
4	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2
5	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	2	3	1	1
6	1	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
7	3	3	3	3	3	4	2	2	2	3	3	2	5	4	3	3	4	3	4	3
8	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	2	2	3
9	3	3	3	2	1	1	1	1	4	4	3	3	1	1	1	1	4	3	3	2
10	5	4	3	3	5	5	1	2	5	3	3	5	2	2	3	2	5	5	2	3
11	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	4	1	1	3	1	1	1	1	1
12	3	1	3	3	5	1	1	1	4	1	1	1	5	1	3	1	4	1	2	1
13	4	4	3	3	4	4	4	3	5	5	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3
14	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
15	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	3	3	4	4	4	4
16	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	5	1	1	1	1	1	1	1	1
17	5	4	5	5	3	3	3	3	5	4	5	5	3	3	3	3	5	4	5	5
18	4	4	4	5	5	4	3	4	5	5	5	5	5	4	3	3	4	3	4	4
19	1	4	5	5	2	1	5	5	1	3	5	5	2	3	5	5	1	1	5	5
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3
21	4	4	4	1	2	3	2	1	4	4	4	3	3	2	3	3	4	4	4	1



2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan

22	4	2	4	5	1	4	5	4	4	2	3	4	1	4	5	4	4	2	3	5
23	4	4	2	3	5	4	5	3	5	5	4	4	5	2	5	2	4	4	2	2
24	4	4	4	4	1	1	1	1	5	5	4	5	3	2	2	2	5	4	4	4
25	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3
26	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2
27	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	1	2	2	2	1	3	1	3
28	5	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	3	5	4
29	4	3	5	3	3	4	5	4	4	3	5	3	3	4	5	4	5	4	5	3
30	3	1	1	2	4	4	1	1	2	1	1	3	4	4	3	3	2	1	1	3
31	5	5	4	4	4	4	5	3	5	5	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5
32	4	2	4	1	2	3	4	4	4	4	4	2	1	1	3	1	4	1	2	2
33	4	5	4	4	5	1	4	1	5	5	4	5	5	3	5	2	4	5	2	4
34	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
35	3	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	1
36	3	3	3	3	5	5	3	3	3	3	3	3	5	5	3	3	3	3	3	5
37	3	3	3	3	5	5	3	3	5	5	5	3	4	4	3	3	3	3	3	3
38	5	4	4	3	4	4	4	3	5	5	4	4	4	4	4	3	5	4	3	3
39	5	4	3	2	4	3	5	3	5	3	3	3	3	1	4	3	5	4	4	3
40	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
41	3	2	3	3	3	3	5	3	5	3	3	3	3	3	5	3	5	3	3	3
42	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	1
43	5	3	4	4	1	3	5	4	5	3	4	5	1	1	5	3	5	3	4	4
44	5	5	5	5	1	2	4	4	4	4	4	4	1	2	4	4	4	4	4	4
45	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	5	5
46	5	5	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	5	4
47	5	4	3	3	2	3	3	3	5	4	3	3	2	3	3	3	5	5	5	3
48	3	3	3	3	4	4	2	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3
49	5	5	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1
50	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
51	5	5	5	5	5	3	2	1	5	5	5	5	5	3	2	1	5	5	5	5
52	1	1	1	1	4	5	4	3	4	2	2	2	3	3	4	3	4	3	2	2
53	5	3	4	2	2	4	3	1	5	4	5	3	1	3	3	2	5	3	4	3
54	4	2	4	4	1	4	5	4	4	2	3	3	1	1	4	4	1	1	1	1
55	4	4	4	2	1	2	5	4	4	4	5	4	2	2	5	5	4	4	5	4



2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan

56	5	4	3	2	2	2	4	3	5	4	3	2	4	2	1	2	3	3	2	2
57	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	5	4	5	3	5	5
58	5	5	5	3	1	4	4	4	5	5	4	3	1	5	5	4	5	5	4	3
59	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
60	3	3	3	3	4	5	5	4	3	3	3	3	4	4	5	3	3	3	3	3
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	3	1	1	1	5	4	1	1	3	1	1	1	5	4	1	4	3	1	1	1
63	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2
64	4	4	3	3	4	3	2	2	4	4	3	3	4	2	2	2	4	4	3	3
65	2	2	2	2	1	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	5	5	5
66	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
67	1	1	2	3	3	1	3	1	2	3	1	1	2	1	3	2	2	2	3	3
68	3	3	3	3	1	1	1	1	3	3	3	3	2	1	1	1	3	3	3	3
69	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3
70	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2	2	2
71	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
72	4	4	4	1	4	2	1	1	5	4	4	1	4	4	2	2	4	4	4	1
73	5	1	5	5	1	5	5	5	5	1	5	5	1	5	5	5	5	1	5	5
74	3	2	2	1	3	3	1	1	3	3	3	1	3	3	2	1	3	3	3	2
75	4	2	4	4	5	2	5	2	5	2	4	5	4	4	4	2	2	2	2	4
76	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	3	5	3
77	3	4	3	1	5	5	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	4	4	4	1
78	3	3	3	3	4	4	5	5	5	5	5	5	3	4	4	4	4	4	4	4
79	4	4	4	4	1	1	1	1	4	4	4	4	1	1	4	1	1	3	1	4
80	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
81	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3
82	4	2	3	4	5	5	5	4	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
83	2	2	2	2	4	4	5	2	2	2	2	2	4	4	4	2	2	2	2	4
84	3	4	3	3	4	3	1	1	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3
85	5	3	5	5	5	3	5	3	5	3	5	5	5	3	5	3	5	3	5	5
86	5	4	4	4	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	4	5	4	5	5	4
87	3	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	4	5
88	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	4	3	3	4	4	3	4	3
89	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	4



2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

90	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
91	4	4	4	5	3	3	3	3	4	3	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4
92	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1
93	4	4	4	4	5	1	5	1	5	5	5	5	2	1	2	1	4	5	4	4
94	5	4	5	3	3	5	4	2	5	4	2	5	3	4	1	1	5	3	5	4
95	5	3	4	2	4	1	1	1	4	4	4	1	5	1	2	1	4	3	4	1
96	2	2	2	2	3	3	1	2	2	2	2	2	3	3	1	2	2	2	2	2
97	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
98	3	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3
99	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
100	4	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	2	2	3
101	2	2	2	5	1	5	2	2	2	2	2	5	1	5	2	2	2	2	2	5
102	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
103	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
104	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
105	5	5	5	5	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3
106	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	1	3	3	1	2
107	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
108	4	4	4	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	5
109	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
110	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
111	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
112	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5
113	4	3	5	4	3	4	5	4	4	3	5	4	4	4	5	4	3	3	5	4
114	4	3	5	4	3	4	5	4	4	3	5	3	3	4	5	4	4	3	4	3
115	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
116	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4
117	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5
118	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3
119	5	5	5	2	4	4	1	1	5	5	5	2	4	4	1	1	5	5	5	2
120	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2
121	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	4
122	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5
123	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	4	4	3	3	4	3

2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan

124	3	4	4	3	5	5	4	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4
125	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	5
126	5	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
127	5	5	4	4	5	4	4	5	5	4	5	4	5	4	4	5	5	5	4	4
128	5	5	5	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
129	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
130	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5
131	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
132	4	2	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	4	4	4	4	4	5	4
133	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4
134	2	2	4	4	1	3	3	2	5	5	4	5	1	1	3	3	3	3	3	5
135	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
136	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5
137	3	1	3	4	1	1	1	1	5	4	3	4	1	4	5	1	4	3	4	4
138	3	3	3	3	5	2	1	1	3	3	3	3	5	2	1	1	3	3	3	3
139	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5
140	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5
141	5	4	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5
142	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
143	5	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	5	4
144	5	4	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	3	5	5	5	5	5
145	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
146	3	2	3	2	2	2	1	1	3	3	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1
147	5	5	5	2	5	5	1	1	5	5	5	2	5	5	1	1	5	5	5	2
148	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
149	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4
150	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
151	5	4	5	5	1	3	2	3	3	3	2	3	5	5	5	5	5	5	5	5
152	2	2	2	2	5	1	1	1	1	1	1	1	4	4	3	1	2	2	2	3
153	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	4	3	4	5
154	4	3	2	2	2	4	4	2	5	5	3	3	1	3	4	2	5	5	5	5
155	5	3	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	4	5	5	5
156	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
157	5	5	4	5	3	3	3	5	3	3	5	5	5	4	5	5	5	4	5	4



2. Dilarang mengumunkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun t
- a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, pendisain karya ilmiah, penyusunan laporan
- b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

158	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
159	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4
160	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5
161	5	4	5	5	3	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
162	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5
163	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4
164	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4
165	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4
166	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5
167	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5
168	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
169	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
170	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4
171	3	2	3	3	5	3	5	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	4	5
172	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4
173	5	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5
174	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4
175	3	2	2	3	3	4	5	3	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
176	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
177	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5
178	4	4	5	5	5	4	4	5	4	4	4	5	5	4	5	4	4	5	5	5
179	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5
180	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
181	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5
182	5	5	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4
183	5	4	5	5	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2
184	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3
185	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	4	5
186	5	4	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4
187	5	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4
188	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4	4	4
189	4	5	5	5	5	3	4	4	4	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4	5
190	5	4	5	4	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

LAMPIRAN I
HASIL UJI ASUMSI PENELITIAN

UIN SUSKA RIAU

HASIL UJI ASUMSI PENELITIAN

(UJI NORMALITAS, NORMALITAS RESIDU DAN UJI LINIERITAS)

a. Uji Normalitas

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		TOTAL_H SB	TOTAL_MH LQ
Normal Parameters ^{a,b} Most Extreme Differences	N	190	190
	Mean	146.61	63.92
	Std. Deviation	40.704	11.428
	Absolute	.131	.120
	Positive	.095	.084
	Negative	-.131	-.120
	Test Statistic	.131	.120
	Asymp. Sig. (2-tailed)	.000 ^c	.000 ^c

b. Uji Normalitas Residu

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
Normal Parameters ^{a,b}	N	190
	Mean	.0000000
	Std. Deviation	38.82210058
	Absolute	.107
Most Extreme Differences	Positive	.069
	Negative	-.107
	Test Statistic	.107
	Asymp. Sig. (2-tailed)	.000 ^c

- a. Test distribution is Normal.
b. Calculated from data.
c. Lilliefors Significance Correction.

c. Uji Linieritas

ANOVA Table

			Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
TOTAL_HSB * TOTAL_MHLQ	Between Groups	(Combined)	74484.982	42	1773.452	1.092	.343
		Linearity	28278.791	1	28278.791	17.419	.000
		Deviation from Linearity	46206.191	41	1126.980	.694	.913
	Within Groups		238646.197	147	1623.444		
	Total		313131.179	189			

Hak Cipta milik UIN Suska Riau
1. Dianggap melindungi Undang-Undang
2. Dianggap sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

LAMPIRAN J
HASIL UJI HIPOTESIS DAN KATEGORISASI

UIN SUSKA RIAU

HASIL UJI HIPOTESIS

Literasi kesehatan mental dan perilaku mencari bantuan

Correlations

		TOTAL_MHLQ	TOTAL_HSB
Spearman's rho	TOTAL_MHLQ	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	190
	TOTAL_HSB	Correlation Coefficient	.323**
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	190

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

KATEGORISASI DATA PENELITIAN

A. Literasi Kesehatan Mental

Kategori

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Sangat Rendah	5	2.6	2.6	2.6
Rendah	4	2.1	2.1	4.7
Cukup	20	10.5	10.5	15.3
Tinggi	54	28.4	28.4	43.7
Sangat Tinggi	107	56.3	56.3	100.0
Total	190	100.0	100.0	

B. Perilaku Mencari Bantuan

Kategori

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Sangat Rendah	12	6.3	6.3	6.3
Rendah	24	12.6	12.6	18.9
Cukup	30	15.8	15.8	34.7
Tinggi	40	21.1	21.1	55.8
Sangat Tinggi	84	44.2	44.2	100.0
Total	190	100.0	100.0	

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

LAMPIRAN K

HASIL UJI TAMBAHAN

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.



HASIL Uji TAMBAHAN

- Perbedaan Literasi Kesehatan Mental Berdasarkan Jenis Kelamin (Uji Mann Whitney)

	Jenis Kelamin	N	Ranks	
			Mean Rank	Sum of Ranks
MHL	Laki-laki	63	86.90	5474.50
	Perempuan	127	99.77	12670.50
	Total	190		

Test Statistics^a

	MHL
Mann-Whitney U	3458.500
Wilcoxon W	5474.500
Z	-1.520
Asymp. Sig. (2-tailed)	.129
Grouping Variable: JenisKelamin	

- Perbedaan Pernah mencari bantuan Berdasarkan Jenis Kelamin (Uji Mann Whitney)

	JenisKelamin	N	Ranks	
			Mean Rank	Sum of Ranks
HSB	Laki-laki	63	93.90	5915.50
	Perempuan	127	96.30	12229.50
	Total	190		

Test Statistics^a

	HSB
Mann-Whitney U	3899.500
Wilcoxon W	5915.500
Z	-.283
Asymp. Sig. (2-tailed)	.777
a. Grouping Variable: JenisKelamin	

- Perbedaan Literasi Kesehatan Mental Berdasarkan Pernah Mencari Bantuan Uji Mann Whitney)

	Pernah Mencari Bantuan	N	Ranks	
			Mean Rank	Sum of Ranks
MHL	Pernah	124	104.73	12986.50
	Tidak Pernah	66	78.16	5158.50
	Total	190		

Test Statistics^a

	MHL
Mann-Whitney U	2947.500
Wilcoxon W	5158.500
Z	-3.173
Asymp. Sig. (2-tailed)	.002
a. Grouping Variable: PernahMencariBantuan	

- Perbedaan Perilaku Mencari Bantuan Berdasarkan Pernah Mencari Bantuan

Ranks

	Pernah Mencari Bantuan	N	Mean Rank	Sum of Ranks
HSB	Pernah	124	112.06	13895.50
	Tidak Pernah	66	64.39	4249.50
	Total	190		

Test Statistics^a

	HSB
Mann-Whitney U	2038.500
Wilcoxon W	4249.500
Z	-5.690
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
a. Grouping Variable: PernahMencariBantuan	

- Perbedaan Literasi Kesehatan Mental Berdasarkan Subjek Mengenal Orang Dengan Permasalahan Mental

Ranks

	mengenal seseorang dengan masalah kesehatan mental	N	Mean Rank	Sum of Ranks
MHL	kenal	158	99.15	15666.00
	Tidak kenal	32	77.47	2479.00
	Total	190		

Test Statistics^a

	MHL
Mann-Whitney U	1951.000
Wilcoxon W	2479.000
Z	-2.035
Asymp. Sig. (2-tailed)	.042

- Perbedaan perilaku mencari bantuan Berdasarkan Subjek mengenal orang dengan permasalahan mental

Ranks

	mengenal seseorang dengan masalah kesehatan mental	N	Mean Rank	Sum of Ranks
HSB	kenal	158	102.02	16119.50
	Tidak kenal	32	63.30	2025.50
	Total	190		

Test Statistics^a

	HSB
Mann-Whitney U	1497.500
Wilcoxon W	2025.500
Z	-3.633

2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.



Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
------------------------	------

a. Grouping Variable: mengenali seseorang dengan masalah kesehatan mental

• Variabel Literasi Kesehatan Mental Berdasarkan Usia (Uji Kruskal Wallis Test)

Ranks			
	Usia	N	Mean Rank
MHL	15-20 Tahun	49	82.08
	21-25 Tahun	107	97.64
	26-30 Tahun	25	117.98
	> 31 Tahun	9	80.67
	Total	190	

Test Statistics^{a,b}

	MHL
Kruskal-Wallis H	7.922
df	3
Asymp. Sig.	.048

a. Kruskal Wallis Test
b. Grouping Variable: Usia

• Perbedaan Perilaku Mencari Bantuan Berdasarkan usia

Ranks			
	Usia	N	Mean Rank
HSB	15-20 Tahun	49	74.68
	21-25 Tahun	107	98.63
	26-30 Tahun	25	119.74
	> 31 Tahun	9	104.28
	Total	190	

Test Statistics^{a,b}

	HSB
Kruskal-Wallis H	12.457
df	3
Asymp. Sig.	.006

a. Kruskal Wallis Test
b. Grouping Variable: Usia

• Variabel Literasi Kesehatan Mental Berdasarkan Pendidikan

Ranks			
	Pendidikan	N	Mean Rank
MHL	SMA/Sederajat	50	82.21
	Diploma/S1	134	99.51
	S2-S3	6	116.67
	Total	190	

Test Statistics^{a,b}

	MHL
Kruskal-Wallis H	4.528
df	2
Asymp. Sig.	.104

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Pendidikan

• Perbedaan perilaku mencari bantuan Berdasarkan Pendidikan

Ranks

	Pendidikan	N	Mean Rank
HSB	SMA/Sederajat	50	75.26
	Diploma/S1	134	101.08
	S2-S3	6	139.50
	Total	190	

Test Statistics^{a,b}

	HSB
Kruskal-Wallis H	11.997
df	2
Asymp. Sig.	.002

a. Kruskal Wallis Test
b. Grouping Variable: Pendidikan

• Perbedaan Literasi Kesehatan Mental Berdasarkan Pekerjaan

Ranks

	Pekerjaan	N	Mean Rank
MHL	PNS	7	71.71
	Swasta	28	92.95
	Wirausaha	9	90.50
	Tidak Bekerja	29	80.17
	Mahasiswa	98	103.22
	Lainnya	19	93.97
	Total	190	

Test Statistics^{a,b}

	MHL
Kruskal-Wallis H	5.650
df	5
Asymp. Sig.	.342

a. Kruskal Wallis Test
b. Grouping Variable: Pekerjaan

• Perbedaan perilaku mencari bantuan Berdasarkan pekerjaan

Ranks

	Pekerjaan	N	Mean Rank
HSB	PNS	7	125.86
	Swasta	28	83.36
	Wirausaha	9	103.06
	Tidak Bekerja	29	90.95
	Mahasiswa	98	100.73
	Lainnya	19	78.61
	Total	190	



Test Statistics^{a,b}

HSB	
Kruskal-Wallis H	6.548
df	5
Asymp. Sig.	.257
a. Kruskal Wallis Test	
b. Grouping Variable: Pekerjaan	

• Perbedaan Literasi Kesehatan Mental Berdasarkan Domisili

Ranks			
	Domisili	N	Mean Rank
MHL	Sumatera	69	93.54
	Jawa	71	97.08
	Nusa Tenggara	33	98.15
	Kalimantan	17	91.68
	Total	190	

Test Statistics^{a,b}

MHL	
Kruskal-Wallis H	.306
df	3
Asymp. Sig.	.959
a. Kruskal Wallis Test	
b. Grouping Variable: Domisili	

• Perbedaan perilaku mencari bantuan Berdasarkan domisili

Ranks			
	Domisili	N	Mean Rank
HSB	Sumatera	69	98.54
	Jawa	71	85.12
	Nusa Tenggara	33	111.98
	Kalimantan	17	94.53
	Total	190	

Test Statistics^{a,b}

HSB	
Kruskal-Wallis H	5.712
df	3
Asymp. Sig.	.126
a. Kruskal Wallis Test	
b. Grouping Variable: Domisili	

• Perbedaan Literasi Kesehatan Mental Berdasarkan lama menderita kecemasan

Ranks			
	LamaMenderitaKecemasan	N	Mean Rank
MHL	2 Bulan	26	88.62
	6 Bulan	27	76.54
	1 Tahun	45	109.73
	> 1 Tahun	92	96.05
	Total	190	

Test Statistics^{a,b}

MHL	
Kruskal-Wallis H	6.650

df	
Asymp. Sig.	.084

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable:

LamaMenderitaKecemasan

• Variabel perilaku mencari bantuan Berdasarkan lama menderita kecemasan

Ranks

	LamaMenderitaKecemasan	N	Mean Rank
HSB	2 Bulan	26	83.88
	6 Bulan	27	88.22
	1 Tahun	45	126.66
	> 1 Tahun	92	85.68
	Total	190	

Test Statistics^{a,b}

HSB	
Kruskal-Wallis H	19.014
df	3
Asymp. Sig.	.000
a. Kruskal Wallis Test	
b. Grouping Variable: LamaMenderitaKecemasan	

• Perbedaan literasi kesehatan mental berdasarkan hubungan dengan orang yang memiliki masalah kesehatan mental

Ranks

	Hubungan	N	Mean Rank
MHL	Kerabat	26	113.56
	Teman	97	95.80
	Orang Tua	8	86.38
	Orang Lain	59	88.28
	Total	190	

Test Statistics^{a,b}

MHL	
Kruskal-Wallis H	4.049
df	3
Asymp. Sig.	.256
a. Kruskal Wallis Test	
b. Grouping Variable: Hubungan	

• Perbedaan perilaku mencari bantuan Berdasarkan hubungan dengan orang yang memiliki masalah Kesehatan mental

Ranks

	Hubungan	N	Mean Rank
HSB	Kerabat	26	136.10
	Teman	97	94.37
	Orang Tua	8	143.75
	Orang Lain	59	72.92
	Total	190	

Test Statistics^{a,b}

HSB	
Kruskal-Wallis H	30.318
df	3
Asymp. Sig.	.000

2. Dilarang mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.

Dilarang menyalin, menduplikasi, atau sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mengemukakan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

LAMPIRAN L
SURAT SURAT PENELITIAN

UIN SUSKA RIAU



INFORMED CONSENT

Perkenalkan, saya **Annisa Fitri, Mahasiswa S1 Fakultas Psikologi** Universitas Islam Negeri Sultan Syarif Kasim, Riau. Saat ini saya sedang melakukan penelitian untuk skripsi saya, dengan **Dosen Pembimbing Ibu Dr. Diana Elfida, M.Si., Psikolog**. Penelitian ini berkaitan dengan pengetahuan dan pemahaman individu terkait literasi kesehatan mental dan perilaku mencari bantuan.

Jika **anda pernah atau sedang merasakan beberapa gejala gangguan kecemasan baik sudah terdiagnosis atau belum**, Anda **dipersilakan mengikuti penelitian ini**. Dalam penelitian ini Anda akan diminta untuk mengisi 3 skala atau kuesioner penelitian. **Bacalah petunjuk sebelum mengerjakan karna masing-masing skala memiliki cara pengerjaan yang berbeda**. Saya memohon kesediaan Anda untuk meluangkan waktu **sekitar 15-20 menit** untuk mengisi skala penelitian yang akan saya bagikan

Penelitian yang saya lakukan diharapkan dapat bermanfaat untuk menambah pengetahuan dan kepedulian terkait kesehatan mental individu. Selama penelitian, saya membutuhkan beberapa informasi yang akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Anda tidak perlu khawatir, semua **data yang Anda berikan akan dijamin kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian**.

Penelitian ini bersifat sukarela, namun peneliti akan memberikan **undian saldo digital dengan total keseluruhan Rp.200.000 untuk 10 partisipan yang terpilih** (@ Rp. 20.000). Jika Anda menginginkan, Anda dapat meminta peneliti mengirimkan hasil kuesioner pribadi Anda melalui email. Jika ada yang ingin ditanyakan, Anda dapat menghubungi saya melalui email annisfitri38@gmail.com / WhatsApp: 0812-6181-1913.

Saya sebagai peneliti, mengucapkan **terima kasih atas kesediaan Anda yang telah berpartisipasi dalam penelitian ini**.

Peneliti, Annisa Fitri

Saya yang membuat pernyataan dibawah ini **memahami** sepenuhnya penjelasan tentang penelitian ini **dan bersedia** untuk berpartisipasi penuh dalam riset yang dilaksanakan oleh Annisa Fitri. **Partisipasi saya bersifat sukarela, tanpa dipaksa atau dipengaruhi pihak manapun**. Oleh karenanya, saya bersedia meluangkan waktu untuk mengisi kala psikologis yang diberikan secara lengkap **hingga selesai**. Saya juga mengizinkan kutipan langsung atas satu atau beberapa jawaban yang saya berikan dengan menyamakan identitas asli saya.

Berdasarkan pemahaman yang saya miliki mengenai proses penelitian ini, maka:

- Saya menyatakan bersedia untuk terlibat sebagai responden dalam penelitian ini

Hak Cipta Dindingi Undang-Undang
1. Dilarang menjiplak atau seluruh atau sebagian isi tanpa izin dari penyalur dan menyebarkan sumber:
a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penerbitan kritik atau tinjauan suatu masalah.
b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

© Hak Cipta dimiliki UIN Suska Riau
State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau



SURAT KETERANGAN KELAIKAN ETIK

© Hak cipta milik UIN Suska Riau



KEMENTERIAN AGAMA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SULTAN SYARIF KASIM RIAU
FAKULTAS PERTANIAN DAN PETERNAKAN
كلية علوم الزراعة و الحيوان
KOMISI ETIK PENELITIAN
Jl. H.R. Soebrandt No. 155 Km 18 Simpang Baru Panam Pekanbaru

Nomor/Number : 01 /KEP-FPP/01/2024

KETERANGAN KELAIKAN ETIK ETHICAL CLEARANCE

Komisi Etik Penelitian Fakultas Pertanian dan Peternakan UIN Sultan Syarif Kasim Riau dalam upaya melindungi hak azasi dan kesejahteraan subjek penelitian, telah mengkaji dengan teliti proposal/protokol penelitian yang berjudul:

Ethical Committee for Research of Faculty of Agriculture and Animal Science, State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau, with regards of the protection of human rights and welfare and/or animal welfare in research, has carefully reviewed the proposal entitled:

"Hubungan Literasi Kesehatan Mental dengan Perilaku Mencari Bantuan pada Individu yang Menunjukkan Simtom Gangguan Kecemasan

"The Relationship Between Mental Health Literacy and Help Seeking Behavior From Individuals Exhibiting Symptoms Of Anxiety Disorders"

Peneliti Utama : Annisa Fitri
Principal Researcher

Anggota Peneliti :
Member of The Researcher

Nama Institusi : Fakultas Pertanian dan Peternakan
Name of Institution Faculty of Agriculture and Animal Science

dan telah menyetujui proposal/protokol penelitian tersebut di atas.

and approved the above mentioned research proposal/protocol.

Pekanbaru, 12 Januari 2024

Ketua,

Chairman



dr. Rahmi Febriyanti, M.Sc

NIP.19840208 200912 2 002

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:

a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.

b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau



SURAT MOHON REKOMENDASI PRARISSET

KEMENTERIAN AGAMA RI
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SULTAN SYARIF KASIM RIAU
FAKULTAS PSIKOLOGI
كلية علم النفس
FACULTY OF PSYCHOLOGY

Jl. H.R. Soebrandt Km. 15 No. 155 Kel. Tuah Madani Kec. Tampan Pekanbaru-Riau 28293 Po. Box. 1004
Telp. (0761) 588994 Fax. (0761) 588994 Website : <http://fpsi.uin-suska.ac.id> E-mail: fpsi@uin-suska.ac.id



UIN SUSKA RIAU

Nomor : B-416E/Un.04/F.VI/PP.00.9/02/2024 Pekanbaru, 23 Februari 2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Rekomendasi Prariset

Kepada Yth.
Ketua (admin) Komunitas Online Anxiety Be Gone
Pekanbaru

Assalamu'alaikum wr. wb.
Dengan hormat,

Dekan Fakultas Psikologi UIN Sultan Syarif Kasim Riau dengan ini menyampaikan kepada bapak/ibu bahwa:

Nama : Annisa Fitri
NIM : 12060122595
Jurusan : Psikologi S1
Semester : VIII (Delapan)

ditugaskan untuk melakukan prariset guna mendapatkan data yang berhubungan dengan judul skripsi/ tesis, yaitu:

"Hubungan Literasi Kesehatan Mental Dengan Perilaku Mencari Bantuan Pada Individu Yang Menunjukkan Simtom Gangguan Kecemasan"

Lokasi : Online Via WhatsApp Group

Sehubungan dengan hal itu, kami mohon bapak/ibu berkenan memberi rekomendasi prariset yang bersangkutan pada lokasi tersebut di atas dalam rangka penyelesaian penyusunan skripsi/ tesisnya.

Atas perkenan dan kerjasama bapak/ibu, kami mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr. wb.

Dekan,



Dr. Kusnadi, M.Pd

NIP. 19671212 199503 1 001

Hak Cipta Dindungi Undang-Undang

UIN Suska Riau

State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.



SURAT MOHON IZIN PRA RISET

KEMENTERIAN AGAMA RI
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SULTAN SYARIF KASIM RIAU
FAKULTAS PSIKOLOGI
كلية علم النفس
FACULTY OF PSYCHOLOGY

Jl. H.R. Soebrantas Km. 15 No. 155 Kel. Tuah Madani Kec. Tampan Pekanbaru-Riau 28293 Po. Box. 1004
Telp. (0761) 588994 Fax. (0761) 588994 Website : <http://fpsi.uin-suska.ac.id> E-mail: fpsi@uin-suska.ac.id



UIN SUSKA RIAU

Hak Cipta dilindungi Undang-Undang

Nomor
Sifat
Lampiran
Hal

: B-553E/Un.04/F.VI/PP.00.9/03/2024
: Biasa
: -
: Mohon Izin Pra Riset

Pekanbaru, 13 Maret 2024

Kepada Yth.
Ketua (admin) Komunitas Online Anxiety Be Gone
Pekanbaru

Assalamu'alaikum wr. wb.
Dengan hormat,

Dekan Fakultas Psikologi UIN Sultan Syarif Kasim Riau dengan ini menyampaikan kepada bapak/ibu bahwa:

Nama : Annisa Fitri
NIM : 12060122595
Jurusan : Psikologi S1
Semester : VIII (Delapan)

akan melakukan pra riset di tempat Bapak/Ibu guna mendapatkan data yang berhubungan dengan judul penelitian / skripsi / tesis yaitu:

"Hubungan Literasi Kesehatan Mental Dengan Perilaku Mencari Bantuan Pada Individu Yang Menunjukkan Simtom Gangguan Kecemasan".

untuk itu kami mohon Bapak/Ibu berkenan memberi izin riset yang bersangkutan dalam rangka penyelesaian penyusunan penelitian / skripsi / tesisnya.

Atas perkenan dan kerjasama Saudara, kami mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr. wb.
Dekan



Dr. Kusnadi, M.Pd
NIP. 19671212 199503 1 001

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.



SURAT MOHON IZIN TRY OUT PENELITIAN

KEMENTERIAN AGAMA RI
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SULTAN SYARIF KASIM RIAU
FAKULTAS PSIKOLOGI

كلية علم النفس

FACULTY OF PSYCHOLOGY

Jl. H.R. Soebrantas Km. 15 No. 155 Kel. Tuah Madani Kec. Tampan Pekanbaru-Riau 28293 Po. Box. 1004
Telp. (0761) 588994 Fax. (0761) 588994 Website : <http://fpsi.uin-suska.ac.id> E-mail: fpsi@uin-suska.ac.id

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang



UIN SUSKA RIAU

Nomor : B-554E/Un.04/F.VI/PP.00.9/03/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Izin Try Out Penelitian

Pekanbaru, 13 Maret 2024

Kepada Yth.
Ketua (admin) Komunitas Online Anxiety Be Gone
Pekanbaru

Assalamu'alaikum wr. wb.
Dengan hormat,

Dekan Fakultas Psikologi UIN Sultan Syarif Kasim Riau dengan ini menyampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa:

Nama : Annisa Fitri
NIM : 12060122595
Jurusan : Psikologi S1
Semester : VIII (Delapan)

akan melakukan *try out* penelitian di tempat Bapak/Ibu guna mendapatkan data yang berhubungan dengan judul penelitian/ skripsi / tesis, yaitu:

"Hubungan Literasi Kesehatan Mental Dengan Perilaku Mencari Bantuan Pada Individu Yang Menunjukkan Simtom Gangguan Kecemasan".

Untuk itu kami mohon Bapak/Ibu berkenan memberi izin *try out* kepada yang bersangkutan dalam rangka penyelesaian penyusunan laporan penelitian / skripsi / tesisnya.

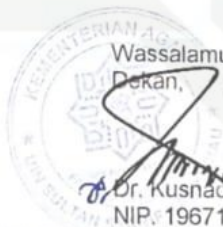
Atas perkenan dan kerjasama Bapak/Ibu, kami mengucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr wb,

Dekan,

Dr. Kusnadi, M.Pd

NIP. 19671212 199503 1 001



UIN SUSKA RIAU

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.



SURAT MOHON IZIN RISET

KEMENTERIAN AGAMA RI
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SULTAN SYARIF KASIM RIAU
FAKULTAS PSIKOLOGI
كلية علم النفس
FACULTY OF PSYCHOLOGY

Jl. H.R. Soebrantas Km. 15 No. 155 Kel. Tuah Madani Kec. Tampan Pekanbaru-Riau 28293 Po. Box. 1004
Telp. (0761) 588994 Fax. (0761) 588994 Website : <http://fpsi.uin-suska.ac.id> E-mail: fpsi@uin-suska.ac.id



UIN SUSKA RIAU

Hak Cipta

Undang-Undang

Nomor
Sifat
Lampiran
Hal

: B-423E/Un.04/F.VI/PP.00.9/02/2024
: Biasa
: -
: Mohon Izin Riset

Pekanbaru, 23 Februari 2024

Kepada Yth.
Ketua (admin) Komunitas Online Anxiety Be Gone
Pekanbaru

Assalamu'alaikum wr. wb.
Dengan hormat,

Dekan Fakultas Psikologi UIN Sultan Syarif Kasim Riau dengan ini menyampaikan kepada bapak/ibu bahwa:

Nama : Annisa Fitri
NIM : 12060122595
Jurusan : Psikologi S1
Semester : VIII (Delapan)

akan melakukan riset penelitian di tempat Bapak/Ibu guna mendapatkan data yang berhubungan dengan judul penelitian / skripsi / tesis yaitu:

"Hubungan Literasi Kesehatan Mental Dengan Perilaku Mencari Bantuan Pada Individu Yang Menunjukkan Simtom Gangguan Kecemasan".

untuk itu kami mohon Bapak/Ibu berkenan memberi izin riset yang bersangkutan dalam rangka penyelesaian penyusunan laporan penelitian / skripsi / tesisnya.

Atas perkenan dan kerjasama Saudara, kami mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr. wb.
Dekan



Dr. Kusnadi, M.Pd
NIP. 19671213 199503 1 001

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.





SURAT BALASAN IZIN TRY OUT DAN PENELITIAN

ANXIETY BE GONE

Komunitas *Online @Anxiety Be Gone* Indonesia

SURAT KETERANGAN

Nomor: 001/s.Ket/*AnxietyBeGone*-Ind/VI/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini atas nama Komunitas *Online Anxiety Be Gone*:

Nama : Yuli Setyorini
Jabatan : Ketua (Admin) Komunitas *Online Anxiety Be Gone*

Menerangkan bahwa yang Bernama dibawah ini BENAR telah melakukan *try out* dan penelitian terhadap komunitas *Anxiety Be Gone*

Nama : Annisa Fitri
NIM : 12060122595
Jurusan : Psikologi
Judul Penelitian : Literasi Kesehatan Mental dengan Perilaku Mencari Bantuan Pada Individu Dengan Gejala Gangguan Kecemasan

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenar-benarnya agar dapat digunakan sebagaimana semestinya.

Blitar, 23 Januari 2024

Komunitas *Anxiety Be Gone*

Anxiety Be Gone
Goodbye Anxiety...
Hello Relief

Yuli Setyorini

1. Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang
2. Dilarang mengutip sebagian atau seluruhnya tulisan ini untuk disebarluaskan dan menyalin sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
3. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

© Hak Cipta Dilindungi UIN Suska Riau

State Islamic University of Sultan Syarif Kasim Riau

Hak Cipta Dilindungi Undang-Undang

1. Dilarang mengutip sebagian atau seluruh karya tulis ini tanpa mencantumkan dan menyebutkan sumber:
 - a. Pengutipan hanya untuk kepentingan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 - b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.
2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.

LAMPIRAN M
BIODATA PENELITI

UIN SUSKA RIAU

BIODATA PENELITI

Nama : Annisa Fitri
 Tempat, Tanggal Lahir : Simp. Tj. Nan IV, 30 September 2002
 Alamat : Tanah Garam, Kota Solok
 No. HP : 081261811913
 Email : annisfitri38@gmail.com

No.	Jenjang Pendidikan	Tahun Ajaran
1.	TK Baiturrahman Kota Solok	2007-2008
2.	SDN 16 Tanah Garam, Kota Solok	2008-2014
3.	MTsN Kota Solok	2014-2017
4.	MAN Kota Solok	2017-2020
5.	Psikologi S1- UIN SUSKA RIAU	2020-2024
-		

Hak Cipta Milik UIN Suska Riau
 Disiapkan untuk keperluan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 a. Pengutipan hanya untuk keperluan pendidikan, penelitian, penulisan karya ilmiah, penyusunan laporan, penulisan kritik atau tinjauan suatu masalah.
 b. Pengutipan tidak merugikan kepentingan yang wajar UIN Suska Riau.

2. Dilarang mengumumkan dan memperbanyak sebagian atau seluruh karya tulis ini dalam bentuk apapun tanpa izin UIN Suska Riau.