

SURAT IJIN STUDI PENDAHULUAN



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA
Unggul & Islami

MASTER OF NURSING
MAGISTER KEPERAWATAN

1

Nomor : 455/M.Kep/C.6-III/IX/2019
Hal : Surat Ijin Studi Pendahuluan

Yth. Bapak/Ibu:
Kepala Desa Hargomulyo Kec Gedangsari Kab. Gunungkidul.
Di . Tempat

السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Dengan hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan UMY, atas nama:

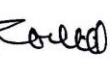
Nama ; Erlina Hermawati.
NIM : 20181050023.

Mengajukan permohonan ijin melakukan studi pendahuluan untuk riset tesis dengan topik "Pengaruh Terapi Reminiscence Terhadap Tingkat Depresi lansia di Desa Hargomulyo Gedangsari Gunungkidul".

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Yogyakarta, 13 September 2019
Ketua Program Studi



Erlina Hermawati, MNSc., M.Med.Ed., Ph.D

Lampiran 2

SURAT BALASAN STUDI PENDAHULUAN



**PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL
KECAMATAN GEDANGSARI
DESA HARGOMULYO**

Jalan Wedi-Wonosari Gedangan RT 02 RW 01 Hargomulyo Gedangsari Kode Pos 55863
Website : www.hargomulyo-gedangsari.desa.id e-mail : hargomulyo.desa@gmail.com

Hargomulyo, 18 September 2019

Kepada :

Nomor : 420/158 Yth. Ketua Program Studi Magister Keperawatan
Lamp. : - Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Perihal : Pemberian Ijin Studi di Tempat
Pendahuluan

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti Surat dari Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Nomor : 455/M.Kep/C.6-III/IX/2019 tertanggal 13 September 2019 perihal seperti pada pokok surat, Maka dengan ini Pemerintah Desa Hargomulyo memberikan ijin kepada Mahasiswa Program Studi Keperawatan UMY yaitu :

Nama : ERLINA HERMAWATI
NIM : 20181050023
Topik : Studi Pendahuluan untuk riset tesis dengan topik "Pengaruh Terapi Reminiscence Terhadap Tingkat Depresi Lansia di Desa Hargomulyo Gedangsari, Gunungkidul".

Demikian Surat Ijin ini kami sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

u.b Kepala Desa
Kauru Gedangan



SURAT ETIK PENELITIAN



unisa
Universitas 'Aisyiyah
Yogyakarta
Profesional - Qur'ani

KOMISI ETIK PENELITIAN

Kepmenristek & Dikti No : 109/KPT/I/2016 Tanggal 10 Maret 2016

Sekretariat : Kampus Terpadu Gedung B. 213

Email : komisietik@unisayogya.ac.id

Telp/WA : 081915041430

Website : komisietik.unisayogya.ac.id



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA**

**KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"**

No.1435/KEP-UNISA/II/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Peneliti utama

: Erlina Hermawati, S.Kep.,Ns

Principal In Investigator

Nama Institusi

: Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Name of the Institution

Dengan judul:

Title

**"Pengaruh Terapi Reminiscence Terhadap Tingkat Depresi Lansia Di Desa Hargomulyo
Gedangsari Gunungkidul."**

***"The Effect of Reminiscence Therapy on the Depression Level of Elderly in the Village of Hargomulyo
Gedangsari Gunungkidul."***

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 07 Februari 2020 sampai dengan tanggal 06 Februari 2021.

This declaration of ethics applies during the period February 07, 2020 until February 06, 2021.

February 07, 2020

Chairperson,



Ns. Diyah Candra Anita, M.Sc

Lampiran 4



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA
Unggul & Islami

PROGRAM PASCASARJANA

Nomor : 049/D.2-III/II/2020
Hal : Surat Pengantar Ijin Penelitian
Lamp : -

18 Februari 2020

Kepada Yth :
Kepala Desa Hargomulyo Gedangsari Gunungkidul
Di-
Tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Dengan hormat,

Kami sampaikan bahwa Mahasiswa dari Program Studi Magister Keperawatan Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta ;

Nama : Erlina Hermawati

Nim : 20181050023

Berkaitan dengan penelitian dengan topik : **“Pengaruh Terapi Reminiscence Terhadap Tingkat Depresi Lansia di Desa Hargomulyo Gedangsari Gunungkidul”**

Maka, kami mohon mahasiswa yang bersangkutan dapat diberikan ijin untuk melaksanakan penelitian di Tempat Kerja yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Direktur



Ir.Sri Atmaja P. Rosyidi, M.Sc.Eng., Ph.D., P.Eng.,IPM
NIK. 19780415200004123046

ALAMAT

Gedung Kasman Singodimedjo, lantai 1
Kampus Terpadu UMY
Jl. Brawijaya . Tamantirto . Kasihan . Bantul
Yogyakarta 55183

KONTAK

Telepon : +62 274 387656 · Ext. 247
Fax : +62 274 387646
Email : pascasarjana@umy.ac.id
www.pascasarjana.umy.ac.id



SURAT BALASAN IJIN PENELITIAN



**PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL
KECAMATAN GEDANGSARI
DESA HARGOMULYO**

Jalan Wedi-Wonosari Gedangan RT 02 RW 01 Hargomulyo Gedangsari Kode Pos 55863
Website : www.hargomulyo-gedangsari.desa.id e-mail : hargomulyo.desa@gmail.com

Hargomulyo, 19 Februari 2020

Kepada :
Yth. Direktur Pascasarjana UMY
di Yogyakarta

Nomor : 421/026
Lamp. : -
Perihal : **Pemberian Ijin Penelitian**

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti Surat dari Universitas Muhammadiyah Yogyakarta (UMY) Program Pascasarjana Nomor : 049/D.2-III/II/2020 tertanggal 18 Februari 2020 perihal Surat Pengantar Ijin Penelitian maka kami Pemerintah Desa Hargomulyo memberikan Ijin Penelitian kepada Mahasiswa dari Program Studi Magister Keperawatan Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dengan Topik : **"Pengaruh *Terapi Reminiscence* Terhadap Tingkat Depresi Lansia di Desa Hargomulyo Gedangsari Gunungkidul"** :

Nama : ERLINA HERMAWATI
Nim : 20181050023

Demikian Surat ijin ini kami sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

a.n Kepala Desa
Sekretaris Desa



NANANG SETYAWAN

Lampiran 6

SURAT KETERANGAN UJI TURNITIN



PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
Terakreditasi "A" (Perpustakaan Nasional RI No: 29/1/ee/XII.2014)

Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta menyatakan bahwa karya tulis ilmiah
atas:

Nama : ERLINA HERMAWATI
NIM : 20181050023
Prodi : MAGISTER KEPERAWATAN
Judul : PENGARUH TERAPI *REMINISCENCE* TERHADAP TINGKAT
DEPRESI LANSIA

Dosen Pembimbing : dr. Iman Permana, M.Kes., Ph.D

Telah dilakukan tes Turnitin filter 1%, dengan indeks similaritasnya sebesar 10%.

Semoga surat keterangan ini dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 4 Juli 2020
Pj.Perpustakaan Pascasarjana



M. Erdiansyah C.A., SIP.

Lampiran 7

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Assalamualaikum Wr. Wb.

Kepada Yth. : Bapak/Ibu Responden

Dengan Hormat,
Dengan ini saya:

Nama : Erlina Hermawati
NIM : 20181050023
Alamat : Gedangan RT 03/ 01, Hargomulyo, Gedangsari,
Gunungkidul, DIY
Pendidikan : Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan
Program Pascasarjana Universitas
Muhammadiyah Yogyakarta

Dalam rangka menyusun Tesis untuk menyelesaikan Pendidikan Program Studi Magister Keperawatan Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang berjudul “Pengaruh Terapi *Reminiscence* Terhadap Tingkat Depresi Lansia Di Komunitas”, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk berkenan menjadi peserta terapi *reminiscence* dan menjawab pertanyaan yang telah disediakan. Saya beritahukan bahwa keterangan yang Bapak/Ibu berikan akan dijamin kerahasiaannya dan tidak akan berpengaruh terhadap keselamatan Bapak/Ibu.

Identitas dan jawaban yang diberikan akan saya rahasiakan, dengan cara:

1. Dalam penulisan jawaban hanya digunakan kode-kode yang hanya diketahui oleh peneliti.
2. Hasil penelitian yang diperoleh tidak untuk dipublikasikan secara umum, setelah data disusun dan penelitian selesai, identitas dan jawaban responden akan segera dimusnahkan.

Apabila Bapak/Ibu bersedia untuk berpartisipasi, saya mohon untuk menandatangani lembar pernyataan menjadi responden. Atas kesediaan dan kerjasama Bapak/Ibu, saya ucapkan terimakasih. Wassalamualaikum Wr. Wb.

Hormat Saya,

(Erlina Hermawati)

Lampiran 8

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya:

Nama Inisial :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Alamat :

Menyatakan bersedia dengan sukarela menjadi responden untuk menjadi peserta terapi *reminiscence* dan mengisi kuesioner dengan jujur terhadap penelitian yang dilakukan oleh Erlina Hermawati yang berjudul “Pengaruh Terapi *Reminiscence* Terhadap Tingkat Depresi Lansia Di Komunitas”, yang berharap hasil jawaban yang saya berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hargomulyo, 2020

Responden

(.....)

Lampiran 9

DATA RESPONDEN

A. Demografi responden

1. Nama inisial :
2. Usia :
3. Alamat :
4. Jenis kelamin :
5. Agama :
6. Pendidikan terakhir :
SD SMP SMA Diploma
Tidak sekolah
7. Status perkawinan :

Lampiran 10

Kuesioner GDS (*Geriatric Depression Scale*)

Petunjuk pengisian :

Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda \surd pada jawaban Ya atau Tidak sesuai yang Anda rasakan dalam seminggu terakhir.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah Anda sebenarnya puas dengan kehidupan Anda?		
2.	Apakah Anda telah meninggalkan banyak kegiatan dan minat/kesenangan Anda?		
3.	Apakah Anda merasa kehidupan Anda kosong?		
4.	Apakah Anda sering merasa bosan?		
5.	Apakah Anda mempunyai semangat yang baik setiap saat?		
6.	Apakah Anda merasa takut sesuatu yang buruk akan terjadi pada Anda?		
7.	Apakah Anda merasa bahagia untuk sebagian besar hidup Anda?		
8.	Apakah Anda merasa sering tidak berdaya?		
9.	Apakah Anda lebih sering di rumah daripada pergi keluar dan mengerjakan sesuatu hal yang baru?		
10.	Apakah Anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat Anda dibandingkan kebanyakan orang?		
11.	Apakah Anda pikir bahwa kehidupan Anda sekarang menyenangkan?		
12.	Apakah Anda merasa tidak berharga seperti perasaan Anda saat ini?		
13.	Apakah Anda merasa penuh semangat?		
14.	Apakah Anda merasa bahwa keadaan anda tidak ada harapan?		
15.	Apakah Anda berfikir bahwa orang lain lebih baik keadaannya daripada Anda?		

Lampiran 11

KETERANGAN LULUS *EXPERT VALIDITY*

Tim *Expert Validity* Keperawatan Jiwa, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian Keperawatan Jiwa telah mengkaji dengan teliti dan menyetujui Buku Saku Terapi *Reminiscence* Pada Lansia Dengan Depresi yang akan digunakan dalam penelitian yang berjudul Pengaruh Terapi *Reminiscence* terhadap Tingkat Depresi Lansia di Desa Hargomulyo Gedangsari Gunungkidul.

Nama Peneliti : Erlina Hermawati

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Yogyakarta, 16 Desember 2019

Expert Validity



Laili Nur Hidayati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Jiwa

Lampiran 12

BUKU SAKU TERAPI *REMINISCENCE* PADA LANSIA DENGAN DEPRESI



Penyusun:
Erlina Hermawati, S.Kep.,Ns
dr. Iman Permana, M.Kes.,PhD

PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2020

KATA PENGANTAR

Puji syukur senantiasa penyusun panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan kesehatan, rahmat dan hidayah Nya, sehingga penulis mampu menyelesaikan Buku Saku Terapi *Reminiscence* pada Lansia dengan Depresi. Dalam penyusunan buku saku ini penulis mendapat bantuan, bimbingan dan arahan dari berbagai pihak. Maka dari itu penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. dr. Iman Permana, M.Kes.,PhD
2. Laili Nur Hidayati, S.Kep.,Ns., M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa
3. Rekan-rekan mahasiswa Program Magister Keperawatan angkatan IX Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Semoga amal dan kebaikan Bapak dan Ibu mendapatkan pahala yang berlimpah dari Allah SWT. Semoga Buku Saku Terapi *Reminiscence* pada Lansia dengan Depresi

dapat bermanfaat sebagai upaya promosi kesehatan dan pelayanan keperawatn jiwa di komunitas.

Yogyakarta, Januari 2020

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR ISI	iii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan	2

BAB II PEDOMAN PELAKSANAAN TERAPI

REMINISCENCE

A. Pengertian	3
B. Tujuan Terapi	3
C. Indikasi	3
D. Media dan alat terapi	4
E. Tempat dan Waktu	4
F. Peserta	4
G. Kriteria Terapi	4
H. Peran Terapi	4
I. Prosedur pelaksanaan	4

BAB III PETUNJUK PELAKSANAAN TERAPI

REMINISCENCE PADA LANSIA DENGAN DEPRESI

A. Sesi 1 (Sharing Pengalaman Masa Anak)	
B. Sesi 2 (Sharing Pengalaman Masa Remaja)	
C. Sesi 3 (Sharing Pengalaman Masa Dewasa) ..	
D. Sesi 4 (Sharing Pengalaman Masa Berkeluarga)	
E. Sesi 5 (Evaluasi Integritas Diri)	

BAB IV PENUTUP

DAFTAR PUSTAKA

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Depresi bukanlah bagian alami dari penuaan. Depresi seringkali reversibel dengan pengakuan yang cepat dan perawatan yang tepat. Namun, jika dibiarkan tidak diobati, depresi dapat mengakibatkan timbulnya gangguan fisik, kognitif, fungsional, dan sosial, serta penurunan kualitas hidup, tertunda pemulihan dari penyakit medis dan pembedahan, peningkatan pemanfaatan layanan kesehatan, dan bunuh diri (Greenberg, 2019)

Depresi sering terjadi pada usia lanjut, mempengaruhi hampir 5 juta dari 31 juta orang Amerika berusia 65 dan lebih tua dengan signifikan secara klinis. Gejala depresi mencapai 13% pada orang dewasa yang berusia 80 dan lebih tua (Blazer, 2009). Depresi berat dilaporkan pada 5-16% dari tempat tinggal masyarakat orang dewasa yang lebih tua, hingga 54% di tahun pertama tinggal di panti jompo, dan 10-12% orang dewasa yang dirawat di rumah sakit (Blazer, 2009; McKenzie & Harvath, 2016).

Perawat sebagai tenaga kesehatan dapat menggunakan psikoterapi dalam mengurangi depresi pada lansia. Salah satu psikoterapi yang dapat diterapkan adalah terapi *reminiscence* atau terapi kenangan. Terapi *reminiscence* merupakan salah satu intervensi psikologis bagi lansia dengan depresi yang telah banyak digunakan dan telah menunjukkan beberapa efek (Chen, Li, & Li, 2012; Chueh & Chang, 2014; Pinquart & Forstmeier, 2012).

Terapi *reminiscence* telah digunakan secara luas sebagai terapi non-farmakologis dan dapat dilakukan dengan kelompok atau secara individu (Woods et al., 2005). Umumnya terapi *reminiscence* dilakukan secara kelompok yang bisa memungkinkan peserta untuk saling merangsang melalui percakapan dan meningkatkan perhatian para peserta.

Beberapa penelitian mengenai terapi *reminiscence* di Indonesia sudah pernah dilakukan untuk mengatasi depresi pada lansia. Menurut penelitian Hidayati, Mustikasari, & Eka Putri (2015) menunjukkan bahwa terapi *reminiscence* secara individu sangat efektif dalam menurunkan depresi pada lansia yang tinggal di Panti Sosial

Tresna Wredha (PSTW) Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta, sedangkan penelitian Lestari (2016) menunjukkan bahwa tingkat depresi lansia wanita yang tinggal di Panti Wredha SA Jakarta mengalami penurunan setelah dilakukan terapi kelompok *reminiscence*. Hal ini juga didukung penelitian (Vitaliati, 2018) yang menunjukkan bahwa terapi kelompok *reminiscence* dapat menurunkan depresi pada lansia yang tinggal di UPT PSTW Bondowoso. Pelaksanaan terapi *reminiscence* ini merupakan modifikasi dari penelitian Syarniah (2010).

B. Tujuan

1. Tujuan umum

Setelah mempelajari Buku Saku Pelaksanaan Terapi *Reminiscence* pada Lansia dengan Depresi diharapkan perawat mampu memahami dan melaksanakan terapi *reminiscence* pada lansia sesuai dengan pedoman.

2. Tujuan khusus

- a. Memahami dan melaksanakan terapi *reminiscence* pada lansia dengan depresi
- b. Menerapkan terapi *reminiscence* pada lansia dengan depresi

BAB II PROSEDUR PELAKSANAAN TERAPI *REMINISCENCE*

A. Pengertian

Reminiscence adalah suatu proses untuk mengingat memori pada masa lalu (Manurung, 2016).

Terapi *reminiscence* secara kelompok adalah suatu terapi yang diberikan secara kelompok pada lansia berupa mengenang kejadian masa lalu yang menyenangkan.

B. Tujuan terapi

Terapi *reminiscence* bertujuan untuk meningkatkan harga diri dan perasaan tidak berharga, membantu mencapai kesadaran diri, meningkatkan ketrampilan beradaptasi terhadap stress dengan mengadopsi ketrampilan penyelesaian masalah di masa lalu serta meningkatkan hubungan sosial dan menciptakan kebersamaan kelompok serta meningkatkan keintiman sosial (Wu, 2011). Selain itu terapi *reminiscence* bertujuan untuk memberikan pengalaman yang menyenangkan untuk meningkatkan kualitas hidup, meningkatkan sosialisasi dan hubungan dengan orang lain,

memberikan stimulasi kognitif, meningkatkan komunikasi dan dapat menjadi suatu terapi yang efektif untuk gejala depresi (Chiang, 2009). Intervensi RT adalah intervensi terapeutik yang dapat membantu meningkatkan fungsi kognitif (Gil dkk., 2018). Terapi *reminiscence* dapat menurunkan kecemasan, depresi dan kesepian dan meningkatkan kualitas hidup pada pada lansia (Tarugu dkk., 2019, Lök, Bademli, & Selçuk-Tosun, 2019, Wu, Chen, Yang, Gong, & Hu, 2018, Duru Aşiret & Kapucu, 2016).

C. Indikasi Terapi

Terapi *reminiscence* dapat digunakan untuk mengatasi depresi dan demensia. Indikasi keperawatan untuk terapi *Reminiscence* ini adalah lansia dengan diagnosa keperawatan harga diri rendah, ketidakberdayaan, keputusan dan isolasi sosial (Syarniah, 2010).

D. Media Terapi

Media yang digunakan dalam terapi *reminiscence* adalah barang atau benda yang berkaitan dengan masa lalu peserta terapi. Menurut Manurung (2016) media yang dapat digunakan dalam kegiatan terapi *reminiscence* adalah *reminiscence kit*, yaitu berupa

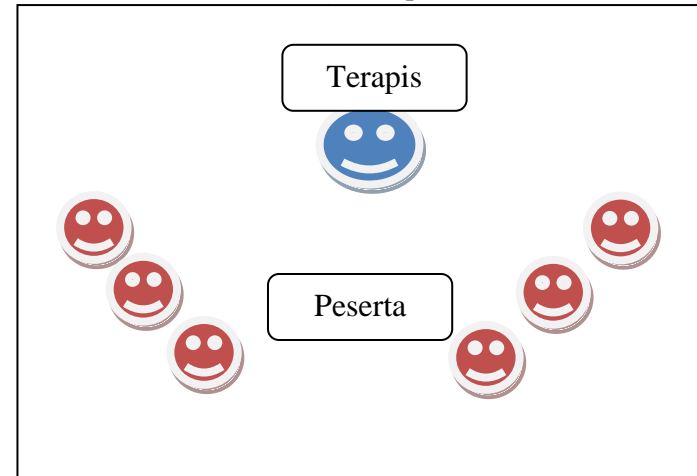
kotak yang diisi dengan berbagai barang-barang pada masa lalu seperti majalah, alat untuk memasak, pakaian, alat bermain, foto pribadi, alat untuk memutar musik, video, dan kaset.

E. Tempat dan waktu pelaksanaan Terapi

Tempat dan waktu pelaksanaan terapi kelompok ini bisa dilaksanakan di ruang tertutup seperti di posyandu Lansia, Panti Wredha, Balai Dusun atau Balai Desa. Dalam penelitian ini, terapi *reminiscence* dilaksanakan di Balai Dusun Mangli, Desa Hargomulyo, Gedangsari, Gunungkidul.

Terapi *reminiscence* dilaksanakan selama 5 sesi setiap hari Kamis dan Sabtu, masing-masing sesi selama 60 menit.

Setting Tempat



F. Peserta Terapi

Jumlah peserta terapi adalah 8 peserta setiap kelompok

G. Kriteria terapi

Terapis adalah seorang perawat ners spesialis Keperawatan Jiwa yang memiliki pengalaman melaksanakan terapi reminiscence.

H. Peran terapis

1. Menjelaskan maksud dan tujuan terapi *reminiscence*
2. Menjelaskan manfaat
3. Menjelaskan prosedur pelaksanaan terapi
4. Memotivasi peserta untuk menceritakan masa lalu baik pada usia anak, remaja, dewasa dan pengalaman berumah tangga
5. Membantu peserta mengekspresikan perasaan secara verbal setelah menyampaikan pengalaman yang menyenangkan atau paling berkesan
6. Memfasilitasi peserta untuk menunjukkan pada peserta kelompok lainnya terhadap benda yang masih dimiliki dan mempunyai makna yang berarti dalam hidup peserta

7. Mengobservasi perilaku verbal dan nonverbal setiap peserta selama proses terapi berlangsung
8. Memberikan *feed back* pada peserta
9. Memberikan *reinforcement* positif pada peserta
10. Mendokumentasikan proses terapi

I. Prosedur pelaksanaan terapi

1. Persiapan
 - a. Menentukan peserta terapi sesuai kriteria inklusi.
 - b. Menyiapkan tempat dan setting
 - c. Menyiapkan media yang digunakan dalam terapi
 - d. Melakukan kontrak waktu dan topik
2. Pelaksanaan
Terapi *reminiscence* dilaksanakan dalam 5 sesi dilaksanakan seminggu dua kali yaitu hari Senin dan Kamis, masing-masing sesi 60 menit.
 - a. Sesi 1
Berbagi pengalaman masa anak
 - b. Sesi 2
Berbagi pengalaman masa remaja
 - c. Sesi 3
Berbagi pengalaman masa dewasa

- d. Sesi 4
Berbagi pengalaman keluarga di rumah
- e. Sesi 5
Evaluasi integritas diri

Tabel 2.1
Kegiatan terapi *reminiscence* pada lansia dengan depresi

No	Sesi	Pertemuan	Hari/minggu	Topik
1.	Pengalaman masa anak	Ke 1	Hari Senin minggu pertama	Berbagi pengalaman yang menyenangkan pada masa anak berkaitan dengan permainan yang disukai dan teman

				yang sering bermain bersama
2.	Pengalaman masa remaja	Ke 2	Hari Kamis minggu pertama	Berbagi pengalaman yang menyenangkan pada masa remaja
3.	Pengalaman masa dewasa	Ke 3	Hari Senin minggu kedua	Berbagi pengalaman yang menyenangkan pada masa dewasa
4.	Pengalaman saat berkeluarga	Ke 4	Hari Kamis minggu kedua	Berbagi pengalaman pada saat berkeluarga

5.	Evaluasi integritas diri	Ke 5	Hari senin minggu ketiga	Mengevaluasi perasaan setelah mengikuti kegiatan terapi dari sesi 1-4
----	--------------------------	------	--------------------------	---

3. Evaluasi dan dokumentasi
Evaluasi dilakukan terhadap kemampuan peserta dalam menyampaikan pengalaman dan perasaannya dan setiap sesi.
Pendokumentasian dilakukan setelah selesai setiap sesi.

BAB III

PETUNJUK PELAKSANAAN TERAPI REMINISCENCE PADA LANSIA DENGAN DEPRESI

Petunjuk pelaksanaan terapi Reminiscence ini mengadopsi dari Syarniah (2010) dan dimodifikasi oleh penulis.

A. Sesi 1 (Sharing Pengalaman Masa Anak)

Pertemuan 1

1. Tujuan
 - a. Peserta mampu berkenalan dengan semua anggota kelompok.
 - b. Peserta mampu menceritakan pengalaman yang menyenangkan pada masa anak yaitu jenis permainan yang disukai dan teman yang paling berarti bagi peserta.
2. Tempat dan waktu
Terapi dilaksanakan di Balai Dusun Mangli Hargomulyo Gedangsari Gunungkidul pada siang hari.
3. Media/Alat
 - a. Barang-barang yang masih dimiliki peserta pada saat masih kecil.

- b. Format evaluasi proses
- c. Alat tulis
- 4. Metode
Metode dalam terapi ini adalah diskusi dan berbagi cerita dengan anggota peserta lain.
- 5. Langkah Kegiatan
 - a. Persiapan
 - 1) Membuat kesepakatan pelaksanaan terapi reminiscence dengan peserta sebelum sesi 1 dilaksanakan.
 - 2) Membuat kontrak tempat dan waktu
 - 3) Mempersiapkan tempat terapi yaitu di Balai Dusun Mangli, Hargomulyo, Gedangsari, Gunungkidul.
 - 4) Mempersiapkan media dan alat yang digunakan sesi 1
 - b. Pelaksanaan
 - 1) Fase Orientasi
 - a) Mengucapkan salam
 - b) Menjelaskan maksud tujuan yaitu peserta dapat berbagi pengalaman yang menyenangkan pada masa anak.
 - c) Memperkenalkan diri terapis
 - d) Menanyakan nama semua anggota kelompok
 - e) Melakukan kontrak waktu selama 60 menit
 - 2) Fase Kerja
 - a) Terapis meminta peserta satu per satu untuk menceritakan pengalaman menyenangkan pada masa anak dengan maju ke depan.
 - b) Terapis meminta peserta untuk menunjukkan barang atau benda yang masih dimiliki peserta pada saat masih anak-anak.
 - 3) Fase Terminasi
 - a) Menanyakan perasaan peserta setelah selesai bercerita.
 - b) Memberikan umpan balik positif pada peserta
 - c) Melakukan evaluasi proses pada saat terapi berlangsung
 - d) Melakukan kontrak untuk pertemuan 2 pada sesi 2

Format Evaluasi dan Dokumentasi Terapi
Kelompok *Reminiscence*
Sesi 1 Sharing Pengalaman Masa Anak

No	Aspek Yang Dinilai	Keterangan	
		Dilakukan	Tidak Dilakukan
1.	Memperkenalkan diri dengan baik		
2.	Mengungkapkan perasaan		
3.	Menyebutkan pengalaman menyenangkan pada saat kecil misalnya permainan yang disukai, kejadian lucu, teman waktu bermain, anggota keluarga yang paling disukai.		
4.	Menyampaikan perasaan setelah		

	menceritakan pengalaman yang menyenangkan pada masa anak.		
	Total Nilai		

Petunjuk penilaian:

1. Beri nilai 1 jika: perilaku tersebut dilakukan
2. Beri nilai 0 jika : perilaku tersebut tidak dilakukan

Prasyarat mengikuti sesi berikutnya:

1. Bila nilai ≥ 3 peserta bisa mengikuti sesi berikutnya.
2. Bila nilai ≤ 2 peserta harus melatih diri untuk menyampaikan pengalaman pada orang lain di luar kegiatan terapi

B. Sesi 2 (Sharing Pengalaman Masa Remaja)

Pertemuan 2

1. Tujuan
Peserta mampu menceritakan pengalaman yang menyenangkan pada masa remaja.
2. Tempat dan waktu

- Terapi dilaksanakan di Balai Dusun Mangli Hargomulyo Gedangsari Gunungkidul pada siang hari.
3. Media/Alat
 - a. Barang-barang yang masih dimiliki peserta pada masa remaja
 - b. Format evaluasi proses
 - c. Alat tulis
 4. Metode

Metode dalam terapi ini adalah diskusi dan berbagi cerita dengan anggota peserta lain.
 5. Langkah Kegiatan
 - a. Persiapan
 - 1) Membuat kesepakatan pelaksanaan terapi reminiscence dengan peserta sebelum sesi 2 dilaksanakan.
 - 2) Membuat kontrak tempat dan waktu
 - 3) Mempersiapkan tempat terapi yaitu di Balai Dusun Mangli, Hargomulyo, Gedangsari, Gunungkidul.
 - 4) Mempersiapkan media dan alat yang digunakan sesi 2
 - b. Pelaksanaan
 - 1) Fase Orientasi
 - a) Mengucapkan salam
 - b) Menanyakan perasaan peserta saat ini
 - c) Menanyakan kegiatan yang telah dilakukan peserta yang berkaitan dengan berbagi pengalaman masa anak di luar kegiatan terapi.
 - d) Menjelaskan maksud tujuan yaitu peserta dapat berbagi pengalaman yang menyenangkan pada masa remaja.
 - e) Melakukan kontrak waktu selama 60 menit
 - 2) Fase Kerja
 - a) Terapis meminta peserta satu per satu untuk menceritakan pengalaman menyenangkan pada masa remaja dengan maju ke depan.
 - b) Terapis meminta peserta untuk menunjukkan barang atau benda yang masih dimiliki peserta pada saat remaja.
 - 3) Fase Terminasi
 - a) Menanyakan perasaan peserta setelah selesai bercerita.

- b) Memberikan umpan balik positif pada peserta
- c) Melakukan evaluasi proses pada saat terapi berlangsung
- d) Melakukan kontrak untuk pertemuan 3 pada sesi 3

Format Evaluasi dan Dokumentasi Terapi
 Kelompok *Reminiscence*
 Sesi 2 Sharing Pengalaman Masa Remaja

No	Aspek Yang Dinilai	Keterangan	
		Dilakukan	Tidak Dilakukan
1.	Mengungkapkan perasaan		
2.	Menyampaikan pengalaman masa lalu yang menyenangkan pada masa anak di luar kegiatan terapi		
3.	Menyebutkan		

	pengalaman menyenangkan pada masa remaja (misalnya hobi yang paling disukai pada saat remaja)		
4.	Menyampaikan perasaan setelah menceritakan pengalaman yang menyenangkan pada masa remaja.		
	Total Nilai		

Petunjuk penilaian:

1. Nilai 1: Apabila perilaku tersebut dilakukan
2. Nilai 0: Apabila perilaku tersebut tidak dilakukan

Prasyarat mengikuti sesi berikutnya:

1. Bila nilai ≥ 3 peserta bisa mengikuti sesi berikutnya.
2. Bila nilai ≤ 2 peserta harus melatih diri untuk menyampaikan pengalaman pada orang lain di luar kegiatan terapi

C. Sesi 3 (Sharing Pengalaman Masa Dewasa)

Pertemuan 3

1. Tujuan

Peserta mampu menceritakan pengalaman yang menyenangkan pada masa dewasa.

2. Tempat dan waktu

Terapi dilaksanakan di Balai Dusun Mangli Hargomulyo Gedangsari Gunungkidul pada siang hari.

3. Media/Alat

- a. Barang-barang yang masih dimiliki peserta pada masa dewasa
- b. Format evaluasi proses
- d. Alat tulis

4. Metode

Metode dalam terapi ini adalah diskusi dan berbagi cerita dengan anggota peserta lain.

5. Langkah Kegiatan

- a. Persiapan

- 1) Membuat kesepakatan pelaksanaan terapi reminiscence dengan peserta sebelum sesi 2 dilaksanakan.
 - 2) Membuat kontrak tempat dan waktu
 - 3) Mempersiapkan tempat terapi yaitu di Balai Dusun Mangli, Hargomulyo, Gedangsari, Gunungkidul.
 - 4) Mempersiapkan media dan alat yang digunakan sesi 3
- b. Pelaksanaan
- 1) Fase Orientasi
 - a) Mengucapkan salam
 - b) Menjelaskan maksud tujuan yaitu peserta dapat berbagi pengalaman yang menyenangkan pada masa remaja.
 - c) Melakukan kontrak waktu selama 60 menit
 - 2) Fase Kerja
 - a) Terapis meminta peserta satu per satu untuk menceritakan pengalaman menyenangkan pada masa dewasa dengan maju ke depan.

- b) Terapis meminta peserta untuk menunjukkan barang atau benda yang masih dimiliki peserta pada saat dewasa.
- 3) Fase Terminasi
- a) Menanyakan perasaan peserta setelah selesai bercerita.
 - b) Memberikan umpan balik positif pada peserta
 - c) Melakukan evaluasi proses pada saat terapi berlangsung
 - d) Melakukan kontrak untuk pertemuan 4 pada sesi 4

Format Evaluasi dan Dokumentasi Terapi
Kelompok *Reminiscence*
Sesi 3 Sharing Pengalaman Masa Dewasa

No	Aspek Yang Dinilai	Keterangan	
		Dilakukan	Tidak Dilakukan
1.	Mengungkapkan perasaan		
2.	Menyampaikan pengalaman masa lalu yang menyenangkan pada masa anak di luar kegiatan terapi		
3.	Menyampaikan pengalaman masa lalu yang menyenangkan pada masa remaja di luar kegiatan terapi		
4.	Menyebutkan pengalaman		

	menyenangkan pada masa dewasa misalnya pekerjaan pertama kali		
5.	Menyampaikan perasaan setelah menceritakan pengalaman yang menyenangkan pada masa dewasa.		
	Total Nilai		

Petunjuk penilaian:

1. Nilai 1: Apabila perilaku tersebut dilakukan
2. Nilai 0: Apabila perilaku tersebut tidak dilakukan

Prasyarat mengikuti sesi berikutnya:

1. Bila nilai ≥ 3 peserta bisa mengikuti sesi berikutnya.
2. Bila nilai ≤ 2 peserta harus melatih diri untuk menyampaikan pengalaman pada orang lain di luar kegiatan terapi.

D. Sesi 4 (Sharing Pengalaman Berkeluarga)

Pertemuan 4

1. Tujuan
 - Peserta mampu menceritakan pengalaman yang menyenangkan pada masa dewasa.
2. Tempat dan waktu
 - Terapi dilaksanakan di Balai Dusun Mangli Hargomulyo Gedangsari Gunungkidul pada siang hari.
3. Media/Alat
 - a. Barang-barang yang masih dimiliki peserta pada masa dewasa
 - b. Format evaluasi proses
 - c. Alat tulis
4. Metode
 - Metode dalam terapi ini adalah diskusi dan berbagi cerita dengan anggota peserta lain.
5. Langkah Kegiatan
 - a. Persiapan
 - 1) Membuat kesepakatan pelaksanaan terapi reminiscence dengan peserta sebelum sesi 2 dilaksanakan.
 - 2) Membuat kontrak tempat dan waktu

- 3) Mempersiapkan tempat terapi yaitu di Balai Dusun Mangli, Hargomulyo, Gedangsari, Gunungkidul.
 - 4) Mempersiapkan media dan alat yang digunakan sesi 3
- b. Pelaksanaan
- 1) Fase Orientasi
 - a) Mengucapkan salam
 - b) Menjelaskan maksud tujuan yaitu peserta dapat berbagi pengalaman yang menyenangkan pada masa remaja.
 - c) Melakukan kontrak waktu selama 60 menit
 - 2) Fase Kerja
 - a) Terapis meminta peserta satu per satu untuk menceritakan pengalaman menyenangkan pada masa berkeluarga dengan maju ke depan.
 - b) Terapis meminta peserta untuk menunjukkan barang atau benda yang masih dimiliki peserta pada saat berkeluarga.
 - 3) Fase Terminasi

- a) Menanyakan perasaan peserta setelah selesai bercerita.
- b) Memberikan umpan balik positif pada peserta
- c) Melakukan evaluasi proses pada saat terapi berlangsung
- d) Melakukan kontrak untuk pertemuan 5 pada sesi 5

Format Evaluasi dan Dokumentasi Terapi
Kelompok *Reminiscence*
Sesi 4 Sharing Pengalaman Masa
Berkeluarga

No	Aspek Yang Dinilai	Keterangan	
		Dilakukan	Tidak Dilakukan
1.	Mengungkapkan perasaan		
2.	Menyampaikan pengalaman masa lalu yang menyenangkan pada masa anak di luar kegiatan terapi		
3.	Menyampaikan pengalaman masa lalu yang		

	menyenangkan pada masa remaja di luar kegiatan terapi		
4.	Menyampaikan pengalaman masa lalu yang menyenangkan pada masa dewasa di luar kegiatan terapi		
5.	Menyebutkan pengalaman menyenangkan pada masa berkeluarga		
6.	Menyampaikan perasaan setelah menceritakan pengalaman yang menyenangkan pada masa berkeluarga.		
	Total Nilai		

Petunjuk penilaian:

1. Nilai 1: Apabila perilaku tersebut dilakukan
2. Nilai 0: Apabila perilaku tersebut tidak dilakukan

Prasyarat mengikuti sesi berikutnya:

1. Bila nilai ≥ 3 peserta bisa mengikuti sesi berikutnya.

2. Bila nilai ≤ 2 peserta harus melatih diri untuk menyampaikan pengalaman pada orang lain di luar kegiatan terapi

E. Sesi 5 (Evaluasi Integritas Diri)

Pertemuan 5

1. Tujuan

Peserta mampu menyampaikan semua kegiatan terapi yang sudah dilaksanakan dari sesi 1 sampai 4

Peserta mampu menyampaikan perasaannya setelah mengikuti kegiatan terapi.

Peserta mampu menyebutkan manfaat yang diperoleh.

Peserta mampu menyampaikan rencana tujuan yang akan dicapai setelah kegiatan terapi.

2. Tempat dan waktu

Terapi dilaksanakan di Balai Dusun Mangli Hargomulyo Gedangsari Gunungkidul pada siang hari.

3. Media/Alat

a. Barang-barang yang masih dimiliki peserta pada masa dewasa

b. Format evaluasi proses

c. Alat tulis

4. Metode

Metode dalam terapi ini adalah diskusi dan berbagi cerita dengan anggota peserta lain.

5. Langkah Kegiatan

a. Persiapan

- 1) Membuat kesepakatan pelaksanaan terapi *reminiscence* dengan peserta sebelum sesi 5 dilaksanakan.
- 2) Membuat kontrak tempat dan waktu
- 3) Mempersiapkan tempat terapi yaitu di Balai Dusun Mangli, Hargomulyo, Gedangsari, Gunungkidul.

c. Pelaksanaan

- 1) Fase Orientasi
 - a) Mengucapkan salam
 - b) Menjelaskan maksud tujuan
 - c) Melakukan kontrak waktu selama 60 menit
- 2) Fase Kerja
 - a) Terapis meminta peserta satu per satu untuk menceritakan pengalaman menyenangkan pada masa berkeluarga dengan maju ke depan.
- 3) Fase Terminasi

- a) Menanyakan perasaan peserta setelah selesai bercerita.
- b) Memberikan umpan balik positif pada peserta
- c) Melakukan evaluasi proses pada saat terapi berlangsung
- d) Meengakhiri kontrak pertemuan dengan peserta.

Format Evaluasi dan Dokumentasi Terapi
Kelompok *Reminiscence*
Sesi 5 Evaluasi Integritas Diri

No	Aspek Yang Dinilai	Keterangan	
		Dilakukan	Tidak Dilakukan
1.	Menyampaikan pengalaman pada masa anak yang dilakukan di luar kegiatan terapi		
2.	Menyampaikan pengalaman pada masa remaja yang dilakukan diluar kegiatan terapi		
3.	Menyampaikan pengalaman pada masa dewasa yang dilakukan diluar kegiatan terapi		
4.	Menyampaikan pengalaman bersama keluarga dan di rumah yang dilakukan diluar kegiatan		

5.	Mengungkapkan perasaan gembira		
6.	Menyampaikan perasaan puas		
7.	Menyampaikan perasaan dirinya masih berguna		
8.	Menyampaikan perasaan dirinya masih berharga		
9.	Menyampaikan masih mempunyai semangat dalam menjalani kehidupan		
10.	Menyampaikan komitmen untuk lebih banyak mengingat hal-hal yang menyenangkan dan berhasil pada kehidupan lalu		

Petunjuk penilaian:

1. Nilai 1: Apabila perilaku tersebut dilakukan
2. Nilai 0: Apabila perilaku tersebut tidak dilakukan

BAB IV

PENUTUP

Terapi *reminiscence* merupakan salah satu terapi yang dapat digunakan oleh perawat untuk mengurangi tingkat depresi pada lansia. Perawat dapat melakukan terapi *reminiscence* baik secara individu atau kelompok dan pelaksanaannya bisa di rumah sakit, panti wredha, keluarga maupun kelompok masyarakat.

Penulis menyadari bahwa penyusunan buku saku terapi *Reminiscence* pada Lansia dengan Depresi ini masih jauh dari sempurna. Maka dari itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran dari pembaca demi kesempurnaan buku saku ini.

DAFTAR PUSTAKA

- Blazer, D.G. (2009). Depression in late life: Review and commentary. *FOCUS*, 7(1), 118-136.
- Chueh, K. H., & Chang, T. Y. (2014). Effectiveness of group reminiscence therapy for depressive symptoms in male veterans: 6-month follow-up. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 29(4), 377-383.
- Duru Aşiret, G., & Kapucu, S. (2016). The Effect of Reminiscence Therapy on Cognition, Depression, and Activities of Daily Living for Patients With Alzheimer Disease. *Journal of Geriatric Psychiatry and Neurology*, 29(1), 31–37. <https://doi.org/10.1177/0891988715598233>
- Gil, I., Costa, P., Cardoso, D., Parola, V., Bobrowicz-Campos, E., de Almeida, M. de L., & Apóstolo, J. (2018). The effectiveness of reminiscence in cognition, depressive symptoms, and quality of life in elderly people in the community: A systematic review. *Revista de Enfermagem*

Referência, IV Série(19), 147–158.
<https://doi.org/10.12707/RIV18032>

- Greenberg, S. A. (2019). *The Geriatric Depression Scale (GDS)*. 2. Issue Number 4, Revised 2019.
- Hidayati, L. N., Mustikasari, M., & Eka Putri, Y. S. (2015). Individual Reminiscence Therapy can Decrease Depression Level on Elderly at Social Homes. *Jurnal NERS*, 10(2), 222. <https://doi.org/10.20473/jn.V10I22015.222-232>
- Lestari, Feny Mega & Sumintardja, Elmira. 2016. *Kajian Reminiscence Group Therapy Pada Depresi Lansia Wanita Yang Tinggal Di Panti Werdha*. *Jurnal Ilmiah Psikologi MANASA* 2016, Vol. 5, No. 1, 42-56
- Lök, N., Bademli, K., & Selçuk-Tosun, A. (2019). The effect of reminiscence therapy on cognitive functions, depression, and quality of life in Alzheimer patients: Randomized controlled trial. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 34(1), 47–53. <https://doi.org/10.1002/gps.4980>
- Manurung, Nixson (2016). *Terapi Reminiscence*. Jakarta: CV Trans Info Media.
- McKenzie, G. L., & Harvath, T. A. (2016). Late-life depression. In M. Boltz, E. Capezuti, T. Fulmer, & D. Zwicker (Eds.), A. O'Meara (Managing Ed.), *Evidence-based geriatric nursing protocols for best practice* (5th ed., pp. 211-232). NY: Springer Publishing Company, LLC.
- Pinquart, M., & Forstmeier, S. (2012). Effects of reminiscence interventions on psychosocial outcomes: A meta-analysis. *Aging & Mental Health*, 16(5), 541-558.
- Syarniah. 2010. *Pengaruh Terapi Kelompok Reminiscence Terhadap Depresi Pada Lansia Di Panti Sosial Tresna Werdha Budhi Sejahtera Provinsi Kalimantan Selatan*. Tesis. Universitas Indonesia.
- Vitaliati, T. (2018). *Pengaruh Penerapan Reminiscence Therapy Terhadap Tingkat Depresi Pada Lansia*. (1), 6.

Petunjuk penilaian:

3. Nilai 1: Apabila perilaku tersebut dilakukan
4. Nilai 0: Apabila perilaku tersebut tidak dilakukan

Prasyarat mengikuti sesi berikutnya:

3. Bila nilai ≥ 3 peserta bisa mengikuti sesi berikutnya.
4. Bila nilai ≤ 2 peserta harus melatih diri untuk menyampaikan pengalaman pada orang lain di luar kegiatan terapi

Petunjuk penilaian:

3. Nilai 1: Apabila perilaku tersebut dilakukan
4. Nilai 0: Apabila perilaku tersebut tidak dilakukan

Prasyarat mengikuti sesi berikutnya:

3. Bila nilai ≥ 3 peserta bisa mengikuti sesi berikutnya.
4. Bila nilai ≤ 2 peserta harus melatih diri untuk menyampaikan pengalaman pada orang lain di luar kegiatan terapi

Petunjuk penilaian:

1. Nilai 1: Apabila perilaku tersebut dilakukan
2. Nilai 0: Apabila perilaku tersebut tidak dilakukan

Prasyarat mengikuti sesi berikutnya:

1. Bila nilai ≥ 3 peserta bisa mengikuti sesi berikutnya.
2. Bila nilai ≤ 2 peserta harus melatih diri untuk menyampaikan pengalaman pada orang lain di luar kegiatan terapi

menyenangkan pada masa berkeluarga.																	
Total Nilai																	

Petunjuk penilaian:

1. Nilai 1: Apabila perilaku tersebut dilakukan
2. Nilai 0: Apabila perilaku tersebut tidak dilakukan

Prasyarat mengikuti sesi berikutnya:

1. Bila nilai ≥ 3 peserta bisa mengikuti sesi berikutnya.
2. Bila nilai ≤ 2 peserta harus melatih diri untuk menyampaikan pengalaman pada orang lain di luar kegiatan terapi

	dirinya masih berguna																
8.	Menyampaikan perasaan dirinya masih berharga																
9.	Menyampaikan masih mempunyai semangat dalam menjalani kehidupan																
10.	Menyampaikan komitmen untuk lebih banyak mengingat hal-hal yang menyenangkan dan berhasil pada kehidupan lalu																

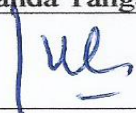


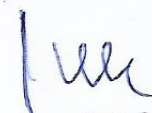
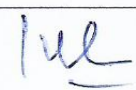
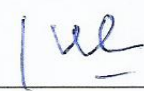
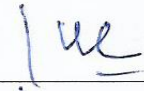

Petunjuk penilaian:




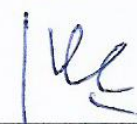
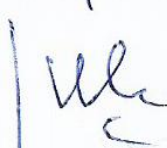

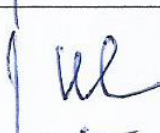
1. Nilai 1: Apabila perilaku tersebut dilakukan
2. Nilai 0: Apabila perilaku tersebut tidak dilakukan

LEMBAR BIMBINGAN TESIS

**KARTU BIMBINGAN TESIS
PROGRAM MAGISTER KEPERAWATAN
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA**

Nama Pembimbing : dr. Iman Permana, M.Kes.,Ph.D
 Nama Mahasiswa : Erlina Hermawati
 Judul Tesis : Pengaruh Terapi *Reminiscence* Terhadap Tingkat Depresi Lansia di Desa Hargomulyo Gedangsari Gunungkidul

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Tanda Tangan
1.	Senin, 15 Juli 2019	- Latar belakang masalah - Judul penelitian - Rumusan masalah	
2.	Rabu, 24 Juli 2019	BAB I - Latar belakang masalah - Tujuan penelitian - Penelitian terkait	
3.	Kamis, 29 Agustus 2019	BAB I BAB II - Tinjauan pustaka - Kerangka teori - Konsep penelitian - Hipotesis penelitian	
4.	Jumat, 13 September 2019	BAB I BAB II BAB III - Metodologi penelitian - Populasi dan sampel - Definisi operasional - Analsia data	
5.	Sabtu, 2 November 2019	BAB I, BAB II, BAB III	
6.	Selasa, 5 November 2019	BAB I, BAB II, BAB III	
7.	Rabu, 6 November 2019	Revisi kerangka teori, definisi operasional dan uji validitas dan reliabilitas	
8.	Jumat, 8 November 2019	ACC untuk seminar proposal	

9.	Senin, 9 Maret 2020	Hasil penelitian	
10.	Senin, 16 Maret 2020	Hasil penelitian (karakteristik responden, analisa univariat, analisa bivariat)	
11.	Rabu, 1 April 2020	Pembahasan dan keterbatasan penelitian	
12.	Sabtu, 11 April 2020	BAB IV (hasil penelitian dan Pembahasan) BAB V (kesimpulan dan saran)	
13.	Rabu, 23 April 2020	BAB IV (hasil penelitian, Pembahasan dan keterbatasan penelitian) BAB V (kesimpulan dan saran)	
14.	Rabu, 29 April 2020	BAB IV (hasil penelitian, Pembahasan dan keterbatasan penelitian) BAB V (kesimpulan dan saran)	
15.	Senin, 11 Mei 2020	ACC untuk seminar hasil	

IJAZAH TERAPIS

UNIVERSITAS INDONESIA

memberikan kepada

Retno Yuli Hastuti

lahir pada tanggal 02 Juli 1976 di Klaten

ijazah

SPESIALIS KEPERAWATAN JIWA (Ns.Sp.Kep.J.)

Program Studi Spesialis Keperawatan Jiwa
Fakultas Ilmu Keperawatan

dengan segala hak dan kewajiban yang berhubungan dengan gelar spesialis ini.

Pj. Rektor



Prof. Dr. Ir. Muhammad Anis, M.Met.



Jakarta, 08 Februari 2014

Dekan



Dra. Junaiti Sahar, S.Kp., M.App.Sc., Ph.D.



DOKUMENTASI PENELITIAN

SOSIALISASI SCREENING DEPRESI LANSIA (Tanggal 01 Februari
2020)



**PEMBERIAN INFORMED CONCENT DAN PENJELASAN MAKSUD
TUJUAN (Tanggal 12 Februari 2020)**



**PELAKSANAAN TERAPI REMINISCENCE SESI 1
(Kamis, 13 Februari 2020)**



**TERAPI REMINISCENCE SESI II
(Sabtu, 15 Februari 2020)**



TERAPI REMINISCENCE SESI III
(Kamis, 20 Februari 2020)



**TERAPI REMINISCENCE SESI IV
(Sabtu, 22 Februari 2020)**



**TERAPI REMINISCENCE SESI V
(Kamis, 27 Februari 2020)**



REKAPITULASI DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

NO	KELOMPOK	NAMA RESPONDEN	USIA (TAHUN)	JENIS KELAMIN	AGAMA	PENDIDIKAN	STATUS PERNIKAHAN	TINGGAL BERSAMA	ALAMAT
1	INTERVENSI	Ny. Sk	73	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Janda	Sendiri	Mangli
2	INTERVENSI	Ny. W	74	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Kawin	Istri/Suami	Mangli
3	INTERVENSI	Tn. Im	76	Laki-laki	Islam	SD	Kawin	Istri/Suami	Mangli
4	INTERVENSI	Ny. L	80	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Kawin	Istri/Suami	Mangli
5	INTERVENSI	Tn. M	75	Laki-laki	Islam	Tidak Sekolah	Kawin	Istri/Suami	Mangli
6	INTERVENSI	Ny. Pn	70	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Kawin	Istri/Suami	Mangli
7	INTERVENSI	Ny. Sm	65	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Kawin	Istri/Suami	Mangli
8	INTERVENSI	Ny. Kr	74	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Kawin	Istri/Suami	Mangli
9	INTERVENSI	Tn. My	63	Laki-laki	Islam	Tidak Sekolah	Kawin	Istri/Suami	Mangli
10	INTERVENSI	Ny. J	75	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Janda	Anak/Cucu	Mangli
11	INTERVENSI	Tn. S	79	Laki-laki	Islam	Tidak Sekolah	Kawin	Istri/Suami	Mangli
12	INTERVENSI	Ny. T	69	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Janda	Sendiri	Mangli
13	INTERVENSI	Ny. D	75	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Kawin	Istri/Suami	Mangli
14	INTERVENSI	Ny. Sar	61	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Janda	Sendiri	Mangli
15	INTERVENSI	Ny. Ks	64	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Janda	Anak/Cucu	Mangli
16	INTERVENSI	Ny. Tk	74	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Janda	Anak/Cucu	Mangli
17	INTERVENSI	Ny. Sam	65	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Janda	Anak/Cucu	Mangli

NO	KELOMPOK	NAMA RESPONDEN	USIA (TAHUN)	JENIS KELAMIN	AGAMA	PENDIDIKAN	STATUS PERNIKAHAN	TINGGAL BERSAMA	ALAMAT
1	KONTROL	Ny. M	90	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Janda	Sendiri	Pace A
2	KONTROL	Tn. S	72	Laki-laki	Islam	Tidak Sekolah	Kawin	Istri/Suami	Pace A
3	KONTROL	Ny. R	68	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Kawin	Istri/Suami	Pace A
4	KONTROL	Tn. Sk	69	Laki-laki	Islam	Tidak Sekolah	Kawin	Istri/Suami	Pace A
5	KONTROL	Ny. S	65	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Kawin	Istri/Suami	Pace A
6	KONTROL	Ny. J	61	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Janda	Anak/Cucu	Pace A
7	KONTROL	Ny. D	70	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Janda	Anak/Cucu	Pace A
8	KONTROL	Ny. K	77	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Janda	Sendiri	Pace A
9	KONTROL	Tn. Sn	70	Laki-laki	Islam	SD	Kawin	Istri/Suami	Pace A
10	KONTROL	Tn. M	80	Laki-laki	Islam	Tidak Sekolah	Duda	Anak/Cucu	Pace A
11	KONTROL	Ny. K	80	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Janda	Sendiri	Pace A
12	KONTROL	Tn. H	85	Laki-laki	Islam	SD	Kawin	Anak/Cucu	Pace A
13	KONTROL	Ny. My	70	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Kawin	Istri/Suami	Pace A
14	KONTROL	Ny. Sm	68	Perempuan	Islam	Tidak Sekolah	Kawin	Istri/Suami	Pace A
15	KONTROL	Tn. W	71	Laki-laki	Islam	Tidak Sekolah	Duda	Anak/Cucu	Pace A

NO	NAMA RESPONDEN	KELOMPOK	NOMOR PERTANYAAN GDS (GERIATRIC DEPRESSION SCALE)															SKOR PRE TEST
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	Ny. M	KONTROL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	10
2	Tn. S	KONTROL	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	7
3	Ny. R	KONTROL	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	6
4	Tn. Sy	KONTROL	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	5
5	Ny. St	KONTROL	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5
6	Ny. J	KONTROL	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	5
7	Ny. D	KONTROL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	11
8	Ny. K	KONTROL	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5
9	Tn. Sn	KONTROL	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	5
10	Tn. H	KONTROL	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
11	Ny. Kn	KONTROL	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	5
12	Tn. M	KONTROL	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	9
13	Ny.My	KONTROL	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	6
14	Ny. S	KONTROL	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	8
15	Tn. W	KONTROL	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	9

NO	NAMA RESPONDEN	KELOMPOK	NOMOR PERTANYAAN GDS (GERIATRIC DEPRESSION SCALE)															SKOR POST TEST
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	Ny. M	KONTROL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	10
2	Tn. S	KONTROL	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4
3	Ny. R	KONTROL	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5
4	Tn. Sy	KONTROL	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	5
5	Ny. St	KONTROL	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
6	Ny. J	KONTROL	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	5
7	Ny. D	KONTROL	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	7
8	Ny. K	KONTROL	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	8
9	Tn. Sn	KONTROL	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	5
10	Tn. H	KONTROL	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	8
11	Ny. Kn	KONTROL	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
12	Tn. M	KONTROL	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	6
13	Ny. My	KONTROL	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	5
14	Ny. S	KONTROL	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	5
15	Tn. W	KONTROL	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	5

Lampiran 20

Hasil Analisa Data dengan SPSS

alamat * Tingkat_depresi Crosstabulation

			Tingkat_depresi			Total
			Ringan	Sedang	Berat	
alamat	Gedangan	Count	8	0	2	10
		% within alamat	80.0%	0.0%	20.0%	100.0%
		% within Tingkat_depresi	4.8%	0.0%	8.7%	4.3%
		% of Total	3.4%	0.0%	0.9%	4.3%
Jetis		Count	9	3	0	12
		% within alamat	75.0%	25.0%	0.0%	100.0%
		% within Tingkat_depresi	5.4%	7.3%	0.0%	5.2%
		% of Total	3.9%	1.3%	0.0%	5.2%
Bulu		Count	14	1	0	15
		% within alamat	93.3%	6.7%	0.0%	100.0%
		% within Tingkat_depresi	8.3%	2.4%	0.0%	6.5%
		% of Total	6.0%	0.4%	0.0%	6.5%
Ngasinan		Count	10	9	3	22
		% within alamat	45.5%	40.9%	13.6%	100.0%
		% within Tingkat_depresi	6.0%	22.0%	13.0%	9.5%
		% of Total	4.3%	3.9%	1.3%	9.5%
Pace A		Count	11	4	0	15
		% within alamat	73.3%	26.7%	0.0%	100.0%
		% within Tingkat_depresi	6.5%	9.8%	0.0%	6.5%
		% of Total	4.7%	1.7%	0.0%	6.5%
Pace B		Count	8	0	1	9
		% within alamat	88.9%	0.0%	11.1%	100.0%
		% within Tingkat_depresi	4.8%	0.0%	4.3%	3.9%
		% of Total	3.4%	0.0%	0.4%	3.9%
Suru Lor		Count	10	2	2	14
		% within alamat	71.4%	14.3%	14.3%	100.0%
		% within Tingkat_depresi	6.0%	4.9%	8.7%	6.0%
		% of Total	4.3%	0.9%	0.9%	6.0%
Suru Kidul		Count	13	1	5	19

	% within alamat	68.4%	5.3%	26.3%	100.0%
	% within Tingkat_depresi	7.7%	2.4%	21.7%	8.2%
	% of Total	5.6%	0.4%	2.2%	8.2%
Suruh	Count	19	1	1	21
	% within alamat	90.5%	4.8%	4.8%	100.0%
	% within Tingkat_depresi	11.3%	2.4%	4.3%	9.1%
	% of Total	8.2%	0.4%	0.4%	9.1%
Jatibungkus	Count	13	3	2	18
	% within alamat	72.2%	16.7%	11.1%	100.0%
	% within Tingkat_depresi	7.7%	7.3%	8.7%	7.8%
	% of Total	5.6%	1.3%	0.9%	7.8%
Jambon	Count	17	2	0	19
	% within alamat	89.5%	10.5%	0.0%	100.0%
	% within Tingkat_depresi	10.1%	4.9%	0.0%	8.2%
	% of Total	7.3%	0.9%	0.0%	8.2%
Mangli	Count	16	3	0	19
	% within alamat	84.2%	15.8%	0.0%	100.0%
	% within Tingkat_depresi	9.5%	7.3%	0.0%	8.2%
	% of Total	6.9%	1.3%	0.0%	8.2%
Balong	Count	11	1	3	15
	% within alamat	73.3%	6.7%	20.0%	100.0%
	% within Tingkat_depresi	6.5%	2.4%	13.0%	6.5%
	% of Total	4.7%	0.4%	1.3%	6.5%
Jatirejo	Count	9	11	4	24
	% within alamat	37.5%	45.8%	16.7%	100.0%
	% within Tingkat_depresi	5.4%	26.8%	17.4%	10.3%
	% of Total	3.9%	4.7%	1.7%	10.3%
Total	Count	168	41	23	232
	% within alamat	72.4%	17.7%	9.9%	100.0%
	% within Tingkat_depresi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	72.4%	17.7%	9.9%	100.0%

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia_intervensi	17	63	85	72.41	5.535
usia_kontrol	15	61	90	73.07	7.805
Valid N (listwise)	15				

Statistics

		Tingkat Pendidikan	Jenis Kelamin
		Kelompok kontrol	Kelompok kontrol
N	Valid	15	15
	Missing	0	0

Frequency Table

Jenis_kelamin Kelompok Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	4	23.5	23.5	23.5
	Perempuan	13	76.5	76.5	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

Agama Kelompok Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Islam	17	100.0	100.0	100.0
Total		17	100.0		

Pendidikan_terakhir Kelompok intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	1	5.9	5.9	5.9
	Tidak Sekolah	16	94.1	94.1	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

status_perkawinan Kelompok intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kawin	10	58.8	58.8	58.8
	Janda	7	41.2	41.2	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

tinggal_bersama Kelompok intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sendiri	3	17.6	17.6	17.6
	Istri/Suami	10	58.8	58.8	76.5
	Anak/Cucu	4	23.5	23.5	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

Frequency Table

Jenis_kelamin Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	6	40.0	40.0	40.0
	Perempuan	9	60.0	60.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Agama Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Islam	15	100.0	100.0	100.0
Total		15	100.0		

Tingkat Pendidikan Kelompok kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	2	13.3	13.3	13.3
	Tidak Sekolah	13	86.7	86.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

tinggal_bersama Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sendiri	3	20.0	20.0	20.0
	Istri/Suami	7	46.7	46.7	80.0
	Anak/Cucu	5	33.3	33.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Statistics

		Tingkat Depresi Pre test Intervensi	Tingkat Depresi Post Test Intervensi	TingkatDepresiPre Kontrol	Tingkat depresi post test Kontrol
N	Valid	17	17	15	15
	Missing	47	47	49	49

Frequency Table

Tingkat Depresi Pre test Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	14	82.4	82.4	82.4
	Sedang	3	17.6	17.6	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

Tingkat Depresi Post Test Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	15	88.2	88.2	88.2
	Ringan	2	11.8	11.8	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

TingkatDepresiPreKontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	11	73.3	73.3	73.3
	Sedang	4	26.7	26.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Tingkat depresi post test Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	1	6.7	6.7	6.7
	Ringan	13	86.7	86.7	93.3
	Sedang	1	6.7	6.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Test of Homogeneity of Variances

usia responden

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
.986	1	30	.329

Test of Homogeneity of Variances

jenis_kelamin

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
3.446	1	30	.073

Test of Homogeneity of Variances

Agama

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
.	1	.	.

Test of Homogeneity of Variances

Pendidikan_terakhir

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
2.081	1	30	.160

Test of Homogeneity of Variances

Status_pernikahan

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
3.363	1	30	.077

Test of Homogeneity of Variances

tinggal_bersama

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
.687	1	30	.414

Test of Homogeneity of Variances

skor depresi pre test

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
.258	1	30	.615

Test of Homogeneity of Variances

skor depresi post test

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
.037	1	30	.849

Test of Homogeneity of Variances

tingkatdepresipretest

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
1.442	1	30	.239

Test of Homogeneity of Variances

tingkatdepresiposttes

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
.477	1	30	.495

NPar Tests

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Skor Depresi Post test	Negative Ranks	17 ^a	9.00	153.00
kelompok intervensi - Skor	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
Depresi Pre test Kelompok	Ties	0 ^c		
Intervensi	Total	17		

- a. Skor Depresi Post test kelompok intervensi < Skor Depresi Pre test Kelompok Intervensi
 b. Skor Depresi Post test kelompok intervensi > Skor Depresi Pre test Kelompok Intervensi
 c. Skor Depresi Post test kelompok intervensi = Skor Depresi Pre test Kelompok Intervensi

Test Statistics^a

	Skor Depresi Post test kelompok intervensi - Skor Depresi Pre test Kelompok Intervensi
Z	-3.690 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
 b. Based on positive ranks.

NPar Tests
Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Skor Depresi Post Test	Negative Ranks	8 ^a	5.50	44.00
Kelompok Kontrol - Skor	Positive Ranks	2 ^b	5.50	11.00
Depresi Pre Test kelompok	Ties	5 ^c		
Kontrol	Total	15		

- a. Skor Depresi Post Test Kelompok Kontrol < Skor Depresi Pre Test kelompok Kontrol
- b. Skor Depresi Post Test Kelompok Kontrol > Skor Depresi Pre Test kelompok Kontrol
- c. Skor Depresi Post Test Kelompok Kontrol = Skor Depresi Pre Test kelompok Kontrol

Test Statistics^a

	Skor Depresi Post Test Kelompok Kontrol - Skor Depresi Pre Test kelompok Kontrol
Z	-1.724 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.085

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on positive ranks.

Mann-Whitney Test

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
skor depresi post test	kelompok intervensi	17	10.15	172.50
	kelompok control	15	23.70	355.50
	Total	32		

Test Statistics^a

	skor depresi post test
Mann-Whitney U	19.500
Wilcoxon W	172.500
Z	-4.156
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 ^b

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.