



# Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: Tjipto Susana  
Assignment title: Periksa similarity  
Submission title: Pengembangan Kuisioner Online T...  
File name: sioner\_Online\_Terapi\_Kognitif\_Per...  
File size: 1.94M  
Page count: 8  
Word count: 3,012  
Character count: 18,656  
Submission date: 13-Feb-2019 03:57PM (UTC+0700)  
Submission ID: 1077520532

Seminar Nasional Sains dan Teknologi Terapan II 2014  
Institut Teknologi Adhi Karya Surabaya  
ISBN : 978-602-89989-1-0

**PENGEMBANGAN KUISIONER ONLINE  
TERAPI KOGNITIF PERILAKU  
BAGI PENDERITA DEPRESI**

Eko Hari Parmadi<sup>[1]</sup>, Pasangringtyas Sanjovo Adri<sup>[2]</sup>, Tjipto Susana<sup>[3]</sup>  
Program Studi Teknik Informatika, Universitas Santa Dharma<sup>[1,2]</sup>  
Program Studi Psikologi, Universitas Santa Dharma<sup>[3]</sup>  
Email: harimi.parmadi@gmail.com

**ABSTRAK**  
Penyusunan buku-buku pertanyaan, penentuan skala maupun pengisian kuisioner yang masih dilakukan secara manual membebani kesulitan tersendiri bagi para peneliti maupun responden. Peneliti juga masih dibatasi pada membandingkan jawaban responden ke program aplikasi pengolah data untuk mengintervensi dan menganalisa data. Jadi, respon yang diberikan oleh responden akan memakan waktu lama dalam pembahasan kuisioner yang tersedia serta mengumpulkan kembali kepada peneliti membutuhkan waktu yang lama. Penggunaan kuisioner online oleh peneliti pada terapi kognitif perilaku mampu mempermudah dan mempercepat dalam mendapatkan respon dari responden. Dalam penelitian ini, responden adalah pasien depresi. Responden yang biasanya enggan bertarung muka langsung, malu atau jauh lokasinya dapat dengan mudah mengisi kuisioner ini. Data kuisioner ini dapat terkirim dengan baik dengan keberhasilan 86% serta waktu menjawab pertanyaan yang singkat hanya 20,29 detik per kuisioner.

**Kata Kunci:** kuisioner online, mudah, terapi kognitif perilaku.

**ABSTRACT**  
*Making question, choosing scale and filling questionnaire which is still done manually raises difficulties for researchers and respondents. Researchers often face difficulties in saving data to data application software in order to analyze data. Big number of responses need a long time for controlling, analyzing questionnaires and getting the result. Respondents that have far location or embarrassed to meet researcher directly can't answer the question. Using online questionnaires make easy and simple for controlling, analyzing questionnaires and getting the result. Respondents that have far location or embarrassed to meet researcher directly can answer the question easily. The answers can be recorded well with 86% accuracy and having 20,29 seconds for answering one question.*

**Keywords:** sea wave electric generator, flat pendulum, simulation, non linear solution.

**PENDAHULUAN**  
Menurut Mc Ginn [1], terapi kognitif merupakan trimen untuk depresi yang diterima secara luas sebagai trimen utama untuk depresi dan merupakan salah satu dari dua trimen yang dimaksud dalam petunjuk trimen depresi yang dipublikasikan oleh Agency for Health Care and Policy Research [2] dan trimen lainnya yang dikembangkan oleh Epp dan Dobson [3] memungkinkan bahwa terapi kognitif perilaku efektif untuk mengobati depresi.  
Pada awalnya, terapi kognitif perilaku diberikan secara tata muka, tetapi dalam perkembangannya terapi ini mulai menjadi program bantuan diri berbasis komputer. **Error! Reference source not found.** Studi meta analisis yang dilakukan oleh Andersson dan Cuijpers [1] menunjukkan bahwa terapi kognitif perilaku efektif untuk mengobati depresi.  
Menurut Beger, dkk [2], metode ini mampu meningkatkan kesejahteraan untuk mendapatkan pelayanan langsung dari psikolog, yaitu terbatanya jumlah klinis, stigma, kesulitan berkonsultasi karena kesibukan, dan beoya. Hanya seperti dari penderita yang dapat mengakses pelayanan yang efektif [14].  
Kota Surabaya memiliki perbedaan dengan Indonesia. Retnowati [14] menyatakan bahwa jumlah profesi yang menangani klien masih sangat terbatas. Dibandingkan dengan jumlah penduduk Indonesia pada tahun 2011 yang sekitar 241 juta jiwa, jumlah psikolog hanya sekitar 600 orang dan jumlah psikolog klinik sekitar 365 orang. Menurut Eddy Suandi Hamid, Rektor Universitas Indonesia (UI), keberadaan psikolog klinik atau psikoterapis masih dibawah rasio ideal yaitu 0,22:100 ribu, padahal standar yang diberikan oleh WHO sebesar 1:50 ribu. Selain itu

-

# Pengembangan Kuisioner Online Terapi Koginif Perilaku Bagi Penderita Depresi

*by* Susana Tjipto

---

**Submission date:** 13-Feb-2019 03:57PM (UTC+0700)

**Submission ID:** 1077520532

**File name:** sioner\_Online\_Terapi\_Koginif\_Perilaku\_Bagi\_Penderita\_Depresi.pdf (1.94M)

**Word count:** 3012

**Character count:** 18656

## PENGEMBANGAN KUISIONER ONLINE TERAPI KOGINIF PERILAKU BAGI PENDERITA DEPRESI

Eko Hari Parmadi<sup>[1]</sup>, Puspaningtyas Sanjoyo Adi<sup>[2]</sup>, Tjipto Susana<sup>[3]</sup>  
Program Studi Teknik Informatika, Universitas Sanata Dharma<sup>[1,2]</sup>  
Program Studi Psikologi, Universitas Sanata Dharma<sup>[3]</sup>  
Email: harimbi.parmadi@gmail.com

### ABSTRAK

Penyusunan butir-butir pertanyaan, penentuan skala maupun pengisian kuisioner yang masih dilakukan secara manual menimbulkan kesulitan tersendiri bagi para peneliti maupun responden. Peneliti juga masih dihadapkan pada memindahkan jawaban responden ke program aplikasi pengolah data untuk menganalisis dan mendapatkan hasilnya. Jumlah responden yang banyak, dimana responden harus mengisi lembaran kuisioner yang tersedia serta mengumpulkan kembali kepada peneliti membutuhkan waktu yang lama. Penggunaan kuisioner online oleh peneliti pada terapi kognitif perilaku mampu mempermudah dan mempersingkat dalam mengelola kuisioner serta menganalisis sampai didapat hasil yang diinginkan. Responden yang biasanya enggan bertatap muka langsung, malu atau jauh lokasinya dapat dengan mudah mengisi kuisioner ini. Data kuisioner ini dapat terekam dengan baik dengan keberhasilan 86% serta waktu menjawab pertanyaan yang singkat hanya 20,29 detik per kuisioner.

**Kata Kunci:** kuisioner online, mudah, terapi kognitif perilaku.

### ABSTRACT

*Making question, choosing scale and filling questionnaire which is still done manually raises difficulties for researchers and respondents. Researchers also face difficulties in moving data to data application software in order to analyze data. Big number of respondents need long time for answering questionnaire and collecting answers to researchers. Using online questionnaires make easy and simple for controlling, analyzing questionnaires and getting the result. Respondents that have far location or embarrassed to meet researcher can easily answer the questionnaire. Questionnaire answers can be recorded well with 86% accuration and having 20.29 seconds for answering one question.*

**Keywords:** sea wave electric generator, flat pendulum, simulation, non linear solution.

### PENDAHULUAN

1

Menurut Mc Ginn [1], terapi kognitif merupakan tritmen untuk depresi yang diterima secara luas sebagai tritmen utama untuk depresi dan merupakan salah satu dari dua tritmen yang dimasukkan dalam petunjuk tritmen depresi yang dipublikasikan oleh *Agency for Health Care and Policy Research (AHCPR)*. Studi-studi yang dirangkum oleh Epp dan Dobson [5] menunjukkan bahwa terapi kognitif perilaku efektif untuk gangguan depresi.

Pada awalnya, terapi kognitif perilaku diberikan secara tatap muka, tetapi dalam perkembangan selanjutnya terapi mulai menjadi program bantu diri berbasis komputer. **Error! Reference source not found.** Studi meta analisis yang dilakukan oleh Andersson dan Cuijpers [1] menunjukkan bahwa tritmen berbasis komputer ini secara empiris cukup menjanjikan.

Menurut Berger, dkk. [3], metode ini mampu mengatasi beberapa hambatan untuk mendapatkan pelayanan langsung dari psikolog, yaitu terbatasnya jumlah klinisi, stigma, kesulitan berkonsultasi karena kesibukan, dan beaya. Hanya sepertiga dari penderita yang dapat mengakses pelayanan yang efektif. [14]

Kondisi ini tidak jauh berbeda dengan Indonesia. Retno [7] menyatakan bahwa jumlah profesi yang menangani klien masih sangat terbatas. Dibandingkan dengan jumlah penduduk Indonesia pada tahun 2011 yang sekitar 241 juta jiwa, jumlah psikiater hanya sekitar 600 orang dan jumlah psikolog klinis sekitar 365 orang. Menurut Edy Suandi Hamid, Rektor Universitas Indonesia (UII), keberadaan psikolog klinis ataupun psikiater masih dibawah rasio ideal yaitu 0,22:100 ribu, padahal standar yang diberikan oleh WHO sebesar 1:30 ribu. Selain itu

menurut O’Kearney, Gibson, Christensen, dan Griffiths [12] internet merupakan cara yang efektif, sesuai untuk anak muda ( khususnya pria ), serta meningkatkan kemandirian dan regulasi diri.

Di Indonesia, program bantu diri untuk depresi yang berbasis internet masih berupa *web* atau *blog* yang berisi biblioterapi, tips, skala sederhana, dan beberapa kuis singkat. Di Amerika, terapi berbasis internet semakin popular pada kurun waktu 20 tahun terakhir ini [6]. Pada umumnya terapi internet berupa biblioterapi, penjelasan, tips contoh kasus, foto, atau gambar, dan panduan dari psikoterapis melalui email atau telepon. [1][3][7][13] Semua program tersebut belum berupa bersifat interaktif. Tanggapan dari psikoterapis melalui email atau telepon berkisar antara 1 sampai 3 hari. Program yang lebih interaktif dibuat oleh Clarke, dkk. **Error! Reference source not found.** Program ini berisi tutorial interaktif yang memberikan umpan balik secara personal mirip dengan terapi tatap muka. Menurut mereka bagian interaktif ini merupakan elemen yang paling efektif.

Setelah melihat persoalan penanganan depresi di Indonesia yang masih belum bisa menjangkau sebagian besar penderita, besarnya manfaat terapi kognitif perilaku berbasis internet, dan belum banyak dikembangkan program yang interaktif, maka terbuka peluang untuk mengembangkan sistem pakar terapi kognitif perilaku berbasis web yang akan sangat membantu upaya penanganan depresi di Indonesia.

Kuisisioner merupakan salah satu alat untuk mengambil data dari responden. Pelaksanaan kuisisioner yang dilakukan secara manual memberikan kesulitan bagi peneliti maupun responden. Peneliti juga harus memindahkan jawaban responden ke aplikasi komputer pengolah data dan akhirnya peneliti memperoleh hasil setelah melakukan analisis data. Proses ini membutuhkan waktu yang lama terutama jika respondennya banyak. Pengembangan kuisisioner secara online dapat menjadi solusi untuk mengatasi kesulitan peneliti. Kuisisioner online ini juga merupakan sebuah cara memperoleh data dari para penderita depresi untuk terapi kognitif perilaku.

## DASAR TEORI

### Pengumpulan Data dan Kuisisioner

Pengumpulan data dapat dilakukan dalam berbagai perlakuan dan berbagai sumber dan berbagai cara. Bila dilihat dari perlakunya data dapat dikumpulkan secara alamiah (*natural setting*), pada laboratorium dengan metode eksperimen, di rumah dengan berbagai responden, dan lain-lain. Bila dilihat dari sumber datanya, maka pengumpulan data dapat menggunakan sumber primer dan sekunder. Sumber primer adalah sumber data yang langsung memberikan data kepada pengumpul data, dan sumber sekunder merupakan sumber yang tidak langsung memberikan data pada pengumpul data, misalnya lewat orang lain atau lewat dokumen. Ditinjau dari segi cara atau teknik pengumpulan data, maka teknik pengumpulan data dapat dilakukan dengan interview, kuesioner (angket), observasi. [13]

Kuisisioner merupakan alat teknik pengumpulan data yang dilakukan dengan cara memberikan seperangkat pertanyaan atau pernyataan tertulis kepada responden untuk dijawabnya. Kuisisioner merupakan teknik pengumpulan data yang efisien bila peneliti tahu pasti variabel yang akan diukur dan tahu apa yang bisa diharapkan dari responden. [8] Oleh karena itu, isi dari kuesisioner harus sesuai dengan hipotesis penelitian dan merupakan bentuk penjabaran dari hipotesis. Kuisisioner yang baik harus mempunyai beberapa persyaratan, antara lain :1) relevan dengan tujuan penelitian, 2) mudah ditanyakan, 3) mudah dijawab, 4) data yang diperoleh mudah diolah /diproses.

### Metode *Unified Process*.

*Unified Process* merupakan salah satu metode pengembangan perangkat lunak. Pendefinisian seluruh aktifitas dalam proses pengembangan perangkat lunak dengan metode ini menggunakan diagram dalam notasi UML (*Unified Modelling Language*) Metode ini dipilih

karena memberikan kemudahan dalam mengadopsi penambahan kemampuan baru pada sistem. Hal tersebut sangat diperlukan agar sistem menjadi dinamis dan dapat menyesuaikan dengan keinginan pengguna yang beragam. Alasan lain adalah karena *Unified Process* telah menjadi metode standard dalam pengembangan perangkat lunak dewasa ini.[9]

*Unified Process* merupakan metode pengembangan perangkat lunak yang mendeskripsikan kelakuan sistem melalui suatu model. Model yang digunakan adalah model *Use case*, yaitu deskripsi dari suatu himpunan rangkaian aksi yang dilakukan sistem dan menghasilkan nilai yang dapat diukur. *Unified Process* dibagi menjadi empat fase yaitu *inception*, *elaboration*, *construction* dan *transition*.

- (1) *Inception*, pada fase ini dilakukan pengumpulan informasi kebutuhan perangkat lunak. Informasi tersebut dinyatakan dalam diagram *Use Case* dan analisis *use case*.
- (2) *Elaboration*, dalam fase ini dilakukan analisis, perancangan dan perencanaan pengujian. Sebagian besar pekerjaan yang dilakukan pada tahap ini adalah merinci *use case*.
- (3) *Construction*, pada fase ini sistem yang telah dirancang mulai diimplementasikan dan diuji. Sebagian besar pekerjaan yang dilakukan pada tahap ini adalah pembuatan program (*coding*).
- (4) *Transition*, fase ini merupakan fase terakhir dimana program telah selesai dan siap diserahkan ke pengguna. Pekerjaan yang dilakukan dalam fase ini meliputi melengkapi dokumentasi program dan pelatihan bagi pengguna.

## METODE

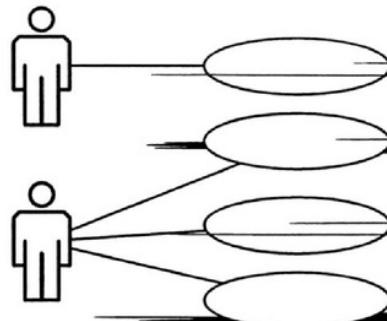
### Kebutuhan Pengguna

Kuisisioner dikembangkan berdasarkan tipe jawaban yaitu 1) kuisisioner dengan jawaban Ya/Tidak, 2) kuisisioner pilihan ganda dengan skor terbobot dan 3) kuisisioner pilihan ganda dengan jawaban lebih dari satu. Selain mengatur kuisisioner, sistem juga dapat mengatur atau mengelola pelaksanaan kuisisioner (memberi judul kuisisioner, grup kuisisioner), mengelola pertanyaan kuisisioner sampai pada memperoleh hasil dari kuisisioner yang diisi responden.

Perangkat lunak dikembangkan berbasis web agar lebih mudah dirawat dan juga mudah untuk penambahan komputer/*workstation*. Komputer cukup diinstalakan kartu jaringan, sistem operasi dan peramban/*browser*.

### Model Use Case

Sistem atau perangkat lunak dikembangkan dapat dimodelkan menggunakan diagram *use case* seperti pada gambar 1.



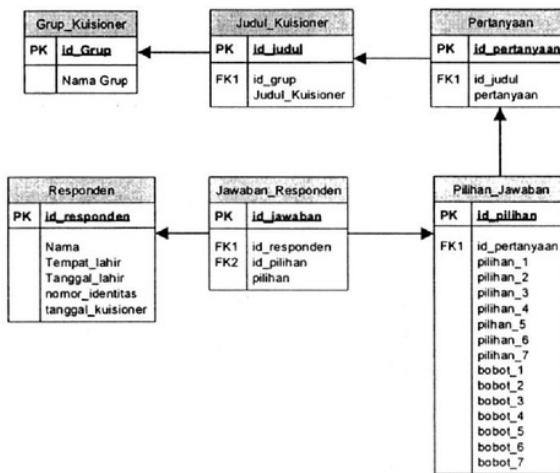
Gambar 1. Model use case sistem kuisisioner

Perangkat lunak yang dikembangkan akan dioperasikan oleh 2 pihak: responden dan administrator. Responden adalah pihak yang akan melakukan penjawaban pertanyaan yang disampaikan melalui kuesisioner. Responden akan mempunyai tugas sesuai *use case* jawab kuesisioner. Pengguna lain adalah administrator yang bertugas untuk membuat kuisisioner, mengatur jadwal/pengaktifan kuisisioner serta mengambil hasil kuisisioner. Ketiga tugas administrator dapat

digambarkan pada diagram *use case* (gambar 1) dimana administrator berhubungan dengan *use case* buat kuisioner, atur jadwal kuisioner dan ambil hasil kuisioner.

### Model ERD

Gambar 2 menunjukkan desain basis data dari perangkat lunak yang dikembangkan. Data responden akan disimpan di tabel responden. Setiap kali responden mengisi kuisioner tabel responden akan bertambah. Jawaban dari masing-masing responden disimpan di tabel jawaban\_responden yang berisi pilihan jawaban dari pertanyaan sebuah kuisioner. Tabel grup\_kuisioner, judul\_kuisioner, pertanyaan dan pilihan\_jawaban merupakan suatu kesatuan sistem yang membentuk sebuah kuisioner.



Gambar 2. Model ERD (Entity Relationship Diagram)

### Tampilan Antarmuka

Gambar 3 sampai gambar 6 merupakan sebagian tampilan dari perangkat lunak yang dikembangkan. Gambar 3 dan 4 merupakan tampilan buat responden. Sedangkan gambar 5 dan 6 merupakan tampilan pengelolaan kuisioner oleh administrator.

**Keluar**

**20 Data Pribadi Responder**

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <b>Nama</b>                          | <input type="text"/>  |
| <b>Tanggal Lahir</b>                 | <input type="text"/>  |
| <b>Jenis Kelamin</b>                 | <input type="radio"/> ♂ <input type="radio"/> ♀                             |
| <b>Status</b>                        | <input type="radio"/> <b>Pernikahan</b> <input type="radio"/> <b>Singel</b> |
| <b>No Identitas<br/>(KTP/SIM/ID)</b> | <input type="text"/>  |
| <b>Keterangan</b>                    | <input type="text"/>  |

**Pilih Grup Kustomer:**

|                          |                                     |   |
|--------------------------|-------------------------------------|---|
| <b>Cat Grup Kustomer</b> | <input type="button" value="Cari"/> |   |
| <b>No</b>                | <b>Nama Grup</b>                    | <b>Judul mision</b>   |
| 1                        | Group 1                             | MaQ - Tryout 1,ATO - Tryout 1,CEP-D - Tryout 1,SHS - Tryout 1,CDS - Tryout 1,GAS - Tryout 1 |

Gambar 3. Tampilan awal responden

Gambar 3 merupakan tampilan awal saat responden mengakses halaman kuisioner. Responden memilih grup kuisioner yang akan dikerjakannya. Grup kuisioner merupakan kumpulan kuisioner yang harus dijawab responden. Sebuah kuisioner mempunyai jenis jawaban yang sama, misalnya ya/tidak, atau pilihan ganda dengan pilihan jawaban berbobot.

Kuesioner berikut ini terdiri dari 21 kelompok pernyataan. Mohon setiap kelompok pernyataan dibaca dengan cermat. Setelah itu, pilih satu dan pernyataan di dalam setiap kelompok yang paling menggambarkan perasaan Anda selama 2 minggu terakhir, termasuk hari ini. Pilihlah angka di samping pernyataan yang Anda pilih. Apabila di dalam satu kelompok terdapat beberapa pernyataan yang terasa sama, pilihlah angka yang paling tinggi dan kelompok pernyataan yang terasa sama tersebut. Pastikan bahwa Anda tidak memilih lebih dari satu pernyataan di dalam setiap kelompok, termasuk pernyataan 16 (Perubahan pola tidur) dan pernyataan 18 (Perubahan selera makan).

**3**

1. Kesehatan

- 0 Saya tidak merasa sedih.
- 1 Saya sering kali merasa sedih.
- 2 Saya merasa sedih sepanjang waktu.
- 3 Saya merasa sangat tidak bahagia atau sedih sampai tidak tertahanan.

2. Pesimis

- 0 Saya tidak meragukan masa depan saya.
- 1 Saya merasa lebih meragukan masa depan saya dibanding biasanya.
- 14 Saya merasa segala sesuatu tidak berjalan dengan baik bagi **3**.
- 3 Saya merasa masa depan saya tidak ada harapan dan akan semakin buruk.

3. Kegagalan masa lalu

- 0 Saya tidak merasa gagal.
- 1 Saya telah gagal lebih dari yang seharusnya.
- 2 Saya melakukan banyak kegagalan di masa lalu.
- 3 Saya merasa gagal sama sekali (betul-betul gagal).

4. Kehilangan gairah

- 0 Saya mendapatkan kesenangan dari hal-hal yang saya lakukan.
- 1 Saya tidak menikmati sesuatu seperti biasanya.
- 2 Saya hanya mendapatkan sangat sedikit kesenangan dari hal-hal yang biasanya bisa saya nikmati.
- 3 Saya tidak mendapatkan kesenangan sama sekali dari hal-hal yang biasanya saya nikmati.

Jumlah pertanyaan : 21

Gambar 4. Tampilan pertanyaan kuisioner

Gambar 4 menunjukkan pertanyaan yang ditampilkan oleh sebuah kuisioner. Responden diminta untuk memilih pilihan jawaban.

The screenshot shows a web-based administrative interface titled "Admin - Super User". Under the "Pengelolaan Judul Kuisioner" section, there is a table listing survey questions. The columns include "No", "Judul Kuisioner", "Jenis Jawaban", "Nama User", and "IsAktif". The table contains 7 rows of data. At the bottom right of the table are "Simpan" and "Batal" buttons.

| No | Judul Kuisioner     | Jenis Jawaban                | Nama User                  | IsAktif |
|----|---------------------|------------------------------|----------------------------|---------|
| 1  | MAQ - Tryout 1      | Ya/Tidak                     | Pilih Ganda Jawaban Anak/a | Y       |
| 2  | BDI - II - Tryout 1 | Pilihan Ganda Jawaban Tetap  | admin                      | Y       |
| 3  | ATQ - Tryout 1      | Pilihan Ganda Jawaban Tetap  | admin                      | Y       |
| 4  | CES-D - Tryout 1    | Pilihan Ganda Jawaban Anak/a | admin                      | Y       |
| 5  | SHS - Tryout 1      | Ya/Tidak                     | admin                      | Y       |
| 6  | CDS - Tryout 1      | Pilihan Ganda Jawaban Tetap  | admin                      | Y       |
| 7  | DAS - Tryout 1      | Pilihan Ganda Jawaban Tetap  | admin                      | Y       |

Gambar 5. Tampilan pengaturan untuk sebuah kuisioner oleh administrator

Gambar 5 menunjukkan pengaturan dari sebuah kuisioner. Sebuah kuisioner akan mempunyai pilihan jawaban yang sama. Administrator diminta untuk memilih jenis pilihan jawaban dan juga menetapkan apakah kuisioner tersebut aktif atau tidak aktif.

The screenshot shows a web-based administrative interface titled "Admin - Super User". Under the "Pengelolaan Pertanyaan Judul Kuisioner" section, there is a table listing survey questions. The columns include "No", "Judul Kuisioner", "Jenis Jawaban", and "Nama User". Below the table, there is a "Pertanyaan" section with two dropdown menus for "Pilihan 1" and "Pilihan 2" with weights "Bobot : 1" and "Bobot : 0". At the bottom right of the table are "Simpan", "View", and "Batal" buttons. Below the table, there is a "Daftar Pertanyaan" section showing a list of questions with their descriptions.

| No | Judul Kuisioner     | Jenis Jawaban              | Nama User |
|----|---------------------|----------------------------|-----------|
| 1  | MAQ - Tryout 1      | Ya/Tidak                   | admin     |
| 2  | BDI - II - Tryout 1 | Pilih Ganda Jawaban Anak/a | admin     |
| 3  | ATQ - Tryout 1      | Pilih Ganda Jawaban Tetap  | admin     |
| 4  | CES-D - Tryout 1    | Pilih Ganda Jawaban Tetap  | admin     |
| 5  | SHS - Tryout 1      | Pilih Ganda Jawaban Anak/a | admin     |
| 6  | CDS - Tryout 1      | Ya/Tidak                   | admin     |
| 7  | DAS - Tryout 1      | Pilih Ganda Jawaban Tetap  | admin     |

Gambar 6. Tampilan penambahan pertanyaan untuk sebuah kuisioner oleh administrator.

Gambar 6 menunjukkan proses penambahan dan pengeditan pertanyaan untuk setiap kuisioner. Administrator dapat menambahkan pertanyaan baru dan bobot pilihan jawabannya.

## HASIL DAN PEMBAHASAN

Sistem diuji melalui proses pengisian kuisioner berbasis web dengan jumlah subyek yang mengisi skala pada tes pertama sebanyak 347 (laki-laki : 147, perempuan : 200) mahasiswa Teknik Informatika USD ( $N = 115$ ) dan Psikologi USD ( $N=232$ ). Pengisian kuisioner dilakukan pada tanggal 5 dan 6 Mei 2014, pukul 13.00 – 16.00, menggunakan 60 unit komputer dan dibagi dalam 3 gelombang. Responden diminta mengisi 6 jenis kuisioner skala depresi meliputi MAQ (4 pertanyaan), BDI (21 pertanyaan), ATQ (30 pertanyaan), CES-D (20 pertanyaan), SHS (4 pertanyaan), CDS (52 pertanyaan) dan DAS (40 pertanyaan). Setelah diperiksa ternyata diperoleh

jumlah subjek yang baik dan dapat dianalisis berjumlah 298. Dengan kata lain, sistem ini mampu mengolah data kuisioner dengan tingkat keberhasilan 86%.

Subjek yang tidak dapat dianalisis (14%) disebabkan oleh jawaban yang tidak tersimpan serta responden tidak menjawab secara lengkap seluruh pertanyaan dari kuisioner yang ada. Jika dilihat lama pengisian kuisioner diperoleh rata-rata mengisi kuisioner depresi sebesar 57,8 menit per responden untuk menjawab 171 pertanyaan. Bila dilihat secara detil, seorang responden membutuhkan waktu sebesar 20,29 detik untuk menjawab satu pertanyaan.

## KESIMPULAN

Kuisioner online mampu membantu peneliti dalam merekam data secara baik dengan keberhasilan 86%. Kuisioner online juga mampu mempersingkat lama responden dalam menjawab pertanyaan sebesar 20,29 detik per pertanyaan.

## DAFTAR PUSTAKA

- [1] Andersson, G., & Cuijper, P. ,2009,. Internet-based and other computerized psychological treatments for adult depression: A meta-analysis. *Cognitive Behaviour Therapy*, 38, (4), h. 46–205.
- [2] Andersson, G. ,2011, *Guided Internet-Delivered Cognitive Behavior Therapy for Generalized Anxiety Disorder: A Randomized Controlled Trial*. *Cognitive Behaviour Therapy*, 40, (3), h. 159-173.
- [3] Berger, Th., Ha"mmerli, K. , & Gubser,N. ,2011, Internet-based treatment of depression: A randomized controlled trial comparing guided with unguided self-help. *Cognitive Behaviour Therapy*, 40, (4), h. 251–266.
- [4] Clarke, G., Kelleher, Ch., Hornbrook, M., DeBar, L., Dickerson, J. , & Gullion, Ch. ,2009,. Randomized effectiveness trial of an internet, pure self-help, *Cognitive Behavioral Intervention for depressive symptoms in young adults*. *Cognitive Behaviour Therapy*, 38, (4), h. 222–234.
- [5] Epp, A.M., & Dobson, K.S. ,2010,. The evidence base of Cognitive-Behavioral Therapy. Dalam Dobson, K.S. (Ed). *Handbook of Cognitive-Behavioral Therapies* (h. 39 – 73). New York: The Guilford Press.
- [6] Fitzgerald, Th.D., Hunter, P.V., Hadjistavropoulos, Th., & Koocher, G.P. ,2010, Ethical and Legal Considerations for Internet-Based Psychotherapy. *Cognitive Behaviour Therapy*, 39, (3), h. 173–187.
- [7] Hedman, E., Andersson, G., Ljo' tsson, B., Andersson, E., Ru" ck1, Ch., Ewa Mo" rtberg, E., & Lindefors, N. ,2011, Internet-Based Cognitive Behavior Therapy vs. Cognitive Behavioral Group Therapy for Social Anxiety Disorder: A Randomized Controlled Non-inferiority Trial. *PLoS ONE* 6(3): e18001. doi:10.1371/journal.pone.0018001.
- [8] Iskandar ,2008, *Metodologi Penelitian Pendidikan dan Sosial (Kuantitatif dan Kualitatif)*. Jakarta: Gaung Pers Group
- [9] Kruchten, P. ,2004, *The rational unified process: an introduction*. Addison-Wesley Professional.
- [10] Lange, A. ,2009, *Standardized web-based cognitive behavioural therapy of mild to moderate depression: a randomized controlled trial with a long-term follow-up*. *Cognitive Behaviour Therapy*, 38, (4), h. 206-221.
- [11] McGinn, L.K., 2000,. Cognitive Behavioral Therapy of Depression: Theory, treatment, and empirical status. *American Journal of Psychotherapy*, 0002-9564, March 1, 2000, Vol. 54, Issue 2. Database: Academic Search Premier
- [12] O'Kearney, R., Gibson, M., Christensen, H., & M. Griffiths, K.M. ,2006, Effects of a Cognitive-Behavioural Internet Program on depression, vulnerability to depression and stigma in adolescent males: A School-Based Controlled Trial. *Cognitive Behaviour Therapy*, 35, (1), 11-3-54.
- [13] Paxling, B., Almlö" v, J., Dahlin, M., Carlbring, P., Breitholtz, E., Eriksson, Th., & Sugiyono. ,2006, *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung : Alfabeta.

- [14] <sup>10</sup> IJwaard, J., Schrieken, B., Schrijver, M., Broeksteeg, J. , Dekker, J. Hans Vermeulen, & Retnowati, S. ,2011, *Psiolog puskesmas: kebutuhan dan tantangan bagi profesi psikologi klinis Indonesia.* ( Pidato pengukuhan guru besar, tidak diterbitkan), Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta, Indonesia.

# Pengembangan Kuisioner Online Terapi Kognitif Perilaku Bagi Penderita Depresi

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCES

---

|   |  |           |
|---|--|-----------|
| 1 | <b>media.neliti.com</b><br>Internet Source                                   | <b>5%</b> |
| 2 | <b>Submitted to Universitas International Batam</b><br>Student Paper         | <b>4%</b> |
| 3 | <b>repository.usu.ac.id</b><br>Internet Source                               | <b>2%</b> |
| 4 | <b>www.heleenriper.com</b><br>Internet Source                                | <b>2%</b> |
| 5 | <b>Submitted to Yorkville University</b><br>Student Paper                    | <b>1%</b> |
| 6 | <b>Submitted to Colorado Technical University</b><br>Online<br>Student Paper | <b>1%</b> |
| 7 | <b>puskesmaskrsambung.blogspot.com</b><br>Internet Source                    | <b>1%</b> |
| 8 | <b>cloud.stikes-senior.ac.id</b><br>Internet Source                          | <b>1%</b> |

---

|    |  |      |
|----|--|------|
| 9  | lessonbiology.blogspot.com<br>Internet Source              | <1 % |
| 10 | jyx.jyu.fi<br>Internet Source                              | <1 % |
| 11 | Submitted to Western Governors University<br>Student Paper | <1 % |
| 12 | Submitted to Walla Walla College<br>Student Paper          | <1 % |
| 13 | anzdoc.com<br>Internet Source                              | <1 % |
| 14 | aimos.ugm.ac.id<br>Internet Source                         | <1 % |
| 15 | Submitted to Kingston University<br>Student Paper          | <1 % |

Exclude quotes

On

Exclude matches

Off

Exclude bibliography

On