



STIKES BETHESDA YAKKUM YOGYAKARTA

SKRIPSI

**HUBUNGAN AKSESIBILITAS PELAYANAN KESEHATAN TERHADAP
KEKAMBUHAN ORANG DENGAN DISABILITAS PSIKOSOSIAL
(ODDP) DI DESA MULO KECAMATAN WONOSARI**

KABUPATEN GUNUNG KIDUL

TAHUN 2026

MARYANA WELERUBUN

1802062

PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BETHESDA YAKKUM

YOGYAKARTA

2026

**HUBUNGAN AKSESIBILITAS PELAYANAN KESEHATAN TERHADAP
KEKAMBUHAN ORANG DENGAN DISABILITAS PSIKOSOSIAL
(ODDP) DI DESA MULO KECAMATAN WONOSARI
KABUPATEN GUNUNG KIDUL**

TAHUN 2026

SKRIPSI

**Skripsi ini telah diperiksa oleh pembimbing dan disetujui untuk
dilaksanakan sidang skripsi**

Maryana Welerubun

1802062

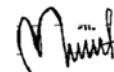
**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BETHESDA
YAKKUM YOGYAKARTA**

2026

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa laporan hasil dengan judul “Hubungan Aksesibilitas Pelayanan Kesehatan terhadap Kekambuhan Orang dengan Disabilitas Prikososial (ODDP) di Desa Mulo Kecamatan Wonosari Kabupaten Gunung Kidul Tahun 2026” yang saya kerjakan untuk melengkapi sebagian persyaratan menjadi Sarjana Keperawatan Program Studi Sarjana Keperawatan STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta, Bukan merupakan tiruan atau duplikasi dari skripsi kesarjanaan di lingkungan institusi maupun di Perguruan Tinggi atau instansi manapun, Kecuali bagian yang sumber informasinya dicantumkan sebagaimana mestinya, Jika dikemudian hari didapati bahwa hasil skripsi ini adalah hasil tiruan dari skripsi lain, Saya bersedia dikenai sanksi yaitu pencabutan gelar kesarjanaan saya.

Yogyakarta, Agustus 2026



Maryana Welerubun

LEMBAR PERSETUJUAN PELAKSANAAN SKRIPSI

SKRIPSI

**HUBUNGAN AKSESIBILITAS PELAYANAN KESEHATAN TERHADAP
KEKAMBUHAN ORANG DENGAN DISABILITAS PSIKOSOSIAL (ODDP) DI
DESA MULO KECAMATAN WONOSARI**

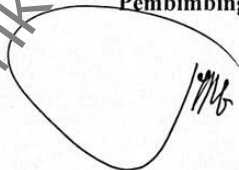
KABUPATEN GUNUNG KIDUL

TAHUN 2026

**Skripsi ini telah diperiksa oleh pembimbing dan disetujui untuk
dilaksanakan sidang skripsi**

Yogyakarta, July 2026

Pembimbing



Ibu Nurlia Ikaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.NS

STIKES BETHESDA YAKKUM



Skripsi ini telah dipertahankan di hadapan tim penguji sidang
pada tanggal 27 Juli 2026

Ketua Penguji :

Mei Rianita Elfrida Sinaga, S.Kep., Ns., M.Kep

Penguji I :

Erik Adik Putra Bambang Kurniawan, S.Kep., Ns., MSN

Penguji II :

Nurlia Ikaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.NS

Mengesahkan,

Ketua STIKES Bethesda Yakkum

**Nurlia Ikaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep.,
Sp.Kep.MB., Ph.D.NS**



Mengetahui,

Ketua Prodi Sarjana

Keperawatan

Indah Prawesti, S.Kep., Ns., M.Kep

PERSEMBAHAN

Skripsi ini dipersembahkan untuk :

1. Tuhan Yesus Kristus, terima kasih untuk segala kebaikan, perlindungan serta penyertaan-Mu disetiap proses langkahku, peneliti dapat menyelesaikan pendidikan ini.
2. Kedua orang tua tercinta, Terima kasih atas kasih sayang, doa, pengorbanan, kesabaran, dan semangat yang tidak pernah berhenti diberikan kepada saya. Semoga karya sederhana ini menjadi salah satu bentuk kebanggaan dan ungkapan terima kasih saya.
3. Orang tua dari orang tersayang S.F, Terima kasih atas kasih sayang, doa dan materi serta semangat yang tidak pernah berhenti diberikan kepada saya. Semoga karya sederhana ini menjadi suatu kebanggaan dan ungkapan terima kasih saya.
4. Teman-teman terkasih, Terima kasih atas doa, dukungan, motivasi, kebersamaan, serta kesediaan untuk menemani saya melewati suka dan duka selama proses penyusunan skripsi ini. Kehadiran kalian menjadi penguat sehingga saya mampu menyelesaikan setiap tantangan hingga akhirnya skripsi ini dapat terselesaikan.

Semoga Tuhan senantiasa memberkati setiap langkah dan kebaikan yang telah diberikan.

MOTTO

“Prove Them wrong, Gonna fight and don’t stop until you are proud”

*Tetapi kamu ini, kuatkanlah hatimu, jangan lemah semangatmu, karena ada upah
bagi usahamu!*

(2 Tawarikh 15:7)

Karena masa depan sungguh ada, dan harapanmu tidak akan hilang

(Amsal 23:18)

*Inilah hari yang dijadikan TUHAN, marilah kita bersorak sorak dan bersukacita
karena-Nya!*

(Mazmur 118:24)

ABSTRAK

MARYANA WELERUBUN. “Hubungan Aksesibilitas Pelayanan Kesehatan dengan Kekambuhan Orang dengan Disabilitas Psikososial (ODDP) di Desa Mulo, Kecamatan Wonosari, Kabupaten Gunungkidul Tahun 2025.”

Latar Belakang: Orang dengan Disabilitas Psikososial (ODDP) memerlukan pelayanan kesehatan secara berkelanjutan untuk memperoleh pengobatan, pemantauan kondisi, edukasi, dan pencegahan kekambuhan. Keterbatasan akses terhadap pelayanan kesehatan dapat menghambat kesinambungan perawatan. Orang dengan Disabilitas Psikososial (ODDP) memerlukan pelayanan kesehatan yang mudah dijangkau, berkelanjutan, dan komprehensif untuk mendukung proses pengobatan, pemantauan kondisi, serta pencegahan kekambuhan. Keterbatasan aksesibilitas pelayanan kesehatan berpotensi menghambat kontinuitas pelayanan sehingga dapat meningkatkan risiko terjadinya kekambuhan. Tujuan: Mengetahui hubungan aksesibilitas pelayanan kesehatan dengan kekambuhan ODDP di Desa Mulo, Kecamatan Wonosari, Kabupaten Gunungkidul. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif korelasional dengan pendekatan potong lintang. Sampel penelitian berjumlah 67 responden yang merupakan anggota keluarga pendamping ODDP dan memenuhi kriteria inklusi serta eksklusi. Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah *total sampling*, serta dipilih menggunakan *purposive sampling*. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner aksesibilitas pelayanan kesehatan dan kuesioner kekambuhan. Analisis data meliputi analisis univariat dan uji Pearson Chi-Square dengan tingkat kemaknaan $\alpha=0,05$. **Hasil:** Sebagian besar responden memiliki aksesibilitas pelayanan kesehatan dalam kategori cukup, yaitu 42 responden (62,7%). Sebagian besar ODDP memiliki kondisi kekambuhan dalam kategori baik atau terkendali, yaitu 39 orang (58,2%). Hasil uji Pearson Chi-Square menunjukkan nilai $\chi^2=0,550$, $p=0,458$, dan $\Phi=0,091$. Kesimpulan: Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara aksesibilitas pelayanan kesehatan dengan kekambuhan ODDP. Kekuatan hubungan antara kedua variabel berada pada kategori sangat lemah. **Saran:** Tenaga kesehatan perlu memperkuat edukasi keluarga, kunjungan rumah, dan pelayanan kesehatan jiwa berbasis masyarakat. Peneliti selanjutnya perlu menganalisis faktor lain, seperti kepatuhan minum obat, dukungan keluarga, stres, stigma, dan keteraturan kontrol.

Kata kunci: aksesibilitas - pelayanan kesehatan - kekambuhan - disabilitas psikososial keluarga

Daftar pustaka: 12 sumber, terdiri atas 4 buku, 7 jurnal ilmiah, dan 1 skripsi (2016–2025).

ABSTRACT

MARYANA WELERUBUN. *“The Relationship Between Healthcare Service Accessibility and Relapse Among People with Psychosocial Disabilities in Mulo Village, Wonosari District, Gunungkidul Regency, in 2025.”*

Background: People with Psychosocial Disabilities (PPD) require accessible, continuous, and comprehensive health services to support treatment, condition monitoring, health education, and relapse prevention. Limited accessibility to health services may hinder the continuity of care and increase the risk of relapse.

Objective: To determine the relationship between healthcare service accessibility and relapse among People with Psychosocial Disabilities (PPD) in Mulo Village, Wonosari District, Gunungkidul Regency.

Methods: This study employed a quantitative correlational design with a cross-sectional approach. The study included 67 respondents who were family caregivers of People with Psychosocial Disabilities and met the inclusion and exclusion criteria. A total sampling technique was used. Data were collected using a healthcare service accessibility questionnaire and a relapse questionnaire. Data were analyzed using univariate analysis and the Pearson Chi-Square test with a significance level of $\alpha = 0.05$.

Results: Most respondents had a moderate level of healthcare service accessibility, accounting for 42 respondents (62.7%). The majority of People with Psychosocial Disabilities were categorized as having good or controlled relapse conditions, comprising 39 individuals (58.2%). The Pearson Chi-Square test yielded $\chi^2 = 0.550$, $p = 0.458$, and a Phi coefficient of 0.091.

Conclusion: There was no statistically significant relationship between healthcare service accessibility and relapse among People with Psychosocial Disabilities. The strength of the relationship between the two variables was categorized as very weak.

Recommendation: Healthcare professionals should strengthen family education, home visits, and community-based mental health services. Future researchers are encouraged to examine other factors associated with relapse, such as medication adherence, family support, stress, stigma, and regular follow-up visits.

Keywords: healthcare service accessibility; relapse; people with psychosocial disabilities; family caregivers.

References: 12 references, consisting of 4 books, 7 scientific journal articles, and 1 undergraduate thesis (2016–2025).

PRAKATA

Puji dan syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala kasih dan berkat-Nya. Sehingga peneliti dapat menyelesaikan laporan hasil dengan judul “Hubungan Aksesibilitas Pelayanan Kesehatan terhadap Kekambuhan Orang dengan Disabilitas Prikososial (ODDP) di Desa Mulo Kecamatan Wonosari Kabupaten Gunung Kidul Tahun 2026”.

Laporan hasil ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh Program Sarjana Keperawatan di STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta. Selama proses penyusunan laporan hasil ini, peneliti banyak mendapatkan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, untuk itu peneliti mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Ibu Nurlia Ikaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.NS selaku Ketua STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta, Penguji II, dan Dosen Pembimbing dalam Penyusunan Laporan hasil ini
2. Ibu Ethic Palupi., S.Kep., Ns., MNS selaku wakil ketua STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
3. Ibu Indah Prawesti, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ka Prodi Sarjana Keperawatan STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta
4. Ibu Ignasia Yunita Sari, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Koordinator Riset STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta
5. Ibu Mei Rianita Elfrida Sinaga, S.Kep., Ns., M.Kep Selaku Ketua Penguji yang telah meluangkan waktu untuk menguji serta memberikan saran dan

masukan dalam penyusunan laporan hasil ini

6. Bapak Erik Adik Putra Bambang Kurniawan, S.Kep., Ns., MSN, Selaku penguji I yang telah meluangkan waktu untuk menguji serta memberikan saran dan masukan dalam penyusunan laporan hasil ini
7. Kedua orang tua tercinta mama, bapa dan *my partner* SF yang telah memberi dukungan selama penyusunan laporan hasil ini
8. Terima kasih untuk teman – teman dan keluarga saya yang selalu membantu saya dalam setiap kondisi.

Peneliti menyadari dalam penyusunan ini masih banyak kekurangan. Untuk itu, peneliti meminta saran dan kritikan yang membangun demi perbaikan selanjutnya. Semoga laporan hasil ini bermanfaat bagi semua pihak yang membaca. Tuhan Memberkati.

Yogyakarta, Oktober 2026

Peneliti

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PELAKSANAAN SKRIPSI	Error! Bookmark not defined.
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	x
PRAKATA	x
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR SKEMA	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian	8
E. Keaslian Penelitian	9
BAB II KAJIAN TEORI	16
A. Landasan Teori	16
1. Orang Dengan Disabilitas Psikososial (ODDP)	16
2. Konsep Aksesibilitas Pelayanan Kesehatan	24
3. Konsep Kekambuhan	29
B. Kerangka Teori	35
C. Kerangka Konsep	35

D. Hipotesis Penelitian.....	36
E. Asumsi Penelitian	37
F. Variabel Penelitian.....	37
BAB III METODE PENELITIAN	42
A. Desain Penelitian.....	42
B. Tempat Dan Waktu Penelitian	42
C. Populasi Dan Sampel	43
D. Alat Ukur Penelitian.....	43
E. Uji Validitas dan Reabilitas	44
F. Etika Penelitian	46
G. Prosedur Pengumpulan Data	48
H. Rencana Analisa Data	50
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	53
A. Hasil Penelitian.....	53
B. Pembahasan	62
BAB V PENUTUP	76
A. Kesimpulan.....	76
B. Saran	76
DAFTAR PUSTAKA	78
LAMPIRAN.....	79

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	9
Tabel 2. Definisi Operasional	39
Tabel 3. Kisi-kisi umum kuesioner	43
Tabel 4. Distribusi Frekuensi Responden Keluarga ODDP Berdasarkan Usia	54
Tabel 5. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Hubungan dengan ODDP	54
Tabel 6. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Lama Tinggal Bersama ODDP.....	55
Tabel 7. Distribusi Frekuensi Responden Keluarga ODDP Berdasarkan Pendidikan Terakhir.....	55
Tabel 8. Distribusi Frekuensi Responden Keluarga ODDP Berdasarkan Pekerjaan	56
Tabel 9. Distribusi Frekuensi Responden Keluarga ODDP Berdasarkan Penghasilan Per Bulan.....	56
Tabel 10. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Sumber Dana Perawatan ODDP.....	57
Tabel 11. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Cara Pembayaran Perawatan ODDP	57
Tabel 12. Hubungan Aksesibilitas Pelayanan Kesehatan dengan Kekambuhan ODDP.....	58
Tabel 13. Distribusi Frekuensi ODDP Berdasarkan Lama Menderita Gangguan	58
Tabel 14. Distribusi Frekuensi ODDP Berdasarkan Pendidikan Terakhir	59
Tabel 15. Distribusi Frekuensi ODDP Berdasarkan Pekerjaan	59
Tabel 16. Distribusi Frekuensi Aksesibilitas Pelayanan Kesehatan bagi ODDP..	60
Tabel 17. Distribusi Frekuensi Kekambuhan ODDP	60
Tabel 18. Hubungan Aksesibilitas Pelayanan Kesehatan dengan Kekambuhan ODDP.....	61

DAFTAR SKEMA

Skema 1. Kerangka Teori.....	35
Skema 2. Kerangka Konsep	36

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Kuesioner Aksesibilitas Pelayanan Kesehatan
- Lampiran 2. Kuesioner Demografi
- Lampiran 3. Kuesioner Kekambuhan
- Lampiran 4. Surat Pemohonan Studi Awal Penelitian
- Lampiran 5. Surat Pemohonan Studi Awal Penelitian
- Lampiran 6. Balasan Surat Studi Awal Penelitian
- Lampiran 7. Balasan Surat Studi Awal Penelitian
- Lampiran 8. Izin Penggunaan Kusioner
- Lampiran 9. *Informed Consent*
- Lampiran 10. Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 11. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 12. Tabel Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden
- Lampiran 13. Tabel Olahan Data
- Lampiran 14. Jadwal Kegiatan
- Lampiran 15. Rencana Anggaran Biaya
- Lampiran 16. Lembar Konsultasi Pembimbing
- Lampiran 17. Hasil Uji Similiarity