



Menu

Home | About | Login | Register | Search | Current | Archives | Announcements | Statistics | Indexing & Abstracting | Journal History | Contact

Home > About the Journal > **Editorial Team**

Editorial Team

Editor in Chief

Doni Widyandana, Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta, Indonesia

Managing Editor

Hanggoro Tri Rinonce, Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta, Indonesia

Editorial Board

. Gunadi, Department of Surgery, Faculty of Medicine, Universitas Gadjah Mada, Indonesia

Muhammad Nurhadi Rahman, Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta, Indonesia

Harry Freitag Luglio Muhammad, (Scopus ID = 56348825100), Departemen Gizi Kesehatan, Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada, Indonesia

Diantha Soemantri, Universitas Indonesia, Jakarta, Indonesia

Supriyati Supriyati, (Scopus ID: 56465944600), Universitas Gadjah Mada, Indonesia

Tri Nur Kristina, Faculty of Medicine, Universitas Diponegoro, Indonesia

ETI PONCORINI PAMUNGKASARI, Faculty of Medicine Universitas Sebelas Maret, Indonesia

Meita Dhamayanti, Universitas Padjajaran, Bandung, Indonesia

Rina Agustina, Universitas Indonesia, Jakarta, Indonesia

Assistant Editor

Dionita Rani Karyono, Faculty of Medicine, Public Health, and Nursing, Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta, Indonesia



Journal of Community Empowerment for Health (print ISSN 2654-8283; online ISSN 2655-0164) is published by the Faculty of Medicine, Public Health, and Nursing, Universitas Gadjah Mada. The content of this website is licensed under a [Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License](#).

FOCUS & SCOPE

Author Guidelines

Author Fees

Online Submission

Statement of Originality

Copyright Transfer Form

Publication Ethics

Screening For Plagiarism

Editorial Board

Peer Reviewers

Order Journal

Visitor Statistics

USER

Username

Password

Remember me

Login

CITATION ANALYSIS

▶ Google Scholar

▶ Dimensions

TEMPLATE



Article
template

SUGGESTED TOOLS

MENDELEY

grammarly

EndNote
...Bibliographies Made Easy™



zotero

We are
Crossref

Member

NOTIFICATIONS

- ▶ View
- ▶ Subscribe

JOURNAL CONTENT

Search

Search Scope

All

Search

Browse

- ▶ By Issue
- ▶ By Author
- ▶ By Title
- ▶ Other Journals

KEYWORDS

adolescent development adolescent
emotional autonomy children
under five years chromium
depression early adolescent
elderly family social support
full day school hs-CRP lead local
food nutrition assessment nutrition
education obesity sekolah sadar gizi
social support stunting
toxicity traditional games urea

View MyStat

Menu


[Home](#) | [About](#) | [Login](#) | [Register](#) | [Search](#) | [Current](#) | [Archives](#) | [Announcements](#) | [Statistics](#) | [Indexing & Abstracting](#) | [Journal History](#) | [Contact](#)

Home > Archives > Vol 2, No 2 (2019)


Vol 2, No 2 (2019)



Table of Contents


Original Research Articles

Pengaruh pelatihan kader yandu lansia dalam menciptakan desa ramah dan sehat lansia di Desa Purwobinangun, Sleman
 Sumarni Sumarni, Adi Heru Sutomo, Cempaka Tursina, Purwanta Purwanta, Ade Indah Wahdini, Nanda Kusumaningrum


 [10.22146/jcoemph.41273](https://doi.org/10.22146/jcoemph.41273)  Abstract views : 20

Pembinaan desa wisata sehat gabungan dengan melibatkan mahasiswa interprofesi dalam melatih kader Program Indonesia Sehat – Pendekatan Keluarga (PIS-PK)
 Widyandana Widyandana, Tutik Kusdaryanti, Dimas S.E.W Sumunar, Dianing Pratiwi, Fitriana Fitriana, Nandyana Sulaksana Nugraha, Vita Yanti Anggreni, Gandes Retno Rahayu

 [10.22146/jcoemph.41725](https://doi.org/10.22146/jcoemph.41725)  Abstract views : 81

Karakteristik limbah dan dampak kesehatan bagi pembatik Lendah, Kulon Progo
 Suhartini - suhartini, Sri Awalia Febriani, IBG. Surya Putra Pidada, Hendro Widagdo, Martiana Suciningtyas, Yudha Nurhantari, Dewanto Yusuf Priyambodo, Agus Surono, Roto Roto, Geraldine Nadita Putri Kinasih, Pramudji Hastuti, Sri Sutarni

 [10.22146/jcoemph.42250](https://doi.org/10.22146/jcoemph.42250)  Abstract views : 17

Perbandingan kadar merkuri (Hg), kreatinin dan urea di Kotagede dan Banguntapan, Yogyakarta sebagai parameter indikasi pencemaran
 Pramudji Hastuti, Sri Sutarni

 [10.22146/jcoemph.42654](https://doi.org/10.22146/jcoemph.42654)  Abstract views : 9

Studi dukungan sosial keluarga dengan perkembangan kemandirian emosional remaja usia sekolah menengah pertama full day school
 Itsna Abidah Mardiyah, Tantut Susanto, Latifa Aini Susumaningrum

 [10.22146/jcoemph.43739](https://doi.org/10.22146/jcoemph.43739)  Abstract views : 74

Evaluasi HbA1c, hs-CRP, dan indeks massa tubuh pada populasi sehat: Sebuah studi komunitas
 Arum Tri Wahyuningsih, Fuad Anshori, Elizabeth Henny Herningtyas, Tri Ratnaningsih

 [10.22146/jcoemph.44003](https://doi.org/10.22146/jcoemph.44003)  Abstract views : 13 |  views : 3

Initiation of Sekolah Sadar Gizi by conducting nutritional status assessment and nutritional education to junior high school student
 Siti Helmyati, Emy Huriyati, Setyo Utami Wisnusanti, Maria Wigati

 [10.22146/jcoemph.46265](https://doi.org/10.22146/jcoemph.46265)  Abstract views : 49

Problems related to acute respiratory infection among under-5 children in Sorong, West Papua: a community diagnosis approach
 Edo Prabudi Thamrin, Risma Kristi Utami, Fabianto Santoso, Ayu Ashari Thamrin, Siti Syahrul Ain, Trevino Aristarkus Pakasi

FOCUS & SCOPE

Author Guidelines

Author Fees

Online Submission

Statement of Originality

Copyright Transfer Form

Publication Ethics

Screening For Plagiarism

Editorial Board

Peer Reviewers

Order Journal

Visitor Statistics

USER

Username Password Remember me

CITATION ANALYSIS

▶ Google Scholar

▶ Dimensions

TEMPLATE

Article
template

SUGGESTED TOOLS


MENDELEY

grammarly

 EndNote
...Bibliographies Made Easy™


 10.22146/jcoemph.46965  Abstract views : 43

Parenting pattern of feeding in stunting toddlers at the working area of Tegallalang I Primary Health Centre

 Luh Gede Pradnyawati, Komang Triyani Kartinawati, Dewa Ayu Putu Ratna Juwati


 10.22146/jcoemph.47019  Abstract views : 40

Survey of basic life support knowledge in security officer of the company along The Daendles Highway

 Istiroha Istiroha, Ahmad Hasan Basri


 10.22146/jcoemph.47114  Abstract views : 13 |  views : 4

Association of religious coping use with psychological well-being of mother of mentally retarded children

 Sak Liung, Carla Raymondalexas Marchira, Irwan Supriyanto, Mahar Agusno, Soewadi Soewadi, Sumarni Sumarni

 10.22146/jcoemph.48193  Abstract views : 23

The economic impacts of wheelchair use: Evidence from Central Java, Indonesia

 Agnes Bhakti Pratiwi, Hermawati Setiyaningsih, Rizki Mahardya, Firdaus Hafidz, Diah Ayu Puspandari

 10.22146/jcoemph.47592  Abstract views : 15



Promoting non-communicable disease risks in rural area: a Community and Family Health Care - inter professional education (CFHC-IPE) activity

 Dea Aryas Nugrahani, Diannisa Ikarumi Enisar Sangun, Khansa Anindya, Niken Kuntolowati

 10.22146/jcoemph.47707  Abstract views : 12


Implementation of interprofessional education in community setting

 Fatikhu Yatuni Asmara, Saekhol Bakri, Dian Puspita Dewi, Diana Nur Afifah, Tri Nur Kristina

 10.22146/jcoemph.47513  Abstract views : 41

Review Articles

Empowering community health volunteer on community-based tuberculosis case management programs in lower-income countries: A systematic review

 Muhamad Jauhar, I Gusti Ayu Putu Desy Rohana, Utami Rachmawati, Lita Heni Kusumawardani, Rasdianah Rasdianah

 10.22146/jcoemph.47148  Abstract views : 77



Journal of Community Empowerment for Health (print ISSN 2654-8283; online ISSN 2655-0164) is published by the Faculty of Medicine, Public Health, and Nursing, Universitas Gadjah Mada. The content of this website is licensed under a [Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/).

zotero

We are
Crossref

Member

NOTIFICATIONS

- ▶ View
- ▶ Subscribe

JOURNAL CONTENT

Search

Search Scope

All

Search

Browse

- ▶ By Issue
- ▶ By Author
- ▶ By Title
- ▶ Other Journals

KEYWORDS

adolescent development adolescent
emotional autonomy children
under five years chromium
depression early adolescent
elderly family social support
full day school hs-CRP lead local
food nutrition assessment nutrition
education obesity sekolah sadar gizi
social support stunting
toxicity traditional games urea

View MyStat

Studi dukungan sosial keluarga dengan perkembangan kemandirian emosional remaja usia sekolah menengah pertama *full day school*

Istna Abidah Mardiyah, Tantut Susanto,* Latifa Aini Susumaningrum

Departemen Keperawatan Keluarga dan Komunitas, Fakultas Keperawatan, Universitas Jember, Jember, Indonesia

Submitted: 21 Februari 2019 **Revised: 14 Maret 2019** **Accepted: 17 Maret 2019**

ABSTRAK Remaja awal di sekolah menengah pertama *full day school*, kemungkinan tidak matur pada perkembangan kemandirian emosional remaja. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara dukungan sosial orang tua dengan perkembangan kemandirian emosional pada remaja usia sekolah menengah pertama dengan *full day school* di Kabupaten Jember. Desain pada penelitian ini adalah *cross-sectional* yang dilakukan pada 154 remaja berusia 13-15 tahun dengan *stratified random sampling*. Kuesioner yang digunakan dalam penelitian ini meliputi karakteristik remaja, *Perceived Social Support From Family*, dan *Emotional Autonomy Scale*. Hasil menunjukkan bahwa remaja memiliki dukungan sosial keluarga yang baik (70,8%) dan kemandirian emosional yang tinggi (54,5%). Ada hubungan yang signifikan antara dukungan sosial keluarga dengan otonomi emosional remaja sekolah menengah pertama *full day school* ($X^2 = 5,27$; $p\text{-value} = 0,02$). Remaja dengan dukungan sosial keluarga sedang dapat mencegah ketidakmatangan kemandirian emosional (OR = 0,427; 95% CI = 0,205-0,881). Dukungan sosial keluarga diperlukan dalam perkembangan maturitas kemandirian emosional remaja. Oleh karena itu, orang tua perlu memberikan dukungan sosial pada remaja selama perubahan perkembangannya.

KATA KUNCI dukungan sosial keluarga; *full day school*; kemandirian emosional remaja; perkembangan remaja; remaja awal.

ABSTRACT Early adolescent in high school with *full day school* may not yet mature in emotional autonomy development. The purpose of this study is analyze the correlation between family social support and emotional autonomy in adolescent aged junior high school *full day school* in Districts of Jember. Design of this study is *cross-sectional* which is conducted among 154 adolescent aged 13-15 years with *stratified random sampling*. The questionnaire are self-administered questionnaires, participant characteristics, family social support (PSS-FA), and emotional autonomy (EAS) questionnaire. A Chi square test was used to analyze to answer the research. Result shows that among adolescent have good family social support (70.8%) and high emotional autonomy (54.5%). There is a correlation between family social support and emotional autonomy of the adolescent with *full day school* ($X^2=5.27$; $p\text{-value}=0.02$). Adolescent with moderate family social support can prevent emotional autonomy immaturity (OR=0.427; 95% CI=0.205-0.891). Family social support is needed to develop maturity emotional autonomy among adolescent. Therefore, the parents needs to give social support for adolescent during their change of development.

KEYWORDS family social support; *full days school*; adolescent emotional autonomy; adolescent development; early adolescent.

*Corresponding author: **Tantut Susanto**

Departemen Keperawatan Keluarga dan Komunitas, Fakultas Keperawatan, Universitas Jember, Jalan Kalimantan 37, Jember 68121, Indonesia

E-mail: tantut_s.psik@unej.ac.id

1. Pendahuluan

Perkembangan emosional menentukan keberhasilan pencapaian tugas perkembangan remaja sesuai teori pertumbuhan dan perkembangan Havinghurst. Hasil penelitian menunjukkan 30,1 % remaja di Kabupaten Jember belum matur dalam perubahan emosional selama masa pubertas.¹ Masih dijumpai remaja yang belum matur dalam perkembangan emosional, sehingga peran orang tua diperlukan pada masa perkembangan remaja. Peran orang tua sangat penting terutama terhadap perkembangan emosional remaja.² Oleh karena itu, remaja memerlukan dukungan sosial keluarga dapat matur secara emosional sesuai dengan perkembangannya.

Pencapaian perkembangan emosional remaja di Kalisat Kabupaten Jember belum optimal yaitu (19,4%) memiliki perkembangan emosional sedang.³ Kemandirian emosional pada remaja dipengaruhi oleh faktor keturunan, pola asuh orang tua, sistem kehidupan di masyarakat dan sistem pendidikan di sekolah, serta perubahan jasmani, pola interaksi dengan orang tua, teman sebaya, dan lingkungan sekolah.⁴ Perkembangan emosional remaja yang tidak tercapai akan berdampak pada perkembangan remaja selanjutnya.

Dampak perkembangan remaja yang tidak tercapai akan menyebabkan masalah kesehatan pada remaja. Masalah kesehatan yang sering muncul antara lain kenakalan remaja, gangguan emosi, dan penyalahgunaan alkohol.⁵ Peranan orang tua sangat penting dalam memberikan dukungan sosial untuk mengurangi dampak perkembangan emosional yang tidak tercapai pada remaja seperti kenakalan remaja. Dukungan sosial dan lingkungan masyarakat juga menjadi faktor yang dapat berpengaruh terhadap perkembangan penyesuaian diri remaja.⁶ Sebagai orang tua perlu mendukung remaja dalam kematangan emosional remaja yaitu dengan memberikan dukungan sosial pada remaja terutama pada remaja usia menengah pertama yang mengikuti kegiatan *full day school*.

Full day school diatur dalam Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia

Nomor 23 Tahun 2017 tentang Hari Sekolah. Hari sekolah dilaksanakan sehari selama 8 jam.⁷ Alasan orang tua mengikutsertakan anak dalam program *full day school* karena sebagian orangtua saat ini memiliki pekerjaan yang menyita waktu dari pagi hingga sore sehingga pada siang hari ketika anak sudah pulang tidak ada yang menyambut dan menemani mereka di rumah.⁸ Waktu remaja untuk berinteraksi dengan teman sebaya menjadi lebih banyak.

Terdapat Sekolah Menengah Pertama (SMP) A dan B yang menerapkan *full day school*. Pembelajaran *full day school* berlangsung sekitar 8 jam 30 menit. Tujuan penerapan *full day school* di SMP yaitu menghindarkan anak dari pergaulan bebas dan memasukan materi keagamaan untuk pembekalan siswa. Orang tua siswa yang mengikuti *full day school* mayoritas sibuk bekerja dan pulang hingga sore.

Tumbuh kembang remaja perlu dukungan sosial keluarga dan fasilitator untuk dapat mewujudkan ketercapaian perkembangan remaja yang mandiri, sehat, sukses, dan berkepribadian baik. Peran perawat memfasilitasi remaja untuk dapat mencapai kemandirian emosional pada tahap perkembangan dan perkembangan selanjutnya. Oleh karena itu, fokus penelitian ini adalah menganalisis hubungan antara dukungan sosial dan perkembangan kemandirian emosional pada remaja usia SMP yang mengikuti kegiatan *full day school* di Kabupaten Jember.

2. Metode

Jenis penelitian yakni analitik korelasional dengan pendekatan *cross-sectional*. Penelitian ini dilaksanakan pada Januari 2019 di SMP *full day school* Kabupaten Jember. Jumlah populasi pada penelitian ini adalah 481 remaja usia 13-15 tahun yang mengikuti *full day school*. Teknik pengambilan sampel menggunakan *probability sampling* dengan teknik *stratified random sampling*, kemudian sampel dihitung sebanyak 192 remaja. Sampel penelitian diambil dari SMP *full day school* di

Kabupaten Jember yang diproporsi menggunakan rumus sehingga didapatkan sampel penelitian tiap kelas dari masing-masing sekolah. Pengambilan sampel penelitian disesuaikan dengan kriteria inklusi dan eksklusi yang telah ditetapkan sebagaimana ditunjukkan d Gambar 1. Kriteria inklusi pada penelitian ini yaitu siswa yang tinggal dengan orang tua dan bersedia menjadi responden. Kriteria eksklusi berupa siswa yang tidak hadir pada hari pelaksanaan dan tidak diizinkan oleh orang tua mengikuti penelitian.

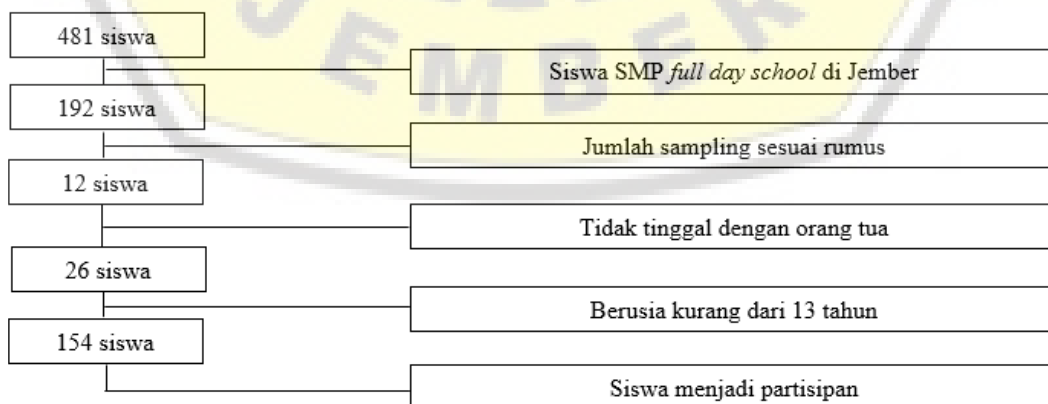
Instrumen yang digunakan untuk mengukur karakteristik remaja meliputi nama, usia, jenis kelamin, pekerjaan orang tua, jumlah saudara, tinggal serumah dengan orang tua, dan orang tua yang masih ada.

Instrumen dukungan sosial keluarga yang digunakan adalah *perceived social support-family* (PSS-Fa). Kuesioner ini terdiri dari 20 pernyataan tentang dukungan sosial keluarga yang telah dilakukan *back translate* ke bahasa Indonesia. Kuesioner tersebut menggunakan pernyataan tertutup dengan menggunakan skala Guttman. Nilai dari masing-masing jawaban pada variabel dukungan sosial keluarga dibagi menjadi *favorable* yaitu respon jawaban “ya” diberi skor 3 karena menunjukkan adanya dukungan dari keluarga; jawaban “tidak” diberi skor 2; dan jawaban “tidak tahu” diberi skor 1. Sedangkan untuk indikator *unfavorable* yaitu respon jawaban “tidak” diberi

skor 3 karena menunjukkan ada dukungan; jawaban “ya” diberi skor 2; dan jawaban “tidak tahu” diberi skor 1.⁹ Interpretasi hasil total skor yang diperoleh diklasifikasikan menjadi tiga yaitu 20-33 = kurang; 34-47 = cukup; dan 48-60 = baik.⁹

Kuesioner PSS-Fa sudah pernah dilakukan uji validitas dan reliabilitas.⁹ Uji validitas dilakukan terhadap 20 item pernyataan yang memiliki nilai r hitung $> r$ tabel (0,361). Uji reliabilitas dilakukan dan didapatkan hasil *Cronbach Alpha* 0,752.

Instrumen yang digunakan untuk mengukur kemandirian emosional yaitu *emotional autonomy scale (EAS)*. Kuesioner tersebut terdiri dari 20 pernyataan tentang kemandirian emosional yang telah baku dan dilakukan *back translate* dalam Bahasa Indonesia. Kuesioner tersebut tersusun dalam bentuk pernyataan tertutup dengan menggunakan skala Likert. Jawaban pada variabel kemandirian emosional dibagi menjadi: sangat setuju, setuju, tidak setuju, dan sangat tidak setuju dengan nilai yang berbeda. Respon jawaban “sangat setuju” diberi skor 4; jawaban “setuju” diberi skor 3; “tidak setuju” diberi skor 2; dan jawaban “sangat tidak setuju” diberi skor 1. Sedangkan untuk indikator *unfavorable* yaitu jawaban “sangat tidak setuju” diberi skor 4; jawaban “tidak setuju” diberi skor 3; “setuju” diberi skor 2; dan jawaban “sangat setuju” diberi skor 1. Interpretasi hasil total skor yang diperoleh diklasifikasikan menjadi tiga yaitu <40 = rendah; 41-50 = sedang; dan >51 =



Gambar 1. Pengambilan partisipan

tinggi. Berdasarkan hasil penilaian *content validity index* (CVI) dari ahli didapatkan hasil 0,97 yang menunjukkan bahwa isi kuesioner kemandirian emosional tersebut valid. Uji reliabilitas dilakukan pada 154 partisipan dan didapatkan nilai *alpha cronbach* total 0.67, sehingga kuesioner ini reliabel digunakan sebagai alat ukur kemandirian emosional remaja.

Analisis data dilakukan dengan aplikasi *software* SPSS 20. Data kategorik disajikan dalam bentuk jumlah dan presentase. Data numerik dengan distribusi normal disajikan dalam bentuk *mean* dan *standar deviasi*, sedangkan data dengan distribusi tidak normal disajikan dalam bentuk *median* dan *percentiles* 25-75. Analisis bivariat dalam penelitian ini menggunakan uji *Chi square* untuk mengetahui hubungan dukungan sosial keluarga dan kemandirian emosional remaja.

3. Hasil

Partisipan pada penelitian ini adalah remaja usia sekolah menengah yang mengikuti kegiatan *full day school* di Kabupaten Jember. Terdapat 481 siswa SMP yang mengikuti kegiatan *full day school* di Kabupaten Jember. Sampel dihitung dengan rumus sehingga didapatkan 192 siswa. Sampel yang diambil sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi yang telah ditentukan sehingga didapatkan partisipan sejumlah 154 siswa yang ditunjukkan dalam Gambar 1.

Tabel 1 menunjukkan karakteristik partisipan paling banyak pada penelitian ini adalah remaja laki-laki. Remaja mayoritas tinggal di kota dan hanya sebagian remaja yang tinggal di desa. Karakteristik pekerjaan orang tua siswa yang paling banyak adalah wiraswasta, sedangkan untuk karakteristik partisipan paling banyak memiliki jumlah saudara kandung sebanyak dua dan orang tua siswa mayoritas masih utuh.

Analisis univariat pada variabel penelitian dilakukan dengan tujuan menggambarkan dukungan sosial keluarga dan kemandirian emosional partisipan yang disajikan dalam Tabel 2. Hasil analisis menunjukkan dukungan sosial

Tabel 1. Distribusi karakteristik partisipan (n= 154)

Karakteristik Responden	
Usia, mean ± SD	13,93±0,817
Jenis kelamin, n (%)	
Perempuan	65 (42,3)
Laki-laki	89 (57,8)
Pekerjaan orang tua, n (%)	
Ustad	2 (1,3)
TNI	2 (1,3)
Dokter	3 (1,9)
Petani	4 (2,6)
Perawat	4 (2,6)
Dosen	4 (2,6)
Pengusaha	6 (3,9)
Karyawan	7 (4,5)
Pegawai	53 (34,4)
Wiraswasta	69 (44,8)
Tempat tinggal, n (%)	
Desa	36 (23,4)
Kota	118 (76,6)
Jumlah saudara kandung, n (%)	
Lima	8 (5,2)
Empat	12 (7,8)
Satu	32 (20,8)
Tiga	36 (23,4)
Dua	66 (42,9)
Orang tua utuh, n (%)	
Tidak utuh	7 (4,5)
Masih utuh	147 (95,5)

SD: standar deviasi

Tabel 2. Gambaran dukungan sosial keluarga dan kemandirian emosional partisipan (n=154)

Variabel	n (%)
Dukungan sosial keluarga	
Cukup	45 (29,2)
Baik	109 (70,8)
Kemandirian Emosional	
Rendah	4 (2,6)
Sedang	66 (42,9)
Tinggi	84 (54,5)

keluarga yang diterima oleh remaja usia sekolah menengah pertama di SMP *Full Day School* Kabupaten Jember paling banyak yaitu dukungan

sosial keluarga baik (70,2%). Mayoritas partisipan memiliki kemandirian emosional matur (54,5%), namun terdapat pula remaja yang teridentifikasi belum matur (2,6%).

Hubungan antara dukungan sosial keluarga dan kemandirian emosional partisipan dianalisis secara bivariat sebagaimana ditunjukkan dalam Tabel 3. Uji ini menggunakan tabel 2x2 yang merupakan hasil dari penggabungan antar sel. Kemandirian emosional remaja semula memiliki tiga kategori yaitu kemandirian emosional rendah, sedang, dan tinggi. Kategori emosional rendah digabungkan dengan kategori sedang sehingga menjadi dua kategori yaitu kemandirian emosional sedang dan tinggi¹⁸. Penelitian lain tentang kemandirian emosional remaja juga mengategorikan kemandirian remaja menjadi dua berdasarkan nilai *cut off point* yaitu kategori rendah dan tinggi.¹⁰ Analisis data menggunakan uji dengan tabel 2x3 tidak memenuhi syarat dilakukan uji *Chi-Square* karena terdapat nilai *expected* kurang dari lima lebih dari 20% dari jumlah sel. Untuk itu dilakukan uji alternatif dengan cara menggabungkan antar sel menjadi 2x2 dengan alasan subjek kategori rendah yang memiliki paling sedikit.¹⁹

Terdapat perbedaan antara dukungan sosial keluarga dan tingkat kemandirian emosional remaja usia sekolah menengah pertama di SMP *full day school* Kabupaten Jember. Apabila dukungan sosial keluarga cukup maka akan mencegah 0,427 kali ketidaktercapaian kemandirian emosional remaja (OR=0,427; 95% CI=0,205-0.891).

4. Pembahasan

Penelitian ini menunjukkan hubungan antara dukungan sosial keluarga dengan kemandirian emosional pada remaja usia sekolah menengah pertama yang mengikuti kegiatan *full day school* di Kabupaten Jember. Remaja yang mandiri dalam aspek emosional ditandai dengan kemampuan untuk tidak bergantung pada orang tua terutama secara emosional.¹¹ Pada penelitian ini remaja yang mendapat dukungan sosial cukup dari keluarga memiliki kemandirian emosional tinggi. Oleh karena itu, sebagai orang tua dalam memberikan dukungan sosial pada remaja perlu diperhatikan.¹² Pemberian dukungan sosial yang cukup pada remaja akan mencegah ketidaktercapaian kemandirian emosional remaja.

Dukungan sosial keluarga yang diterima oleh remaja usia sekolah menengah pertama di SMP *Full Day School* Kabupaten Jember paling banyak yaitu dukungan sosial keluarga baik dan cukup. Remaja tersebut menerima dukungan sosial keluarga cukup sampai dengan baik. Hal ini mungkin disebabkan karena mayoritas remaja tinggal di perkotaan. Berbeda dengan mayoritas remaja di Kecamatan Sukowono yang mendapat dukungan keluarga tinggi. Perbedaan tersebut kemungkinan disebabkan oleh karakteristik tempat tinggal remaja dimana penelitian sebelumnya remaja tinggal di desa.^{3, 13}

Terdapat faktor lain yang menyebabkan presentase dukungan sosial keluarga pada penelitian ini berbeda yakni faktor usia dan pekerjaan orang

Tabel 3. Hubungan dukungan sosial keluarga dengan kemandirian emosional remaja usia sekolah menengah pertama di SMP *full day school* di Kabupaten Jember (n= 154)

Dukungan Sosial Keluarga	Kemandirian Emosional		χ^2 (signifikansi)	OR	95% CI
	Rendah+Sedang n (%)	Tinggi n (%)			
Cukup	14 (20,0)	31 (36,9)	5,27 ^a (0,02)	0,427	0,205-0,891
Baik	56 (80,0)	53 (63,1)			

n (%): Jumlah partisipan (presentase); OR: *Odds Ratio*; χ^2 : *Pearson Chi-Square*; 95% CI: *95% Confidence Interval*

tua . Seiring dengan bertambahnya usia kehidupan sosial remaja yang semakin meluas, maka peran dan dukungan orangtua mulai berkurang karena remaja mencoba untuk menjadi individu yang mandiri.^{14, 15} Faktor selanjutnya yaitu pekerjaan orang tua, pada penelitian ini mayoritas orang tua bekerja sebagai wiraswasta. Orang tua yang bekerja di kantor lebih sibuk dan lebih banyak waktu kerja sehingga orang tua dapat berada di kantor hingga sore.¹⁶

Tingkat kemandirian emosional remaja usia sekolah menengah pertama di SMP *full day school* Kabupaten Jember tinggi kemungkinan disebabkan oleh remaja mengikuti kegiatan *full day school*. Penelitian lain, tingkat kemandirian emosional remaja SMP sedang.¹⁷ Perbedaan tersebut dapat terjadi kemungkinan karena remaja pada penelitian ini mengikuti *full day school* sehingga remaja memiliki banyak waktu untuk bersosialisasi dengan teman sebaya. Faktor lain yang mungkin dapat memengaruhi hal tersebut yaitu faktor usia, jenis kelamin, dan tempat tinggal.¹⁸ Faktor selanjutnya yaitu tempat tinggal,¹⁹ mayoritas tempat tinggal remaja yang mengikuti *full day school* di Kabupaten Jember tinggal di kota.

Hasil akhir pada penelitian ini adalah adanya hubungan antara dukungan sosial keluarga dengan kemandirian emosional remaja usia sekolah menengah pertama yang mengikuti kegiatan *full day school* di Kabupaten Jember. Apabila orang tua memberikan dukungan sosial keluarga cukup, kemungkinan perkembangan kemandirian emosional remaja akan tercapai sesuai dengan tahap perkembangannya. Dukungan yang berlebihan dari orang tua dalam merespon sikap remaja sering kali mengarah pada sikap pengekanan.^{14, 20, 21} Remaja yang terlalu dikekang oleh orang tua akan mengalami perkembangan yang terhambat yaitu remaja tidak mandiri; remaja takut untuk berkompetisi; remaja tidak berani mengambil keputusan; remaja tidak bertanggung jawab; dan remaja akan lebih senang dipimpin daripada memimpin.¹⁴

5. Kesimpulan

Dukungan sosial keluarga berhubungan dengan kemandirian emosional remaja yang mengikuti kegiatan *full day school* di Kabupaten Jember. Remaja yang mendapat dukungan sosial keluarga baik berpeluang 0,427 kali untuk memiliki tingkat kemandirian emosional dengan kategori rendah. Keluarga perlu memberikan dukungan social sesuai dengan apa yang dibutuhkan remaja. Remaja membutuhkan perhatian pada masa perkembangannya, tetapi tidak baik jika memberikan dukungan secara berlebihan karena kemungkinan dapat menghambat perkembangan kemandirian emosional remaja. Instansi pendidikan perlu membuat program pembelajaran untuk meningkatkan kemandirian emosional remaja seperti program pembelajaran kelompok dengan teman sebaya,. Penerapan *full day school* sangat tepat untuk mengoptimalkan kemandirian emosional remaja. Peneliti selanjutnya juga harus memperhatikan karakteristik responden seperti usia dan alat ukur yang digunakan.

Ucapan terima kasih

Peneliti mengucapkan terima kasih kepada pihak SMP *full day school* di Kabupaten Jember atas kerjasama dalam penelitian. Peneliti juga mengucapkan terima kasih pada Fakultas Keperawatan Universitas Jember. Kelompok Riset (KeRis) Family and Health Care Studies, Departemen Keperawatan Komunitas, Keluarga, dan Gerontik, Fakultas Keperawatan, Universitas Jember atas dilibatkannya dalam penelitian payung di KeRis tersebut.

Konflik kepentingan

Penelitian ini tidak menerima hibah khusus dari lembaga pendanaan di sektor publik, komersial, atau nirlaba. Penelitian ini tidak ada konflik kepentingan.

Daftar pustaka

1. Susanto T, Saito R, Syahrul, Kimura R, Tsuda A, Tabuchi N, et al. Immaturity in puberty and negative attitudes toward reproductive health among Indonesian adolescents. *International Journal of Adolescent Medicine and Health*. 2018;30(3).
2. Camara M, Bacigalupe G, Padilla P. The role of social support in adolescents: are you helping me or stressing me out? *International Journal of Adolescence and Youth*. 2017;22(2):123–36.
3. Sari DAECM. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Motivasi Remaja Terhadap Pernikahan Dini di Desa Sukowono Kecamatan Sukowono Kabupaten Jember[Skripsi] Jember: Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember; 2015.63p.
4. Fadhillah N, Faradina S. Hubungan Kelekatan Orangtua Dengan Kemandirian Remaja SMA Di Banda Aceh. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Psikologi*. 2016;1(3):42–51.
5. Amandeep. Emotional Intelligence In Relation To Perceived Parenting Style of Early Adolescents. *International Journal of Indian Psychology*. 2017;4(3):28–39.
6. Aristya DN, Rahayu A. Hubungan Dukungan Sosial dan Konsep Diri Dengan Penyesuaian Diri Remaja Kelas X SMA Angkasa I Jakarta. *Jurnal Humaniora*. 2018;2(2):1–7.
7. Kemendikbud. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 23 Tahun 2015 tentang Penumbuhan Budi Pekerti. 2015;1–8.
8. Agnes Y, Tambunan T, Ediati A. Problem Emosi Remaja Ditinjau Dari Pola Asuh Orangtua: Studi Komparasi Pada Siswa Sma Parulian 1 Medan. *Empati*. 2016;5(2):340–7.
9. Priastana IKA, Haryanto J, Suprajito. Indonesian Journal of Health Research. *Indonesian Journal of Health Research*. 2018;1(1):20–6.
10. Nora Anggraini¹; T. Samsul Alam². Tingkat Kemandirian Emosional Remaja Di Gampong Pango Raya Kecamatan Ulee Kareng Banda Aceh. *Jurnal Keperawatan Unsiyah*. 2017;2(2):1–7.
11. Steinberg L, Silverberg SB. The vicissitudes of autonomy in early adolescence. *Child development*. 1986;57(4):841–51.
12. Susanto T. Pengaruh Terapi Keperawatan Keluarga Terhadap Tingkat Kemandirian Keluarga Dengan Permasalahan Kesehatan Reproduksi Pada Remaja Di Kelurahan Ratujuaya Kecamatan Pancoran Mas Kota Depok. *Jurnal Keperawatan*. 2010;1(2):190–8.
13. Ritanti, Wiarsih W, Asih ID, Susanto T. A phenomenological study of families with drug-using children living in the society. *International Journal of Pediatrics and Adolescent Medicine*. 2017;4(3):100–7.
14. Peter R. Peran Orangtua dalam Krisis Remaja. *Humaniora*. 2015;6(4):453.
15. Susanto T. Game Terapi Sebagai Strategi Intervensi Keperawatan Komunitas Dalam Pemenuhan Kebutuhan Kesehatan Reproduksi Aggregate Remaja di Kelurahan Tugu Kecamatan Cimanggis Kota Depok. *The Indonesian Journal of Health Science*. 2014;5(1):63–79.
16. Smp DI, Gunungkidul P. Menghadapi Menarche Pada Siswi Kelas Vii. *Kesehatan Masyarakat*. 1978;4(3):166–72.
17. Hapsari AS, Sismiati A, Herdi. PROFIL KEMANDIRIAN REMAJA (Survey di SMA Negeri 39 Jakarta Siswa Kelas XI Tahun. *Survey Remaja*. 2013;1(2):1–7.
18. Susanto T, Rahmawati I, Wantiyah W. Pengaruh Visualitation in Participatory Program (Vipp) Dan Metode Ceramah Terhadap Pengetahuan, Sikap, Dan Ketrampilan Kesehatan Reproduksi Remaja Di Jember. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*. 2017;8(2):119–29.
19. Susanto T, Sahar J, Widyatuti. Aplikasi Peer To Peer Model Perilaku Seksual Remaja dan Kesehatan Reproduksi di Tugu, Cimanggis Kecamatan, Depok, Jawa Barat Of Indonesia. *Jurnal Ners Indonesia*. 2014;5(1):36–44.
20. Susanto T, Rahmawati I, Wantiyah. A community-based friendly health clinic: An initiative adolescent reproductive health project in the rural and urban areas of Indonesia. *International Journal of Nursing*

Sciences. Desember 2016;3(4):371–8.

21. Kholifah SN, Yumni H, Minarti, Susanto T. Structural model of factors relating to the health

promotion behavior of reproductive health among Indonesian adolescents. *International Journal of Nursing Sciences*. 2017;4(4):367–73.

