BAB III

METODE PENELITIAN

Metodologi adalah sebuah ilmu yang digunakan oleh peneliti guna menghasilkan kebenaran dari sebuah peristiwa yang menjadi topik penelitian (Syafnidawaty, 2020). Dalam membuktikan kebenaran yang menjadi topik penelitian seorang peneliti biasanya memanfaatkan pengkajian dengan cara tertentu. Pada sub bab ini, peneliti akan memaparkan penelitian memakai pendekatan kuantitatif dengan metode korelasional. Beberapa hal dibahas pada subbab ini berhubungan dengan metodologi penelitian, yakni: 1) Desain Penelitian, 2) Partisipan, 3) Populasi dan Sampel, 4) Instrumen Penelitian, 5) Prosedur Penelitian, dan (6) Analisis Data. Metodologi penelitian diterangkan secara rinci sebagai berikut.

3.1 Desain Penelitian

Peneliti ini memakai pendekatan kuantitatif dengan metode korelasional dan menggunakan statistik untuk menjelaskan atau menggambarkan serta menguji pengaruh antar variabel (Creswell, 2014, hlm. 41). Pokok dari penelitian kuantitatif dengan mengutamakan kebebasan data, di mana data yang diperoleh pada penelitian merupakan deskripsi populasi. Penelitian kuantitatif juga memaparkan mengenai permasalahan yang hasilnya nanti akan digeneralisasikan (Kriyantono, 2008, hlm. 47). Maka, penelitian ini akan membuktikan apakah terdapat pengaruh signifikan antara variabel X (komunikasi interpersonal) dan Y (literasi kesehatan mental) dengan memakai metode penelitian kuantitatif.

Untuk membuktikan pengaruh signifikan antara variabel X (bebas) yaitu komunikasi interpersonal pengurus dan variabel Y (terikat) yakni literasi kesehatan anggota Komunitas Rumah Kita. Penelitian ini menggunakan metode korelasional, untuk menguji teori dengan cara menguji pengaruh antar variabel sehingga diketahui hubungan itu sifatnya positif atau negatif (Kriyantono, 2014, hlm. 56). Berdasarkan rumusan masalah yang telah dirumuskan sebelumnya, peneliti memakai metode korelasional karena guna pengukuran jumlah variabel yang berkaitan dan menentukan kategori tinggi rendahnya pengaruh antar variabel

satu dan lainnya atau bahkan tidak terdapat pengaruh dari uji tersebut (Abidin, 2015, hlm. 29). Oleh karena itu, metode ini digunakan sebab dianggap sesuai dengan tujuan penelitian yakni untuk mengetahui pengaruh yang signifikan antara variabel X (bebas) komunikasi interpersonal pengurus yang di dalamnya ada 4 dimensi yaitu keterbukaan (X1), empati (X2), sikap mendukung (X3), dan kesetaraan (X4) terhadap variabel Y (terikat) literasi kesehatan mental.

3.2 Partisipan

Terlihat dari judul penelitian yakni "Pengaruh Komunikasi Interpersonal Pengurus terhadap Literasi Kesehatan Mental Anggota Komunitas Rumah Kita" bahwa penelitian ini akan menjadikan Komunitas Rumah Kita sebagai tempat yang diteliti. Sedangkan, partisipan pada penelitian ini akan ditentukan sesuai dengan kriteria dan juga pemeriksaan tertentu yang telah peneliti tetapkan sejak awal. Di mana partisipan pada penelitian ini adalah anggota Komunitas Rumah Kita.

Inti bahasan yang akan diteliti sehingga data yang diperoleh tertata adalah objek penelitian (Supranto, 2000, hlm. 21). Objek pada penelitian ini adalah variabel X yaitu pengaruh antara variabel X (bebas) komunikasi interpersonal pengurus yang di dalamnya ada 4 dimensi yaitu keterbukaan (X1), empati (X2), sikap mendukung (X3), dan kesetaraan (X4) terhadap variabel Y (terikat) literasi kesehatan mental. Sedangkan, tempat, orang, atau benda yang diperhatikan dalam penelitian adalah subjek penelitian (Arikunto, 2006, hlm. 116). Subjek pada penelitian ini adalah anggota Komunitas Rumah Kita.

3.3 Populasi dan Sampel

Populasi sendiri merupakan sesuatu hal secara penyamarataan yang mempunyai ciri khas tertentu juga sudah diamati dan ditetapkan sehingga akhirnya bisa dibuat kesimpulan oleh peneliti (Sugiyono, 2017, hlm. 120). Maka dari itu, populasi pada penelitian ini adalah anggota aktif Komunitas Rumah Kita sebanyak 200 orang.

Unsur dari populasi yang mempunyai suatu tanda merupakan sampel penelitian (Ali, 2014, hlm. 90). Sampel merupakan separuh dari populasi yang

mempunyai tanda tersendiri, di mana sampel dapat mewakilkan seluruh populasi.

Dalam penelitian ini, peneliti memakai teknik pengambilan sampel yakni simple

random sampling, di mana teknik pengambilan sampel diambil secara acak tanpa

mencermati strata yang terdapat pada populasi tersebut (Lenaini, 2021, hlm. 34).

Di mana dengan menggunakan metode ini, masing-masing anggota dari populasi

mempunyai peluang yang sama untuk dipilih tanpa terpaku pada kategori yang

ada untuk menjadi sampel dalam penelitian mewakili populasi. Populasi pada

penelitian ini sudah jelas yakni anggota aktif Komunitas Rumah Kita, maka

sampel akan dipilih dengan berdasarkan pada kebutuhan dari penelitian sendiri.

Sampel pada penelitian ini yaitu merupakan anggota aktif Komunitas Rumah Kita

dan mengikuti seluruh program kerja dalam Komunitas Rumah Kita.

Setelah teknik pengambilan sampel, selanjutnya menetapkan jumlah sampel

penelitian. Peneliti menetapkan sampel berdasarkan populasi guna mengetahui

jumlahnya dengan memakai rumus Slovin taraf kepercayaan 5 persen. Sebab,

untuk mendapatkan generalisasi dibutuhkan sampel yang dapat

dipertanggungjawabkan (Kriyantono, 2008, hlm. 162). Untuk mengetahui jumlah

sampel berdasarkan populasi bisa memakai rumus Slovin. Rumus Slovin sebagai

berikut:

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

Keterangan:

n : Jumlah sampel

N : Jumlah populasi

e: Persentase tingkat kesalahan

Dengan rumus Slovin di atas, maka bisa didapatkan hasil perhitungan

jumlah sampel berdasarkan populasi sebagai berikut;

$$n = \frac{200}{1 + 200 (0,05)^2}$$

$$n = \frac{200}{1 + 200 (0,0025)}$$

$$n = \frac{200}{1,5}$$

$$n = 133,333$$

Berdasarkan hasil perhitungan yang sudah dilaksanakan dengan rumus *Slovin* di atas, maka bisa didapati bahwa rumus *Slovin* memiliki tingkat kesalahan sebesar 5%. Oleh karena itu, jumlah sampel untuk penelitian ini adalah 133,333 atau dibulatkan menjadi 133 anggota aktif Komunitas Rumah Kita.

3.4 Instrumen Penelitian

3.4.1 Kuesioner Penelitian

Penelitian ini memakai kuesioner sebagai cara untuk menghimpun data. Di dalam penelitian ini, kuesioner merupakan data utama (primer) penelitian. Data utama (primer) sendiri adalah sumber utama data yang diberikan langsung kepada peneliti untuk tanggapan atas temuan penelitian (Sugiyono, 2017, hlm. 193). Menggunakan kuesioner sebagai teknik menghimpun data bagi peneliti untuk memperoleh data responden tertentu, yang dianggap mewakili suatu kelompok populasi.

Kuesioner adalah suatu cara menghimpun data, di mana peneliti mengutarakan sejumlah pernyataan secara tertulis dalam bentuk kuesioner yang dibagikan kepada responden penelitian kemudian disempurnakan dan diolah oleh peneliti (Sugiyono, 2017, hlm. 199). Dalam penelitian ini, responden adalah sampel yang diidentifikasi dalam penelitian.

Berdasarkan uraian di atas, peneliti akan membagikan kuesioner kepada anggota aktif Komunitas Rumah Kita. Kuesioner akan dibagikan hingga angka responden memenuhi jumlah sampel yang telah ditetapkan sejak awal. Kuesioner atau angket dibagikan pada responden yang sepadan dengan kriteria penelitian melalui pengutaraan perizinan secara individu dan memastikan kembali terkait kesesuaian kriteria penelitian. Jika sesuai

kriteria, responden akan mengisi pernyataan kesepakatan responden dan mengisi kuesioner melalui *Google Form*. Kerahasiaan data responden terjamin keamanannya dan sekadar digunakan untuk keperluan penelitian. Lalu, peneliti akan mengkaji hasil dari kuesioner yang telah dibagikan sehingga bisa memperoleh data yang akan digunakan dalam penelitian.

3.4.2 Studi Keperpustakaan

Pada penelitian ini, studi kepustakan digunakan sebagai data sekunder. Data sekunder itu meliputi sumber data kedua yaitu diperlukan untuk penelitian, selain data primer (Sugiyono, 2017, hlm. 194). Sebuah penelitian harus memakai teori yang berarti untuk mendukung penelitian (Darmawan, 2013, hal.113). Penelitian dilaksanakan dengan mendalami teori, menghimpun konsep, lalu rangkum dalam tinjauan pustaka. Tinjauan pustaka tentunya harus ditopang oleh buku, publikasi ilmiah serta data yang berkaitan dengan ilmu pengetahuan dan penelitian.

Detail terkait kajian materi yang dijadikan referensi teori dan konsep yang dipakai dalam penelitian ini antara lain dalam bentuk buku tentang komunikasi interpersonal, psikologi komunikasi, komunikasi organisasi dan buku metode penelitian. Sedangkan, jurnal berfungsi untuk referensi penelitian yang berhubungan dengan isi pesan, jurnal kesehatan mental, jurnal literasi kesehatan mental, jurnal komunikasi interpersonal, dan banyak lagi yang cocok untuk penelitian. Selain sumber dari buku dan jurnal ilmiah, peneliti dapatkan sumber di internet yang berkaitan dengan data survei, salah satunya adalah data kasus kesehatan mental, data penderita masalah mental, dan lainnya guna sebagai dukungan penelitian.

3.4.3 Skala Pengukuran

Skala pengukuran likert yang dipakai pada penelitian ini. Skala likert digunakan untuk mengukur pendapat, perilaku, atau pandangan seseorang tentang fenomena atau peristiwa sosial (Riduwan, 2016). Memakai skala likert, variabel diterjemahkan ke dalam variabel, sub-variabel, indekator, dan deskriptor. Deskriptor adalah titik awal yang bisa dipakai oleh peneliti untuk menciptakan klaim atau pernyataan yang harus dijawab oleh

responden untuk memperoleh data dibutuhkan untuk penelitian. Untuk timbangan pengukurannya adalah sebagai berikut;

Tabel 3.1 Kriteria Bobot Penilaian

Pernyataan Jawaban	Bobot Nilai Pernyataan Positif	Bobot Nilai Pernyataan Negatif
Sangat Setuju	4	1
Setuju	3	2
Tidak Setuju	2	3
Sangat Tidak Setuju	1	4

Sumber: Syahrum & Salim, 2012

Skala Likert digunakan oleh peneliti untuk menentukan setuju dan tidak setuju responden dengan pernyataan yang disampaikan. Jika tidak, skala Likert juga memberikan tanggapan dengan kategori berjenjang. Dalam penelitian ini, peneliti memakai skala likert yang disesuaikan dengan 4 skala untuk meminimalisir responden menjawab yang netral. Sebab, skala likert yang awalnya hanya menggunakan pilihan ganjil seperti 3, 5, dan 7, dapat dimodifikasi dengan kategori genap seperti 4 untuk mengurangi kemungkinan responden yang cenderung menjawab kategori netral (Syahrum & Salim, 2012, hlm. 151). Oleh karena itu, di modifikasi skala likert 4 point, item positif skor tertinggi adalah 4 dan skornya adalah nilai terendah mempunyai nilai 1 dan sebaliknya jika item negatif.

3.4.4 Operasional Variabel

Pada penelitian ini, peneliti akan mengukur dua variabel yakni variabel X (bebas) dan variabel Y (terikat). Menurut Sugiyono (2017, hlm. 39) variabel bebas merupakan variabel yang mempengaruhi atau sebab adanya variabel Y (terikat). Dalam suatu cara mengukur operasional variabel, maka harus ditetapkan sebuah dimensi dan indikator yang berupa alat ukur instrumen pernyataan tentang suatu variabel tertentu. Berikut ini

adalah penjelasan yang berisi operasionalisasi variabel yang dipakai pada penelitian ini:

Independen variabel X (bebas) pada penelitian ini adalah komunikasi interpersonal pengurus. DeVito menyebutkan terdapat empat dimensi dalam komunikasi interpersonal yang bisa dilakukan untuk membantu tercapainya komunikasi interpersonal yang efektif (Afriyadi, 2015, hlm. 366) yakni keterbukaan (*openness*) (X1), empati (*empathy*) (X2), sikap mendukung (*supportiveness*) (X3), dan kesetaraan (*equality*) (X4). Penjelasan ketiga dimensi terpaan media sebagai berikut.

- a. Keterbukaan (*openness*) adalah sikap untuk saling menanggapi informasi dan masukan penting lawan bicara.
- b. Empati (*empathy*) yakni merasakan hal yang dirasakan dan dialami orang lain dengan rasa dan cara yang sama.
- Sikap mendukung (supportiveness) adalah antara pihak saling terbuka dalam memberikan dukungan atau motivasi agar berjalan dengan efektif
- d. Kesetaraan (*equality*) artinya antar pihak saling membutuhkan, menghargai perbedaan, mempunyai kepentingan untuk dikembangkan.

Variabel dependen Y (terikat) merupakan variabel yang dipengaruhi, atau variabel yang timbul dikarenakan adanya variabel bebas (Sugiyono, 2017, hlm. 39). Variabel Y (terikat) dalam penelitian ini adalah literasi kesehatan mental dengan 3 indikator yaitu pengetahuan (*knowledge*), keyakinan (*beliefs*), dan perilaku (*attitude*). Penjelasan ketiga aspek literasi kesehatan mental sebagai berikut.

a. Pengetahuan (*knowledge*) merupakan cara seseorang dalam mengenali masalah kesehatan mental. Di dalamnya berisikan pengetahuan untuk mencari informasi akan kesehatan mental, tahu sebab dan faktor yang memicu munculnya masalah kesehatan mental, serta bisa mengambil langkah yang tepat dalam menangani masalah tersebut.

- b. Keyakinan (*beliefs*) merupakan keyakinan seseorang jika masalah kesehatan mental bisa sembuh dan tidak berbahaya dengan penanganan yang cermat.
- c. Perilaku (*attitude*) merupakan sikap yang dilaksanakan guna menyelesaikan gangguan kesehatan mental.

Penjelasan mengenai operasional variabel diuraikan pada tabel sebagai berikut;

Tabel 3.2 Operasional Variabel

Variabel	Dimensi	Indikator	Pernyataan	Skala
Penelitian				
Variabel X	DeVito menyebut	kan terdapat em	pat dimensi dalam ko	munikasi
(bebas):	interpersonal yang	g bisa dilakukan	n untuk membantu ter	capainya
Komunikasi	komunikasi interp	ersonal yang efe	ektif (Afriyadi, 2015, h	ılm. 366)
Interpersonal	yakni keterbuka :	an (openness) (X1), empati (empath	(x2),
	sikap menduku	ng (supportiver	ness) (X3), dan ke	setaraan
	(equality) (X4).			
	Keterbukaan	Kemampuan	1. Pengurus	Likert
	(openness)	dalam	berkomunikasi	
		memberikan	secara efektif	
		tanggapan	dan efisien	
			dengan anggota	
			Komunitas	
			Rumah Kita	
			2. Pengurus	
			memberikan	
			tanggapan	
			secara langsung	
			dan dengan	
			kejujuran	
		Gemar	3. Saya merasa	

		membagikan		nyaman	
		informasi		berkomunikasi	
		miomiggi		tentang	
				kesehatan	
				mental dengan	
				_	
				pengurus Komunitas	
				Rumah Kita	
			4.	Saya percaya	
				diri ketika	
				mengkomunika	
				sikan kesehatan	
				mental saya	
				pada pengurus	
				Komunitas	
				Rumah Kita	
			5.	Saya aktif	
				menyampaikan	
				pendapat atau	
				keadaan saya	
				karena dijamin	
				kerahasiaannya	
En	npati	Kemampuan	6.	Pengurus	Likert
(en	npathy)	memahami		menunjukkan	
		perasaan		rasa peduli	
		orang lain		pada anggota	
				Komunitas	
				Rumah Kita	
			7.	Saya	
				memahami	
				kondisi anggota	
				lain yang	

			berbagi	
			_	
			pendapat atau	
			keadaannya	
			pada pengurus	
			Komunitas	
			Rumah Kita	
	Kemampuan	8.	Pengurus	
	memposisi-		memberikan	
	kan diri		kesempatan	
			pada anggota	
			untuk	
			menyampaikan	
			pendapat atau	
			keadaannya	
			secara jujur	
		9.	Pengurus	
			mendengarkan	
			keluhan dan	
			saran dari	
			anggota	
			Komunitas	
			Rumah Kita	
Sikap	Memperlikat-	10	. Pengurus	Likert
mendukung	kan perilaku		memberikan	
(supportiveness)	secara verbal		dukungan bagi	
	maupun		anggota	
	nonverbal		Komunitas	
			Rumah Kita	
			dalam mencari	
			bantuan tenaga	
			kesehatan	
			profesional	

		11 D	
		11. Pengurus	
		memberikan	
		motivasi pada	
		anggota	
		Komunitas	
		Rumah Kita	
	Terciptanya	12. Saya senang	
	keadaan yang	berdiskusi	
	mendukung	dengan anggota	
		dan pengurus	
		Komunitas	
		Rumah Kita	
		13. Saya selalu	
		memperhatikan	
		dan memahami	
		seluruh pesan	
		yang	
		disampaikan	
		oleh pengurus	
		Komunitas	
		Rumah Kita	
Kesetaraan	Kemampuan	14. Saya	Likert
(equality)	dalam	mendapatkan	
	menciptakan	banyak	
	kebersamaan	kesempatan	
	dan kesatuan	dalam setiap	
		diskusi yang	
		diadakan oleh	
		pengurus	
		Komunitas	
		Rumah Kita	
		15. Pengurus tidak	

	<u> </u>			
			menyela saat	
			anggota	
			Komunitas	
			Rumah Kita	
			mengemukakan	
			pendapat atau	
			keadaan	
			kesehatan	
			mentalnya	
			16. Saya tetap	
			menggunakan	
			bahasa yang	
			baik dan sopan	
			saat	
			menyampaikan	
			pendapat atau	
			keadaan	
			kesehatan	
			mental saya	
			17. Pengurus	
			menanggapi	
			setiap pendapat	
			atau keadaan	
			anggota	
			Komunitas	
			Rumah Kita	
Variabel Y	Literasi kesehatan	mental meru	ıpakan sebuah kepe	ercayaan,
(terikat):	pengetahuan, dan s	sikap seseoran	g yang berhubungan	dengan
Literasi	masalah kesehatan	mental serta	ı bertujuan guna m	enolong,
Kesehatan	mengenal, merangkai dan upaya cegah terjadinya masalah			
Mental	kesehatan mental. I	Literasi keseha	ntan mental terbagi m	nenjadi 3
	dimensi yakni peng	getahuan (kn	owledge), keyakinan	(belief)
	<u>I</u>			

dan perilaku (a	attitude) (Jorm, 19	997).	
Pengetahuan	Pemahaman	1. Informasi	Likert
(knowledge)	dalam	tentang	
	mengenali	kesehatan	
	masalah	mental dari	
	kesehatan	pengurus	
	mental	Komunitas	
		Rumah Kita	
		menyadarkan	
		saya bahwa	
		menjaga	
		kesehatan	
		mental sama	
		pentingnya	
		dengan	
		kesehatan fisik	
		2. Informasi yang	
		diberikan	
		pengurus	
		Komunitas	
		Rumah Kita	
		membuat saya	
		dapat mengerti	
		kesehatan	
		mental yang	
		dimiliki	
		(pencegahan,	
		gejala,	
		pengobatan,	
		dll)	
		3. Saya	
		memahami	

bahwa bagian kesehatan	i i
mental	
melingkupi	
kecerdasan	
normal, emosi	
stabil, tingkah	
laku positif,	
serta hubungar	n
interpersonal	.1
yang baik juga	
adaptif	
4. Saya	
memahami	,
bahwa masalal	h
psikologis	
dapat terjadi d	1
berbagai usia	
5. Saya	
memahami	
bahwa masala	h
kesehatan	
mental bisa	
dipengaruhi	
oleh	
pengalaman	
buruk	
seseorang	
Keyakinan Kepercayaan 6. Pengurus	Likert
(beliefs) pada masalah Komunitas	
kesehatan Rumah Kita	
mental membuat saya	

Г	
	percaya bahwa
	hampir seluruh
	masalah
	kesehatan
	mental bisa
	diobati
	7. Menjaga
	pikiran yang
	positif bersama
	pengurus
	Komunitas
	Rumah Kita
	merupakan cara
	mencegah
	masalah
	kesehatan
	mental
	8. Saya percaya
	bahwa masalah
	kesehatan
	mental bisa
	didapatkan oleh
	siapapun
	9. Saya percaya
	bahwa masalah
	kesehatan
	mental bisa
	mempengaruhi
	sikap dan
	kognitif
	seseorang
	10. Melalui

bersama pengurus Komunitas Rumah Kita stigma yang ada pada orang penderita masalah kesehatan mental penting untuk dirubah Perilaku (attitude) dalam mengatasi masalah bagi saya untuk kesehatan mental informasi yang bermanfaat mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang dengan			kegiatan	
Komunitas Rumah Kita stigma yang ada pada orang penderita masalah kesehatan mental penting untuk dirubah Perilaku (attitude) dalam Rumah Kita mengatasi masalah bagi saya untuk kesehatan mental informasi yang bermanfaat mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang			bersama	
Rumah Kita stigma yang ada pada orang penderita masalah kesehatan mental penting untuk dirubah Perilaku Tindakan 11. Komunitas Likert (attitude) dalam Rumah Kita mengatasi sebagai tempat masalah bagi saya untuk kesehatan mental informasi yang bermanfaat mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang			pengurus	
stigma yang ada pada orang penderita masalah kesehatan mental penting untuk dirubah Perilaku (attitude) dalam Rumah Kita mengatasi mengatasi masalah kesehatan mental bagi saya untuk kesehatan mental informasi yang bermanfaat mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang			Komunitas	
ada pada orang penderita masalah kesehatan mental penting untuk dirubah Perilaku (attitude) dalam Rumah Kita mengatasi mendapatkan mental bagi saya untuk kesehatan mental informasi yang bermanfaat mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang			Rumah Kita	
penderita masalah kesehatan mental penting untuk dirubah Perilaku (attitude) dalam Rumah Kita mengatasi mengatasi masalah kesehatan mendapatkan mental informasi yang bermanfaat mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang			stigma yang	
masalah kesehatan mental penting untuk dirubah Perilaku Tindakan 11. Komunitas Likert (attitude) dalam Rumah Kita mengatasi sebagai tempat bagi saya untuk kesehatan mental informasi yang bermanfaat mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang			ada pada orang	
Resehatan mental penting untuk dirubah Perilaku (attitude) dalam mengatasi masalah kesehatan mental bagi saya untuk kesehatan mental informasi yang bermanfaat mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang			penderita	
Perilaku Tindakan 11. Komunitas Likert (attitude) dalam Rumah Kita mengatasi sebagai tempat bagi saya untuk kesehatan mendapatkan mental informasi yang bermanfaat mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang			masalah	
Perilaku Tindakan 11. Komunitas Likert (attitude) dalam Rumah Kita mengatasi sebagai tempat masalah bagi saya untuk kesehatan mendapatkan mental informasi yang bermanfaat mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang			kesehatan	
Perilaku (attitude) dalam mengatasi masalah kesehatan mental mengenai kesehatan mental 11. Komunitas Rumah Kita sebagai tempat bagi saya untuk mendapatkan mendapatkan informasi yang bermanfaat mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang			mental penting	
dalam Rumah Kita mengatasi sebagai tempat masalah bagi saya untuk kesehatan mendapatkan mental informasi yang bermanfaat mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang			untuk dirubah	
mengatasi sebagai tempat masalah bagi saya untuk kesehatan mendapatkan informasi yang bermanfaat mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang	Perilaku	Tindakan	11. Komunitas	Likert
masalah bagi saya untuk kesehatan mendapatkan mental informasi yang bermanfaat mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang	(attitude)	dalam	Rumah Kita	
kesehatan mendapatkan informasi yang bermanfaat mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang		mengatasi	sebagai tempat	
mental informasi yang bermanfaat mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang		masalah	bagi saya untuk	
bermanfaat mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang		kesehatan	mendapatkan	
mengenai kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang		mental	informasi yang	
kesehatan mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang			bermanfaat	
mental 12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang			mengenai	
12. Saya tidak memberikan stigma negatif pada orang			kesehatan	
memberikan stigma negatif pada orang			mental	
stigma negatif pada orang			12. Saya tidak	
pada orang			memberikan	
			stigma negatif	
dengan			pada orang	
dengan			dengan	
gangguan			gangguan	
kesehatan			kesehatan	
mental			mental	
13. Jika orang di			13. Jika orang di	
sekitar saya			sekitar saya	

pengurus atau anggota Komunitas Rumah Kita mendapatkan masalah kesehatan mental maka saya akan memberikan motivasi 14. Saya akan mendengarkan tanpa mengomentari atau menghakimi jika orang disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas Rumah Kita		terutama	
Komunitas Rumah Kita mendapatkan masalah kesehatan mental maka saya akan memberikan motivasi 14. Saya akan mendengarkan tanpa mengomentari atau menghakimi jika orang disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas		pengurus atau	
Rumah Kita mendapatkan masalah kesehatan mental maka saya akan memberikan motivasi 14. Saya akan mendengarkan tanpa mengomentari atau menghakimi jika orang disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas		anggota	
mendapatkan masalah kesehatan mental maka saya akan memberikan motivasi 14. Saya akan mendengarkan tanpa mengomentari atau menghakimi jika orang disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas		Komunitas	
masalah kesehatan mental maka saya akan memberikan motivasi 14. Saya akan mendengarkan tanpa mengomentari atau menghakimi jika orang disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas		Rumah Kita	
kesehatan mental maka saya akan memberikan motivasi 14. Saya akan mendengarkan tanpa mengomentari atau menghakimi jika orang disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas		mendapatkan	
mental maka saya akan memberikan motivasi 14. Saya akan mendengarkan tanpa mengomentari atau menghakimi jika orang disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas		masalah	
saya akan memberikan motivasi 14. Saya akan mendengarkan tanpa mengomentari atau menghakimi jika orang disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas		kesehatan	
memberikan motivasi 14. Saya akan mendengarkan tanpa mengomentari atau menghakimi jika orang disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas		mental maka	
motivasi 14. Saya akan mendengarkan tanpa mengomentari atau menghakimi jika orang disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas		saya akan	
14. Saya akan mendengarkan tanpa mengomentari atau menghakimi jika orang disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas		memberikan	
mendengarkan tanpa mengomentari atau menghakimi jika orang disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas		motivasi	
tanpa mengomentari atau menghakimi jika orang disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas		14. Saya akan	
mengomentari atau menghakimi jika orang disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas		mendengarkan	
atau menghakimi jika orang disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas		tanpa	
menghakimi jika orang disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas		mengomentari	
jika orang disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas		atau	
disekitar terutama pengurus dan anggota Komunitas		menghakimi	
terutama pengurus dan anggota Komunitas		jika orang	
pengurus dan anggota Komunitas		disekitar	
anggota Komunitas		terutama	
Komunitas		pengurus dan	
		anggota	
Rumah Kita		Komunitas	
		Rumah Kita	
mendapatkan		mendapatkan	
masalah		masalah	
gangguan		gangguan	
kesehatan		kesehatan	
mental		mental	
15. Saya tidak		15. Saya tidak	
menganggap		menganggap	

		sepele orang
		dengan
		gangguan
		kesehatan
		mental baik itu
		pengurus atau
		anggota
		Komunitas
		Rumah Kita
	l	

Sumber: Olahan peneliti, 2023

3.5 Pengujian Instrumen Penelitian

Instrumen penelitian berbentuk kuesioner (angket) dalam penelitian ini. Sebelum dipakai, instrumen penelitian harus memenuhi kriteria tertentu yakni objektif, reliable, valid, dan juga layak. Oleh karena itu, supaya instrumen penelitian yang dipakai bisa memberikan hasil yang maksimal bagi penelitian ini, maka akan diuji terlebih dahulu melalui uji validitas dan reliabilitas.

3.5.1 Uji Validitas

Uji validitas dipakai untuk menguji apakah instrumen penelitian mengukur dengan tepat atau tidak. Sebab ketepatan alat ukur yang dipakai dilihat dari standar yang berlaku. Di mana validitas merupakan pengujian ketepatan antara data yang sesungguhnya dan yang akan dilaporkan (Kusnendi, 2008, hlm. 94). Tujuan dari adanya uji validitas adalah untuk menguji keabsahan instrumen yang dipakai sebagai alat ukur dari penelitian. Item atau pernyataan angket dalam uji validitas dapat dinyatakan valid jika hasil $r_{\rm hitung} > r_{\rm tabel}$ pada nilai signifikansi tertentu. Sebaliknya, item dinyatakan tidak valid jika hasil $r_{\rm hitung} < r_{\rm tabel}$ pada nilai signifikansi tertentu.

Hasil dari r_{hitung} akan dibandingkan dengan nilai r_{tabel} . Dalam penelitian ini, uji validitas instrumen penelitian melibatkan 50 orang responden, maka nilai r_{tabel} adalah 0,279 dengan tingkat kesalahan 5%. Pengambilan keputusan valid atau tidak instrumen penelitian dijelaskan sebagai berikut.

- a. Jika r_{hitung}>r_{tabel} maka instrumen penelitian dinyatakan valid.
- b. Jika r_{hitung}<r_{tabel} maka instrumen penelitian dinyatakan tidak valid.

Berikut adalah hasil uji validitas instrumen penelitian variabel X yakni komunikasi interpersonal pengurus dan variabel Y yakni literasi kesehatan mental disajikan dalam tabel berikut.

Tabel 3.3 Hasil Uji Validitas Instrumen Penelitian

Variabel	No	Corrected Item	rtabel (N=50)	Keterangan
		Correlation		
Variabel Bebas (X):	1.	0,472	0,279	Valid
Komunikasi	2.	0,598	0,279	Valid
Interpersonal	3.	0,398	0,279	Valid
	4.	0,647	0,279	Valid
	5.	0,691	0,279	Valid
	6.	0,596	0,279	Valid
	7.	0,661	0,279	Valid
	8.	0,693	0,279	Valid
	9.	0702	0,279	Valid
	10.	0,691	0,279	Valid
	11.	0,711	0,279	Valid
	12.	0,573	0,279	Valid
	13.	0,803	0,279	Valid
	14.	0,624	0,279	Valid
	15.	0,592	0,279	Valid
	16.	0,766	0,279	Valid
	17.	0,766	0,279	Valid
Variabel Dependen	18.	0,737	0,279	Valid
(Y):	19.	0,815	0,279	Valid
Literasi Kesehatan	20.	0,778	0,279	Valid
Mental	21.	0,704	0,279	Valid
	22.	0,712	0,279	Valid

23.	0,716	0,279	Valid
24.	0,824	0,279	Valid
25.	0,792	0,279	Valid
26.	0,824	0,279	Valid
27.	0,665	0,279	Valid
28.	0,794	0,279	Valid
29.	0,786	0,279	Valid
30.	0,786	0,279	Valid
31.	0,832	0,279	Valid
32.	0,856	0,279	Valid

Sumber: Lampiran 4 | Uji Validitas dan Reliabilitas - Olahan peneliti, 2023

Berdasarkan hasil uji validitas instrumen penelitian di atas dengan menggunakan bantuan aplikasi IBM SPSS (*Statistical Product for Service Solution*) versi 26, terlihat bahwa nilai r_{hitung} dari keseluruhan item sebanyak 32 pernyataan lebih besar dibandingkan nilai r_{tabel}. Maka, dapat disimpulkan bahwa item pernyataan variabel X yakni komunikasi interpersonal dan variabel Y yakni literasi kesehatan mental dapat dinyatakan valid dan bisa dipakai sebagai alat ukur penelitian.

3.5.2 Uji Reliabilitas

Uji reliabilitas berguna untuk mengukur seberapa konsisten instrumen yang digunakan untuk mengukur objek dengan tujuan untuk menghasilkan data yang sama (Sugiyono, 2017, hlm. 177). Tujuan uji reliabilitas adalah agar peneliti bisa tahu pernyataan yang ada dalam instrumen bisa dipercaya atau tidak serta bisa diuji dimanapun atau kapanpun. Uji reliabilitas akan melihat derajat ketetapan atau konsistensi skor yang didapatkan dari instrumen yang diuji ke subjek tertentu secara berulang. Jika instrumen terbukti reliable, maka skor yang dihasilkan akan sama dengan situasi subjek yang sebenarnya sehingga kekeliruannya semakin kecil.

Di penelitian ini, uji reliabilitas akan menggunakan rumus *Alpha Cronbach* dengan rumus berikut.

$$\mathbf{r}_{11} = \left[\frac{k}{k-1}\right] \left[1 - \frac{\Sigma - \sigma 2t}{\sigma 2t}\right]$$

Keterangan:

 r_{11} : Reliabilitas instrumen

k : Banyaknya soal

 $\Sigma \sigma_{t}^{2}$: Jumlah variansi butir soal

 σ_t^2 : Varians total

Signifikansi reliabilitas memperharikan kriteria, jika $t_{hitung} > t_{tabel}$, instrumen reliabel dan signifikan. Jika hasil menunjukkan $t_{hitung} < t_{tabel}$ maka instrumen tidak reliabel. Data akan dikatakan reliabel jika nilai *Alpha Cronbach* yang diklasifikasikan ke dalam 5 skala sehingga dapat ditentukan keberhasilan dari instrumen, skala dijelaskan sebagai berikut: (Chotim, 2020, hlm. 187):

- a. *Alpha Cronbach* skor 0,00 0,20 artinya Reliabilitas sangat rendah/tidak reliabel
- b. *Alpha Cronbach* skor 0,21 0,40 artinya Reliabilitas rendah
- c. *Alpha Cronbach* skor 0,41 0,60 artinya Reliabilitas sedang
- d. *Alpha Cronbach* skor 0,61 0,80 artinya Reliabilitas tinggi
- e. Alpha Cronbach skor 0,81 1,00 artinya Reliabilitas sangat tinggi

Pada penelitian ini, uji reliabilitas instrumen menggunakan bantuan aplikasi IBM SPSS (*Statistical Product for Service Solution*) versi 26, dengan hasil sebagai berikut.

Tabel 3.4 Hasil Uji Reliabilitas Instrumen Penelitian

Variabel	Alpha	Critical r	Hasil
	Cronbach		
	Score		
Variabel Bebas (X):	0,910	0,81 – 1,00	Reliabilitas
Komunikasi			sangat tinggi

Interpersonal			
Variabel Dependen (Y):	0,952	0,81 – 1,00	Reliabilitas
Literasi Kesehatan			sangat tinggi
Mental			

Sumber: Lampiran 4 | Uji Validitas dan Reliabilitas - Olahan peneliti, 2023

Berdasarkan hasil uji reliabilitas instrumen penelitian pada variabel X yakni komunikasi interpersonal bahwa skor Cronbach's Alpha lebih besar dari skor r_{tabel} yakni 0.910 > 0.810 artinya reliabilitas sangat tinggi. Selain itu, pada variabel Y yakni literasi kesehatan mental menghasilkan skor Cronbach's Alpha lebih besar dari skor r_{tabel} yakni 0.952 > 0.810 artinya reliabilitas sangat tinggi. Sehingga, disimpulkan bahwa instrumen penelitian reliabel dan bisa dipakai sebagai alat ukur dalam penelitian.

3.6 Prosedur Penelitian

Sebuah penelitian pada dasarnya diartikan sebagai suatu proses dalam rangka memecahkan atau menyelesaikan masalah, maka dalam mencari jawaban atau penyelesaian terhadap suatu masalah menggunakan data, pada umumnya terdapat sebuah prosedur tertentu. Berikut prosedur penelitian yang akan dilaksanakan pada penelitian ini, yaitu:

- Peneliti merasakan atau menemukan adanya suatu masalah yang hendak diteliti pada penelitian.
- b. Peneliti melakukan studi terdahulu untuk mengetahui atau mengenali teori serta konsep ataupun data yang memiliki hubungan dengan penelitian.
- c. Membuat rumusan masalah penelitian.
- d. Membuat hipotesis penelitian.
- e. Merumuskan instrumen dan melaksanakan kegiatan pengumpulan data.
- f. Mengolah dan menganalisis serta melakukan pengujian hipotesis penelitian.
- g. Membuat atau menarik kesimpulan atas penelitian yang telah dilaksanakan.

3.7 Teknik Analisis Data

3.7.1 Analisis Data Deskriptif

Pada penelitian yang dilakukan kali ini, peneliti akan memakai teknik analisis data deskriptif. Teknik analisis data deskriptif memiliki tujuan guna menjabarkan suatu aktivitas ataupun objek yang menjadi perhatian peneliti. Sampel pada penelitian ini sekadar mewakili dan jika dibandingkan dengan penelitian eksplorasi, penelitian ini lebih terstruktur (Darmawan, 2013, hlm. 49). Teknik ini dipakai guna menjelaskan ataupun menggeneralisasikan populasi maupun sampel terhadap hubungan dari variabel yang dipakai. Pernyataan yang dirangkai oleh peneliti pada rumusan masalah penelitian akan dijawab berdasar analisis data deskriptif, yakni untuk mengetahui pengaruh komunikasi interpersonal pengurus terhadap literasi kesehatan mental anggota Komunitas Rumah Kita.

Adapun menurut Kusnendi (2017, hlm. 6) menjelaskan bahwa data deskriptif yang dilaksanakan guna membuat interpretasi serta menjawab masalah penelitian pada akhirnya bisa dijadikan perolehan hasil yang dapat disimpulkan setelah data dianalisis. Beragam hal yang mesti dilaksanakan guna memaparkan data yang ada, yaitu menetapkan kriteria kategorisasi, mendeskripsikan kategorisasi variabel, lalu menghitung statistic deskriptif variabel penelitian. Kriteria kategorisasi dijelaskan sebagai berikut.

Menentukan Kriteria Kategorisasi

 $X > (\mu + 1.0\sigma)$: Tinggi

 $(\mu - 1.0\sigma) \le X \le (\mu + 1.0\sigma)$: Sedang atau Moderat

 $X < (\mu - 1.0\sigma)$: Rendah

Keterangan:

X : Skor empiris

μ : Rata-rata teoritis (skor minimal + skor maksimal)/2

σ : Simpangan baku teoritis (skor maksimal – skor minimal)/6

Menentukan Distribusi Frekuensi

Berdasarkan penjelasan di atas, data yang ada pada variabel penelitian kemudian diubah ke dalam bentuk data ordinal seperti di bawah ini:

Tabel 3.5 Kategorisasi Distribusi Frekuensi

Kategorisasi	Nilai
Tinggi	3
Sedang/Moderat	2
Rendah	1

Sumber: Kusnendi, 2017, hlm. 6

3.8 Uji Asumsi Klasik

3.8.1 Uji Normalitas

Widhiarso (2012) menyebutkan bahwa uji normalitas adalah uji statistika yang dipakai guna melihat data yang diperoleh dari partisipan bisa berdistribusi normal atau tidak pada penelitian. Di mana uji normalitas penting karena data yang berdistribusi normal dianggap bisa mewakili suatu populasi. Pada penelitian ini, uji normalitas dibantu oleh aplikasi IBM SPSS (Statistical Product for Service Solution) versi 26. Analisis Kolmogorov-Smirnov dipakai untuk uji normalitas pada penelitian ini karena salah satu cara guna menentukan normalitas suatu data, dimana data dapat dikatakan berdistribusi normal jika memenuhi kriteria tertentu. Kriteria Analisis Kolmogorov-Smirnov sebagai berikut.

- a. Jika nilai signifikansi atau nilai probabilitas yang dihasilkan > 0,05,
 maka pendistribusian data yang didapatkan bisa dikatakan normal.
- Jika nilai signifikansi atau nilai probabilitas yang dihasilkan < 0,05, maka hasil pendistribusian data yang didapatkan bisa dikatakan tidak normal.

3.8.2 Uji Multikolinieritas

Salah satu uji asumsi klasik yang dilakukan peneliti pada penelitian ini adalah uji multikolinieritas. Uji multikolinieritas adalah uji yang menggambarkan atau mendeskripsikan keadaan suatu variabel pada variabel bebas terhadap hubungan antar variabel. Di mana berbagai variabel bebas maupun variabel independen yang dipakai pada penelitian ini diharuskan untuk tidak mempunyai gejala multikolinearitas atau kemungkinan adanya korelasi antara variabel bebas yang dipakai. Pada penelitian ini, uji multikolinearitas digunakan sebagai alat untuk mengukur apakah ada hubungan yang sempurna antara variabel bebas (X) yakni komunikasi interpersonal pengurus terhadap variabel terikat (Y) yakni literasi kesehatan mental. Cara untuk bisa mengidentifikasi adanya multikolinieritas adalah dengan melalui nilai dari *variance inflation factor* (nilai VIF) atau nilai *tolerance* (Ghozali, 2011, hlm. 106).

3.8.3 Uji Heteroskedastisitas

Setelah dilakukannya uji asumsi klasik sebelumnya yakni uji normalitas dan uji multikolinieritas, selanjutnya adalah uji heteroskedastisitas pada penelitian ini. Uji heteroskedastisitas adalah uji untuk melihat dalam model regresi apakah terdapat ketidaksamaan varian dari suatu pengamatan dengan pengamatan yang lain (Napitupulu, 2017, hlm. 345). Di mana penelitian dengan regresi yang sempurna adalah penelitian yang tidak menampakan adanya gejala heteroskedastisitas atau adanya perbedaan dari nilai residual yang didapatkan, sehingga terjadinya gejala heteroskedastisitas. Adapun hasil uji heteroskedastisitas, error harus bervariasi sama, jika hasil tidak terpenuhi maka model regresi dinyatakan tidak valid.

Uji heteroskedastisitas bisa dilaksanakan dengan melihat scatterplot antara nilai dependent variable dengan nilai residual, ada atau tidaknya heteroskedastisitas dilihat ada atau tidaknya pola dalam scatterplot antara ZPRED dan SRESID di mana sumbu Y adalah sumbu yang sudah diprediksi dan sumbu X yakni residual yang sudah di studentized

(Napitupulu, 2017, hlm. 345). Kriteria yang digunakan untuk menentukan

ada tidaknya heteroskedastisitas adalah jika dalam scatterplot terlihat

adanya pola tertentu (menyatu), maka dapat diidentifikasi sudah terjadi

heteroskedastisitas. Sedangkan, jika dalam scatterplot tidak adanya pola

tertentu (menyebar), maka hal ini dapat diidentifikasi bahwa tidak adanya

heteroskedastisitas atau variasi bersifat homogen.

3.9 Uji Hipotesis

3.9.1 Uji Korelasi

Ukuran yang digunakan guna mengetahui derajat hubungan pada

penelitian kuantitatif adalah uji korelasi (Sudjana, 2005, hlm. 367). Uji

korelasi dipakai untuk menyatakan derajat hubungan antar variabel dalam

penelitian, untuk menguji hipotesis hubungan antara satu variabel dengan

variabel lainnya. Rumus statistika yang digunakan pada penelitian ini adalah

dengan rumus Pearson Correlation Product Moment (r). Rumus ini dipakai

guna mengetahui hubungan antara dua variabel yang sudah diukur dalam

skala interval dan skala rasio. Rumus dari uji korelasi adalah sebagai

berikut.

 $r_{XY} = \frac{n \sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{n \sum X^2 - (\sum X)^2 n \sum Y^2 - (\sum Y)^2}}$

Keterangan:

r

: Hasil nilai korelasi

 ΣX

: Jumlah pengamatan variabel X

 ΣY

: Jumlah pengamatan variabel Y

ΣΧΥ

: Keseluruhan total pengamatan variabel X dan Y

 ΣX^2

: Hasil nilai kuadrat variabel X

 ΣY^2

: Hasil nilai kuadrat variabel Y

Setelah dilakukan perhitungan dengan memakai rumus *Pearson Correlation Product Moment* (r), maka bisa didapatkan jumlah akhir apakah terdapat hubungan antara variabel X dan Y, dan bisa diinterpretasi terhadap kuatnya hubungan antar variabel dengan pedoman sebagai berikut.

Tabel 3.6 Kategorisasi Interpretasi Koefisien Korelasi *Pearson Correlation*Product Moment

Interval Koefisien	Tingkat Hubungan
0	Tidak ada korelasi
> 0 - 0,25	Lemah
> 0,25 - 0,5	Cukup
> 0,5 - 0,75	Kuat
> 0,75 - 0,99	Sangat Kuat
1	Sempurna

Sumber: Sarwono, 2015, hlm. 59

3.9.2 Uji Regresi Linear Berganda

Dalam penelitian ini terdiri dari variabel X berjumlah 4 dan variabel Y berjumlah 1, maka termasuk pada penelitian dengan analisis regresi linear berganda. Analisis regresi linear berganda merupakan uji yang dipakai untuk mendeskripsikan hubungan antara satu atau lebih variabel independen yang mempengaruhi variabel dependen (Napitupulu, 2017, hlm. 345). Maka, pada penelitian ini menggunakan uji regresi linear berganda untuk melihat pengaruh yang terjadi antara variabel X yakni komunikasi interpersonal pengurus terhadap variabel Y yakni literasi kesehatan mental. Maka, penjelasan uji regresi linear berganda adalah sebagai berikut:

$$Y = a + \beta 1X1 + \beta 2X2 + \beta 3X3 + e$$

Keterangan:

Y : Literasi Kesehatan Mental

A : Konstanta

β₁ : Koefisien regresi pada variabel keterbukaan

 β_2 : Koefisien regresi pada variabel empati

β₃ : Koefisien regresi pada variabel sikap mendukung

β₄ : Koefisien regresi pada variabel kesetaraan

 X_1 : Keterbukaan

 X_2 : Empati

X₃ : Sikap mendukung

X₄ : Kesetaraan

E : Standard error penelitian

3.9.3 Uji Parsial (Uji -t)

Uji parsial (uji – t) merupakan uji yang dilakukan guna melihat nilai tengah atau rata-rata populasi μ yang sama dengan nilai rerata yang didapatkan (Nuryadi, 2017, hlm. 95). Uji-t digunakan untuk mengetahui secara parsial pada variabel bebas serta variabel terikat dalam penelitian ini, sehingga dapat ditentukan hipotesis yang telah disusun peneliti dan ditarik simpulan dari hasil yang didapatkan pada penelitian. Tingkat toleransi kesalahan adalah sebesar 0,05 atau 5% dengan hasil maksimal signifikansi penelitian sebesar 95%. Rumus untuk mendapatkan t_{tabel} pada penelitian ini sebagai berikut.

$$T_{tabel} = (\alpha/2) : n - k - 1$$
 atau ft residual

Keterangan:

α: 0,05 atau 5% (signifikansi penelitian)

n: jumlah sampel

k: jumlah variabel

Dalam menentukan hipotesis dapat diterima atau ditolak ditentukan

dengan besar nilai t_{hitung} dan batas nilai t_{tabel} (Nuryadi, 2017, hlm. 96)

melalui ketentuan sebagai berikut.

a. Jika nilai sig < 0.05 atau $t_{hitung} > t_{tabel}$ maka H_a diterima dan H_o

ditolak.

b. Jika nilai sig > 0,05atau t_{hitung} < t_{tabel} maka H_a ditolak dan H_o diterima.

3.9.4 Pengujian Secara Simultan (Uji – F)

Uji – f adalah uji yang dipakai guna menguji hipotesis yang mencakup

seluruh variabel pada penelitian. Artinya pengujian hipotesis secara

keseluruhan adalah gabungan hitung variabel bebas terhadap variabel terikat

untuk diketahui besar pengaruh yang ditimbulkan (Kusnendi, 2017, hlm. 4).

Uji – f digunakan pada penelitian ini untuk menguji apakah variabel X

komunikasi interpersonal pengurus dapat berpengaruh secara bersamaan

terhadap variabel Y literasi kesehatan mental. Dengan ketentuan jika hasil

F_{hitung} yang didapatkan > daripada F_{tabel} maka H_o akan ditolak dan H_a

diterima dan jika hasil F_{hitung} yang didapatkan < daripada F_{tabel} maka H_o akan

diterima dan Ha ditolak. Adapun rumus untuk dilakukannya uji - f (Junaidi,

2014, hlm. 2) dengan rumus sebagai berikut.

F_{tabel}

Df 1 = k - 1

Df 2 = n - k

Keterangan:

k: Jumlah variabel (independen + dependen)

n: Jumlah sampel pada penelitian

3.9.5 Uji Koefisien Determinasi (R²) dan Adjusted R²

Uji koefisien determinasi adalah uji yang dipakai guna mengetahui

seberapa besar kontribusi dari variabel bebas atau X secara bersama-sama

terhadap variabel terikat atau Y dengan dilihat dari nilai koefisiensi

Novariza Nur Fadillah, 2023

determinasi total. Di mana R² bertujuan untuk membuktikan pengaruh luar variabel yang diuji terhadap variabel tujuan sedangkan Adjusted R² nilainya bisa turun jika satu variabel bebas ditambahkan ke dalam suatu model (Kusnendi, 2017, hlm. 3). Untuk mendapatkan hasil koefisien determinasi yang didapatkan angka 0 – 1 mempunyai arti bahwa kemampuan variabel bebas atau X yang dipakai pada penelitian adalah terbatas sedangkan nilai yang didapatkan mendekati angka 1 maka variabel bebas atau X yang digunakan pada penelitian hampir memberikan seluruh informasi yang didapatkan pada penelitian terhadap variabel terikat. Pada penelitian ini, koefisien determinasi menggunakan aplikasi IBM SPSS (*Statistical Product for Service Solution*) versi 26.