

**GAMBARAN MEKANISME KOPING PADA PASIEN
YANG MENGALAMI HALUSINASI DENGAR**

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
untuk Meraih Gelar Sarjana Keperawatan



Disusun oleh:

SRI MULYATI

J.210.150.111

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2019

HALAMAN PERSETUJUAN

**GAMBARAN MEKANISME KOPING PADA PASIEN YANG
MENGALAMI HALUSINASI DENGAR**

Diajukan Oleh:

SRI MULYATI

J.210.150.111

Telah Memenuhi Syarat dan Disetujui untuk Mengikuti Ujian Skripsi

Program Studi S1 Keperawatan

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

2019

Dosen Pembimbing



Arum Pratiwi, S. Kp., M. Kes., Phd.

Tanggal: 18 Mei 2019

HALAMAN PENGESAHAN

**GAMBARAN MEKANISME KOPING PADA PASIEN YANG
MENGALAMI HALUSINASI DENGAR**

Oleh:

SRI MULYATI
J 210.150.111

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji Program Studi
Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Pada hari Selasa, 28 Mei 2019
Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

DEWAN PENGUJI

1. Arum Pratiwi, S. Kp., M. Kes., Phd. ()
(Ketua Dewan Penguji)
2. Wachidah Yuniartika, S. Kep.,Ns,M. Kep ()
(Anggota I Dewan Penguji)
3. Abi Muhlisin, SKM., M.Kep ()
(Anggota II Dewan Penguji)

Surakarta, 28 Mei 2019

Dekan




(Mutazimah, S.KM. M.Kes)
NIK. 786



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. A.Yani, TromolPos 1 Pabelan, KartasuraTelp (0271) 717417

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sri Mulyati

NIM : J 210 150 111

Program Studi : S1 Keperawatan

JudulSkripsi : **GAMBARAN MEKANISME KOPING PADAPASIEN
YANG MENGALAMI HALUSINASI DENGAR**

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka. Apabila kelak terbukti ada ketidakbenaran dalam pernyataan saya diatas, maka akan saya pertanggung jawabkan sepenuhnya.

Surakarta, 18 Mei 2019

Yang menyatakan


(Sri Mulyati)

MOTTO

Dengan menyebut nama Allah SWT yang Maha Pengasih lagi Maha Penayang

"Harga kebaikan manusia adalah diukur menurut apa yang telah

dilaksanakan/diperbuatnya"

(Ali Bin Abi Thalib)

“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan”

(Qs. Asy-Syarth: 5-6)

“Mulailah dari tempatmu berada,gunakan yang kau punya,lakukan yang kau bisa”

(Artur Ashe)

“Orang-orang yang sukses telah belajar membuat diri mereka melakukan hal yang harus dikerjakan ketika hal itu memang harus dikerjakan, entah suka atau tidak”

(AklusHuskey)

"Mereka berkata bahwa setiap orang membutuhkan tiga hal yang akan membuat mereka berbahagia di duniaini, yaitu; seseorang untuk dicintai, sesuatu untuk dilakukan, dan sesuatu untuk diharapkan."

(Tom Bodett)

PERSEMBAHAN

Karya ini kupersembahkan sepenuh hati teruntuk:

1. Allah SWT yang telah membimbingku untuk selalu bersabar, tabah, dan tegar menghadapi segala ujian hidupku.
2. Diriku sendiri yang telah mau berusaha meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk menyelesaikan skripsi ini dengan sepenuh hati.
3. Kedua orang tuaku tercinta yang telah memberikan segalanya agar aku mampu sekolah tinggi dan mencapai apa yang aku inginkan yang mungkin tidak akan pernah bisa kubalas.
4. Semua keluarga besarku yang selalu memberikan dukungan penuh kepadaku.
5. Sahabat dan teman-teman tercinta seperjuanganku Nurse C 2015 yang selalu bersamaku, saling memberikan semangat agar segera menyelesaikan skripsi masing-masing dan juga selalu menghiburku meskipun kalian sendiri memiliki masalah.
6. Teman seperjuangan dan sepembimbinganku yang selalu memberi semangat dan dukungan serta canda tawa yang sangat mengesankan selama masa penelitian.
7. Untuk dirimu yang selalu menemaniku setiap revisi.
8. Almamaterku tercinta yang memberikan tempat untuk menuntut ilmu yang sangatlah penting dan bermanfaat.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan proposal skripsi yang berjudul **“GAMBARAN MEKANISME KOPING PADA PASIEN YANG MENGALAMI HALUSINASI”**.

Penulisan proposal skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. Saya menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, mulai dari pengajuan judul sampai penyusunan proposal skripsi ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr.Sofyan Anif, M.Si, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta
2. Dr. Mutalazimah, SKM.,M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
3. Arum Pratiwi, S.Kp.,M.Kes.,Phd selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta, sekaligus selaku pembimbing. Saya mengucapkan terima kasih

bimbingan, arahan, motivasi, dan nasihatnya dalam penyelesaian penelitian ini.

4. Bapak/Ibu di RSJD Dr. Arif Zainuddin Surakarta yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan.
5. Orang tua dan keluarga saya yang selalu memberi doa restu dan dukungan sehingga proposal penelitian ini terselesaikan.
6. Teman-teman S1 Keperawatan Reguler Universitas Muhammadiyah Surakarta yang selalu membantu saya dalam menyusun proposal dan menyelesaikan penelitian ini.
7. Semua pihak yang ikut membantu yang tidak dapat saya sebut satu persatu.

Akhir kata, saya berharap semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu saya. Semoga penelitian yang saya lakukan memberikan tambahan ilmu dan pengetahuan terutama bagi bidang Keperawatan. Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan. Kritik dan saran yang membangun dari pembaca sangat peneliti harapkan untuk kesempurnaan penelitian selanjutnya.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, 24 Januari 2019

Sri Mulyati

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN	iv
PERNYATAAN PUBLIKASI SKRIPSI.....	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
ABSTRAK	xv
ABSTRACT	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	4
BAB II TINJAUAN TEORI.....	6
A. Gangguan Jiwa.....	6
1. Pengertian	6
2. Faktor yang menyebabkan Gangguan Jiwa	8
3. Halusinasi.....	11
4. Tanda dan Gejala	12
B. Mekanisme Koping.....	14
1. Pengertian.....	14

2. Jenis-jenis Mekanisme Koping	14
3. Fungsi Mekanisme Koping	17
4. Karakteristik.....	17
5. Faktor-faktor yang mempengaruhi.....	18
C. KerangkaTeori	22
D. Kerangka Konsep.....	23
E. Pertanyaan Penelitian.....	23
BABIII METODE PENELITIAN.....	24
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	24
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	24
C. Populasi dan Sampel.....	25
D. Instrumen Penelitian	26
E. Definisi Operasional Variabel.....	27
F. Pengolahan dan Analisis Data	28
G. Jalannya Penelitian	33
H. Etika Penelitian	34
BAB IV HASIL PENELITIAN	37
A. Hasil Penelitian	37
1. Karakteristik Responden.....	37
2. Mekanisme Koping.....	41
B. Pembahasan	53
1. Karakteristik Responden.....	53
2. Mekanisme Koping.....	56
3. Gambaran Mekanisme Koping pada Responden.....	61
C. Keterbatasan Penelitian	62
BAB V PENUTUP.....	63
A. Simpulan	63
B. Saran	65

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar2.1.Kerangka Teori Penelitian.....	22
Gambar2.2.Kerangka Konsep Penelitian	23

DAFTAR TABEL

Tabel3.1.Definisi Operasional	28
Tabel 4.1.Karakteristik Jenis Kelamin Responden	35
Tabel 4.2.Karakteristik Usia Responden.....	36
Tabel 4.3.Karakteristik Pendidikan Terakhir Responden	37
Tabel 4.4.Karakteristik Pekerjaan Terakhir Responden	37
Tabel 4.5.Karakteristik Status Perkawinan Responden	37
Tabel 4.6.Karakteristik Lama Rawat Responden.....	38
Tabel 4.7.Karakteristik Frekuensi Dirawat Responden	38
Tabel 4.8.Distribusi Frekuensi Definisi Halusinasi Pendengaran.....	39
Tabel 4.9.Distribusi Frekuensi Waktu Halusinasi.....	40
Tabel 4.10.Distribusi Frekuensi Penyebab Halusinasi.....	42
Tabel 4.12.Distribusi Frekuensi Jenis Halusinasi Dengar	44
Tabel 4.13.Distribusi Frekuensi Tindakan Ketika Halusinasi Dengar.....	46
Tabel 4.14.Distribusi Frekuensi Durasi Halusinasi Dengar.....	47
Tabel 4.15.Distribusi Frekuensi Dampak Halusinasi Dengar	49
Tabel4.16.Distribusi Frekuensi Perasaan Ketika Halusinasi Dengar.....	49
Tabel 4.17Distribusi Frekuensi Akibat Gangguan Halusinasi Dengar	50

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3. Lembar Kuesioner Mekanisme Koping

Lampiran 3. Lembar Kuesioner Mekanisme Koping

Lampiran 3. Lembar Kuesioner Mekanisme Koping

Lampiran 3. Lembar Kuesioner Mekanisme Koping

Lampiran 3. Lembar Kuesioner Mekanisme Koping

Lampiran 3. Lembar Kuesioner Mekanisme Koping

ABSTRAK

GAMBARAN MEKANISME KOPING PADA PASIEN YANG MENGALAMI HALUSINASI DENGAR

Latar Belakang: Gangguan jiwa merupakan sindrom atau pola perilaku yang mempunyai makna secara klinis memiliki hubungan dengan distress dan menimbulkan gangguan satu atau lebih fungsi kehidupan manusia. Sekitar 450 juta orang di dunia yang mengalami gangguan jiwa. Setidaknya ada satu dari empat orang di dunia mengalami gangguan kesehatan jiwa dan masalah mental. Kesehatan jiwa menjadi salah satu masalah kesehatan yang signifikan di dunia. Terdapat sekitar 35 juta orang terkena depresi, serta sekitar 47,5 juta terkena demensia. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui mekanisme koping pada pasien halusinasi.

Metode: Penelitian ini adalah penelitian kuantitatif, dengan desain penelitian deskriptif survei. Penelitian dilaksanakan bulan April - Mei 2019 di RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta. Populasi dibedakan menjadi dua kategori yaitu, populasi target dan survey. Populasi target merupakan populasi yang telah ditentukan sesuai dengan masalah penelitian, sedangkan populasi survei merupakan populasi yang terliput dalam populasi target. Populasi adalah orang dengan skizofrenia, total populasi yang ada adalah 198 pasien dengan gejala halusinasi. Teknik sampling yang digunakan adalah *accidental sampling*. Instrumen yang digunakan kuesioner mekanisme koping halusinasi, untuk mengidentifikasi tindakan mekanisme koping halusinasi, keefektifan tersebut serta sumber/informasi yang diperoleh pasien halusinasi. Kuesioner ini terdiri atas 10 item pertanyaan sebagai berikut: perasaan gelisah, tidak dapat tenang, gaduh, gelisah, terjadi ketegangan, tidak memiliki rasa aman (Hawari, 2014).

Hasil Penelitian: Mekanisme koping klien halusinasi pendengaran sebagian besar menyatakan ada suara yang mengajak untuk berbicara, terjadi pada waktu malam hari, penyebabnya kelelahan, tempatnya saat di dalam rumah, jenis halusinasi ada suara-suara yang mengajak untuk berbicara, tindakan ketika halusinasi datang berteriak dengan sekeras-kerasnya, durasi hanya beberapa detik, berdampak kelelahan, perasaannya dapat menyebabkan akibat terhadap aktivitas sehari-hari, hubungan sosial dengan orang lain dan keluarga, perlu diarahkan dalam melakukan perawatan diri.

Kata Kunci: Mekanisme koping, halusinasi dengar

ABSTRACT

Overview of Coping Mechanisms in Patients Who Experience Hearing Hallucinations

Background: Mental disorders are syndromes or behavioral patterns that have clinical significance that have a relationship with distress and cause interference with one or more functions of human life. About 450 million people in the world experience mental disorders. At least one in four people in the world experience mental health problems and mental problems. Mental health is one of the significant health problems in the world. There are around 35 million people affected by depression, and about 47.5 million are affected by dementia. The purpose of this study was to determine the coping mechanism in hallucinatory patients.

Method: This research is a quantitative research, with a descriptive survey research design. The study was conducted in April - May 2019 at the RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta. Populations are divided into two categories, namely, target populations and surveys. The target population is a population that has been determined according to the research problem, while the survey population is the population covered in the target population. The population is people with schizophrenia, the total population is 198 patients with hallucinogenic symptoms. The sampling technique used is incidental sampling. The instrument used questionnaire mechanism of hallucinatory coping, to identify the actions of hallucinatory coping mechanisms, the effectiveness and sources / information obtained by hallucinogenic patients. This questionnaire consists of 10 items of questions as follows: feeling anxious, unable to be calm, rowdy, nervous, tense, not having security (Hawari, 2014).

Research Results: The client's coping mechanism for auditory hallucinations mostly states that there is a voice that invites to talk, occurs at night, the cause is fatigue, the place when in the house, there are types of hallucinations voices that invite to speak, actions when hallucinations come screaming with as hard as possible, the duration is only a few seconds, impacting fatigue, his feelings can cause consequences for daily activities, social relationships with other people and families, need to be directed in carrying out self-care.

Keywords: coping mechanism, hearing hallucinations