

IR- PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

TESIS

RESPON PSIKOLOGI DAN MEKANISME KOPING PASIEN DM
(*DIABETUS MELLITUS*) YANG MENJALANI PERAWATAN
LUKA ULKUS DIABETIKUM



Oleh :

MOH. RONI AL FAQIH

NIM. 131814153056

PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2020

TESIS

Untuk Memperoleh Gelar Magister Keperawatan (M.Kep)
dalam Program Studi Magister Keperawatan
Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga

Oleh:
Moh. Roni Alfaqih
NIM. 131814153056

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2020**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

**Tesis ini adalah hasil karya saya sendiri,
dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk
telah saya nyatakan dengan benar**

Nama : Moh. Roni Alfaqih

NIM : 131814153056

Tanda Tangan :



Tanggal : Agustus 2020

LEMBAR PENGESAHAN PEMBIMBING TESIS

RESPON PSIKOLOGI DAN MEKANISME KOPING PASIEN DM YANG
MENJALANI PERAWATAN LUKA *ULKUS DIABETIKUM*

Oleh :

Moh. Roni Al Faqih

NIM : 131814153056

TESIS INI TELAH DISETUJUI
PADA TANGGAL, 24 Agustus 2020

Oleh

Pembimbing Ketua



Prof. Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes
NIP : 19680829198903002

Pembimbing



Dr. Padoli, SKp., M.Kes
NIP : 196807011992031003

Mengetahui,
Koordinator Program Studi



Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes
NIP. 197212172000032001

HALAMAN PENGESAHAN TESIS

Tesis ini diajukan oleh:

Nama : Moh. Roni Al Faqih





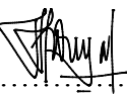
NIM : 131814153056

Program Studi : Magister Keperawatan

Judul : Respon Psikologi Dan Mekanisme Koping pasien DM yang menjalani perawatan luka *Ulkus Diabetikum*

Tesis ini telah diuji dan dinilai
Oleh panitia penguji pada
Program Studi Magister Keperawatan Universitas Airlangga
Pada Tanggal 24 Agustus 2020

Panitia Penguji,

1. Ketua Penguji : Dr. Shrimarti Rukmini Devy, Dra., M.Kes (..........)
NIP : 196602152002122002
2. Anggota : Prof. Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes. (..........)
NIP . 19680829198903002
3. Anggota : Dr. Padoli, S.Kp., M.Kes (..........)
NIP : 196807011992031003
4. Anggota : Dr. Hanik Endang N, S.Kep., Ns., M.Kep (..........)
NIP : 197606162014092006
5. Anggota : Laily Hidayati, S.Kep., Ns., M.Kep (..........)
NIP : 198304052014042002

Mengetahui,
Koordinator Program Studi



Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes
NIP. 197212172000032001

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Universitas Airlangga, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Moh. Roni Alfaqih
NIM : 131814153056
Program Studi : Magister Keperawatan
Departemen : Keperawatan Medikal Bedah
Fakultas : Keperawatan
Jenis karya : Tesis

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga **Hak Bebas Royalti Non eksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul: “Respon psikologi dan mekanisme coping pasien DM yang menjalani perawatan luka ulkus diabetikum” beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surabaya

Pada tanggal : Agustus 2020

Yang menyatakan



(Moh. Roni Alfaqih)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur dipanjatkan kehadirat Allah SWT atas limpahan rahmad-Nya, tesis dengan judul “Respon Psikologi dan Mekanisme Koping pasien DM yang menjalani perawatan luka *Ulkus Diabetikum*” dapat terselesaikan dengan baik. Penulisan hasil tesis ini sebagai syarat untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan pada Program studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

Naskah hasil tesis ini dapat diselesaikan berkat dukungan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini disampaikan rasa terima kasih atas segala bantuan materi maupun non materi, dorongan dan doa dalam menyelesaikan penelitian disertasi ini. Rasa bangga, bahagia yang tak dapat terlukiskan lewat untaian kata, tak pernah lepas berucap syukur pada Allah SWT yang telah menghadirkan orang hebat dan berhati baik yang menjadi panutan, teladan bukan hanya dari kedalaman ilmunya, namun dari cara bersikap, bertingkah laku, bertutur kata dan cara memperlakukan mahasiswa didik:

1. Prof. Dr. Moh. Nasih, SE., MT., Ak., CMA., selaku Rektor Universitas Airlangga Surabaya beserta para Wakil Rektor Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk menempuh pendidikan Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya
2. Prof. Dr. Nursalam, M.Nurs (Hons), selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga; Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes selaku Wakil Dekan I; Eka Misbahatul M. Has, S.Kep.Ns., M.Kep selaku Wakil Dekan II Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga; Prof. Dr. Ah Yusuf, S.Kp., M.Kes selaku

Wakil Dekan III Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga beserta seluruh staf yang telah memberikan kesempatan, fasilitas dan kelancaran dalam menempuh pendidikan Program Magister Keperawatan di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.

3. Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes., selaku Koordinator Program Studi Magister Keperawatan Universitas Airlangga yang telah bersedia memberi arahan, perhatian, kasih sayang, waktu luang, memberikan ilmu yang sangat bermanfaat memberikan motivasi dalam menyelesaikan proses pendidikan.
4. Prof. Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes selaku Wakil Dekan I dan pembimbing 1 yang senantiasa meluangkan waktu, memberi arahan, semangat, motivasi, memberi fasilitas dan inspirasi yang sangat luar biasa dalam mengerjakan Tesis ini.
5. Dr. Padoli, S.Kp.,M.Kes, selaku pembimbing 2 yang senantiasa memberi inspirasi motivasi, bimbingan, penguatan dan ketenangan dalam mengerjakan tesis ini.
6. Bapak Ibu dosen Program Studi Magister Keperawatan yang telah memberi banyak ilmu dan pemahaman dalam meningkatkan pengetahuan di bidang keperawatan.

Besar harapan semoga hasil penelitian ini bermanfaat bagi ilmu pengetahuan dan praktisi keperawatan, Semoga Allah SWT membalas segala semua kebaikan yang telah memberi kesempatan, dukungan, dan bantuan dalam menyelesaikan proses penyelesaian hasil tesis ini.

Surabaya, 2020

Penulis

RINGKASAN

**RESPON PSIKOLOGI DAN MEKANISME KOPING PASIEN DM YANG
MENJALANI PERAWATAN LUKA ULKUS DIABETIKUM**

Oleh: Moh. Roni Alfaqih

Ulkus diabetikum merupakan masalah kesehatan utama dalam masyarakat karena dampak buruknya pada fungsi fisik, psikososial, peningkatan risiko kekambuhan luka diabetik, amputasi, dan kematian. Komplikasi berupa *Ulkus diabetikum* dapat memberi dampak pada respon individu baik secara bio, psiko, sosio dan spiritual yang berkaitan dengan proses penyakit dan penyembuhan. Pasien DM yang menjalani perawatan luka ulkus memiliki respon dan mekanisme yang berbeda-beda. Namun dari jenis respon psikologis, respon fisik dan respon emosi merupakan yang paling berpengaruh dalam kehidupannya. Masalah domain respon emosi negatif yaitu perasaan sedih takut dan cemas akan dampak yang lebih parah dan tidak bisa sembuh. Sedangkan domain respon fisik antara lain gangguan sistem cerna, gangguan sistem kemih dan gangguan sistem perfusi jaringan. Disamping itu, domain mekanisme koping atau upaya yang dilakukan untuk beradaptasi dengan kondisi penyakitnya adalah koping konfrontasi dan koping kompromi yaitu dengan menjaga pola hidup dan menjaga pola makan. Hal ini juga menjadi strategi adaptasi bagi pasien untuk tetap menjalani proses penyembuhan, perawatan serta pengobatan yang dijalannya. Sedangkan dampak dari penyakit yang paling dirasakan oleh pasien DM yang menjalani perawatan luka ulkus diabetikum adalah dampak fisik dan dampak sosial, sehingga mempengaruhi segala aspek kehidupan pasien. Studi yang dilakukan di Indonesia terkait masalah respon psikologi dan mekanisme koping pada pasien DM yang menjalani perawatan luka ulkus DM masih jarang dilakukan. Oleh karena itu, penelitian ini bertujuan untuk mengeksplorasi tentang respon psikologi dan mekanisme koping pasien DM yang menjalani perawatan luka ulkus DM sehingga dapat memahami bagaimana jenis respon, mekanisme koping serta dampak penyakit DM.

Penelitian ini menggunakan rancangan penelitian kualitatif dengan pendekatan fenomenologi. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengeksplorasi respon psikologi dan mekanisme koping pasien DM yang menjalani perawatan luka ulkus diabetikum. Penelitian ini telah dilaksanakan pada bulan Maret hingga Mei 2020 di Rumah Luka Icsada Woundcare Kota Bojonegoro Jawa Timur. Seluruh calon partisipan dilakukan skrining dengan menggunakan pengkajian luka untuk mengetahui derajat dan luas luka. Pasien yang telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi, selanjutnya dilakukan wawancara mendalam selama 30-40 menit ditempat yang telah disepakati bersama. Wawancara dilakukan menggunakan panduan wawancara semi terstruktur. Selama proses wawancara direkam menggunakan alat perekam suara. Data yang didapat kemudian dibuat verbatim, *member checking* kepada partisipan dan kemudian dianalisis dengan bantuan *software NVivo 12*.

Data mencapai saturasi pada partisipan ke 14. Terdapat 4 tema dan 12 subtema pada penelitian ini. Tema yang muncul antara lain: 1) Respon Psikologi, 2) Mekanisme koping, 3) Dampak penyakit, 4) Harapan. Pada tema yang telah ditemukan berkaitan dengan respon psikologi dan mekanisme koping. Dari aspek respon psikologi, respon fisiologis dan emosi merupakan hal yang sering dikeluhkan oleh partisipan sehingga mengganggu segala aspek kehidupan. Menjaga pola hidup dan menjaga pola makan merupakan upaya yang dilakukan pasien dalam menghadapi penyakit DM dan menjalani perawatan ulkus diabetikum. Hal ini juga menjadi strategi utama pasien dalam proses

penyembuhan luka ulkus diabetikum. Namun pada penelitian ini tidak ditemukan adanya koping isolasi yang menyebabkan pasien depresi. Dampak secara fisik dan sosial merupakan dampak yang paling utama dalam kehidupan pasien DM yang menjalani perawatan luka ulkus diabetikum. Adanya perasaan was-was dalam melaksanakan kegiatan ibadah juga berpengaruh terhadap aspek spiritual pasien. Harapan merupakan bentuk dasar kepercayaan yang diinginkan pasien agar mendapatkan perubahan diwaktu yang akan datang. Sumber dukungan dan bentuk dukungan merupakan support system yang dimiliki pasien dalam menjalani perawatan ulkus diabetikum. Sedangkan kesembuhan adalah prioritas utama yang diharapkan oleh pasien agar bisa melaksanakan kegiatan seperti semula dan mendapatkan kualitas hidup yang lebih baik.

Implikasi praktik keperawatan ditemukan bahwa adanya keutuhan dalam diri manusia yang saling berkaitan. Keperawatan yang berfokus pada individu, diperjelas bahwa keragaman temuan menunjukkan bahwa keutuhan dari diri manusia terdiri dari aspek bio-psiko-sosio-spiritual serta cultural yang mempunyai keterikatan satu dengan lainnya. Upaya memenuhi kebutuhan dasar mereka dan mendorong perawatan diri, termasuk aspek fisik, psikologis, sosial, ekonomi, budaya dan spiritual. Pengalaman hidup yang diidentifikasi termasuk kondisi yang dirasakan sendiri yang berkaitan dengan respon, makinisme, dampak secara fisik, sosial dan spiritual serta harapan dan dukungan dari keluarga dan tenaga kesehatan. Temuan ini adalah dasar informasi yang dapat digunakan sebagai rujukan untuk meningkatkan peran perawat dalam memberikan pelayanan pada pasien DM yang menjalani perawatan luka ulkus diabetikum. Implikasi dalam riset keperawatan, dibutuhkannya penelitian lebih lanjut dari temuan-temuan ini yang kemudian dikembangkan dan diuji secara komprehensif atas hubungan antar tema-tema yang ada.

EXECUTIVE SUMMARY

PSYCHOLOGY RESPONSE AND COPING MECHANISMS ON DM PATIENTS WITH DIABETIC FOOT ULCERS TREATMENT

By. Moh. Roni Alfaqih

Diabetic ulcers is a major health problem in society because of their adverse effects on physical, psychosocial functioning, increased risk of recurrence of diabetic injuries, amputations, and death. Diabetic ulcers have an impact on individual responses both bio, psycho, socio and spiritual related to the process of disease and healing. DM patients undergoing ulcer wound care have different responses and mechanism. From the type of psychological response, physical response and emotional response is the most influential in their life. The domain problem of negative emotional responses is feelings sadness and fear of a more severe impact and can not be cured. While the physical response domains include digestive system disorders, urinary system disorders and tissue perfusion system disorders. Besides that, the domain of coping mechanism or efforts made to deal with the condition of the disease is confrontation coping and compromising coping, namely by maintaining lifestyle and maintaining diet. It also becomes an adaptation strategy for patients to continue to undergo the process of healing, care and treatment they undergo. While the impact of the disease most felt by DM patients undergoing treatment for diabetic ulcer wounds is physical and social impacts, thus affecting all aspects of the patient's life. Healing is the main priority expected by DM patients undergoing treatment for diabetic ulcer wounds in order to carry out activities as before and get a better quality of life. Studies conducted in Indonesia related to the problem of psychological response and coping mechanisms in DM patients undergoing treatment of DM ulcer wounds are still rarely performed. Therefore, this study aims to explore the psychological response and coping mechanisms of DM patients undergoing DM ulcer treatment so that they can understand how the types of responses, coping mechanisms and effects of DM disease

This study was used a qualitative research design with a phenomenological approach. The purpose of this study was to explore the psychological responses and coping mechanisms of DM patients undergoing treatment for diabetic foot ulcers. This research was conducted in March to May 2020 at the Icsada Woundcare House in Bojonegoro City, East Java. All prospective participants were screened using a wound assessment to determine the degree and extent of the wound. Patients who have fulfilled the inclusion and exclusion criteria, then do an in-depth interview for 30-40 minutes at the agreed place. Interviews were conducted using semi-structured interview guides. During the interview process recorded using a voice recorder. The data obtained is then made verbatim, member checking the participants and then analyzed with the help of the NVivo 12 software.

The data reached saturation in the 14th participants. There were 4 themes and 12 subthemes in this study. Themes that emerge include: 1) Psychology Response, 2) Coping *Mechanisms*, 3) The impact of the disease, 4) Expectations. The themes that have been found are related to psychological responses and coping mechanisms. Patients have several responses including cognitive responses, emotional responses, physiological and behavioral responses. From some of these responses physiological responses and emotional response are things that often complained of by participants so that it disrupts

all aspects of life. Maintaining the pattern of life and maintaining eating patterns is an effort made by patients in dealing with DM and undergoing treatment for diabetic ulcers. This is also the main strategy for patients in the process of healing diabetic ulcers. However, in this study no isolation coping was found which caused by patients depression. The physical and social impact are the most important impact in the lives of DM patients undergoing treatment of diabetic foot ulcers. The feeling of anxiety in carrying out worship activities also affects the spiritual aspects of the patient. Hope is a basic form of trust that patients want in order to get a change in the future. Sources of support and forms of support is a support system that patients have in undergoing treatment for diabetic ulcers. While healing is the main priority expected by patients to carry out activities as before and get a better quality of life.

The implications of nursing practice are found to be wholeness in human beings that are interrelated. Nursing that focuses on individuals, it is made clear that the diversity of findings shows that the integrity of the human self consists of bio-psycho-socio-spiritual and cultural aspects that have an attachment to one another. Efforts to meet their basic needs and encourage self-care, including physical, psychological, social, economic, cultural and spiritual aspects. Life experiences that were identified included self-felt conditions related to response, increasingism, physical, social and spiritual impacts as well as hopes and support from family and health workers. This finding the basis of information that can be used as a reference for increasing the role of nurses in providing services to DM patients undergoing treatment of diabetic ulcer wounds. Implications in nursing research, the need for further research of these findings which are then developed and tested comprehensively on the relationship between existing themes.