



LAPORAN HASIL PENELITIAN

HUBUNGAN *COPING STRATEGY* DAN HARAPAN DENGAN KEPATUHAN PENGOBATAN OPIOID PADA PENDERITA NYERI KRONIS DI RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA

Oleh :

Riko Lazuardi

Pembimbing :

Soetjipto

Wiwiek Indriyani Maskoep

Konsultan Statistik:

Atika

**PROGRAM STUDI SPESIALIS KEDOKTERAN JIWA
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
RSUD. Dr. SOETOMO
SURABAYA
2022**

Laporan Penelitian

Dibacakan pada tanggal 1 November 2022
Sebagai syarat memperoleh gelar Spesialis Kedokteran Jiwa

**HUBUNGAN *COPING STRATEGY* DAN HARAPAN DENGAN
KEPATUHAN PENGOBATAN OPIOID PADA PENDERITA NYERI
KRONIS DI RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA**

Oleh : Riko Lazuardi, dr
Yang mengesahkan

Koordinator Penelitian
Dept/ KSM Ilmu Kedokteran Jiwa
Program Studi Psikiatri
FK Unair/ RSUD Dr. Soetomo Surabaya



Dr. Margarita M.M. dr. Sp.KJ (K) FISCN
NIP. 19610819 198803 2 005

Pembimbing



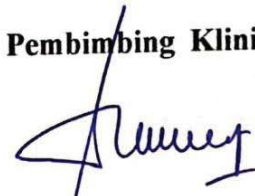
Soetjipto, dr. Sp.KJ (K).
NIP 19610426 198711 1 001

Konsultan Statistik Penelitian



Atika, S.Si. M.Kes
NIP. 19700209 199802 2 001

Pembimbing Klinis



Dr. Wiwiek Indiyani M dr. Sp.PD, FINASIM
NIP. 19580925 198403 2 006

**Ketua Departemen / KSM Ilmu
Kedokteran Jiwa
Program Studi Psikiatri
FK Unair/ RSUD Dr. Soetomo Surabaya**



Azimatul Karimah, dr. Sp.KJ (K) FISCN
NIP. 19780624 200501 2 013

**Koordinator Pendidikan Spesialis PPDS-1
Program Studi Psikiatri
FK Unair/ RSUD Dr. Soetomo Surabaya**



Izzatul Fithriyah, dr. Sp.KJ(K)
NIP. 19850622 201012 2 004

SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Riko Lazuardi, dr.

NIM : 011628186304

Program Studi : Psikiatri

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan hasil penelitian saya yang berjudul:

**HUBUNGAN *COPING STRATEGY* DAN HARAPAN DENGAN
KEPATUHAN PENGOBATAN OPIOID PADA PENDERITA NYERI
KRONIS DI RSUD DR SOETOMO SURABAYA**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 1 November 2022



Riko Lazuardi, dr

ABSTRAK

Latar Belakang: Ketidakpatuhan pengobatan nyeri kronis dengan opioid masih cukup tinggi. Ketidakpatuhan pengobatan merupakan fenomena yang dapat dipengaruhi oleh banyak hal, termasuk *coping strategy* dan harapan. *Coping strategy* adalah rangkaian sikap dan perilaku berdasarkan penilaian situasi dan kondisi, sementara harapan dapat meningkatkan motivasi individu untuk mencapai tujuan sehingga secara teoritis keduanya dapat memengaruhi kepatuhan pengobatan.

Tujuan Penelitian: Menganalisis hubungan *coping strategy* dan harapan dengan kepatuhan pengobatan pada pasien dengan nyeri kronis yang mendapatkan terapi opioid di RSUD Dr. Soetomo, Surabaya.

Metode Penelitian: Penelitian analitik observasional, *cross sectional*, pada pasien dengan nyeri kronis di Poli Paliatif dan Bebas Nyeri RSUD Dr. Soetomo. Pengambilan sampel secara *consecutive sampling* selama Desember 2021 -April 2022. Penelitian ini menggunakan *Brief COPE* untuk mengukur *coping strategy*, *State Hope Scale (SHS)* untuk mengukur harapan, dan *Medication Adherence Report Scale (MARS-5)* untuk mengukur kepatuhan pengobatan. Analisis data menggunakan uji korelasi

Hasil : Sampel penelitian 31 pasien kanker stadium 3-4 dengan nyeri kronis. Kelompok *coping strategy* yang paling banyak digunakan subyek adalah *emotion focus coping* (48,4%), sementara jenis *coping strategy* yang paling banyak digunakan subyek adalah *religion* (32,3%). Subyek memiliki rata-rata skor harapan yang tinggi (40,1). Didapatkan 61,3% subyek patuh, dan 38,7% tidak patuh pengobatan. Hasil analisis didapatkan tidak ada hubungan antara *coping strategy* dan harapan dengan kepatuhan pengobatan pada subyek ($p>0,05$). Dalam analisis multivariat dengan memperhitungkan *coping strategy* dan harapan, didapatkan hanya faktor *agency* dari harapan yang berpengaruh pada kepatuhan pengobatan dengan koefisien determinasi 20,1%, dan 79,9% dipengaruhi oleh faktor lain.

Kesimpulan : Tidak terdapat hubungan yang antara *coping strategy* dan harapan dengan kepatuhan pengobatan opioid pada penderita nyeri kronis di RSUD Dr Soetomo Surabaya. Faktor *agency* berpengaruh terhadap kepatuhan pengobatan dalam analisis multivariat, namun kepatuhan pengobatan lebih banyak dipengaruhi oleh faktor-faktor lain.

Kata Kunci : harapan, kepatuhan pengobatan, nyeri kronis, *coping strategy*

ABSTRACT

Background : *Non adherence to chronic pain medication with opioids is still quite high. Non adherence is a phenomenon that can be influenced by many things, including the individual coping strategy in dealing with illness and levels of hope. Coping strategy is a series of attitudes and behaviors based on an assessment of situations and conditions, while hope can increase individual motivation to achieve goals so that theoretically both can affect medication adherence.*

Objective: *To analyze the relationship between coping strategies and hope to adherence to treatment in patients with chronic pain who received opioid therapy in Dr. Soetomo hospital, Surabaya*

Methods: *This study is an observational analytic, cross sectional, to patients with chronic pain in Dr. Soetomo hospital. Consecutive sampling was used during December 2021 - April 2022. This research used the Brief COPE to measure coping strategy, State Hope Scale (SHS) to measure hope, and Medication Adherence Report Scale (MARS-5) to measure medication adherence. Statistical analysis is applied for correlation test.*

Result: *The study sample was 31 patients with advanced cancer with chronic pain. The most widely used coping strategy group by the subject was emotion focus coping (48.4%), while the type of coping strategy that the subject used the most was religion (32.3%). Subjects had a high average hope score (40.1). It was found that 61.3% of subjects were adhere, and 38.7% were not adhere to treatment. The results of the analysis showed that there was no relationship between coping strategy and expectations with medication adherence in subjects ($p>0.05$). In a multivariate analysis by taking into account coping strategies and expectations, it was found that only the agency factor of expectation had an effect on treatment adherence with a coefficient of determination of 20.1%, and 79.9% influenced by other factors.*

Conclusion: *There is no correlation between coping strategy and hope with opioid medication adherence in chronic pain patients at Dr Soetomo Hospital Surabaya. Agency factors affect medication adherence in multivariate analysis, but medication adherence is more influenced by other factors.*

Keywords: *hope, treatment adherence,, chronic pain, coping strategies*

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, saya panjatkan ke hadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan penelitian akhir ini dengan judul “Hubungan *Coping Strategy* dan Harapan dengan Kepatuhan Pengobatan Opioid pada Pasien Nyeri Kronis di RSUD Dr. Soetomo”. Tugas akhir ini merupakan bagian dari tugas belajar pada jenjang pendidikan PPDS-1 Program Studi Psikiatri FK UNAIR – RSUD Dr. Soetomo Surabaya. Bersama ini saya haturkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. dr. Soetjipto Sp.KJ(K), Dr. dr. Wiwiek Indriyani M Sp.PD FINASIM, dan Bu Atika, S.Si., M.Si. selaku pembimbing, yang telah dengan sabar memberikan bimbingan, saran, dukungan, semangat dan kepercayaannya kepada saya, mulai dari penyusunan proposal hingga selesainya penelitian ini.
2. Dr. dr. Margarita M. Maramis, Sp.KJ(K), FISCAM selaku Koordinator Penelitian Program Studi Psikiatri FK UNAIR – RSUD Dr. Soetomo sekaligus penguji, serta Dr. dr. Yunias Setiawati, Sp.KJ (K), dr. Khairina, Sp KJ (K) selaku penguji, yang telah banyak memberi saran dan masukan dalam penyusunan penelitian ini.
3. Prof. Dr. dr. Budi Santoso, Sp.OG(K) selaku Dekan FK UNAIR yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk menempuh Program Pendidikan Dokter Spesialis di FK UNAIR
4. Dr. dr. Joni Wahyuhadi, Sp.BS(K) selaku Direktur RS DR. SOETOMO yang telah memberikan sarana kepada saya dalam menjalani pendidikan praktik profesi di RS.
5. dr. Izzatul Fithriyah, Sp.KJ(K) selaku Koordinator Program Studi (KPS) Psikiatri FK UNAIR – RSUD Dr. Soetomo Surabaya dan dr. Azimatul Karimah, Sp.KJ(K), FISCAM selaku Kepala Departemen Ilmu Kedokteran Jiwa RSUD Dr. Soetomo yang telah banyak membantu dan memberikan dukungan serta kemudahan selama saya melaksanakan penelitian ini
6. dr. Nalini Muhdi, Sp.KJ(K) selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah banyak membimbing dan menyemangati saya selama proses pendidikan.
7. Guru Besar dan staf dosen Psikiatri yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk memperdalam Ilmu Kedokteran Jiwa dan telah membimbing

selama saya menjalani pendidikan di Departemen/KSM Ilmu Kedokteran Jiwa FK UNAIR – RSUD Dr. Soetomo Surabaya.

8. Para staf di Instalasi Paliatif dan Bebas Nyeri RSUD Dr. Soetomo, khususnya Mbak Ennok, Pak Heri, Bu Puji dan Mbak Devi, yang telah banyak membantu dan memberi saran selama pengambilan sampel.
9. Untuk para subyek penelitian yang telah meluangkan waktu dan mendukung jalannya penelitian ini hingga akhir.
10. Untuk kedua orang tua saya, Ir. Bambang Witjaksono, MT dan Drg. Diah Martina, serta pada istri saya, Nurul Ratna Ning Dyah, Amd.AK dan anak saya, Abdullah Hamizan Mubarak, atas kesabaran, kebaikan, semangat, kasih serta pengertian yang luar biasa dan keyakinan bahwa saya mampu menyelesaikan perjalanan ini.
11. Rekan chief dan seluruh PPDS Psikiatri yang telah banyak membantu dan memberikan dukungan dan semangat yang luar biasa, membuat hari-hari menjadi berwarna dan kembali bersemangat dalam menyelesaikan tugas yang tertunda.
12. Dan terakhir untuk diri saya sendiri, Riko Lazuardi. Terima kasih karena terus melangkah hingga akhir. Semoga penelitian ini dapat memberi manfaat untuk kita semua.

Penulis

dr. Riko Lazuardi

DAFTAR ISI

Lembar Pengesahan	i
Surat Pernyataan tentang orisinalitas	ii
Abstrak	iii
Abstract	iv
Kata Pengantar	v
Daftar Isi	vii
Daftar Tabel	X
Daftar Gambar	xi
Daftar Lampiran	xii
Daftar Singkatan	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat bagi Subyek Penelitian.....	6
1.4.2 Manfaat bagi Pelayanan Kesehatan	6
1.4.3 Manfaat bagi Pengembangan Ilmu Pengetahuan	7
1.5 Risiko Penelitian	7
1.6 Penelitian Sebelumnya.....	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Nyeri Kronis	10
2.1.1 Definisi dan Prevalensi Nyeri Kronis	10
2.1.2 Model Biopsikososiospiritual Nyeri	10
2.1.3 Tatalaksana Nyeri Kronis	12
2.1.3.1 Terapi Medikamentosa	12
2.1.3.2 Terapi non Medikamentosa	13
2.1.4 Penggunaan Opioid pada Terapi Nyeri Kronis	14
2.1.4.1 Gambaran Penggunaan Opioid pada Nyeri Kronis	14
2.1.4.2 Cara Kerja Opioid	15
2.1.4.3 Efek Samping Opioid	15
2.1.4.4 Tatalaksana Efek Samping Opioid	17
2.1.4.5 Masalah <i>Abuse</i> dan Ketidakpatuhan dalam Pengobatan Nyeri Kronis dengan Opioid	18
2.2 <i>Coping Strategy</i>	19
2.2.1 Definisi dan Fungsi <i>Coping strategy</i>	19
2.2.2 Model Transaksional <i>Coping</i> dan Stres	21
2.2.3 Jenis-Jenis <i>Coping Strategy</i>	23
2.2.4 Faktor yang Memengaruhi <i>Coping Strategy</i>	26
2.2.5 <i>Coping Strategy</i> terhadap Nyeri Kronis.....	26
2.2.6 Pengukuran <i>Coping Strategy</i>	27
2.3 Harapan	30
2.3.1 Definisi Harapan	30

2.3.2	Faktor-Faktor yang Memengaruhi Harapan dalam Menghadapi Nyeri Kronis	31
2.3.4	Pengukuran Harapan	32
2.4	Kepatuhan Pengobatan	34
2.4.1	Definisi Kepatuhan pengobatan	34
2.4.2	Jenis-Jenis Ketidakpatuhan pengobatan	35
2.4.3	Faktor-faktor yang Memengaruhi Kepatuhan Pengobatan	35
2.4.4	Masalah Ketidakpatuhan Pengobatan pada Penderita Nyeri Kronis	37
2.4.5	Pengukuran Kepatuhan pengobatan.....	38
BAB 3	KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	41
3.1	Kerangka Konseptual	41
3.2	Penjelasan kerangka konseptual penelitian	42
3.3	Hipotesis Penelitian	44
BAB 4	METODE PENELITIAN	45
4.1	Jenis Penelitian	45
4.2	Tempat dan Waktu Penelitian	45
4.3	Bahan Penelitian	45
4.3.1	Populasi	45
4.3.2	Sampel	45
4.3.2.1	Kriteria Inklusi	45
4.3.2.2	Kriteria Eksklusi	46
4.3.3	Teknis Pengambilan Sampel	46
4.3.4	Besar Sampel	47
4.4	Variabel Penelitian	47
4.5	Definisi Operasional	48
4.7	Instrumen Penelitian	49
4.8	Alur Penelitian	58
4.9	Pengolahan dan Analisis Data	59
4.10	Etik Penelitian	59
4.11	Organisasi Penelitian	61
BAB 5	HASIL PENELITIAN	62
5.1	Karakteristik Subyek	62
	Gambaran Penggunaan <i>Coping Strategy</i> Pasien di Poli Paliatif RSUD	
5.2	Dr Soetomo	65
5.3	Gambaran Harapan Pasien di Poli Paliatif RSUD Dr Soetomo	69
5.4	Gambaran Kepatuhan Pengobatan Opioid Pasien di Poli Paliatif RSUD Dr Soetomo	71
5.5	Analisis Hubungan <i>Coping Strategy</i> dengan Kepatuhan Pengobatan Opioid pada Penderita Nyeri Kronis di RSUD Dr Soetomo	74
5.6	Analisis Hubungan Harapan dengan Kepatuhan Pengobatan Opioid pada Penderita Nyeri Kronis di RSUD Dr Soetomo	76
5.7	Analisis Hubungan Coping Strategy dan Harapan dengan Kepatuhan Pengobatan Opioid pada Penderita Nyeri Kronis di RSUD Dr Soetomo	77
BAB 6	PEMBAHASAN	78
6.1	Gambaran Penggunaan <i>Coping Strategy</i> , Harapan dan Kepatuhan Pengobatan Opioid pada Pasien Nyeri Kronis di RSUD Dr. Soetomo	78

6.1.1	Gambaran <i>Coping Strategy</i> pada Pasien Nyeri Kronis yang Mendapatkan Terapi Opioid Di RSUD Dr. Soetomo	78
6.1.2	Gambaran Jenis <i>Coping Strategy</i> pada Pasien Nyeri Kronis yang Mendapatkan Terapi Opioid Di RSUD Dr. Soetomo	79
6.1.3	Gambaran Harapan Pasien Nyeri Kronis yang Mendapatkan Terapi Opioid Di RSUD Dr. Soetomo	83
6.1.4	Gambaran Kepatuhan Pengobatan Pasien Nyeri Kronis yang Mendapatkan Terapi Opioid Di RSUD Dr. Soetomo.....	89
6.2	Analisis Hasil Penelitian	95
6.2.1	Analisis Hubungan <i>Coping Strategy</i> dengan Kepatuhan Pengobatan Opioid Subyek Penelitian	95
6.2.1.1	Analisis Hubungan Kelompok <i>Coping Strategy</i> dengan Kepatuhan Pengobatan Opioid Subyek Penelitian	95
6.2.1.2	Analisis Hubungan Jenis <i>Coping Strategy</i> dengan Kepatuhan Pengobatan Opioid Subyek Penelitian	98
6.2.2	Analisis Hubungan Harapan dengan Kepatuhan Pengobatan Opioid Subyek Penelitian	100
6.2.3	Analisis Hubungan <i>Coping Strategy</i> dan Harapan dengan Kepatuhan Pengobatan	104
6.3	Keterbatasan Penelitian	105
BAB 7	KESIMPULAN DAN SARAN	107
7.1	Kesimpulan	107
7.2	Saran	108
	Daftar Pustaka	109
	Lampiran 1 Informasi Kepada Subyek Penelitian	119
	Lampiran 2 Lembar Persetujuan Mengikuti Penelitian	122
	Lampiran 3 Kuesioner Demografi	123
	Lampiran 4 <i>State Hope Scale</i>	125
	Lampiran 5 <i>Brief COPE</i>	126
	Lampiran 6 MARS-5	129
	Lampiran 7 MMSE	130
	Lampiran 8 Hasil Analisis SPSS	131

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Penelitian Sebelumnya	8
Tabel 2.1	Komponen Biopsikososiospiritual dari Nyeri dan Nyeri Kronis	11
Tabel 2.2	Faktor Pelindung dan Faktor Kerentanan terhadap Nyeri Kronis	12
Tabel 2.3	Efek Samping Terkait Penggunaan Opioid	17
Tabel 4.1	Definisi Operasional Penelitian	48
Tabel 5.1	Karakteristik demografi subyek penelitian	63
Tabel 5.2	Gambaran kelompok <i>coping strategy</i> dominan yang digunakan oleh subyek penelitian	65
Tabel 5.3	Gambaran kelompok <i>coping strategy</i> yang digunakan subyek penelitian berdasarkan karakteristik	66
Tabel 5.4	Gambaran jenis <i>coping strategy</i> yang digunakan oleh subyek penelitian	68
Tabel 5.5	Gambaran skor SHS subyek penelitian	69
Tabel 5.6	Rata-rata Skor SHS pada tiap karakteristik subyek penelitian.	70
Tabel 5.7	Gambaran skor MARS-5 subyek penelitian	71
Tabel 5.8	Rata-rata skor MARS-5 pada tiap karakteristik subyek penelitian	72
Tabel 5.9	Alasan tidak patuh selama pengobatan	74
Tabel 5.10	Hubungan kelompok <i>coping strategy</i> dengan kepatuhan pengobatan opioid pada subyek penelitian	75
Tabel 5.11	Hubungan jenis <i>coping strategy</i> dengan kepatuhan pengobatan opioid pada subyek penelitian	76
Tabel 5.12	Hubungan harapan terhadap kepatuhan pengobatan opioid pada subyek penelitian	77
Tabel 5.13	Hubungan <i>coping strategy</i> dan harapan terhadap kepatuhan pengobatan opioid pada subyek penelitian	77

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.4	Model transaksional <i>coping</i> - stres	23
Gambar 3.1	Kerangka Konseptual Penelitian	41
Gambar 4.1	Alur Penelitian	58

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Informasi Kepada Subyek Penelitian	119
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Mengikuti Penelitian	122
Lampiran 3	Kuesioner Demografi	123
Lampiran 4	<i>State Hope Scale</i>	125
Lampiran 5	<i>Brief COPE</i>	126
Lampiran 6	MARS-5	129
Lampiran 7	MMSE	130
Lampiran 8	Hasil Analisis SPSS	131

DAFTAR SINGKATAN

AHS	: <i>Adult Hope Scale</i>
COPE	: <i>Coping Orientation for Problem Experienced</i>
DC	: <i>Dysfunctional Coping</i>
EFC	: <i>Emotion Focus Coping</i>
MARS-5	: Medication Adherence Report Scale - 5
MMSE	: <i>Mini Mental State Examination</i>
PFC	: <i>Problem Focused Coping</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SHS	: <i>State Hope Scale</i>