

**GAMBARAN STRES DAN STRATEGI MEKANISME
KOPING MAHASISWA PRODI S1 KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
SAAT MELAKSANAKAN PRAKTIK KLINIK KMB
DAN KDM**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

NABILLAH PUTRI IBRAHIM

NIM: A11701587

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2020**

HALAMAN PERSETUJUAN

**GAMBARAN STRES DAN STRATEGI MEKANISME KOPING
MAHASISWA PRODI S1 KEPERAWATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH GOMBONG SAAT MELAKSANAKAN PRAKTIK
KLINIK KMB DAN KDM**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan Pada
Tanggal 8 September 2021

Pembimbing I


(Hj. Ery Purwanti, M. Sc)

Pembimbing II


(Yuli Susilowati, S.Kep., M.H.)

Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana




(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp. Kep.MB, Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN

GAMBARAN STRES DAN STRATEGI MEKANISME KOPING MAHASISWA PRODI S1 KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG SAAT MELAKSANAKAN PRAKTIK KLINIK KMB DAN KDM

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Nabillah Putri Ibrahim

NIM: A11701587

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal September 2021

Susunan Dewan Penguji:

1. DR. H. Baisrun, M. Kes (Penguji I)
2. Hj. Ery Purwanti, M. Sc (Penguji II)
3. Yuli Susilowati, S.Kep., M.H (Penguji III)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp. Kep.MB, Ph.D)

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan dengan judul : “Gambaran Stres Dan Strategi Mekanisme Koping Mahasiswa Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong Saat Melaksanakan Praktik Klinik KMB Dan KDM” 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 oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila di kemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 30 Juli 2021



(Nabillah Putri Ibrahim)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nabillah Putri Ibrahim
NIM : A11701587
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

Demi Pengembangan Ilmu Pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Non-eksekutive (Non-exclusive-Royalty-Free Right) atas skripsi saya yang berjudul:

GAMBARAN STRES DAN STRATEGI MEKANISME KOPING
MAHASISWA PRODI S1 KEPERAWATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH GOMBONG SAAT MELAKSANAKAN PRAKTIK
KLINIK KMB DAN KDM

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, 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: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal: 8 September 2021

Yang menyatakan



(Nabillah Putri Ibrahim)

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS SAINS DAN ILMU TERAPAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Skripsi, September 2021

Nabillah Putri Ibrahim¹⁾, Ery Purwanti²⁾, Yuli Susilowati³⁾

Cahyanabila123@gmail.com

ABSTRAK

**GAMBARAN STRES DAN STRATEGI MEKANISME KOPING MAHASISWA PRODI S1
KEPERAWATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG SAAT
MELAKSANAKAN PRAKTIK KLINIK KMB DAN KDM**

Latar Belakang, Mahasiswa yang juga melaksanakan praktik klinik sebagai sebuah proses pembelajaran yang terintegrasi, merasakan praktik klinik juga sebagai sebuah tantangan atau ancaman. Mereka mengungkapkan adanya ketakutan akan proses pembelajaran yang akan mereka hadapi di lahan praktik. Ketakutan akan menghadapi proses keperawatan yang sebenarnya dan bagaimana menjalin hubungan interpersonal yang baik menjadi stresor sendiri bagi mereka. Mahasiswa keperawatan membutuhkan koping yang tepat untuk mengatasi stres yang dialami saat mengikuti praktik klinik sehingga mereka dapat menyelesaikan masalah, menyesuaikan diri dengan perubahan lingkungan belajar yang dihadapi dan dapat memberikan respon yang sesuai terhadap kondisi stres itu sendiri.

Tujuan penelitian, untuk mengidentifikasi tingkat stress, sumber stres dan strategi mekanisme koping mahasiswa saat melaksanakan praktik klinik KMB dan KDM.

Metode Penelitian, metode dari penelitian ini metode yang digunakan adalah penelitian kuantitatif (deskriptif), subyek dalam penelitian ini adalah mahasiswa keperawatan di Universitas Muhammadiyah Gombong yang sedang praktik klinik KMB dan KDM.

Hasil Penelitian, hasil dari penelitian ini adalah jenis Kelamin dimana perempuan sebanyak 78 responden dengan presentase 70,9% dan hanya 32 responden (29,1%) berjenis Kelamin laki-laki. Sedangkan untuk usia responden sebanyak 42 responden (38,2 %) berusia 20 tahun, 38 responden (34,5%) berusia 19 Tahun, dan 30 responden (27,3%) berusia 18 tahun. mayoritas memiliki tingkat stress sedang, sebanyak 67 responden (60,9 %) dan 43 responden (39,1 %) memiliki tingkat stress yang ringan. sumber stress yang dirasakan oleh Mahasiswa adalah bersumber dari Stres dari rekan sebaya dan kehidupan sehari-hari sebanyak 57 responden (51,8 %). Strategi koping yang paling banyak digunakan adalah menyelesaikan masalah (57,3%)

Kesimpulan, Hasil penelitian menunjukkan hasil bahwa mayoritas mahasiswa berada pada tingkat stres yang sedang. Stresor yang paling banyak muncul dan dirasakan oleh responden adalah stres yang bersumber teman sebaya dan kehidupan sehari-hari, Strategi koping menyelesaikan masalah adalah strategi koping yang paling banyak dipilih oleh responden untuk mengatasi stres yang muncul dilahan praktik.

Rekomendasi untuk peneliti selanjutnya, Peneliti lain dapat mengembangkan penelitian ini dengan meneliti hubungan jenis stresor terhadap tingkat stres serta keefektifan strategi koping yang digunakan dalam mengatasi kondisi stres yang muncul saat melaksanakan praktik klinik.

Kata Kunci ; *Tingkat Stress, Sumber Stress, Strategi Mekanisme Koping, Kepewaratan*

¹⁾*Mahasiswa Universitas muhammadiyah gombong*

²⁾*Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong*

³⁾*Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong*

UNDERGRADUATE NURSING STUDY PROGRAM
FACULTY OF SCIENCE AND APPLIED SCIENCE
GOMBONG MUHAMMADIYAH UNIVERSITY

Thesis, September 2021

Nabillah Putri Ibrahim¹⁾, Ery Purwanti²⁾, Yuli Susilowati³⁾

Cahyanabila123@gmail.com

ABSTRACT

DESCRIPTION OF STRESS AND COUPING MECHANISMS STRATEGY OF
NURSING STUDY PROGRAM STUDENTS OF MUHAMMADIYAH
UNIVERSITY OF GOMBONG, DURING IMPLEMENTING OF MEDICAL
SURGICAL NURSING AND BASIC HUMAN NEEDS CLINICAL PRACTICE

Background, Students who also carry out clinical practice as an integrated learning process, feel the clinical practice is also a challenge or threat, They express fear of the learning process they will face in the practice field, Fear of facing the actual nursing process, and how establishing good interpersonal relationships is a stressor for them. Nursing students need appropriate coping to cope with the stress experienced when participating in clinical practice so that they can solve problems, adapt to changes in the learning environment they face, and can provide an appropriate response to the stressful condition itself.

Research purposes, The purpose of the study was to identify stress levels, sources of stress, and strategies for student coping mechanisms when carrying out Medical surgical nursing and basic human needs clinical practice.

Research Methods, the method of this research is quantitative (descriptive) research, the subjects in this study are nursing students at the Muhammadiyah University of Gombong who are currently practicing of Medical surgical nursing and basic human needs clinics.

Research results, the results of this study are gender were as many as 78 female respondents with a percentage of 70.9% and only 32 respondents (29.1%) male. As for the age of the respondents, 42 respondents (38.2%) were 20 years old, 38 respondents (34.5%) were 19 years old, and 30 respondents (27.3%) were 18 years old. the majority have moderate stress levels, as many as 67 respondents (60.9%) and 43 respondents (39.1%) have mild stress levels. the source of stress felt by students is sourced from stress from peers and daily life as many as 57 respondents (51.8 %). The most widely used coping strategy is problem-solving (57.3%)

In conclusion, The results showed that the majority of students were at a moderate level of stress. The stressor that most appears and is felt by respondents is stress that comes from peers and daily life. Coping strategies to solve problems are the coping strategies that are mostly chosen by respondents to deal with stress that arises in the practice field.

Recommendations for further researchers, Other researchers can develop this research by examining the relationship between the type of stressor and the level of stress and the effectiveness of the coping strategies used in dealing with stressful conditions that arise during clinical practice.

Keywords; *Stress Levels, Sources of Stress, Coping Mechanism Strategies, Nursing*

¹⁾ *Student of Muhammadiyah University of Gombong*

²⁾ *Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong*

³⁾ *Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah Subhanahu wa ta'ala karena atas berkat rahmat Allah dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal skripsi ini dengan judul "Gambaran Stres Dan Strategi Mekanisme Koping Mahasiswa Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong Saat Melaksanakan Praktik Klinik Kmb Dan Kdm". Sholawat serta Salam tetap tercurahkan kepada Nabi besar Muhammad SAW, sehingga penulis peneliti mendapatkan kemudahan dan kelancaran dalam mengerjakan proposal skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa kuliah sampai dengan masa penyusunan proposal skripsi ini, sangatlah sulit untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat selaku Ketua Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Eka Riyanti, M.Kep, Sp. Kep. Mat, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana.
3. Hj. Ery Purwanti, M. Sc, selaku pembimbing I yang telah memberikan banyak waktu, pengarahan, pemikiran dan bimbingan untuk menyusun skripsi ini.
4. Yuli Susilowati, S.Kep. M.H, selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing penulis dalam menyelesaikan skripsi.
5. DR. H. Baisrun, M. Kes, selaku penguji yang telah meluangkan sedikit waktunya untuk memberikan masukan dan saran dalam penyelesaian skripsi ini.
6. Kepada keluarga saya terutama Orang tua yang tak henti-hentinya selalu mendoakan dan memotivasi untuk senantiasa bersemangat dan tak mengenal kata putus asa. Terima kasih atas segala dukungannya, baik secara material maupun spiritual hingga terselesaikannya laporan ini.
7. Akhir kata, semoga Allah Subhanahu wa ta'ala memberikan balasan atas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu. Amin.

Gombong, 30 Juli 2021


(Nabillah Putri Ibrahim)

HALAMAN PERSEMBAHAN

kripsi ini penulis persembahkan kepada:

1. Pertama dan paling utama yaitu Allah Subhanahu wa ta'ala alhamdulillah atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal skripsi ini dengan lancar.
2. Junjungan kita Nabi Agung Muhammad SAW yang kita nantikan syafaatnya di hari akhir dan beliaulah yang telah membawa kita dari zaman jahiliah ke zaman yang terang benderang seperti sekarang ini.
3. Kepada papa (Alm) Ibrahim, mama Suyatinah dan keluarga saya tercinta yang telah mendampingi saya, memberikan dukungan dan motivasi serta doa kepada saya sehingga saya bisa berjuang mencapai titik ini. Apa yang saya lakukan untuk mama meskipun lelah dan susah payah tidak seberapa dibandingkan lelahnya mama saya.
4. Terima kasih selanjutnya untuk kakak saya yang luar biasa, dalam memberi dukungan dan doa yang tanpa henti. Mas reza, dan adik saya sadam, zidan, faris yang selama ini sudah menjadi kakak dan adik sekaligus sahabat bagi saya.
5. Ucapan terima kasih ini saya persembahkan juga untuk seluruh teman-teman saya. Terima kasih untuk memori yang kita rajut setiap harinya, atas tawa yang setiap hari kita miliki, dan atas solidaritas yang luar biasa. Sehingga masa kuliah selama 4 tahun ini menjadi lebih berarti. Semoga saat-saat indah itu akan selalu menjadi kenangan yang paling indah.
6. *Last but not least, I wanna thank me, I wanna thank me for believing in me, I wanna thank me for doing all this hard work, I wanna thank me for never quitting, for just being me at all times.*

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PENYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	xi
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABLE.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. LATAR BELAKANG	5
B. PERTANYAAN PENELITIAN	5
C. RUMUSAN MASALAH	5
D. TUJUAN	5
1. TUJUAN UMUM	5
2. TUJUAN KHUSUS.....	5
E. MANFAAT	6
F. KEASLIAN PENELITIAN	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. TINJAUAN TEORI	8
1. STRES.....	8
2. KOPING STRES	16
B. KERANGKA TEORI.....	23
C. KERANGKA KONSEP PENELITIAN/ KERANGKA PIKIR.....	24
BAB III METODE PENELITIAN.....	25
A. DESAIN ATAU RANCANGAN PENELITIAN	25
B. POPULASI DAN SAMPEL/PARTISIPAN	25

1. Populasi Penelitian.....	25
2. Sampel Penelitian.....	26
C. TEMPAT DAN WAKTU PENELITIAN	26
D. DEFINISI OPERASIONAL	27
E. INSTRUMEN PENELITIAN	31
F. VALIDITAS DAN RELIABILITAS INSTRUMEN	33
G. ETIKA PENELITIAN	34
H. TEKNIK PENGUMPULAN DATA	35
I. TEKNIK ANALISIS DATA	36
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	38
A. HASIL PENELITIAN.....	38
B. PEMBAHASAN PENELITIAN	41
C. KETERBATASAN PENELITIAN.....	46
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	48
A. KESIMPULAN	48
B. SARAN	48
DAFTAR PUSTAKA	50

DAFTAR TABLE

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 3.1 Definisi Operasional	26
Tabel 3.2 Kisi-Kisi Kuisisioner Tingkat dan Sumber Stres	32
Tabel 3.3 Kisi-Kisi Kuisisioner Strategi Mekanisme Koping stres	33
Tabel 4.1 Distribusi frekuensi berdasarkan Karakteristik usia	38
Tabel 4.2 Distribusi frekuensi berdasarkan tingkat stres	39
Tabel 4.3 Distribusi frekuensi berdasarkan Sumber stres	40
Tabel 4.4 Distribusi frekuensi berdasarkan Mekanisme Koping stres.....	40



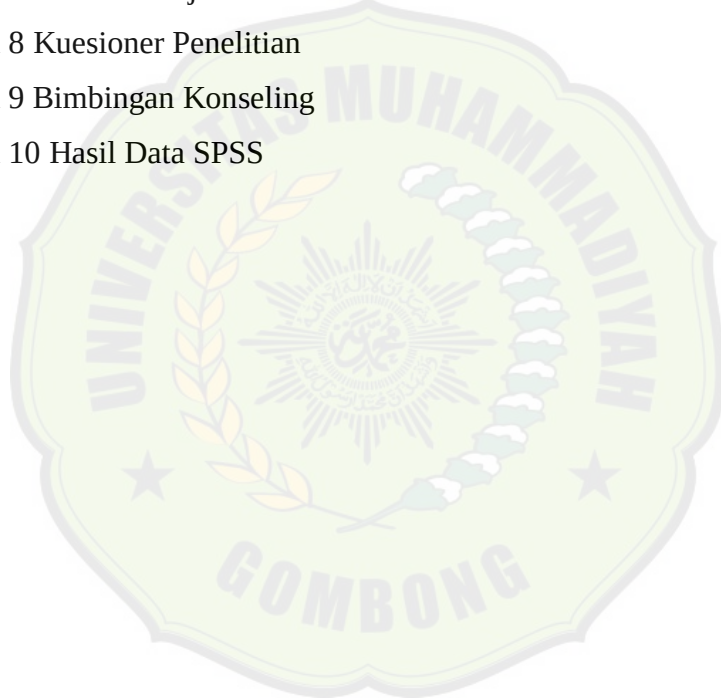
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Teori Stres	9
Gambar 2.2 Karakteristik Strategi Mekanisme Koping	17
Gambar 2.3 Kerangka teori	23
Gambar 2.4 Kerangka konsep	24



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Lembar Surat Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Surat keterangan lolos uji etik
- Lampiran 4 Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 5 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 6 Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 7 Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 8 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 9 Bimbingan Konseling
- Lampiran 10 Hasil Data SPSS



BAB I PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Keperawatan adalah profesi dalam sektor perawatan kesehatan yang berfokus pada perawatan individu, keluarga, dan masyarakat sehingga mereka dapat mencapai, mempertahankan, atau memulihkan kesehatan dan kualitas hidup yang optimal (Mughira, 2015) profesi yang kompleks ini membutuhkan proses pendidikan yang tidak terlalu rumit. Proses pendidikan keperawatan memerlukan kegiatan pembelajaran terpadu untuk mencapai keterampilan yang diinginkan. Kompetensi adalah pengetahuan dasar, keterampilan dan nilai-nilai yang tercermin dalam pemikiran dan kebiasaan perilaku Anda. Untuk mencapai kemampuan ini, tiga bidang pembelajaran harus dipenuhi: kognitif, psikologis dan emosional. Domain kognitif dikaitkan dengan kapasitas intelektual dan pengembangan keterampilan. Emosi mengenai minat, sikap, nilai perubahan, mengembangkan rasa syukur dan kemampuan beradaptasi. Area psikomotor terkait dengan keterampilan motorik. Dalam pendidikan keperawatan, ketiga bidang ini penting untuk menghasilkan lulusan yang berkualifikasi tinggi.

Metode pembelajaran yang diperlukan untuk menguasai ketiga bidang tersebut pada dasarnya sama. Dengan kata lain merupakan metode pembelajaran yang berbasis *Student Center Learning* (SCL). SCL memfokuskan siswa pada pencapaian keterampilan yang diinginkan, SCL mendorong siswa untuk memotivasi dan berusaha untuk mencapai kompetensi target mereka, ada 10 macam metode pembelajaran yang dicoba digunakan dalam SCL, dua di antaranya adalah *cooperative learning* dan *problem-based learning*, yang biasa digunakan di Universitas Muhammadiyah Gombong.

Praktik klinis merupakan bagian penting dari proses pendidikan keperawatan. Pembelajaran klinis adalah pengalaman penting yang memberi siswa kesempatan untuk mengeksplorasi keterampilan mereka dan menerapkan apa yang mereka pelajari sebelum menjadi perawat profesional. Dalam praktik klinis, siswa akan memperoleh informasi tambahan tentang bidang psikomotorik

dan keterampilan teknis yang diperoleh dalam kursus sebelumnya (Melincavage, 2018). Untuk belajar di bidang klinis, siswa belajar bagaimana memecahkan masalah, membuat keputusan, bekerja dengan perawat spesialis dan banyak profesi lain di pusat medis, dan menghargai bahwa siswa adalah bagian dari profesi keperawatan.

Praktik klinik memberikan tantangan tersendiri bagi mahasiswa keperawatan. Mahasiswa mungkin akan mengalami berbagai tantangan atau ancaman dalam kondisi klinik yang sangat dinamis dan kompleks, ancaman atau tantangan yang biasa dihadapi oleh mereka di antaranya adalah bagaimana cara menggunakan peralatan medis yang berteknologi tinggi, bagaimana untuk menjaga hubungan yang baik dengan staf dan instruktur klinik, mengatur perubahan yang terjadi tiba-tiba pada kondisi pasien, bagaimana memenuhi kebutuhan keluarga pasien (Khalter & Zehaya, 2012), hal-hal tersebut menjadi sumber stres atau stresor tersendiri bagi mahasiswa tersebut.

Mahasiswa yang juga melaksanakan praktik klinik sebagai sebuah proses pembelajaran yang terintegrasi, merasakan praktik klinik juga sebagai sebuah tantangan atau ancaman. Peralatan praktikum yang selamaini mereka gunakan tidak sebanding dengan alat-alat medis yang akan mereka temui saat mengikuti praktik klinik. Rasa takut akan kondisi lingkungan klinik yang tidak bersahabat bagi mereka juga menjadi sumber stres tersendiri bagi mereka. Stresor seperti yang sudah dijelaskan pada paragraf sebelumnya juga ditemui oleh mahasiswa yang melaksanakan praktik klinik.

Pada semester dua, mahasiswa Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong mendapat mata kuliah praktik keperawatan medikal bedah dan keperawatan dasar manusia. Pada praktik klinik ini mahasiswa akan ditempatkan di ruang rawat inap sesuai dengan konsep yang telah dipelajari di kampus sebelumnya. Mereka mengungkapkan adanya ketakutan akan proses pembelajaran yang akan mereka hadapi di lahan praktik, ketakutan akan menghadapi proses keperawatan yang sebenarnya dan bagaimana menjalin hubungan interpersonal yang baik menjadi stresor sendiri bagi mereka.

Stres mengacu pada interaksi dinamis antara individu dan lingkungannya.

Mahasiswa mengalami stres ketika kondisi belajar mereka berubah dari lingkungan yang aman dan nyaman di kampus menjadi tempat praktik yang benar-benar heterogen. Jika siswa tidak terbiasa dengan lingkungan praktik, mereka harus menyesuaikan kondisi tersebut agar tidak membahayakan kesehatannya dalam hal ini, siswa harus membuat perubahan.

Tekanan umum yang dihadapi mahasiswa keperawatan adalah (1) kesulitan menyeimbangkan tuntutan rumah dan perguruan tinggi, (2) tekanan waktu, (3) keuangan, (4) bentuk kesenjangan antara mahasiswa dan staf fasilitas pelayanan kesehatan, (5) stresor karena tidak mau memasuki dunia praktik, (6) perasaan kurang kompeten (Gareth, 2011). Menurut (Martos et al., 2011) menemukan bahwa (1) masalah akademik (pemeriksaan dan penilaian, ketakutan atau kegagalan mahasiswa keperawatan), proses pelatihan, beban kerja yang tinggi, dll. Masalah di bidang klinis (pekerjaan, ketakutan menyebabkan masalah, reaksi negatif terhadap kematian dan penderitaan pasien, hubungan dengan berbagai profesi di klinik, dll.), (2) Masalah pribadi atau sosial (masalah ekonomi, ketidakseimbangan antara kewajiban keluarga dan tanggung jawab siswa, dll.).

Koping dikenal sebagai cara yang dilakukan seseorang untuk dapat keluar dari kondisi stres yang dialami. Mahasiswa keperawatan membutuhkan koping yang tepat untuk mengatasi stres yang dialami saat mengikuti praktik klinik sehingga mereka dapat menyelesaikan masalah, menyesuaikan diri dengan perubahan lingkungan belajar yang dihadapi dan dapat memberikan respon yang sesuai terhadap kondisi stres itu sendiri. Diperlukan strategi koping yang tepat untuk mengurangi atau menghilangkan stres yang dihadapi dengan memilih cara untuk mengatasinya.

Berdasarkan Studi pendahuluan yang dilakukan oleh peneliti pada bulan Agustus 2021 dengan cara mengisi Kuesioner yang disebar melalui *google form*, di mana peneliti mengambil sampel sebanyak 30 orang Mahasiswa Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong. Didapatkan hasil bahwa praktik klinik merupakan stresor bagi mereka, sebanyak 19 responden mengalami tingkat stres Ringan (36.7%) dan 11 responden mengalami tingkat

stres sedang (63.3%), sedangkan untuk sumber stresor yang sering kali dirasakan oleh mahasiswa adalah bersumber dari rekan sebaya dan kehidupan sehari-hari (63.3%), bersumber dari tugas-tugas dan beban kerja (26.7%), bersumber dari pengajar dan staf kesehatan lainnya (10.0%).

Beberapa penelitian menunjukkan mahasiswa keperawatan rentan mengalami stres. Penelitian Kumar dan Nancy pada tahun 2011 terhadap 180 mahasiswa keperawatan di *Private Nursing Institute of Punjab* dan *Baba Farid University of Health Sciences New Delhi*, didapatkan gambaran bahwa sebanyak 62 orang mahasiswa (34,4%) mengalami stres tingkat sedang, 59 orang mahasiswa (32,8%) mengalami stres ringan dan berat. Kemudian penelitian Singh dan Kohli pada tahun 2015 terhadap 139 mahasiswa keperawatan di kota New Delhi dan didapatkan hasil bahwa 107 orang (76,9%) mahasiswa mengalami stres sedang, 27 orang (19,4%) lainnya mengalami stres ringan dan 5 orang (3,6%) mengalami stres berat. Kedua hasil penelitian ini menunjukkan bahwa kondisi stres pada mahasiswa keperawatan cukup memerhatikan.

Hasil penelitian yang dilakukan oleh Wanda, Wiarsih dkk. (2011) dengan judul penelitian “Studi Triangulasi Terhadap Stres dan Koping Mahasiswa Keperawatan Selama Proses Belajar dan Mengajar pada Kurikulum Berbasis Kompetensi” didapatkan hasil bahwa sistem pembelajaran KBK memberikan stresor tersendiri bagi mahasiswa. Stresor yang paling dominan yang dirasakan mahasiswa adalah jumlah tugas (98%), tingkat kesulitan tugas (91%), ujian dan nilai (88%). Penelitian tersebut juga mengidentifikasi jenis koping efektif yang digunakan mahasiswa dalam mengatasi stresor yaitu tidur (97%), mendengarkan musik (92%) dan melakukan hobi (92%).

Hasil lain ditemukan oleh (Lin, 2010) dalam penelitiannya. Lin menemukan bahwa mahasiswa di *University of Hong Kong* yang mengikuti praktik klinik berada pada level stres yang sedang atau cukup [mean (SD) = 2.10 (0.44)] dan sumber stres utama berasal dari kurangnya pengetahuan dan keahlian profesional saat menjalani praktik klinik [mean (SD) = 1.40 (0.65)].

Mahasiswa yang sudah berada pada tingkat Stres yang berat cenderung mempunyai pikiran yang terlalu berangan-angan ataupun fantasi agar dapat

mengatasi stres strategi koping yang diungkapkan pada paragraf sebelumnya mungkin juga digunakan oleh mahasiswa keperawatan. Dalam hal ini peneliti ingin mengidentifikasi stres apa saja yang dirasakan oleh mahasiswa dalam melaksanakan praktik klinik keperawatan dasar dan strategi koping apa saja yang digunakan oleh mereka untuk melepaskan stres yang dirasakan.

Berdasarkan latar belakang di atas, penulis ingin mengetahui gambaran Stres dan strategi mekanisme koping pada mahasiswa Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong saat melaksanakan praktik klinik KMB dan KDM.

B. PERTANYAAN PENELITIAN

Pertanyaan penelitian ini adalah apa saja tingkat, sumber Stres, dan strategi mekanisme koping yang digunakan pada Mahasiswa Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong saat melaksanakan praktik klinik KMB dan KDM.

C. RUMUSAN MASALAH

Rumusan masalah dalam penelitian ini adalah “Gambaran stres dan strategi mekanisme koping mahasiswa Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong saat melaksanakan praktik klinik KMB dan KDM”

D. TUJUAN

1. TUJUAN UMUM

Mengidentifikasi gambaran stres dan strategi mekanisme koping mahasiswa prodi S1 keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong saat melaksanakan praktik klinik KMB dan KDM.

2. TUJUAN KHUSUS

- a. Mengidentifikasi tingkat Stres mahasiswa Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong saat melaksanakan praktik klinik KMB dan KDM.

- b. Mengidentifikasi sumber Stres mahasiswa Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong saat melaksanakan praktik klinik KMB dan KDM
- c. Mengidentifikasi strategi mekanisme koping mahasiswa Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong saat melaksanakan praktik klinik KMB dan KDM.

E. MANFAAT

1. Manfaat teoritis

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai evaluasi bagi Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong dalam menerapkan metode praktik klinik yang memiliki tingkat stres yang ringan bahkan tidak menimbulkan kondisi stres sama sekali sebagai salah satu upaya untuk meningkatkan kualitas lulusan yang baik.

2. Manfaat praktis

Hasil penelitian ini dapat digunakan untuk masukan dalam rangka meningkatkan pengetahuan mengenai gambaran stres dan strategi mekanisme koping mahasiswa Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong saat melaksanakan praktik klinik KMB dan KDM.

3. Manfaat bagi peneliti

Penelitian ini sebagai wahana latihan dan pengembangan kemampuan dalam bidang penelitian dan penerapan teori yang telah diperoleh di perkuliahan

F. KEASLIAN PENELITIAN

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil penelitian	Persamaan dan Perbedaan
Rahmatur Raudha dan Teuku	Stres dan strategi koping pada	Penelitian ini merupakan penelitian	Hasil penelitian menunjukkan bahwa 84,0 % responden	Persamaan : terdapat persamaan yaitu

Tahlil (2016)	mahasiswa keperawatan	deskriptif dengan desain <i>cross sectional</i>	mengalami stres sedang, 12,3 % mengalami stres berat, dan 3,7 % mengalami stress ringan. Strategi koping yang paling dominan digunakan responden adalah strategi koping yang berfokus pada emosi (61,7%) dan sedikit yang berfokus pada masalah (38,3%)	dari metode yang digunakan Perbedaan : pada penelitian ini memiliki perbedaan mengenai subyek yang obyek yang diteliti
Daesy Kristiana Lau, Venti Agustina, Heri Setiawan (2019)	Gambaran tingkat ansietas dan mekanisme koping pada mahasiswa keperawatan dalam menghadapi ujian praktek laboratorium	Desain penelitian yang digunakan adalah penelitian kuantitatif deskriptif <i>cross sectional</i>	Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar mahasiswa keperawatan mengalami ansietas dalam kategori normal dengan mekanisme koping terbanyak yang digunakan berfokus pada emosi atau <i>Emotional Focused Koping</i>	Perbedaan : Pada penelitian ini adalah dari segi instrumen penelitian Persamaan : Pada penelitian ini menggunakan variabel yang sama yaitu mekanisme koping

DAFTAR PUSTAKA

- Al-Amer, dkk (2018). Stress and Coping Strategies Among Nursing Students. *Journal of Health Science*, 10(5):33-41.
- Anelia, N. (2012). Hubungan Tingkat Stres Dengan Mekanisme Koping Pada Mahasiswa Reguler Program Profesi Ners Fik Ui Tahun Akademik2011/2012. *Keperawatan*. Universitas Indonesia
- Aprilia, F. (2017). Pengaruh Beban Kerja, Stres Kerja Dan Motivasi Kerja Terhadap Kinerja Perawat Rumah Sakit Islam Ibnu Sina Pekanbaru . *JOM Fekon*, 14.
- Dharma, K. K. (2011). Metodologi penelitian keperawatan: panduan melaksanakan dan menerapkan hasil penelitian. Jakarta: Trans Info Media
- Erni, (2010). Dalam Rindayati Rofiah, Achmad Syaifudin Gambaran Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Stres Mahasiswa Dalam Menghadapi Praktik Klinik Keperawatan Institusi Pendidikan Swasta. Semarang
- Hasan & Rufaidah. (2013). Hubungan Antara Dukungan Sosial Dengan Strategi Coping Pada Penderita Stroke RSUD Dr. Moewardi Surakarta,(Online), diakses tanggal 6 juni 2021.
- Hasanah, Uswatun. (2017). Hubungan Antara Stres Dengan Strategi Koping Mahasiswa Tahun Pertama Akademi Keperawatan. *Wacana Kesehatan*, 1(1):138-145.
- Hastono, S.P., & Sabri, L. (2010). Statistik kesehatan. Jakarta: Rajawali Press
- Juniati, Ayu Safitri. (2017). Hubungan Tingkat Stres Dengan Strategi Koping Yang Digunakan Pada Santri Remaja Di Pondok Pesantren Nurul Alimah Kudus, *Jurnal Prosiding Hefa*. (Online), dipublikasi 19 Agustus 2017.
- Kharjana, M G,dkk. (2014). Stress Level of College Students: Interrelationship between Stressors and Coping Strategies. *Journal Of Humanities And Social Science*, 19(8):40-46.
- Legiran. (2015). Faktor Risiko Stres dan Perbedaannya Pada Mahasiswa Berbagai Angkatan di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 2(2):197-202.

- Nasir, A., & Muhith, A. (2011) “Dasar-dasar keperawatan jiwa: Pengantar dan teori”. Jakarta: Salemba Medika
- Nurhidayati, T. (2011) “Tingkat stres mahasiswa profesi ners stase komunitas Universitas Muhammadiyah Semarang.” *Jurnal Keperawatan*, 7(1):1-7
- Nursalam. (2013). *Metode Penelitian Ilmu Keperawatan Pendekatan Praktis Edisi 3*. Jakarta: Penerbit Salemba Medika
- Nursalam. (2014). *Metodologi penelitian ilmu keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Perwitasari,T., Nurbeti, & Armianti. (2016). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Tingkatan Stres pada Tenaga Kesehatan di RS Universitas Tanjungpura Pontianak Tahun 2015. *Jurnal cerebellum*, 2(3):533-561.
- Priyoto. (2014). *Konsep Manajemen Stress*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Rahmahidayani, R. (2012). *Gambaran stres dan strategi koping mahasiswa program reguler 2009 FIK UI saat melaksanakan praktik klinik pkd II*. Jakarta: Universitas Indonesia.
- Saputra, dkk (2017). Hubungan Coping Mechanism dengan Hasil Ujian Akhir Blok Basic Science 1 Pada Mahasiswi Angkatan 2015 Fakultas Kedokteran Universitas Lampung. *J AgromedUnila*, 4(2):333-337.
- Seaward, B. L. (2014). *Essentials of managing stress (3rd Ed.)*. Canada: Jones & Bartlett Learning
- Syafei. (2018). Self Disclosure dan Tingkat Stres pada Mahasiswa yang sedang Mengerjakan Skripsi. *Jurnal Ilmiah Psikologi*, 5(1):115-130.
- Tahlil. (2016). *Stres Dan Strategi Koping Pada Mahasiswa Keperawatan The Stress And Coping Strategy Of In Nursing Students*, diakses tanggal 20 Desember 2018.
- Y.B, Oon, dkk (2018). A Study on Stress Level and Coping Strategies among Undergraduate. *Journal of Cognitive Sciences and Human Development*, 3(2):37-47.



LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Waktu (Bulan)											
		Juli				Agustus				September			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Proposal Penelitian												
	1. Persiapan												
	2. Pembuatan												
	3. Ujian Proposal												
	4. Revisi												
	5. Uji Etik												
2	Penelitian												
	1. Persiapan												
	2. Pelaksanaan												
	3. Evaluasi												
3	Laporan Skripsi												
	1. Hitung hasil												
	2. Penyusunan												
	3. Sidang hasil												
	4. Revisi												

Lampiran 2 Lembar Surat Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email : lp3mstikesmugo@gmail.com

No : 433.1/IV.3.LPPM/A/VIII/2021
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 13 Agustus 2021

Kepada Yth.
Ketua Universitas Muhammadiyah Gombong
Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Nabillah Putri Ibrahim
NIM : A11701587
Judul Penelitian : Gambaran Stres dan Strategi Mekanisme Koping Mahasiswa Prodi
SI Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong saat
Melaksanakan Praktik Klinik KMB dan KDM
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

An Ketua LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong
Sekretaris

Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3 Surat Keterangan Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

Nomor : 112.6/IL.3.AU/F/KEPK/IX/2021

No. Protokol : 11113000086



Peneliti Utama
Principal In Investigator

: Nabillah Putri Ibrahim

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK STIKES Muhammadiyah Gombong

**"GAMBARAN STRES DAN STRATEGI MEKANISME
KOPING MAHASISWA PRODI S1 KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG SAAT
MELAKSANAKAN PRAKTIK KLINIK KMB DAN KDM"**

**"DESCRIPTION OF STRESS AND COUPLING
MECHANISM STRATEGIES FOR STUDENTS OF
NURSING S1 STUDY PROGRAM MUHAMMADIYAH
GOMBONG UNIVERSITY WHEN IMPLEMENTING THE
KMB AND KDM CLINIC PRACTICE"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Lali Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 06 September 2021 sampai dengan tanggal 06 Desember 2021

This declaration of ethics applies during the period September 06, 2021 until December 06, 2021

September 06, 2021
Professor and Chairperson,



Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P.H

Lampiran 4 Hasil Uji Turnitin

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : http://library.stikesmuhgombong.ac.id/ E-mail : lib.stimugoa@gmail.com
---	--

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J
NIK : 06039
Jabatan : Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi

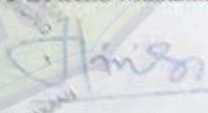
Judul : GAMBARAN STRES DAN STRATEGI MEKANISME
KOPING MAHASISWA PRODI SI KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG SAAT
MELAKSANAKAN PRAKTIK KLINIK KMB DAN KDM

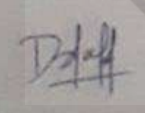
Nama : Nabillah Putri Ibrahim
NIM : A11701587
Program Studi : prodi Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 6 %

Gombong, 8 September 2021

Mengetahui,

Pustakawan : Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong


(Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J)


(Dany Setijawati)

Lampiran 5 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Saya sebagai mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama :

Nama : Nabillah Putri Ibrahim

NIM : A11701587

Bermaksud untuk melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Stres Dan Strategi Mekanisme Koping Mahasiswa Prodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong Saat Melaksanakan Praktik Klinik KMB Dan KDM”

Sehubung dengan ini, saya mohon kesediaan anda untuk menjadi responden Dalam penelitian yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data pribadi anda akan sangat saya jaga dan informasi yang saya dapatkan akan digunakan untuk penelitian ini.

Demikian permohonan ini saya buat, atas perhatian dan kesediaan anda saya mengucapkan terimakasih.

Gombong, 06 Juli 2021

Peneliti



(Nabillah Putri Ibrahim)

Lampiran 6 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama (Inisial) :

Umur :

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul “Gambaran Stres Dan Strategi Mekanisme Koping Mahasiswa Prodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong Saat Melaksanakan Praktik Klinik KMB Dan KDM”, yang diteliti oleh :

Nama : Nabillah Putri Ibrahim

NIM : A11701587

Bidang Keahlian : Mahasiswa

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong

No. Hp : 085782174199

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sungguh-sungguh dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Peneliti,



(Nabillah Putri Ibrahim)

Gombong, 06 Juli 2021
Yang Membuat Pernyataan

(.....)

Lampiran 7 Lembar Penjelasan Penelitian

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Nama : Nabillah Putri Ibrahim

NIM : A11701587

Akan melakukan penelitian tentang “Gambaran Stres Dan Strategi Mekanisme Koping Mahasiswa Prodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong Saat Melaksanakan Praktik Klinik KMB Dan KDM,”

Pada kesempatan ini, saya berharap saudara/i bersedia meluangkan waktu untuk menjawab pertanyaan dan mengisi data yang dilampirkan berikut ini. Saya mengharapkan saudara/i memberikan jawaban yang sebenar-benarnya sesuai dengan apa yang saudara/i alami.

Kuesioner ini tidak ada jawaban benar atau salah. Dalam pengisiannya, identitas responden semata-mata hanya digunakan untuk penelitian dan akan dijamin kerahasiaannya. Kuesioner ini terdiri dari tiga bagian. Bagian pertama berisi pertanyaan yang berkaitan dengan data demografi responden (usia dan jenis kelamin). Bagian kedua kuesioner penelitian akan mencantumkan beberapa pertanyaan yang berkaitan dengan stresor yang dihadapi mahasiswa saat melaksanakan Praktik Klinik KMB dan KDM. Bagian ketiga kuesioner akan mencantumkan beberapa pertanyaan mengenai strategi koping yang digunakan saat stres melaksanakan Praktik Klinik KMB Dan KDM. Diharapkan saudara/i dapat menyelesaikan pengisian kuesioner ini antara 10-15 menit. Atas perhatian dan bantuannya saya ucapkan terima kasih.

Gombong, 06 Juli 2021

Peneliti



(Nabillah Putri Ibrahim)

Lampiran 8 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

**GAMBARAN STRES DAN STRATEGI MEKANISME KOPING
MAHASISWA PRODI KEPERAWATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH GOMBONG SAAT MELAKSANAKAN PRAKTIK
KLINIK KMB DAN KDM**

A. Data Demografi

Usia :

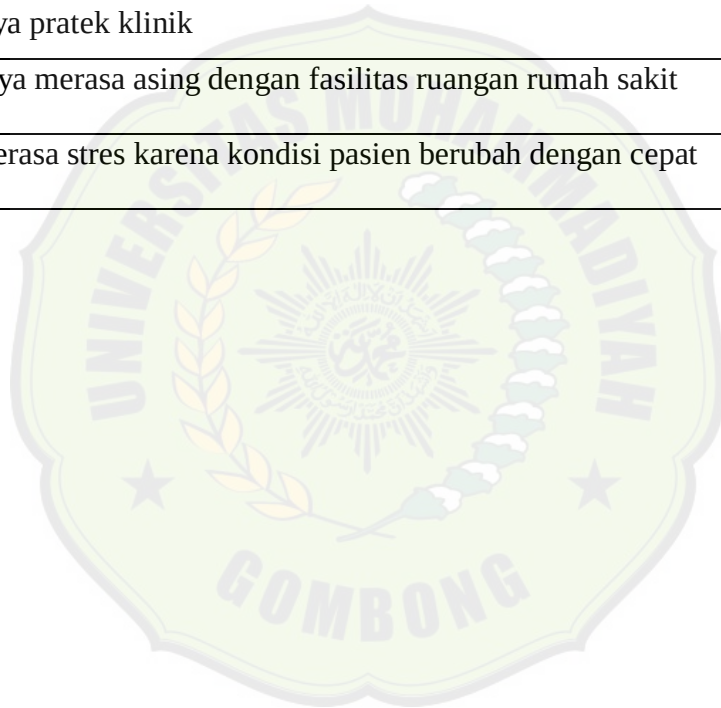
Jenis Kelamin :

B. Kuesioner Stres

No	Hal-hal yang menjadi pemicu stres	TP	K	S	SS
Stres dalam merawat pasien					
1	Saya merasa kurangnya pengalaman, kurangnya kemampuan dalam menyediakan perawatan dan membuat keputusan dalam suatu tindakan				
2	Saya tidak mengetahui cara membantu pasien dengan masalah fisio-psiko-sosial				
3	Saya merasa tidak mampu untuk mencapai harapan seseorang				
4	Saya tidak mampu untuk memberikan jawaban yang sesuai untuk pertanyaan yang diberikan oleh dokter, pengajar, dan pasien				
5	Saya takut untuk tidak dipercayai atau diterima oleh pasien atau keluarga pasien				
6	Saya merasa tidak mampu untuk merawat pasien dengan perawatan yang baik.				
7	Saya tidak tahu cara berkomunikasi dengan pasien				
8	Saya kesulitan dalam perubahan peran dari seorang siswa menjadi perawat				
Stres yang didapat dari pengajar dan staf keperawatan					
9	Saya merasa bahwa terdapat ketidaksesuaian antara teori dan praktek				

10	Saya tidak tahu cara mendiskusikan keadaan sakitnya pasien dengan pengajar, dan anggota perawat lainnya.				
11	Saya merasa stres saat instruksi dari pengajar berbeda dari harapannya				
12	Saya merasa bahwa pengajar tidak memberikan penilaian yang adil terhadap mahasiswa nya				
13	Saya merasa kurangnya mendapat perhatian dan bimbingan dari pengajar				
14	Saya merasa staf kesehatan lainnya kurang empati dan tidak mau membantu mahasiswa				
Stres karena tugas-tugas dan beban kerja					
15	Saya takut mendapat nilai yang buruk				
6	Saya merasa tertekan dengan lingkungan sekitar dan kualitas praktik klinik yang buruk				
7	Saya merasa bahwa syarat-syarat untuk praktek melewati batas ketahanan fisik dan emosi saya				
8	Saya merasa bahwa praktek klinik yang membosankan bisa mempengaruhi kehidupan keluarga dan sosial saya				
9	Saya merasa bahwa performa saya tidak sesuai dengan harapan pengajar				
Stres dari rekan sebaya dan kehidupan sehari-hari					
20	Saya mengalami kompetisi dengan rekan sebaya di kampus dan di tempat praktek klinik				
21	Saya merasa tertekan dengan pengajar yang menilai kinerja mahasiswa dengan cara membandingkan dengan mahasiswa lainnya				
22	Saya merasa bahwa praktek klinik mempengaruhi keterlibatannya dalam aktifitas ekstrakurikuler saya				
23	Saya tidak dapat nyaman dengan teman-teman yang lain dalam suatu kelompok				

Stres karena kurangnya kemampuan dan skil					
24	Saya merasa asing dengan sejarah dan istilah-istilah medis				
25	Saya merasa asing dengan kemampuan merawat secara professional				
26	Saya merasa asing dengan diagnosa pasien dan cara menanganinya				
Stres karena lingkungan					
27	Saya merasa stres dengan lingkungan rumah sakit di tempat saya praktek klinik				
28	Saya merasa asing dengan fasilitas ruangan rumah sakit				
29	Merasa stres karena kondisi pasien berubah dengan cepat				



C. Kuesioner strategi koping

Berikut ditampilkan beberapa strategi koping yang mungkin anda gunakan dalam menghadapi stres saat melaksanakan praktik klinik KMB dan KDM.

No	Pertanyaan	TP	K	S	SS
1.	Meningkatkan porsi makanan yang dikonsumsi				
2.	Menyediakan waktu khusus untuk istirahat dan tidur				
3.	Relaksasi dengan menonton TV, pergi ke bioskop atau melakukan kegiatan-kegiatan fisik (futsal, jogging, sepeda)				
4.	Tetap bersikap optimis dan positif				
5.	Melihat segala sesuatu secara objektif				
6.	Tetap percaya diri dalam menghadapi kesulitan yang muncul				
7.	Menangis, murung, sedih dan tanpa harapan				
8.	Mengadopsi strategi yang berbeda untuk menyelesaikan masalah				
9.	Membuat perencanaan dan daftar prioritas untuk menyelesaikan keadaan stres				
10.	Menemukan makna dari situasi stres yang ditemui				
11.	Mencoba menggunakan pengalaman untuk menyelesaikan masalah yang ditemui				
12.	Memiliki kepercayaan dalam bertindak sebaik kakak kelas				
13.	Menghindari kesulitan selama praktik klinik				
14.	Menghindari bertatap muka langsung dengan pengajar				
15.	Berharap adanya keajaiban untuk menghindari berhadapan dengan permasalahan				
16.	Mengharapkan bantuan orang lain dalam menyelesaikan masalah yang ditemui				
17.	Menghubungkan segala sesuatu dengan takdir				

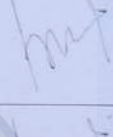
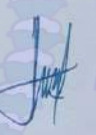
Lampiran 9 Lembar Bimbingan Konsuling



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412
Website : www.Universitasmuhgombong.ac.id.

Nama : Nabillah Putri Ibrahim
 NIM : A11701587
 Pembimbing : Hj. Ery Purwanti, M. Sc

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
12/08/2010	- Mengajukan Judul via WhatsApp - ACC Judul		
13/8/2021	- Menyusun Bab 1 - Permohonan Surat Stupen		
16/8/2021	Konsul Bab 1-3		
17/8/2021	Revisi Bab 1 - Memperbaiki tata kalimat - Memperbaiki latar belakang - Memperbaiki daftar pustaka - Memperbaiki tahun pustaka Revisi Bab 2 - Menambahkan kriteria Inklusi dan Eksklusi - Memperbaiki kerangka konsep Revisi Bab 3 - Memperbaiki definisi operasional		
17/8/2021	Konsul Bab 1-3		
18/8/2021	Revisi Bab 2 - Perbaikan kerangka konsep Revisi Bab 2 - Memperbaiki tata kalimat - Memperbaiki kerangka konsep dan kerangka pikir Revisi Bab 3 - Memperbaiki populasi		

	penelitian • Penambahan rumus di Kuesioner		
20/8/2021	Revisi Bab 3 • Perbaikan hasil ukur Kuesioner penelitian • Penambahan rumus perhitungan Kuesioner		
25/8/2021	Konsul Bab 3 • Perbaikan Definisi operasional • Konsul Kuesioner penelitian • ACC Bab 1-3		
06/9/2021	Konsul Bab 4-5		
08/9/2021	Revisi Bab 4 • Penulisan table disesuaikan dengan pedoman • Penambahan total dalam table • Penulisan nama table • Penambahan hasil dari penelitian lain Revisi Bab 5 • Di kesimpulan tidak mengulang hasil		
20/9/2021	ACC BAB 1-5		

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp. Kep.MB, Ph.D)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412
Website : www.Universitasmuhgombong.ac.id

Nama : Nabillah Putri Ibrahim
NIM : A11701587
Pembimbing : Yuli Susilowati, S.Kep. M.H

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
9/8/2021	- Mengajukan judul via whatapp - Konsul Bab 1		
15/8/2021	Revisi Bab 1-3 - Memperbaiki tata kalimat - Memperbaiki cetak miring - Memperbaiki daftar pustaka - Memperbaiki gelar nama		
16/8/2021	- ACC Bab 1-3 - Menandatangani halaman persetujuan sidang		
01/9/2021	- Revisi penambahan manfaat penelitian bagi peneliti - ACC lanjut Bab 4-5		
08/9/2021	Revisi Bab 4 - Huruf capital di depan kalimat - Perbaikan cetak miring untuk Bahasa asing - Perbaikan kalimat - Perbaikan pustaka Revisi Bab 5 - Penambahan saran untuk mahasiswa - Perbaikan kesimpulan		
20/9/2021	ACC REVISI BAB 1-5		

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp. Kep.MB, Ph.D)

Lampiran 10 Hasil Analisa Data SPSS

HASIL ANALISA DATA SPSS

1. Usia

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18	30	27.3	27.3	27.3
	19	38	34.5	34.5	61.8
	20	42	38.2	38.2	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

2. Jenis Kelamin

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	32	29.1	29.1	29.1
	perempuan	78	70.9	70.9	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

3. Distribusi frekuensi Berdasarkan tingkat stress

tingkat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	43	39.1	39.1	39.1
	Sedang	67	60.9	60.9	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

4. Distribusi Frekuensi Berdasarkan pertanyaan Tingkat dan Sumber Stress

X1.1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	14	12.7	12.7	12.7
	kadang-kadang	61	55.5	55.5	68.2
	sering	34	30.9	30.9	99.1
	selalu	1	.9	.9	100.0

Total	110	100.0	100.0
-------	-----	-------	-------

X1.2

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	32	29.1	29.1	29.1
kadang-kadang	45	40.9	40.9	70.0
sering	30	27.3	27.3	97.3
selalu	3	2.7	2.7	100.0
Total	110	100.0	100.0	

X1.3

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	23	20.9	20.9	20.9
kadang-kadang	54	49.1	49.1	70.0
sering	29	26.4	26.4	96.4
selalu	4	3.6	3.6	100.0
Total	110	100.0	100.0	

X1.4

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	23	20.9	20.9	20.9
kadang-kadang	54	49.1	49.1	70.0
sering	28	25.5	25.5	95.5
selalu	5	4.5	4.5	100.0
Total	110	100.0	100.0	

X1.5

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	19	17.3	17.3	17.3
kadang-kadang	38	34.5	34.5	51.8
sering	43	39.1	39.1	90.9
selalu	10	9.1	9.1	100.0
Total	110	100.0	100.0	

X1.6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	30	27.3	27.3	27.3
	kadang-kadang	41	37.3	37.3	64.5
	sering	35	31.8	31.8	96.4
	selalu	4	3.6	3.6	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

X1.7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	45	40.9	40.9	40.9
	kadang-kadang	33	30.0	30.0	70.9
	sering	29	26.4	26.4	97.3
	selalu	3	2.7	2.7	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

X1.8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	32	29.1	29.1	29.1
	kadang-kadang	41	37.3	37.3	66.4
	sering	28	25.5	25.5	91.8
	selalu	9	8.2	8.2	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

X1.11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	24	21.8	21.8	21.8
	kadang-kadang	47	42.7	42.7	64.5
	sering	30	27.3	27.3	91.8
	selalu	9	8.2	8.2	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

X1.12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	29	26.4	26.4	26.4
	kadang-kadang	45	40.9	40.9	67.3

sering	33	30.0	30.0	97.3
selalu	3	2.7	2.7	100.0
Total	110	100.0	100.0	

X1.13

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	33	30.0	30.0	30.0
kadang-kadang	38	34.5	34.5	64.5
sering	33	30.0	30.0	94.5
selalu	6	5.5	5.5	100.0
Total	110	100.0	100.0	

X1.14

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	31	28.2	28.2	28.2
kadang-kadang	42	38.2	38.2	66.4
sering	31	28.2	28.2	94.5
selalu	6	5.5	5.5	100.0
Total	110	100.0	100.0	

X1.15

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	19	17.3	17.3	17.3
kadang-kadang	35	31.8	31.8	49.1
sering	37	33.6	33.6	82.7
selalu	19	17.3	17.3	100.0
Total	110	100.0	100.0	

X1.16

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	31	28.2	28.2	28.2
kadang-kadang	45	40.9	40.9	69.1
sering	28	25.5	25.5	94.5
selalu	6	5.5	5.5	100.0
Total	110	100.0	100.0	

X1.17

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	39	35.5	35.5	35.5
	kadang-kadang	46	41.8	41.8	77.3
	sering	21	19.1	19.1	96.4
	selalu	4	3.6	3.6	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

X1.9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	21	19.1	19.1	19.1
	kadang-kadang	47	42.7	42.7	61.8
	sering	38	34.5	34.5	96.4
	selalu	4	3.6	3.6	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

X1.10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	32	29.1	29.1	29.1
	kadang-kadang	35	31.8	31.8	60.9
	sering	34	30.9	30.9	91.8
	selalu	9	8.2	8.2	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

X1.18

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	43	39.1	39.1	39.1
	kadang-kadang	39	35.5	35.5	74.5
	sering	26	23.6	23.6	98.2
	selalu	2	1.8	1.8	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

X1.19

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	27	24.5	24.5	24.5
	kadang-kadang	51	46.4	46.4	70.9
	sering	26	23.6	23.6	94.5
	selalu	6	5.5	5.5	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

X1.20

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	33	30.0	30.0	30.0
	kadang-kadang	46	41.8	41.8	71.8
	sering	27	24.5	24.5	96.4
	selalu	4	3.6	3.6	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

X1.21

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	36	32.7	32.7	32.7
	kadang-kadang	34	30.9	30.9	63.6
	sering	31	28.2	28.2	91.8
	selalu	9	8.2	8.2	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

X1.22

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	40	36.4	36.4	36.4
	kadang-kadang	47	42.7	42.7	79.1
	sering	17	15.5	15.5	94.5
	selalu	6	5.5	5.5	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

X1.23

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	30	27.3	27.3	27.3
kadang-kadang	46	41.8	41.8	69.1
sering	27	24.5	24.5	93.6
selalu	7	6.4	6.4	100.0
Total	110	100.0	100.0	

X1.24

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	28	25.5	25.5	25.5
kadang-kadang	48	43.6	43.6	69.1
sering	30	27.3	27.3	96.4
selalu	4	3.6	3.6	100.0
Total	110	100.0	100.0	

X1.25

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	21	19.1	19.1	19.1
kadang-kadang	50	45.5	45.5	64.5
sering	35	31.8	31.8	96.4
selalu	4	3.6	3.6	100.0
Total	110	100.0	100.0	

X1.26

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	30	27.3	27.3	27.3
kadang-kadang	56	50.9	50.9	78.2
sering	21	19.1	19.1	97.3
selalu	3	2.7	2.7	100.0

Total	110	100.0	100.0
-------	-----	-------	-------

X1.27

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	29	26.4	26.4	26.4
kadang-kadang	48	43.6	43.6	70.0
sering	28	25.5	25.5	95.5
selalu	5	4.5	4.5	100.0
Total	110	100.0	100.0	

X1.28

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	36	32.7	32.7	32.7
kadang-kadang	52	47.3	47.3	80.0
sering	20	18.2	18.2	98.2
selalu	2	1.8	1.8	100.0
Total	110	100.0	100.0	

X1.29

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	33	30.0	30.0	30.0
kadang-kadang	53	48.2	48.2	78.2
sering	19	17.3	17.3	95.5
selalu	5	4.5	4.5	100.0
Total	110	100.0	100.0	

5. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Sumber Stress

SumberStress

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Stress yang didapat dari pengajar dan staf keperawatan	4	3.6	3.6	3.6
Stres karena tugas-tugas dan beban kerja	44	40.0	40.0	43.6
Stres dari rekan sebaya dan kehidupan sehari-hari	58	52.7	52.7	96.4

Stres karena kurangnya kemampuan dan skil	4	3.6	3.6	100.0
Total	110	100.0	100.0	

6. Distribusi Frekuensi Berdasarkan strategi koping

Strategi koping

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pemindahan	1	.9	.9	.9
Tetap Optimis	46	41.8	41.8	42.7
Menyelesaikan Masalah	63	57.3	57.3	100.0
Total	110	100.0	100.0	

7. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pertanyaan Strategi Koping

Strategi Mekanisme Koping

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak pernah	8	7.3	7.3	7.3
kadang-kadang	30	27.3	27.3	34.5
sering	44	40.0	40.0	74.5
selalu	28	25.5	25.5	100.0
Total	110	100.0	100.0	

Y1.2

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak pernah	35	31.8	31.8	31.8
kadang-kadang	37	33.6	33.6	65.5
sering	31	28.2	28.2	93.6
selalu	7	6.4	6.4	100.0
Total	110	100.0	100.0	

Y1.3

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	tidak pernah	21	19.1	19.1	19.1
	kadang-kadang	42	38.2	38.2	57.3
	sering	33	30.0	30.0	87.3
	selalu	14	12.7	12.7	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Y1.4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak pernah	49	44.5	44.5	44.5
	kadang-kadang	32	29.1	29.1	73.6
	sering	19	17.3	17.3	90.9
	selalu	10	9.1	9.1	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Y1.5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak pernah	34	30.9	30.9	30.9
	kadang-kadang	38	34.5	34.5	65.5
	sering	34	30.9	30.9	96.4
	selalu	4	3.6	3.6	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Y1.6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak pernah	30	27.3	27.3	27.3
	kadang-kadang	37	33.6	33.6	60.9
	sering	31	28.2	28.2	89.1
	selalu	12	10.9	10.9	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Y1.7

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak pernah	3	2.7	2.7	2.7
kadang-kadang	27	24.5	24.5	27.3
sering	48	43.6	43.6	70.9
selalu	32	29.1	29.1	100.0
Total	110	100.0	100.0	

Y1.8

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak pernah	7	6.4	6.4	6.4
kadang-kadang	41	37.3	37.3	43.6
sering	47	42.7	42.7	86.4
selalu	15	13.6	13.6	100.0
Total	110	100.0	100.0	

Y1.9

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak pernah	9	8.2	8.2	8.2
kadang-kadang	37	33.6	33.6	41.8
sering	44	40.0	40.0	81.8
selalu	20	18.2	18.2	100.0
Total	110	100.0	100.0	

Y1.10

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak pernah	14	12.7	12.7	12.7
kadang-kadang	31	28.2	28.2	40.9
sering	41	37.3	37.3	78.2
selalu	24	21.8	21.8	100.0
Total	110	100.0	100.0	

Y1.11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak pernah	17	15.5	15.5	15.5
	kadang-kadang	37	33.6	33.6	49.1
	sering	39	35.5	35.5	84.5
	selalu	17	15.5	15.5	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Y1.12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak pernah	9	8.2	8.2	8.2
	kadang-kadang	36	32.7	32.7	40.9
	sering	37	33.6	33.6	74.5
	selalu	28	25.5	25.5	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Y1.13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	selalu	22	20.0	20.0	20.0
	sering	31	28.2	28.2	48.2
	kadang-kadang	33	30.0	30.0	78.2
	tidak Pernah	24	21.8	21.8	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Y1.14

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	selalu	32	29.1	29.1	29.1
	sering	37	33.6	33.6	62.7
	kadang-kadang	30	27.3	27.3	90.0
	tidak Pernah	11	10.0	10.0	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

Y1.15

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid selalu	23	20.9	20.9	20.9
sering	47	42.7	42.7	63.6
kadang-kadang	18	16.4	16.4	80.0
tidak Pernah	22	20.0	20.0	100.0
Total	110	100.0	100.0	

Y1.16

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid selalu	15	13.6	13.6	13.6
sering	52	47.3	47.3	60.9
kadang-kadang	37	33.6	33.6	94.5
tidak Pernah	6	5.5	5.5	100.0
Total	110	100.0	100.0	

Y1.17

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid selalu	48	43.6	43.6	43.6
sering	40	36.4	36.4	80.0
kadang-kadang	18	16.4	16.4	96.4
tidak Pernah	4	3.6	3.6	100.0
Total	110	100.0	100.0	