

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN TINGKAT PERILAKU *SELF-HARM* PADA REMAJA DI
KOMUNITAS NGALAMFESS KOTA MALANG**



**OLEH
MOSABRINA RAMADHANI
NIM 19.1.097**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
MALANG
TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN TINGKAT PERILAKU *SELF-HARM* PADA REMAJA DI
KOMUNITAS NGALAMFESS KOTA MALANG**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh
Gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Prodi Keperawatan
Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

Malang



OLEH

MOSABRINA RAMADHANI

NIM 19.1.097

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
MALANG
2022**

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tanda tangan di bawah ini:

Nama : Mosabrina Ramadhani

Tempat/tanggal lahir : Malang, 05 Desember 2000

NIM : 19.1.097

Alamat : Perum Graha Puntadewa C1/4 Pakisjajar
Kabupaten Malang

Menyatakan dan bersumpah bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Jika dikemudian hari ternyata saya terbukti melakukan pelanggaran atas pernyataan dan sumpah tersebut di atas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, 4 Juli 2022

Yang menyatakan



Mosabrina Ramadhani

NIM. 19.1.097

CURICULUM VITAE

Nama : Mosabrina Ramadhani
Tempat tanggal lahir : Malang, 5 Desember 2000
Alamat rumah : Perum Graha Puntadewa C1/4 Pakisjajar
Kabupaten Malang

Nama orang tua :
Ayah : Bapak Harianto
Ibu : Ibu Catur Indah Meriyuana

Riwayat pendidikan :
SD : SDN Blimbing 1 Malang
SMP : SMPN 21 Malang
SMA : SMAN 9 Malang



LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah Disetujui untuk Diujikan
di Depan Tim Penguji

Tanggal 25 Juli 2022

Oleh :

Pembimbing I,

Pembimbing II,

Ns. Bayu Budi L., S.Kep., M.Kep. Ns. M. sthika Wi a, S. Kep., M.Blomed.



LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang
di Program Studi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS.

dr. Soepraoen Malang

Tanggal

TIM PENGUJI	
Nama	Tanda Tangan
Ketua : Ns. Amin Zakaria, S.Kep., M.Kes.	
Anggota : 1. Ns. Dian Pitaloka P, M.Kep	
2. Ns. Bayu Budi L, S.Kep., M.Kep	
Mengetahui, Ketua Program Studi Keperawatan	


Ns. Riki Ristanto, M. Kep

Ns. Riki Ristanto, M.Kep.

LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang
di Program Studi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS.
dr. Soepraoen Malang

Tanggal

TIM PENGUJI

Nama

Tanda Tangan

Ketua : Ns. Amin Zakaria, S.Kep., M.Kes.

Anggota : 1. Ns. Dian Pitaloka P, S.Kep., M.Kep

2. Ns. Bayu Budi L, S.Kep., M.Kes

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Keperawatan

Ns. Riki Ristanto, S.Kep., M.Kep.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Tingkat Perilaku *Self-Harm* Pada Remaja Di Komunitas Ngalamfess Kota Malang” sesuai dengan waktu yang ditentukan.

Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Keperawatan ITSK RS dr. Soepraoen Malang.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

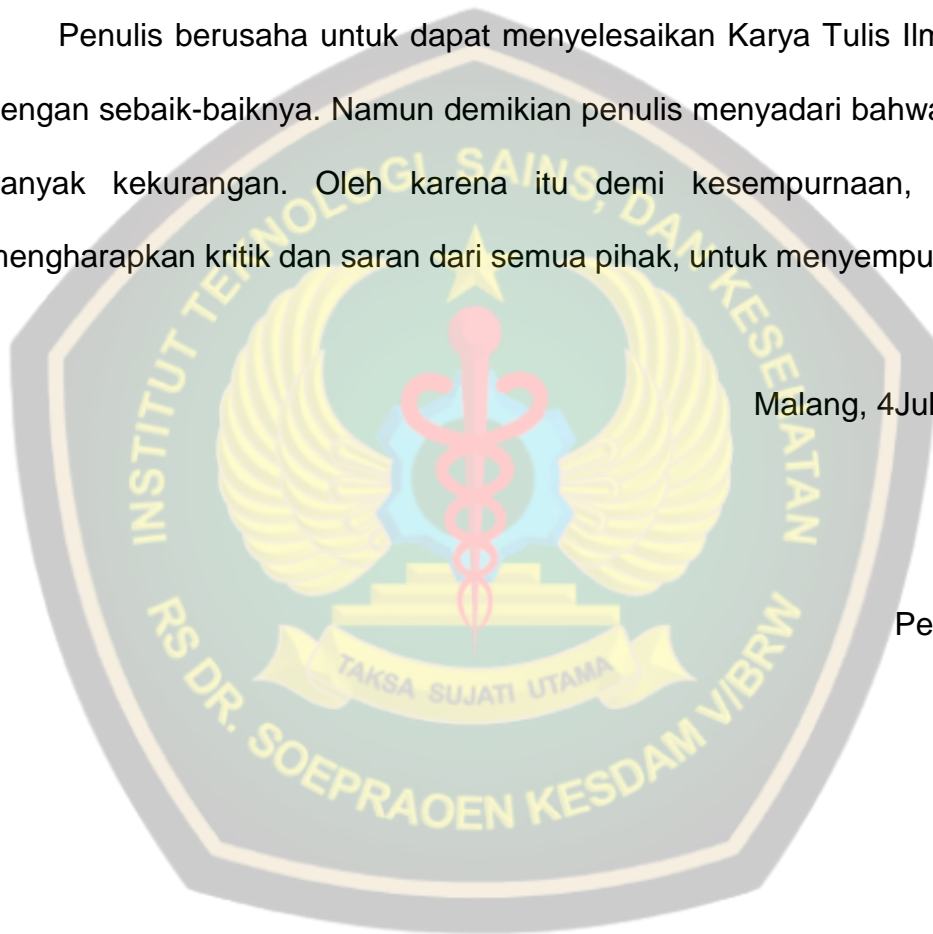
1. Bapak Letnan Kolonel (Ckm) Arief Efendi, SPh., SH. Adv., S. Kep., Ners, M. M., M. Kes., selaku Rektor ITSK RS dr. Soepraoen.
2. Bapak Ns. Amin Zakaria, S.Kep., M.Kes. selaku Dekan Keperawatan ITSK RS dr. Soepraoen Malang.
3. Bapak Ns. Riki Ristanto, S.Kep., M.Kep. selaku Ka Prodi D-III Keperawatan ITSK RS dr. Soepraoen Malang.
4. Bapak Ns. Bayu Budi, S.Kep., M.Kep. selaku Pembimbing I dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.

5. Ibu Ns. Musthika Wida M., M.Biomed. selaku Pembimbing II dalam penelitian ini yang telah memberikan bimbingan dan saran hingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Rekan-rekan mahasiswa Prodi Keperawatan dan seluruh pihak yang telah membantu kelancaran penelitian ini yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu.

Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, dengan sebaik-baiknya. Namun demikian penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaan, penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak, untuk menyempurnakan.

Malang, 4 Juli 2022

Penulis



ABSTRAK

Ramadhani, Mosabrina. 2022. ***Gambaran Tingkat Perilaku Self-Harm Pada Remaja Di Komunitas Ngalanfess Kota Malang***. Karya Tulis Ilmiah Program Studi Keperawatan Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Ners. Bayu Budi L., M. Kep, Pembimbing II Ners. Musthika Wida M., M. Biomed.

Ketidakmampuan remaja dalam menghadapi masalah dengan baik dapat menyebabkan terjadinya stres dan tekanan yang menimbulkan emosi negatif serta afek negatif yang dapat meningkatkan perilaku *self-harm*. Tingginya angka kejadian perilaku *self-harm* pada remaja dapat berpotensi besar tingginya angka bunuh diri pula. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat perilaku *self-harm* pada remaja di Komunitas Ngalanfess Kota Malang.

Desain penelitian menggunakan penelitian deskriptif, dengan populasinya adalah seluruh anggota Komunitas Ngalanfess Kota Malang yang melakukan *self-harm* sebanyak 30 remaja. Sampel dalam penelitian ada 30 remaja didapatkan dengan teknik *total sampling*. Penelitian ini menggunakan kuisioner sebagai alat ukur dan data yang didapatkan dianalisa menggunakan analisis *univariat*.

Hasil penelitian menunjukkan setengahnya dalam kategori sedang sebanyak 15 remaja (50%). Kemudian, hampir setengah responden memiliki perilaku *self-harm* rendah sejumlah 13 remaja (43%) dan sebagian kecil responden memiliki perilaku *self-harm* tinggi sebanyak 2 remaja (7%). Komunitas Ngalanfess Kota Malang memiliki tingkat perilaku *self-harm* sedang yang di pengaruhi oleh usia, jenis kelamin, waktu melakukan *self-harm*, faktor biologis, masalah dalam keluarga, sosial, akademik, dan percintaan.

Melihat dari hasil penelitian diatas, maka diperlukan pengetahuan, sikap, dan tindakan yang baik kepada para remaja dan orang tua seperti adanya penyuluhan yang dapat dilakukan di setiap instansi yang memiliki usia remaja akhir seperti pada SMA atau Perguruan Tinggi dengan media presentasi atau leaflet dengan tujuan dapat memberikan informasi mengenai penyebab perilaku *self-harm* serta dampak negatif dari perilaku *self-harm* sebagai upaya pencegahan agar tidak melakukan *self-harm*.

Kata Kunci : perilaku, self-harm, remaja, komunitas

ABSTRACT

Ramadhani, Mosabrina. 2022. ***An Overview of the Level of Self-Harm Behavior in Adolescents in the Ngalanfess Community, Malang City.*** Scientific Writing of Nursing Study Program, Institute of Health and Science Technology, RS dr. Soepraoen Malang. Advisor I Ners. Bayu Budi L., M. Kep, Advisor II Ners. Musthika Wida M., M. Biomed.

Adolescents' inability to effectively handle challenges can lead to stress and pressure, which can lead to bad feelings and affect and promote self-harm behavior. Teenagers who engage in self-harming behavior more frequently may also commit suicide at higher rates. The goal of this study is to determine the level of self-harm behavior among adolescents in Malang City's Ngalanfess Community.

The population of the descriptive research was all residents of the Malang City Ngalanfess Community who self-harmed, up to 30 youths in total. 30 teenagers made up the study's sample, which was selected using the total sampling method. This study used a questionnaire as a measurement method, and univariate analysis was used to examine the results.

The research showed that up to 15 youngsters, fell into the moderate category (50%). Then, nearly half of the respondents (43%) engage in low self-harm activity, which can affect up to 13 adolescents, while a small percentage of respondents engage in severe self-harm conduct, which can affect up to 2 adolescents (7 %). The Ngalanfess Community of Malang City has a moderate level of self-harm behavior which is influenced by age, gender, time to do self-harm, biological factors, problems in family, social, academic, and love.

Depending on the results of the study mentioned above, it is important to have good knowledge, attitudes, and actions for teenagers and parents, such as counseling that can be done in any organization that has late teens, like high school or college, with presentation media or leaflets in order to be able to provide information about the causes of self-harm behavior and the detrimental effects of self-harm behavior in an effort to prevent self-harm.

Keywords: behavior, self-harm, teen, community

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
COVER DALAM	ii
LEMBAR PERNYATAAN.....	iii
CURICULUM VITAE.....	iv
LEMBAR PERSETUJUAN	v
LEMBAR PENGESAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat penelitian.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep <i>Self-Harm</i>	6
2.1.1 Definisi <i>Self-Harm</i>	6
2.1.2 Jenis-Jenis <i>Self-Harm</i>	7
2.1.3 Bentuk <i>Self-Harm</i>	7
2.1.4 Faktor-Faktor Penyebab <i>Self-Harm</i>	8
2.1.5 Kriteria <i>Self-Harm</i>	9
2.1.6 Karakteristik <i>Self-Harm</i>	11
2.2 Konsep Perilaku.....	12
2.2.1 Definisi Perilaku	12
2.2.2 Jenis-Jenis Perilaku	13
2.2.3 Domain Perilaku.....	13
2.2.4 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Perilaku	16
2.2.5 Alat Ukur Perilaku	20
2.3 Konsep Remaja	21
2.3.1 Definisi Remaja.....	21
2.3.2 Tahapan Remaja	22

2.3.3 Karakteristik Perkembangan Remaja.....	23
2.3.4 Perkembangan Remaja	24
2.4 Kerangka Konsep	26
2.4.1 Definisi Kerangka Konsep.....	26
2.4.2 Bagan Kerangka Konsep.....	27
2.4.3 Deskripsi Kerangka Konsep.....	28
BAB 3 METODE PENELITIAN	
3.1 Desain Penelitian	29
3.2 Kerangka Kerja	29
3.3 Populasi, Sampel, dan Sampling	30
3.3.1 Populasi.....	30
3.3.2 Sampel.....	31
3.3.3 Sampling.....	31
3.4 Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional	31
3.4.1 Identifikasi Variabel.....	31
3.4.2 Definisi Operasional.....	31
3.5 Prosedur Pengumpulan Data.....	33
3.5.1 Proses Perijinan.....	33
3.5.2 Proses Pengumpulan Data	33
3.5.2.1 Tahapan Pengumpulan Data	33
3.5.2.2 Instrumen Pengumpulan Data	34
3.6 Pengolahan Data dan Analisa Data	35
3.6.1 Pengolahan Data	35
3.6.2 Analisa Data	37
3.7 Waktu dan Tempat Penelitian.....	38
3.8 Etika Penelitian	38
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Desain Penelitian	40
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian.....	40
4.1.2 Data Umum.....	41
4.1.3 Data Khusus	42
4.2 Pembahasan.....	45
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	52
5.2 Saran	52
DAFTAR PUSTAKA.....	54
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep Penelitian.....	27
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Penelitian.....	30



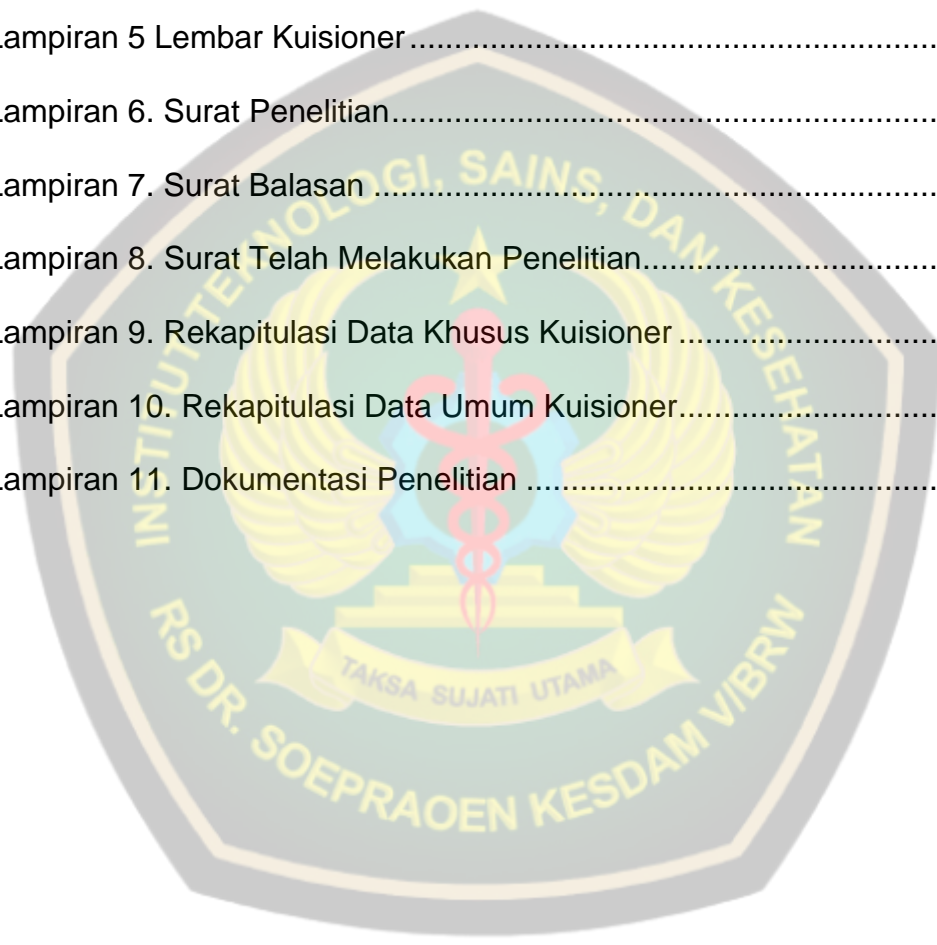
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Blue Print Skala <i>Self-Harm</i>	20
Tabel 3.1 Definisi Operasional	32
Tabel 4.1 Data Umum	41
Tabel 4.2 Data Khusus	42
Tabel 4.3 Analisis Butir Kuisisioner	43
Tabel 4.4 Tabulasi Silang Data Umum dan Data Khusus	44



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penyusunan Penelitian	56
Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian	57
Lampiran 3 Surat Persetujuan Menjadi Responden.....	58
Lampiran 4 Kisi-Kisi Kuisisioner Penelitian.....	59
Lampiran 5 Lembar Kuisisioner	60
Lampiran 6. Surat Penelitian.....	64
Lampiran 7. Surat Balasan	65
Lampiran 8. Surat Telah Melakukan Penelitian.....	66
Lampiran 9. Rekapitulasi Data Khusus Kuisisioner	67
Lampiran 10. Rekapitulasi Data Umum Kuisisioner.....	69
Lampiran 11. Dokumentasi Penelitian	72



DAFTAR SINGKATAN

ADHD : *Attention Deficit Hyperactivity Disorder*

DSHI : *Deliberate Self-Harm Inventory*

SOR : *StimulusOrganismeRespons*

WHO : *World Health Organization*



