

**PENGARUH TERAPI KOGNITIF TERHADAP MENGONTROL
HALUSINASI (SKIZOFRENIA) DI PUSKESMAS SUKODADI**

SKRIPSI



ARLINI WULANSARI
NIM. 1302011189

PROGRAM STUDI S1-KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
LAMONGAN
2017

**PENGARUH TERAPI KOGNITIF TERHADAP MENGONTROL
HALUSINASI (SKIZOFRENIA) DI PUSKESMAS SUKODADI**

SKRIPSI

**Diajukan kepada Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah
Lamongan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh
Gelar Sarjana Keperawatan**

**ARLINI WULANSARI
NIM: 13.02.01.1189**

**PROGRAM STUDI S-1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
LAMONGAN
2017**

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : ARLINI WULANSARI
NIM : 13.02.01.1189
TEMPAT, TANGGAL LAHIR : LAMONGAN, 29 OKTOBER 1995
INSTITUSI : SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
(STIKES)MUHAMMADIYAH
LAMONGAN

Menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul: “Pengaruh Terapi Kognitif Terhadap Mengontrol Halusinasi (Skizofrenia) Di Puskesmas Sukodadi adalah bukan Skripsi orang lain sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya”.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan tidak benar saya bersedia mendapat sanksi Akademis.

Lamongan, Mei 2017

Yang menyatakan

ARLINI WULANSARI
13.02.01.1189

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi :

NAMA : ARLINI WULANSARI

NIM : 13.02.01.1189

JUDUL : PENGARUH TERAPI KOGNITIF TERHADAP
MENGONTROL HALUSINASI (SKIZOFRENIA) DI
PUSKESMAS SUKODADI

Telah disetujui untuk disajikan dihadapan dewan penguji Skripsi pada
tanggal : 12 Mei 2017.

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

Siti Sholikhah, S.Kep, Ns, M.Kes.
NIK. 1979 03 06 2006 09 2016

Amirul Amalia, SST, M.Kes.
NIK. 19831223 2006 019

LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disahkan Oleh Tim Penguji Pada Ujian Sidang Skripsi
Di Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Lamongan.

Tanggal : 12 Mei 2017

PANITIA PENGUJI

Tanda Tangan

Ketua :Dr. H. Masram, MM.,M.Pd. :

Anggota : 1. Hj. Siti sholikhah, S.Kep., Ns., M.Kes :

2. Amirul Amalia, SST., M.Kes :

Mengatahui,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES)
Muhammadiyah lamongan

Drs. H. Budi Utomo, Amd. Kep., M.Kes.
NBM. 936.665

CURIKULUM VITAE

NAMA : ARLINI WULANSARI
TEMPAT, TANGGAL LAHIR : LAMONGAN, 29 OKTOBER 1995
ALAMAT RUMAH : DSN. KEPOH DS. SIDOGEMBUL KEC.
SUKODADI KAB. LAMONGAN

RIWAYAT PENDIDIKAN :

1. TK AL CHOIRIYAH SIDOGEMBUL
2. MI CHOIRIYAH SIDOGEMBUL
3. MTS MA'ARIF NU SUKODADI
4. SMK NU 1 SUKODADI
5. PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) MUHAMMADIYAH LAMONGAN MULAI TAHUN 2013 SAMPAI 2017.

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Jangan pernah mengatakan lelah saat berjuang, tapi lelahlah ketika tak mampu lagi berjuang. semangat para pejuang”.

PERSEMBAHAN

Lantuan Al-fatihah beiring sholawat dalam silahku merintih, menandakan doa dalam syukur yang tiada terkira, terima kasihku untukmu. Krpersembahan karya terkecil ini untuk ayahanda dan ibundaku tercinta, yang tiada pernah hentinya selama ini memberiku semangat, doa, dorongan, nasehat dan kasih sayang serta pengorbanan yang tak tergantikan hingga aku selalu kuat menjalani setiap rintangan yang ada di depanku., Ayah... Ibu.. terimalah bukti kecil ini sebagai kado keseriusanku untuk membala semua pengorbananmu, dalam hidupmu demi hidupku kalian ikhlas mengorbankan segala perasaan tanpa kenal lelah, dalam lapar berjuang separuh nyawa hingga segalanya..

Maafkan anakmu Ayah,, Ibu,, masih saja ananda menyusahkan..

Ya Allah,,

Waktu yang sudah kujalani dengan jalan hidup yang sudah menjadi takdirku, sedih, bahagia, dan bertemu orang orang yang memberi warna-warni kehidupanku, kubersujud dihadapan-Mu,, Amien....!!!!

ABSTRAK

Arlini Wulansari, 2017 **Pengaruh Terapi Kognitif Terhadap Mengontrol Halusinasi (Skizofrenia) Di UPT Puskesmas Sukodadi, Kabupaten Lamongan.** Skripsi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Lamongan. Pembimbing : (1) Siti Sholikhah, S.Kep, Ns, M.Kes. (2) Amirul Amalia, SST, M.Kes.

Halusinasi merupakan gejala gangguan jiwa dimana klien mengalami perubahan sensori persepsi, Tujuan penelitian untuk mengetahui ada pengaruh terapi kognitif terhadap mengontrol Halusinasi (Skizofrenia) di Puskesmas Sukodadi.

Desain penelitian dalam penelitian ini adalah Pra eksperimen dengan menggunakan desain *One Group Pretest-posttest*. Dalam penelitian menggunakan non probability sampling dengan teknik *Consecutive Sampling*. populasinya adalah 30 pasien yang mengalami halusinasi (Skizofrenia) di UPT Puskesmas Sukodadi. Sampel peneliti ini adalah 30 pasien yang menderita gangguan jiwa Halusinasi (Skizofrenia) sulit mengontrol halusinasi kurang. Pengumpulan data menggunakan lembar kuesioner dan lembar observasi.

Berdasarkan hasil penelitian keberhasilan Tingkat halusinasi pre eksperimen didapatkan 30 pasien, hampir sebagian yaitu (43.3%) dikatakan memiliki tingkat kurang dalam mengontrol halusinasi sebelum diberikan terapi kognitif. Kemudian setelah diberikan terapi kognitif terdapat kemampuan tingkat mengontrol baik yaitu hampir sebagian (23.3%), bisa dikatakan lebih dari sebagian besar yaitu (56.7%) masih terdapat sebagian kecil (20.0%) memiliki tingkat mengontrol kurang. Hasil uji statistic pengaruh terapi kognitif terhadap mengontrol halusinasi (Skizofrenia) dengan program SPSS versi 16.0 menggunakan uji *wilcoxon sign rank test* didapatkan hasil nilai $Z = -3.051$ dengan signifikan $p \leq 0,002$ dimana ($p < 0,005$) sehingga artinya dengan terapi kognitif dapat meningkatkan keberhasilan mengontrol halusinasi (Skizofrenia).

Melihat hasil penelitian ini maka perlu diberikan terapi kognitif karena dapat merubah dan mengontrol penurunan pada pasien yang mengalami halusinasi (Skizofrenia).

Kata Kunci :Terapi Kognitif, Mengontrol Halusinasi

ABSTRACT

Arlini Wulansari, 2017 **The influence of cognitive therapy on controlling Hallucinations (Schizophrenia) at UPT Puskesmas Sukodadi, Lamongan District.** Thesis Study of Nursing Department STIKES Muhammadiyah Lamongan. Counselor: (1) Siti Sholikhah, S. Kep, Ns, M.Kes. (2) Amirul Amalia, SST, M. Kes.

Hallucinations are a symptom of mental disorder in which the client experiences a perceptual sensory change, the objective of the study to determine the effect of cognitive therapy on controlling Hallucinations (Schizophrenia) at Sukodadi Health Center.

The research design in this research is pre experiment using One Group Pretest-postest design. In the study using non probability sampling with Consecutive sampling technique. The population was 30 patients who experienced hallucinations (Schizophrenia) at UPT Puskesmas Sukodadi. The sample of these researchers were 30 patients suffering from hallucinatory psychosis (Schizophrenia) difficult to control hallucinations less. Data collection using questionnaires sheet and observation sheet.

Based on the results of the research success The hallucinations of pre experiment obtained 30 patients, almost partially (43.3%) said to have less level in controlling hallucinations before being given cognitive therapy. After cognitive therapy, there is a good controlling ability (23.3%), more than most (56.7%). There is still a small proportion (20.0%) with less control. The result of statistic test of the influence of cognitive therapy on control of hallucinations (Schizophrenia) with SPSS version 16.0 using wilcoxon test sign rank test showed that $Z = -3.051$ with significant $p \leq 0,002$ where ($p < 005$) so that means with cognitive therapy can improve controlling success Hallucinations (Schizophrenia).

Looking at the results of this study it is necessary to be given cognitive therapy because it can change and control the decrease in patients who have hallucinations (Schizophrenia).

Keywords: Cognitive Therapy, Controlling Hallucinations

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Pengaruh Terapi Kognitif Terhadap Mengontrol Halusinasi (Skizofrenia) Di Puskesmas Sukodadi” sesuai waktu yang ditentukan.

Proposal ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan mendapatkan Gelar Sarjana di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan.

Dalam penyusunan Skripsi, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat Bapak/Ibu :

1. Drs. H. Budi Utomo, Amd Kep, M. Kep, M.Kes. Selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah lamongan.
2. Kepala Puskesmas Sukodadi yang telah memberikan ijin dan fasilitas untuk melakukan penelitian di Puskesmas Sukodadi.
3. Arifal Aris S, Kep., Ns., M. Kes. Selaku Ketua Prodi S1 keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah lamongan.
4. Hj. Siti Sholikhah, S. Kep., Ns., M.Kes Selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama pembuatan Skripsi ini.
5. Amirul Amalia, SST., M.Kes. Selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan, petunjuk, saran dan dorongan selama pembuatan Skripsi ini.
6. Ayah dan Ibu yang telah memberikan dukungan baik berupa material maupun spiritual selama menempuh pendidikan di STIKES Muhammadiyah Lamongan hingga penyelesaian Skripsi ini.
7. Semua pihak yang telah membantu dalam kelancaran pembuatan Skripsi ini yang tidak dapat peneliti sebutkan namanya satu persatu.

Semoga Allah SWT memberi balasan pahala atas semua amal kebaikan yang diberikan. peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan Proposal ini masih

kurang sempurna untuk itu kritik dan saran demi perbaikan sangat peneliti harapkan dan semoga Skripsi ini bermanfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan dan menjadi perhatian yang berarti bagi tenaga kesehatan, khususnya tenaga keperawatan dan bagi pembaca umumnya.

Lamongan, Mei 2017

Peneliti

DAFTAR ISI

COVER LUAR

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
CURIKULUM VITAE	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii

BAB 1 : PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Bagi Institusi	7
1.4.2 Bagi Profesi	8
1.4.3 Bagi Peneliti	8

BAB 2 : TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Dasar Halusinasi	9
2.1.1 Pengertian Halusinasi.....	9
2.1.2 Jenis-jenis Halusinasi.....	9
2.1.3 Etiologi.....	11
2.1.4 Tanda dan Gejala	14
2.1.5 Batasan Karakteristik	15
2.1.6 Psikopatologi.....	16
2.1.7 Tahapan Halusinasi	16
2.1.8 Fase-fase Halusinasi.....	17

2.2 Konsep Terapi Kognitif.....	20
2.2.1 Pengertian Kognitif	20
2.2.2 Bentuk Distorsi Kongnisi.....	20
2.2.3 Tujuan Terapi Kognitif	22
2.2.4 Indikasi Terapi Kognitif.....	24
2.2.5 Teknik Terapi Kognitif	25
2.2.6 Langkah-langkah Melakukan Terapi Kognitif.....	29
2.2.7 Pendekatan Kognitif.....	30
2.3 Kerangka Konsep	30
2.4 Hipotesis.....	32

BAB 3 : METODE PENELITIAN

3.1 Desain Penelitian	33
3.2 Waktu danTempat Penelitian	34
3.3 Kerangka Kerja Penelitian	34
3.4 Populasi, Sampel, dan Sampling Desain.....	36
3.4.1 Populasi Penelitian.....	36
3.4.2 Sampel Penelitian	36
3.4.3 Sampling Penelitian	38
3.5 Identifikasi Variabel penelitian	38
3.5.1 Identifikasi Variabel	38
3.5.2 Definisi Operasional Variabel.....	39
3.6 Pengumpulan dan Analisa Data	41
3.6.1 Pengumpulan Data.....	41
3.6.2 Instrumen Penelitian	41
3.6.3 Pengolahan Data	42
3.6.4 Analisa Data.....	42
3.7 Etika Penelitian	44
3.7.1 <i>Infomed Consent</i>	45
3.7.2 <i>Anonymity</i>	45
3.7.3 <i>Confidentiality</i>	45

BAB 4 : HASIL PENELITIAN

4.1 Hasil Penelitian	46
4.1.1 Data Umum.....	46
4.1.2 Data Khusus	49
4.2 Pembahasan.....	51
4.2.1 Kemampuan Mengontrol Halusinasi (Skizofrenia) Sebelum di berikan terapi Kognitif.....	51

4.2.2 Kemampuan Mengontrol Halusinasi (Skizofrenia) Sesudah di berikan terapi Kognitif	53
4.2.3 Pengaruh pemberian Terapi Kognitif terhadap Mengontrol Halusinasi (Skizofrenia)	54

BAB 5 : KESIMPULAN

5.1 Kesimpulan.....	56
5.2 Saran	56

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN- LAMPIRAN

	DAFTAR TABEL	Halaman
Tabel 3.1	Definisi Operasional Pengaruh Terapi Kognitif Terhadap Mengontrol Halusinasi (Skizofrenia) Di Puskesmas Sukodadi 2017.....	40
Tabel 4.1	Distribusi pasien pengaruh terapi kognitif terhadap mengontrol Halusinasi (Skizofrenia) berdasarkan jenis kelamin di UPT Puskesmas Sukodadi.....	47
Tabel 4.2	Distribusi pasien pengaruh terapi kognitif terhadap mengontrol Halusinasi (Skizofrenia) berdasarkan Usia di UPT Puskesmas Sukodadi.....	47
Tabel 4.3	Distribusi pasien pengaruh terapi kognitif terhadap mengontrol Halusinasi (Skizofrenia) berdasarkan Pendidikan di UPT Puskesmas Sukodadi.....	48
Tabel 4.4	Distribusi pasien pengaruh terapi kognitif terhadap mengontrol Halusinasi (Skizofrenia) berdasarkan Pekerjaan di UPT Puskesmas Sukodadi.....	48
Tabel 4.5	Distribusi pasien berdasarkan mengontrol halusinasi (Skizofrenia) sebelum dilakukan terapi kognitif di UPT Puskesmas Sukodadi	49
Tabel 4.6	Distribusi pasien berdasarkan mengontrol halusinasi (Skizofrenia) sesudah dilakukan terapi kognitif di UPT Puskesmas Sukodadi	49
Tabel 4.7	Distribusi Frekuensi Data Pre dan Post pemberian terapi kognitif terhadap mengontrol halusinasi (Skizofrenia) di UPT Puskesmas Sukodadi	50

	DAFTAR GAMBAR	Halaman
Gambar 2.1	Kerangka Konsep Pengaruh Terapi Kognitif Terhadap Mengontrol Halusinasi (Skizofrenia) Di Puskesmas Sukodadi Tahun 2016.....	31
Gambar 2.2	Rancangan Penelitian Pengaruh Terapi Kognitif Terhadap Mengontrol Halusinasi (Skizofrenia) Di Puskesmas Sukodadi 2016.....	34
Gambar 2.3	Kerangka Kerja Pengaruh Terapi Kognitif Terhadap Mengontrol Halusinasi (Skizofrenia) Di Puskesmas Sukodadi tahun 2016.	35

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal pelaksanaan penelitian
- Lampiran 2 Surat Izin Melakukan Survey Awal
- Lampiran 3 Surat Permohonan Penelitian
- Lampiran 4 Balasan Surat Penelitian
- Lampiran 5 Lembar Permohonan menjadi Responden
- Lampiran 6 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 7 Lembar Kuesioner Penelitian
- Lampiran 8 Lembar SOP
- Lampiran 9 Lembar Observasi
- Lampiran 10 Data Umum dan Data Khusus
- Lampiran 11 Tabulasi Data
- Lampiran 12 Hasil SPSS
- Lampiran 13 Lembar Konsultasi

DAFTAR SINGKATAN DAN LAMBANG

DAFTAR SINGKATAN

Amd. Kep	: Ahli Madya Keperawatan
H1	: Terdapat Hubungan yang signifikan
H0	: Tidak Terdapat Hubungan yang signifikan
Kaprodi	: Kepala Program Studi
M. Kes	: Magister Kesehatan
NIK	: Nomor Induk Kepegawaian
NIM	: Nomor Induk Mahasiswa
No	: Nomer
Ns	: Nurse
RI	: Republik Indonesia
SD	: Sekolah Dasar
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solution</i>
STIKES	: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
TK	: Taman Kanak-Kanak
UU	: Undang - undang
WHO	: World Health Organization

DAFTAR LAMBANG

-	: Sampai
o	: Derajat
\pm	: Kurang lebih
%	: Persen
>	: Lebih dari
<	: Kurang dari
\geq	: Lebih dari sama dengan
\leq	: Kurang dari sama dengan
Σ	: Jumlah
n	: Perkiraan Jumlah Sampel
N	: Perkiraan Jumlah Populasi
Z	: Nilai Standart Normal Untuk $A = 0,05$ (1,96)
P	: Perkiraan Proporsi, Jika Tidak Diketahui Dianggap 0,5
Q	: $1-P$ (100 % - P)
D	: Tingkat Kesalahan Yang Dipilih ($D = 0,05$)
N	: Presentase
ΣSp	: Jumlah Skor Tertinggi
ΣSm	: Jumlah Skor Yang Di Dapat
R_s	: Nilai Korelasi Spearman Rank
D^2	: Selisih Setiap Pasangan Rank
N	: Jumlah Pasangan Rank Untuk Spearman ($5 < N < 30$)
Z_{Hitung}	: Nilai Z Hitung
R_s	: Nilai Korelasi Spearman Rank
N	: Jumlah Sampel ($N > 30$)