

**KAJIAN KEMAMPUAN PASIEN MENGONTROL HALUSINASI
PENDENGARAN DENGAN *COGNITIVE BEHAVIORAL
THERAPY* DI RUMAH SAKIT JIWA MENUR PROVINSI JAWA
TIMUR**

SKRIPSI



OLEH:

Theodora Anastasia Rahadat

NRP: 9103012026

FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2016

**KAJIAN KEMAMPUAN PASIEN MENGONTROL
HALUSINASI PENDENGARAN DENGAN *COGNITIVE
BEHAVIORAL THERAPY* DI RUMAH SAKIT JIWA MENUR
PROVINSI JAWA TIMUR**

SKRIPSI

Diajukan kepada
Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh
Gelar Sarjana Keperawatan



OLEH:

Theodora Anastasia Rahadat
NRP: 9103012026

FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2016

SURAT PERNYATAAN

Dengan ini, Saya :

Nama : Theodora Anastasia Rahadat

NRP: 9103012026

menyetakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

**KAJIAN KEMAMPUAN PASIEN MENGONTROL
HALUSINASI PENDENGARAN DENGAN *COGNITIVE
BEHAVIORAL THERAPY* DI RUMAH SAKIT JIWA MENUR
PROVINSI JAWA TIMUR.**

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila dikemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut merupakan hasil plagiat dan atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar akademik yang diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran

Surabaya, Juli 2016

Yang membuat pernyataan,



**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Theodora Anastasia Rahadat

NRP: 910301202

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya :

Judul : Kajian Kemampuan Pasien Mengontrol Halusinasi Pendengaran Dengan *Cognitive Behavioral Therapy* Di Rumah Sakit Jiwa Menur Provinsi Jawa Timur.

Untuk dipublikasi/ditampilkan di internet atau media lain (Digital Library Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, Juli 2016
Yang menyatakan

Theodora Anastasia Rahadat



HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

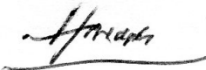
**KAJIAN KEMAMPUAN PASIEN MENGONTROL HALUSINASI
PENDENGARAN DENGAN *COGNITIVE BEHAVIORAL
THERAPY* DI RUMAH SAKIT JIWA MENUR PROVINSI JAWA
TIMUR**

OLEH:


Theodora Anastasia Rahadat

NRP: 9103012026

Pembimbing Utama : Dr. dr. B. Handoko Daeng, SpKJ(K)


(.....)

Pembimbing Pendamping : Asmintanah, A. PerPen


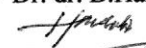


(.....)

Surabaya, Juli 2016

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang ditulis oleh Theodora Anastasi Rahadat NRP 9103012026 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 25 Juli 2016 dan telah dinyatakan lulus oleh,

Tim Penguji

1. Ketua : Dr. dr. Inge Wattimena, M.Si.
(
.....)
2. Sekretaris : Natalia Liana Susanti, SKM
(.....)
3. Anggota : Dr. dr. B.Handoko Daeng, Sp.KJ. (K)
(
.....)
4. Anggota : Asmintanah , A. Per.Pen
(
.....)

Mengesahkan

Dekan Fakultas Keperawatan,

(
.....)

Dr. dr. B. Handoko Daeng, SpKJ(K)

NIK 911.08.0624

HALAMAN PERSEMBAHAN

*Skripsi ini saya persembahkan kepada keluarga tercinta
(Bp Anis Rahadat, Bp Yus Rahadat, Bp Jhon
Tewupun, Mama Sina, Adik Vicky dan Adik Julio),
serta kedua wanita yang telah melahirkan dan
membesarkan saya (Maria Theresia Rahadat &
Theodora Sempa)*

HALAMAN MOTTO

Karena masa depan sungguh ada, dan harapanmu tidak akan hilang.

(Amsal, 23:18)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat, kasih dan perlindungan-nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Skripsi dengan judul “Kajian Kemampuan Pasien Mengontrol Halusinasi Pendengaran dengan *Cognitive Behavioral Therapy* di Rumah Sakit Jiwa Menur Provinsi Jawa Timur ”, disusun sebagai salah satu persyaratan memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Dalam penyusunan dan penulisan skripsi ini, tidak lepas dari bantuan berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan yang sangat berguna bagi penulis. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih yang setulus-tulusnya kepada:

1. Dr. dr. B. Handoko Daeng, SpKJ(K). Selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dan selaku Dosen Pembimbing Utama yang dengan sabar mendampingi, mencurahkan pikiran, meluangkan waktu, dan tenaga untuk membantu dan mengarahkan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Ibu Asmintanah, A. Per.Pen. Selaku Dosen pembimbing Pendamping yang dengan sabar mendampingi, mencurahkan pikiran, meluangkan waktu, dan tenaga untuk membantu dan mengarahkan penulis dalam penyusunan skripsi ini.
3. Dr. dr. Inge Wattimena, M.Si. dan Ibu Natalia Liana Susanti, SKM selaku dosen penguji yang telah mengarahkan saya dalam penulisan skripsi ini.

4. Ibu Ira Ayu Maryuti S.Kep.,Ns selaku penasehat akademik yang selalu memotivasi, membimbing, memberikan dukungan, dan membantu penulis dalam penulisan skripsi ini.
5. Rumah Sakit Jiwa Menur Provinsi Jawa Timur yang telah mengizinkan penulis melakukan penelitian di Rumah Sakit.
6. Tim Penguji Etik dari Rumah Sakit Jiwa Menur Provinsi Jawa Timur yang telah mengarahkan, mengajarkan dan memberikan masukan untuk penulis.
7. Para perawat di ruang Flamboyan dan responden yang menerima peneliti untuk melakukan penelitian.
8. Seluruh dosen beserta staf karyawan Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang meluangkan tenaga dan waktunya dalam penyelesaian skripsi ini.
9. Petugas perpustakaan Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya (Pak Paino), petugas perpustakaan dr.Soetomo, dan petugas perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya Pakuwon City yang telah membantu penulis dalam mencari referensi.
10. Orang tua, oma, om, tante dan adik tercinta. Bapak Jhon, Mama Nona, Oma Dat, Bapak Anis, Bapak Yus, Tante Ensa, Mama Gina, Om Pastor, Vicky dan Julio yang selalu mendoakan, memberikan nasihat, ikhlas membiayai dan selalu mendukung penulis dalam penyelesaian skripsi dengan baik tanpa kekurangan suatu apapun.
11. Teman-teman Fakultas Keperawatan angkatan 2012 yang selalu membantu penulis dalam mengerjakan skripsi ini.
12. Para sahabat Emiliana Rumakhur, Weniaty Tuasuun, Lifian Limehuwey, Monica Nuniary, dan Adelina Helwend yang telah

memberi semangat, motivasi dan menghibur penulis selama menyusun skripsi ini. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk perbaikan skripsi ini. Tuhan Yesus memberkati.

Surabaya, Juli 2016

Theodora Anastasia Rahadat

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
HALAMAN MOTTO.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR ISI ARTIKEL ILMIAH HASIL PENELITIAN..	xvii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	xix
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Pengertian Halusinasi	7
2.2 Jenis-jenis Halusinasi.....	7

2.3 Rentang Respon	8
2.3.1 Respon Adaptif	9
2.3.2 Respon Maladaptif	9
2.4 Faktor-faktor Penyebab Halusinasi	10
2.4.1 Faktor Predisposisi	10
2.4.2 Faktor Presipitasi	11
2.5 Tahapan Halusinasi	12
2.6 Tanda dan Gejala Halusinasi Pendengaran	12
2.7 Masalah Keperawatan	13
2.8 Tindakan Keperawatan Pasien Halusinasi	14
2.9 Tinjauan Tentang CBT	19
2.9.1. Definisi CBT	19
2.9.2. Teknik CBT	20
2.10 Tujuan CBT	22
2.11 Aktivitas dan Indikasi CBT	22
2.12 Faktor-faktor yang mempengaruhi keberhasilan CBT	29
2.13 Kajian CBT terhadap Kemampuan pasien dalam	30
Mengontrol halusinasi pendengaran	30
2.14 Dasar Teori	31
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL	32
BAB 4 METODE PENELITIAN	33
4.1 Desain Penelitian	33
4.2 Identifikasi Variabel Penelitian	33
4.3 Definisi Operasional Variable Penelitian	33
4.4 Populasi, Sampel, dan teknik Pengambilan Sampel	35
4.5 Kerangka Kerja Penelitian	36
4.6 Metode Pengumpulan Data	37

4.6.1 Instrumen Penelitian.....	37
4.6.2 Teknik Pengambilan Data	37
4.6.3 Tempat dan Waktu Penelitian	37
4.7 Teknik Analisa Data	39
4.7.1 <i>Editing</i>	39
4.7.2 <i>Tabulating</i>	39
4.8 Etika Penelitian.....	39
BAB 5 HASIL PENELITIAN	42
5.1 Karakteristik Lokasi Penelitian.....	42
5.2 Hasil Penelitian.....	43
5.2.1 Data Umum.....	43
5.2.1.1 Distribusi Responden Berdasarkan Umur	43
5.2.1.2 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis kelamin ..	44
5.2.1.3 Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan.....	45
5.2.1.4 Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan	46
5.2.1.5 Distribusi Responden Berdasarkan Status Perkawinan	47
5.2.2 Data Khusus.....	
5.2.2.1 Kemampuan Mengenal Halusinasi Pendengaran Dalam Melakukan Teknik Restrukturisasi	47
5.2.2.2 Kemampuan Mengurutkan Masalah dari Ringan sampai Berat dengan Teknik Penemuan Alternatif.....	48
5.2.2.3 Kemampuan Menghadapi masalah yang Muncul dengan Teknik Dekatastropik	48
5.2.2.4 Kemampuan Menyela Halusinasi Pendengaran	48
Dengan Teknik <i>Thought Stopping</i>	48

5.2.2.5 Kemampuan Melakukan Kegiatan Dengan	
Teknik Modeling	48
5.2.2.6 Kemampuan Mengontrol Halusinasi	
Pendengaran Dengan CBT	48
5.3 Rangkuman Pelaksanaan CBT Pada Setiap Pasien.....	49
BAB 6 PEMBAHASAN.....	53
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN	61
7.1 Kesimpulan	61
7.2 Saran	61
DAFTAR PUSTAKA	62
LAMPIRAN	65
ARTIKEL ILMIAH HASIL PENELITIAN	

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian.....	65
Lampiran 2 Penjelasan Penelitian	66
Lampiran 3 Lembar Persetujuan.....	68
Lampiran 4 Format Kemampuan	69
Lampiran 5 Instrumen Data Demokrasi	74
Lampiran 6 Lembar Observasi	75
Lampiran 7 Hasil Penelitian	76
Lampiran 8 Permohonan Ijin Penelitian	102

DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Tahapan Halusinasi	12
4.2. Defenisi Operasional	34
5.1. Kemampuan Mengenal Halusinasi Pendengaran dalam Teknik Restrukturisasi	47
5.2. Kemampuan Mengenal Halusinasi Pendengaran dalam Teknik Penemuan Alternatif	47
5.3. Kemampuan dalam Teknik Mengenal Halusinasi Pendengaran dalam Teknik Dekatastropik	48
5.4. Kemampuan Pasien Mengenal Halusinasi Pendengaran dalam Teknik <i>Thought Stopping</i>	48
5.5. Kemampuan Pasien Mengenal Halusinasi Pendengaran dalam <i>Modeling</i>	48

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Rentang Respon Halusinasi	8
Gambar 3.1. Kerangka Konseptual	32
Gambar 4.1. Kerangka Kerja Penelitian.....	36
Gambar 5.1. Diagram Pie Berdasarkan Pendidikan	44
Gambar 5.2. Diagram Pie Berdasarkan Pekerjaan	45
Gambar 5.3 Diagram Pie Berdasarkan Perkawinan	46

DAFTAR ISI ARTIKEL ILMIAH HASIL PENELITIAN

	Halaman
Halaman Judul	101
Halaman Persetujuan	102
Abstrak	103
Abstract.....	104
Pendahuluan	104
Metode Penelitian	106
Hasil Penelitian dan Pembahasan	106
Kesimpulan dan Saran	110
Kepustakaan	111
Biodata Penulis	112

ABSTRAK

KAJIAN KEMAMPUAN PASIEN MENGONTROL HALUSINASI PENDENGARAN DENGAN *COGNITIVE BEHAVIORAL THERAPY* DI RUMAH SAKIT JIWA MENUR SURABAYA

Oleh : **Theodora Anastasia Rahadat**

Pasien dengan Skizofrenia 90% mengalami halusinasi antara lain halusinasi pendengaran, dampak dari halusinasi yaitu perilaku kekerasan hal ini bisa membahayakan orang lain, oleh karena itu pasien perlu dilatih memampukan mengontrol halusinasi pendengaran. Penelitian ini bertujuan untuk memperoleh gambaran pasien mengontrol halusinasi pendengaran dengan mengikuti semua teknik dalam CBT. Populasinya pasien dengan halusinasi pendengaran di Rumah Sakit Jiwa Menur Provinsi Jawa Timur ruang Flamboyan 7 orang dengan jumlah sampel 7 orang, teknik pengambilan sampling yaitu *total sampling*. Variabel dalam penelitian ini adalah Kemampuan mengontrol halusinasi pendengaran. Metode pengumpulan data dengan cara wawancara terstruktur dan observasi terstruktur. Hasil yang didapatkan setelah pemberian terapi yaitu tergambar 2 responden (33%) dapat melalui setiap teknik, dan menunjukkan kemajuan dalam menyela halusinasi. Empat responden (67%) tidak dapat diajak melakukan intervensi CBT.

Kata Kunci : Kemampuan mengontrol, halusinasi pendengaran, *Cognitive Behavioral Therapy (CBT)*

ABSTRACT

**CAPABILITY ASSESSMENT OF PATIENT WITH HEARING
CONTROL HALLUCINATIONS WITH COGNITIVE
BEHAVIORAL THERAPY IN MENUR MENTAL HOSPITAL**

By : Theodora Anastasia Rahadat

90% of patient with schizophrenia have experienced hallucinations such as auditory hallucinations, the impact of hallucinations is violent behavior. This could be endanger to others, therefore patients need to be trained the ability to control their auditory hallucinations. This study aims to obtain a description of the patient who can controlled auditory hallucinations by following all the techniques in CBT. The population in this study were 7 people, all of them are patients with auditory hallucinations in Famboyan Ward MenurMental Hospital Surabaya. The sampling method used total sampling. The variable in this study is the ability to control auditory hallucination. The method used is structure interviews and structure observation. The result in this study were 2 respondent (33%) through each technic, and showed progress tounderstodd hallucinations. 4 respondent (67%) can not be invited to intervence CBT.

Key Word : *The ability to control , auditory hallucinations, Cognitive Behavioral Therapy (CBT).*