

**PENGARUH TERAPI KOGNITIF: RESTRUKTURISASI KOGNITIF
TERHADAP PENINGKATAN SKOR HARGA DIRI PADA PASIEN
HARGA DIRI RENDAH KRONIS DI RUANG SAKURA
RSUD BANYUMAS**



SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagai syarat mencapai
Derajat Sarjana

Oleh :

LANI CAHYATI

NIM : 0911020163

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO**

2011

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENGARUH TERAPI KOGNITIF: RESTRUKTURISASI KOGNITIF
TERHADAP PENINGKATAN SKOR HARGA DIRI PADA PASIEN
HARGA DIRI RENDAH KRONIS DI RUANG SAKURA
RSUD BANYUMAS**



Oleh :

LANI CAHYATI

NIM : 0911020163

* Diperiksa dan Disetujui oleh:

Pembimbing I

Pembimbing II

Ns. Ruti Wiyati, S.Kep., M.Kep
NIP 19720705 199803 2 003

Tulus Setiono, S. Kep., Ns
NIP. 19750219 199603 1 003

HALAMAN PENGESAHAN

**PENGARUH TERAPI KOGNITIF: RESTRUKTURISASI KOGNITIF
TERHADAP PENINGKATAN SKOR HARGA DIRI PADA PASIEN
HARGA DIRI RENDAH KRONIS DI RUANG SAKURA
RSUD BANYUMAS**

Oleh :

LANI CAHYATI

NIM : 0911020163

Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian Skripsi
pada hari Kamis tanggal 25 Agustus 2011

SUSUNAN PANITIA UJIAN

Ketua

Sekretaris

Ns. Ruti Wiyati, S.Kep., M.Kep
NIP. 19720705 199803 2 003

Tulus Setiono, S. Kep., Ns
NIP. 19750219 199603 1 002

Penguji I

Penguji II

Isna Hikmawati, M.Kes., Epid
NIK 2160343

Ns. Rakhmat Susilo, S.Kep
NIK 2160076

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Ns. Dedy Purwito, S.Kep., M.Sc.
NIK 2160153

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lani Cahyati

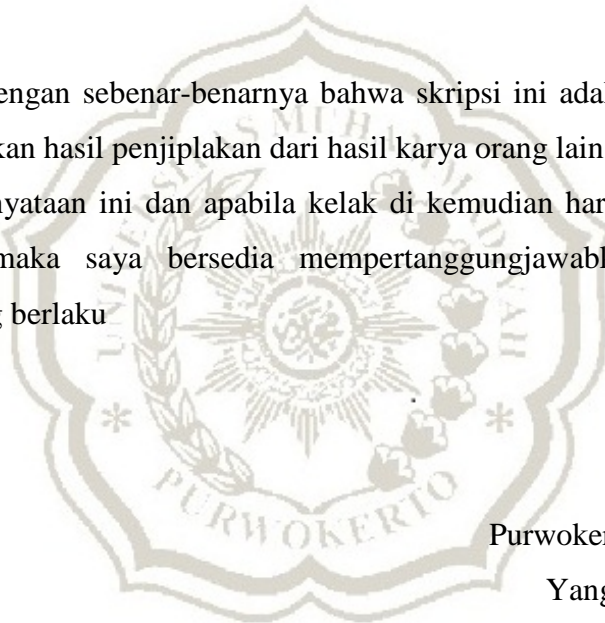
NIM : 0911020163

Program Studi : Keperawatan S-1

Fakultas/Universitas : Ilmu Kesehatan/Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan bukan hasil penjiplakan dari hasil karya orang lain.

Demikian pernyataan ini dan apabila kelak di kemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku



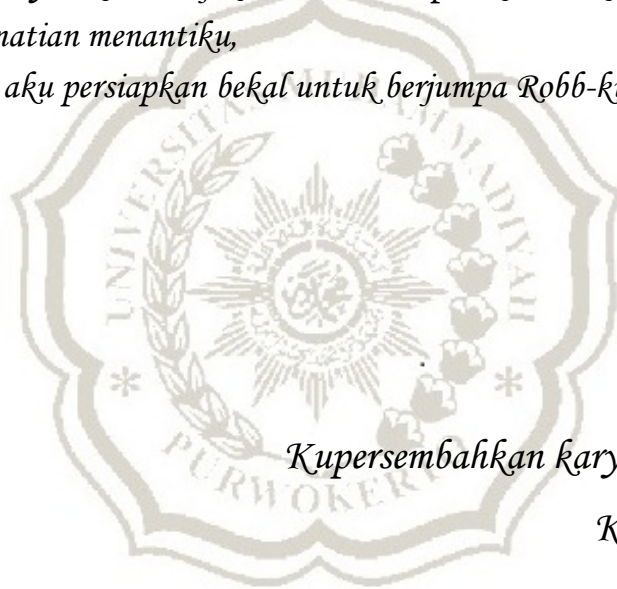
Purwokerto, Agustus 2011

Yang menyatakan

Lani Cahyati

HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN

*"Aku tahu rizkiku tidak mungkin diambil orang lain,
Karenanya hatiku tenang
Aku tahu amalanku tidak mungkin dilakukan oleh orang lain,
Maka aku sibukkan diriku untuk beramal
Aku tahu Allah selalu melihatku,
Karenanya aku malu jika Allah mendapatiku melakukan maksiat
Aku tahu kematian menantiku,
Maka aku persiapkan bekal untuk berjumpa Robb-ku "*
(Hasan B)



Kupersembahkan karya kecil ini untuk:

Kedua orangtuaku

Suamiku tercinta

Anak-anakku tersayang

Rekan-rekan di RSU Banyumas

Rekan-rekan di FIKES UMP

ABSTRAK

Lani Cahyati¹

Ruti Wiyati²

Tulus Setiono³

Depresi adalah emosi normal manusia tetapi secara klinis dapat bermakna patologis apabila mengganggu perilaku sehari-hari menjadi *pervasif* dan muncul bersama-sama penyakit lain. Tanda dari depresi mayor adalah harga diri rendah. Terapi kognitif dilakukan pada pasien gangguan jiwa dengan harga diri rendah dilakukan untuk memperbaiki konsep diri pasien sehingga perasaan rendah diri pasien dapat diatasi.

Penelitian bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi kognitif terhadap peningkatan skor harga diri pada pasien dengan harga diri rendah di Ruang Sakura RSUD Banyumas. Jumlah sampel kelompok perlakuan yaitu yang diberikan terapi kognitif sebanyak 25 orang dan yang tidak diberikan perlakuan sebanyak 25 orang diambil dengan teknik *purposive sampling*. Analisis data menggunakan analisis *t-test independent*.

Hasil penelitian: Pasien harga diri rendah kronis sebagian besar berumur antara 30 – 39 tahun (30,0%), berjenis kelamin perempuan (52,0%), berpendidikan SMA (46,0%) dan bekerja sebagai buruh (54,0%). Rata-rata skor harga diri pasien harga diri rendah kronis yang diberikan terapi kognitif lebih tinggi dibandingkan yang tidak diberikan terapi kognitif. Terapi kognitif berpengaruh terhadap peningkatan harga diri pada pasien harga diri rendah kronis di RSUD Banyumas.

Kesimpulan penelitian yaitu terapi kognitif dapat meningkatkan harga diri pada pasien harga diri rendah kronis.

Kata kunci: terapi kognitif, harga diri

ABSTRACT

Lani Cahyati¹

Ruti Wiyati²

Tulus Setiono³

Depression is a normal human emotion but it is clinically meaningful can be pathological if the disruptive behavior of everyday becomes pervasive and appear together other diseases. Signs of major depression is low self-esteem. Cognitive therapy is performed on mental patients with low self-esteem made to improve the patient's self-concept so that the patient's feelings of inferiority can be overcome.

The study aims to determine the effect of cognitive therapy to increase self-esteem scores in patients with low self-esteem in Room Sakura Hospital Banyumas. The number of samples of a given treatment group kognitif therapy and as many as 25 people who were denied treatment as many as 25 people were taken with a purposive sampling technique. Data analysis using analysis with independent t-test.

The results: Patients of chronic low self esteem mostly aged between 30-39 years (30.0%), female (52.0%), high school educated (46.0%) and laborers (54.0%). The average score of self-esteem low self esteem chronic patients given the higher cognitive therapy than those not given cognitive therapy. Cognitive therapy to affect the increased self-esteem in patients with chronic low self-esteem in hospitals Banyumas.

Research conclusions that cognitive therapy can improve self-esteem in patients with chronic low self-esteem.

Key words: cognitive therapy, self-esteem

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kehadiran Tuhan yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat-Nya serta selalu memberikan kemudahan, kekuatan dan kemampuan bagi penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi dengan judul “Pengaruh Terapi Kognitif: Resrukturisasi Kognitif Terhadap Peningkatan Skor Harga Diri Pada Pasien Harga Diri Rendah Kronis Di Ruang Sakura RSUD Banyumas” untuk memenuhi persyaratan sebagai sarjana keperawatan.

Penyelesaian penelitian ini tidak terlepas dari berbagai pihak yang telah memberikan bantuan, dorongan, pengarahan dan bimbingan selama kegiatan penyusunan ini berlangsung. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih dan salam hormat kepada :

1. Dr. H Syamsuhadi Irsyad, S.H., M.H., Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah membuat keputusan dalam penulisan skripsi ini.
2. Ns. Dedy Purwito, S.Kep., M.Sc, Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto yang telah menyetujui penulisan skripsi ini.
3. Mustiah Yulistiani, S.Kp. Ketua Program Studi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto dan sekaligus sebagai dosen pembimbing II dalam penyusunan skripsi ini.
4. dr.Gempol Suwandono, M.Kes. Direktur RSUD Banyumas yang telah memberikan ijin penelitian.
5. Ns. Ruti Wiyati, S.Kep, M.Kep., selaku pembimbing I yang telah memberikan motivasi dan senantiasa mendorong penulis untuk menyelesaikan penyusunan skripsi ini.

6. Tulus Setiono, S. Kep., Ns selaku pembimbing II yang telah memberikan masukan yang berharga selama penyusunan skripsi ini.
7. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan penelitian ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih sangat jauh dari sempurna maka dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan kritik dan saran demi kesempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini memberikan manfaat bagi semua pihak.



Purwokerto, Agustus 2011

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN	iv
HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Perumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Landasan Teori.....	8
1. Harga Diri Rendah	7
2. Terapi Kognitif.....	19
B. Kerangka Teori.....	24
C. Kerangka Konsep	25

D. Hipotesis.....	25
BAB III METODE PENELITIAN DAN ANALISIS	
A. Desain Penelitian.....	26
B. Lokasi, Populasi Dan Sampel.....	26
C. Variabel Penelitian	28
D. Definisi Operasional.....	28
E. Teknik Pengumpulan Data.....	29
F. Pengolahan dan Analisis data.....	31
BAB IV. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Penelitian.....	33
B. Pembahasan	37
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	44
B. Saran	44
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1. Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	28
Tabel 4.1. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Umur di Ruang Sakura RSUD Banyumas Tahun 2011	33
Tabel 4.2. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Ruang Sakura RSUD Banyumas Tahun 2011	34
Tabel 4.3. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan di Ruang Sakura RSUD Banyumas Tahun 2011	34
Tabel 4.4. Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan di Ruang Sakura RSUD Banyumas Tahun 2011	35
Tabel 4.5. Gambaran skor depresi pada pasien gangguan jiwa di Ruang Sakura RSUD Banyumas Tahun 2011	36
Tabel 4.6. Pengaruh terapi kognitif: restrukturisasi kognitif terhadap peningkatan skor harga diri pada pasien harga diri rendah kronis di Ruang Sakura RSUD Banyumas.....	36

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1. Kerangka teori	23
2.2. Kerangka Konsep	24



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Permohonan menjadi responden
2. Persetujuan menjadi responden
3. Standart Operating Procedure (SOP) Terapi Kognitif: Restrukturisasi kognitif
4. Format Terapi Kognitif: Restrukturisasi Kognitif
5. Instrumen Penilaian Harga Diri
6. Hasil Analisis Data
7. Data Hasil Penelitian

