



**PENGARUH TERAPI OKUPASI MENGGAMBAR EKSPRESIF
TERHADAP TANDA DAN GEJALA HALUSINASI
PENDENGARAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA
DI RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI
KALIMANTAN BARAT**

SKRIPSI

**Diajukan sebagai persyaratan untuk
Menyelesaikan Pendidikan S1 Keperawatan**

**OLEH :
AYU AGRIYANTI
NIM : 821243006**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM (YARSI) PONTIANAK
2025**

Diterima dan disetujui penelitian dengan judul:

**PENGARUH TERAPI OKUPASI MENGGAMBAR EKSPRESIF
TERHADAP TANDA DAN GEJALA HALUSINASI
PENDENGARAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA
DI RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI
KALIMANTAN BARAT**

Pembimbing I

Dr. Ns. Wahyu Kirana, M.Kep., Sp. Jiwa
NIDN: 1106097501

Pembimbing II



Ns. Muliantika, M.Kep., S.Kep., J
NIP. 19860201 201001 2 015

SKRIPSI

PENGARUH TERAPI OKUPASI MENGGAMBAR EKSPRESIF TERHADAP TANDA DAN GEJALA HALUSINASI PENDENGARAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI KALIMANTAN BARAT

Disusun oleh:
AYU AGRIYANTI
NIM. 821243006

Telah dipertahankan didepan Tim Penguji
Pada tanggal, 2 September 2025

Penguji I

Penguji II

Dr. Ns. Florensa, M.Kep., Sp.Kep., J
NIDN. 1114057801

Ns. Nurul Hidayah, M.Kep
NIDN. 1119079101

Penguji III

Penguji IV



Dr. Ns. Wahyu Kirana, M.Kep., Sp. Jiwa
NIDN: 1106097501

Ns. Muliantika, M.Kep., S.Kep., J
NIP. 19860201 201001 2 015

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu syarat untuk
mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan (S. Kep)

Mengetahui,
Pontianak, 2 September 2025

Ketua
STIKES YARSI Pontianak

Ketua Program Studi
Pendidikan Profesi Ners

Ns. Uti Rusdian Hidayat, M.Kep
NIDN. 1123058801

Ns. Nurpratiwi, M.Kep
NIDN. 1110118703

KATA PENGANTAR

الْـرَّحْمِـمِ الْـرَّحْمَـنِ الْـلَّهِ بِسْمِ

Alhamdulillah, puji dan syukur peneliti panjatkan kehadiran Allah subhana wata'ala, yang senantiasa memberikan rahmat, taufik dan hidayah-Nya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Pengaruh Terapi Okupasi Menggambar Ekspresif Terhadap Tanda Dan Gejala Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Kalimantan Barat” dapat terselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya.

Peneliti menyadari bahwa sangatlah sulit untuk menyelesaikan Skripsi ini tanpa bantuan dan bimbingan berbagai pihak. Untuk itu, dengan segala hormat, peneliti mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dan penghargaan setinggi-tingginya kepada :

1. Bapak Utu Rusdian Hidayat, M. Kep sebagai Ketua STIKes YARSI Pontianak
2. Ibu Ns. Nurpratiwi, M. Kep sebagai Ketua Prodi Pendidikan S1 Keperawatan dan Ners STIKes YARSI Pontianak.
3. Dr. Ns. Wahyu Kirana, M.Kep., Sp. Jiwa selaku pembimbing I penelitian yang telah memberikan arahan dan masukan dalam penulisan skripsi ini.
4. Ns. Muliantika, M.Kep., S.Kep., J selaku dosen pembimbing II penelitian yang telah memberikan bimbingan, saran dan masukan dalam penulisan skripsi ini.
5. Dr. Ns. Florensa, M.Kep., Sp.Kep., J selaku dosen penguji I penelitian yang telah meluangkan waktu untuk menguji penelitian ini.
6. Ns. Nurul Hidayah, M.Kep selaku dosen penguji II penelitian yang telah meluangkan waktu untuk menguji penelitian ini.
7. Seluruh staf dan dosen yang telah banyak membantu kelancaran penyelesaian skripsi di STIKes Yarsi Pontianak.
8. Suami dan anak-anak tercinta yang telah banyak memberikan dukungan demi kelancaran penyelesaian skripsi.
9. Orang tua peneliti yang telah membesarkan penuh dengan kasih sayang dan tiada bosan-bosannya memberikan dukungan kepada peneliti dalam menempuh pendidikan.

10. Rekan-rekan yang namanya tidak dapat disebutkan satu persatu dan telah banyak membantu baik secara moril maupun spiritual sehingga penelitian ini dapat diselesaikan.

Peneliti menyadari bahwa penelitian ini masih jauh dari kata sempurna baik dari materi yang disampaikan maupun dari tata cara penelitiannya. Oleh karena itu dengan segala kerendahan hati, peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca untuk menyempurnakan penelitian ini.

Peneliti berharap semoga amal baik yang telah diberikan oleh semua pihak akan mendapatkan balasan dari Allah Subhana Wa Ta'ala, dan semoga ini sangat bermanfaat bagi kita semua. Amin ya Robbal'alamin

Pontianak, 02 September 2025

Ayu Agriyanti

**PENGARUH TERAPI OKUPASI MENGGAMBAR EKSPRESIF TERHADAP TANDA
DAN GEJALA HALUSINASI PENDENGARAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA
DI RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI KALIMANTAN BARAT**

Ayu Agriyanti¹, Dr. Ns. Wahyu Kirana, M.Kep., Sp. Jiwa

², Ns. Muliantika, M.Kep., S.Kep., J³

Mahasiswa Stikes Yarsi¹, Dosen Stikes Yarsi², Dosen Stikes Yarsi³

E-mail: @gmail.com

Latar Belakang:

Masalah yang ditimbulkan dari halusinasi pendengaran ditandai dengan adanya mendengar suara yang tidak nyata, curiga, khawatir, tidak mampu membedakan nyata dan tidak nyata, berbicara sendiri, tertawa sendiri, dan menarik diri. Penanganan halusinasi yang bersifat generalis membutuhkan pendekatan yang holistik dan terkadang multidisipliner, Terapi okupasi menggambar menjadi salah satu metode bagi individu untuk mengekspresikan emosi, pikiran, dan perasaan yang sulit diungkapkan dengan kata-kata, Aktivitas ini akan memberikan kontribusi positif terhadap kondisi mental seseorang karena pasien menjadi lebih ekspresif, fokus, dan rileks.

Tujuan:

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi okupasi menggambar ekspresif terhadap tanda dan Gejala Halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia di rumah sakit jiwa provinsi Kalimantan Barat

Metode:

Jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah *quasy experiment* dengan rancangan *pretest-posttest design with control group* dengan jumlah sampel yaitu 36 sampel dan teknik sampel yang digunakan adalah *simple random sampling*.

Hasil:

Hasil penelitian menunjukkan *uji paired t test* pada kelompok perlakuan didapatkan nilai *p-value* = 0,000 sehingga dapat terlihat bahwa terapi menggambar ekspresif dapat meningkatkan kemampuan pasien dalam mengontrol halusinasi pendengaran

Kesimpulan:.

Halusinasi menurun secara bermakna dengan terapi okupasi menggambar ekspresif selisih skor halusinasi lebih tinggi pada kelompok yang mendapat terapi okupasi menggambar ekspresif dibandingkan dengan kelompok kontrol. Terapi okupasi menggambar dapat membantu pasien mengurangi tanda dan gejala halusinasi pendengaran.

Kata kunci : Terapi Okupasi, Menggambar, skizofrenia, halusinasi, 94 (2014-2025)

ABSTRACT
The Effect of Expressive Drawing Occupational Therapy on the Signs and Symptoms of Auditory Hallucinations in Schizophrenia Patients in a Mental Hospital

Ayu Agriyanti¹, Dr. Ns. Wahyu Kirana, M.Kep., Sp. Jiwa
², Ns. Muliantika, M.Kep., S.Kep., J ³
Student Stikes Yarsi¹, Lecture Stikes Yarsi², Lecture Stikes Yarsi ³
E-mail: @gmail.com

Background:

Problems caused by auditory hallucinations are characterized by hearing unreal voices, suspicion, worry, inability to distinguish between real and unreal, talking to oneself, laughing to oneself, and withdrawing. Handling general hallucinations requires a holistic and sometimes multidisciplinary approach. Occupational therapy drawing is one method for individuals to express emotions, thoughts, and feelings that are difficult to express in words. This activity will make a positive contribution to a person's mental condition because the patient becomes more expressive, focused, and relaxed.

Objective:

This study aims to determine the effect of expressive drawing occupational therapy on the signs and symptoms of auditory hallucinations in schizophrenia patients at the West Kalimantan Provincial Mental Hospital..

Method:

The type of research used in this study is a quasi-experiment in the form of a pretest-posttest design with a control group with a sample size of 36 samples and the sampling technique used is simple random sampling.

Results:

The results of the study showed that the paired t-test in the treatment group obtained a p-value = 0.000, so it can be seen that expressive drawing therapy can improve patients' ability to control auditory hallucinations.

Conclusion:

Hallucinations decreased significantly with expressive drawing occupational therapy. The difference in hallucination scores was higher in the group receiving expressive drawing occupational therapy compared to the control group. Occupational drawing therapy can help patients reduce the signs and symptoms of auditory hallucinations.

Keywords: Occupational Therapy, Drawing, schizophrenia, hallucinations, 94 (2014-2025)

DAFTAR ISI

COVER PROPOSAL PENELITIAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan	7
D. Manfaat Penelitian	7
E. Keaslian Penelitian.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	13
A. Konsep Skizofrenia	13
B. Konsep Halusinasi.....	18
C. Konsep Terapi Okupasi.....	30
3. Konsep Terapi Menggambar Ekspresif.....	32
D. Kerangka Teori.....	36
BAB III KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS, DAN DEFINISI	
OPERASIONAL	37
A. Kerangka Konsep	37
B. Hipotesis.....	38
C. Definisi Operasional.....	38
BAB IV METODE PENELITIAN	41
A. Jenis Penelitian.....	41
B. Waktu dan Tempat Penelitian	43
C. Populasi dan sampel Penelitian.....	43
D. Jenis data	48

E. Teknik Pengumpulan Data.....	49
F. Instrument Penelitian	52
G. Validitas dan Realibilitas	53
H. Pengolahan Data.....	54
I. Analisa Data	56
J. Etika Penelitian	58
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Penelitian	80
B. Pembahasan	86
C. Keterbatasan Penelitian	91
D. Implikasi.....	92
BAB IV METODE PENELITIAN	
A. Kesimpulan.....	93
B. Saran	93

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Rentang Respon Halusinasi.....	20
Gambar 2. 2 Kerangka Teori.....	36
Gambar 3. 1 Kerangka Konsep	37
Gambar 4. 1 Desain Penelitian.....	41

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	9
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	39
Tabel 4. 1 Rencana Waktu Penelitian	43
Tabel 4. 2 Distribusi Sampel Berdasarkan Ruangan.....	47
Tabel 4. 3 Distribusi Sampel Berdasarkan Ruangan.....	47
Tabel 4. 4 Kerangka Kerja Penelitian	47
Tabel 4. 5 <i>Coding</i>	55
Tabel 4. 6 Analisis Univariat	56
Tabel 4. 7 Analisis Kesetaraan.....	70
Tabel 4. 8 Analisis Bivariat untuk melihat perubahan	57
Tabel 4. 9 Analisis Bivariat untuk melihat perbedaan	57
Tabel 5.1 Distribusi responden berdasarkan usia.....	61
Tabel 5.2 Distribusi responden berdasarkan karakteristik responden.....	61
Tabel 5.3 gambaran tanda gejala halusinasi kelompok intervensi sebelum diberikan terapi	62
Tabel 5.4 gambaran tanda gejala halusinasi kelompok kontrol sebelum diberikan apapun	62
Tabel 5.5 uji homogenitas	63
Tabel 5.6 perubahan tanda dan gejala halusinasi kelompok intervensi	64
Tabel 5.7 perubahan tanda dan gejala halusinasi kelompok kontrol	64
Tabel 5.8 analisis perbedaan skor tanda dan gejala halusinasi pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol	65

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Permohonan Izin Pengambilan Data Awal

Lampiran 2. Surat Balasan Pengambilan Data Awal

Lampiran 3. Permohonan Izin Penelitian

Lampiran 4. Surat Balasan dari RSJ Prov Kalbar

Lampiran 5. Surat Permohonan Uji Etik

Lampiran 6. Surat Hasil Uji Etik

Lampiran 7. Surat Keterangan Uji Kelayakan

Lampiran 8. Surat Ijin Penelitian

Lampiran 9. Lembar Penjelasan Penelitian

Lampiran 10. Kuesioner data Responden & Kuesioner AHRS

Lampiran 11. Data SPSS

Lampiran 12. Nilai Realibilitas Instrumen

Lampiran 13. Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 14. Dokumentasi