

KATA PENGANTAR

Puji syukur dipanjatkan ke hadirat Allah Tuhan Yang Maha Kuasa atas segala rahmat dan karuniaNYA sehingga penyusunan tesis ini dapat terlaksana.

Tesis penelitian dengan judul **Medical Hypnosis Untuk Menurunkan Skor Ansietas Depresi Dan Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien HIV-AIDS Di Klinik VCT Rumah Sakit Dr Moewardi Surakarta** dilakukan karena pasien HIV AIDS di samping penyakit fisik, juga menghadapi banyak masalah mental dan lingkungan. Angka prevalensi pasien **HIV AIDS** cukup tinggi. Terdapat banyak tantangan dalam menghadapi pasien dengan gejala **HIV AIDS**, karena banyak faktor bisa memodulasi afektif, antara lain: faktor perilaku, faktor kognitif, faktor psikologik, faktor fisiologik, maka penulis bermaksud mencari metode pengobatan penunjang yang efektif dan mempunyai efek samping minimal yang didasarkan pada teori **HIV AIDS** dari faktor psikis. Untuk itu mencoba memilih *medical hipnosis* untuk menangani pasien **HIV AIDS**, karena teknik-teknik *medical hipnosis* bisa diterapkan pada lingkup masalah tingkah laku dan emosional yang luas. Prosedur *medical hipnosis* telah dipakai dengan berhasil pada penanganan masalah-masalah individu yang spesifik. Pendekatan *medical hipnosis* adalah menggali spiritualitas, memberikan sugesti dan memunculkan tanggung jawab diri dengan menemukan makna hidup yang lebih baik dalam keadaan apapun.

Dengan tesis ini diharapkan dapat digunakan sebagai dasar penelitian untuk memperluas dan memperdalam bidang kajian psikiatri khususnya tentang *medical hipnosis* dan tentang **HIV AIDS**. Selain itu diharapkan bisa sebagai landasan penelitian lanjutan dan bisa memberikan keuntungan dalam hal penatalaksanaan pasien dengan gangguan **HIV AIDS** di masa mendatang. Selain itu secara praktis implikasi hasil tesis dapat digunakan dalam penyusunan *Standart Operational Procedure* (SOP) terhadap penatalaksanaan pasien dengan keluhan fisik pada umumnya dan khususnya pasien dengan **HIV AIDS** dan

berguna sebagai alternatif terapi tambahan (ajuvan) di bidang *liaison psychiatry* dalam penanganan pasien dengan penyakit kronis pada umumnya dan khususnya dalam penanganan pasien dengan **HIV AIDS**.

Pada Kesempatan ini penyusun mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang kami hormati:

- 1 Prof. Dr. H.M Syamsulhadi, dr. SpKJ (K) selaku kolegium Psikiatri, yang telah membimbing dan memberikan pengarahan dalam penyusunan tugas penelitian ini, serta memberikan kemudahan penulis dalam melaksanakan pendidikan PPDS I Psikiatri..
- 2 Prof. Dr. H. Aris Sudiyanto, dr. SpKJ (K) selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan mengarahkan penulis dalam menyusun hasil penelitian ini.
- 3 Prof. Dr. H.M. Fanani, dr. SpKJ (K) selaku pembimbing yang telah membimbing dan mengarahkan penulis dalam menyusun hasil penelitian ini.
- 4 Direktur RSUD. Moewardi Surakarta ysg telah memberikan fasilitas selama penulis menjalani pendidikan PPDS I Psikiatri.
- 5 Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta yang telah memberikan kemudahan dan dukungan selama penulis menjalani pendidikan PPDS I Psikiatri.
- 6 Prof. H. Ibrahim Nuhriawangsa, dr, SpS., SpKJ (K), selaku Guru Besar yang telah memberikan bimbingan dan saran kritik yang membangun dalam perencanaan, pelaksanaan dan penyusunan penelitian ini.
- 7 H Djoko Soewito, dr. SpKJ (K), selaku Kepala Bagian Psikiatri Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret /RSUD Dr. Moewardi Surakarta yang telah memfasilitasi dan memberikan dukungan dalam penyusunan proposal ini.
- 8 Hj Mardiatmi Susilohati, dr. SpKJ (K) selaku pembimbing akademis yang senantiasa mendorong untuk terselesaikannya thesis ini
- 9 Seluruh Staf Pengajar Psikiatri Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret / RSUD Dr. Moewardi Surakarta yang telah memberi dorongan,

membimbing dan memberikan bantuan dalam segala bentuk pada penelitian ini:

- a. H. Yusvick M. Hadin, dr.SpKJ
- b. Hj. Machmuroh, Dra. MSi
- c. H. Joko Suwito, dr. SpKJ
- d. Gst. Ayu Maharatih, dr. SpKJ
- e. IGB. Indro Nugroho, dr. SpKJ
- f. Debee septiawan, dr. SpKJ
- g. Rohmaningtyas, dr. SpKJ

10 Seluruh rekan residen PPDS I Psikiatri Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas maret / RSUD Dr Moewardi Surakarta yang memberikan dukungan baik moril maupun materiil kepada penulis baik dalam penelitian ini maupun selama menjalani pendidikan.

11 Istri dan anak anaku tercinta yang telah memberikan seluruh cinta dan kasih sayangnya yang teramat besar yang tidak terkatakan serta kedua anak penulis yang memberikan semangat dorongan, pengertian serta do'a pada penulis baik dalam menjalani pendidikan maupun dalam penelitian ini.

12 Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu penulis baik dalam menjalani pendidikan maupun dalam penelitian ini.

Sangat disadari bahwa dalam tesis ini masih banyak terdapat kekurangan, untuk itu penyusun mohon maaf dan sangat mengharapkan saran serta kritik dalam rangka perbaikan tesis ini.

Surakarta , desember 2016

Penyusun

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR SKEMA, DAFTAR TABEL, DAN GRAFIK.....	viii
DAFTAR SINGKATAN KATA.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	x
ABSTRAK	xi
BAB.I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Permasalahan	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
BAB. II. LANDASAN TEORI.....	4
A. TINJAUAN PUSTAKA.....	7
1. HIV AIDS	7
2. Mengenal CD4	8
a. Epidemiologi	8
b. Penyebab	10
c. Perjalanan penyakit.....	11
d. Gejala klinis, diagnosis.....	11
e. Terapi	12
3. Ansietas Dan depresi pada HIV AIDS.....	13
a. Ansietas.....	13

b. Depresi	13
c. patofisiologi pada HIV AIDS.....	14
4. Terapi pada depresi dan kecemasan	16
1. Farmakoterapi	16
2 Psikoterapi	17
3. <i>Medical Hypnosis</i>	18
4. Teknik <i>medical hypnosis</i>	19
5. Psikoneuroimunologi psikoterapi	28
B. KERANGKA KONSEP	33
1.Paradigma Psikobiologi	30
2.Paradigma Patofisiologi	31
3. Jadwal penelitian.....	32
BAB III. METODE PENELITIAN.....	34
A. Jenis Penelitian.....	34
B. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	34
C. Subjek Penelitian.....	35
D. Tehnik Penetapan Sampel.....	35
E. Metode pengumpulan data.....	35
F. Ijin penelitian.....	36
G. Analisis dan penyajian data	36
H. Uji keabsahan data	36

I. Definisi operasioal variabel	
J. Instrumen penelitian.....	37
K. Cara Kerja.....	38
L. Alur prosedur penelitian.....	40
BAB IV HASIL PENELITIAN	41
BAB V PEMBAHASAN	65
A. Stressor pada pasien HIV AIDS	67
B. Ansietas depresi dan kualitas hidup	68
C. Pelaksanaan <i>medical hypnosis</i>	69
D. Keterbatasan penelitian	71
BAB VI PENUTUP	72
A. Kesimpulan	72
B. Saran	73
KEPUSTAKAAN.....	59
LAMPIRAN	

DAFTAR SKEMA, DAFTAR TABEL, DAN GRAFIK

Skema 2.1	Kerangka Berpikir Konseptual HIV AIDS dengan <i>Medical Hypnosis</i>	32
Tabel 3.	Karakteristik Demografi jenis kelamin, pasangan dan tingkat pendidikan	46
Grafik 1	Perbandingan stresor sebelum dan sesudah <i>medical</i> <i>hypnosis</i> subjek II	55
Grafik 2.	Perbandingan Depresi sebelum dan sesudah <i>medical</i> <i>hypnosis</i> subjek II.....	
Grafik 3.	Perbandingan ansietas sebelum dan sesudah <i>medical hypnosis</i> subjek II.....	56
Grafik 4	Perbandingan kualitas hidup sebelum dan sesudah <i>medical</i> <i>hypnosis</i> subjek II	56
Grafik 5	Perbandingan stresor sebelum dan sesudah <i>medical</i> <i>hypnosis</i> subjek III	65
Grafik 6.	Perbandingan Depresi sebelum dan sesudah <i>medical</i> <i>hypnosis</i> subjek III.....	66
Grafik 7.	Perbandingan ansietas sebelum dan sesudah <i>medical hypnosis</i> subjek III.....	66
Grafik 8	Perbandingan kualitas hidup sebelum dan sesudah <i>medical</i> <i>hypnosis</i> subjek II	67

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan
- Lampiran 2 formulir persetujuan responden
- Lampiran 3 lembar kontrak terapi
- Lampiran 4 instrument L MMPI
- Lampiran 5 instruksi *Medical Hypnosis*
- Lampiran 6 kuesioner BDI
- Lampiran 7 kuesioner TMAS
- Lampiran 8 kuesioner WHOQOL
- Lampiran 9 Checklist medical hypnosis
- Lampiran 10 perijinan melakukan penelitian di klinik VCT RS. Dr. Moewardi
- Lampiran 11 Modul tatalaksana *Medical Hypnosis*