

IR- PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

**EFEKTIVITAS LOGOTERAPI UNTUK MENINGKATKAN
PENERIMAAN DIRI PADA REMAJA TUNANETRA PEROLEHAN**

TESIS

**DIAJUKAN SEBAGAI PERSYARATAN UNTUK MEMPEROLEH
GELAR MAGISTER PSIKOLOGI PROFESI
MAYORING PSIKOLOGI KLINIS**



DISUSUN OLEH

NI MADE DYAH SATHYA PRADNYADARI

NIM. 111814153003

**PROGRAM STUDI MAGISTER PSIKOLOGI PROFESI
FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA**

2022

HALAMAN PENGESAHAN

Tesis ini telah dipertahankan di hadapan Dewan Penguji

Pada hari Kamis, 14 Juli 2022

Dengan susunan Dewan Penguji sebagai berikut:

KETUA



Endang Retno Surjaningrum, M.AppPsych., Ph.D., Psikolog
NIP. 197102221998022001

SEKRETARIS



Dr. Ike Herdiana, M.Psi., Psikolog
NIP. 197505222005012001

ANGGOTA

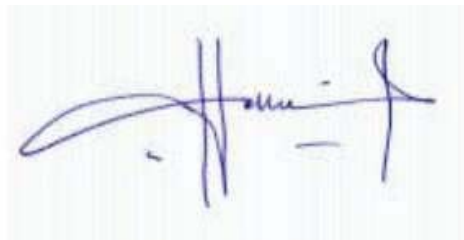


Prof. Dr. Nurul Hartini, S.Psi., M.Kes., Psikolog
NIP. 197104211997022001

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan tesis ini telah disetujui oleh
Dosen Pembimbing untuk diujikan pada Ujian Tesis

Surabaya, 11 Juli 2022



Prof. Dr. Nurul Hartini, S.Psi., M.Kes., Psikolog
NIP. 19710421199702200

PERNYATAAN ORIGINALITAS KARYA



LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Tesis yang saya susun merupakan hasil karya tulis saya sendiri. Adapun beberapa bagian tertentu dalam Tesis ini yang saya peroleh dari hasil karya orang lain, namun telah saya cantumkan sumber dari hasil karya tersebut berdasarkan kaidah penulisan karya ilmiah yang berlaku.

Apabila dikemudian hari ditemukan adanya plagiat dalam Tesis saya ini, maka saya bersedia menerima sanksi pencabutan gelar akademik yang telah saya sandang, beserta segala konsekoensinya, sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Surabaya, 11 Juli 2022

Pembuat Pernyataan



Ni Made Dyah Sathya Pradnyadari
NIM. 111814153003

HALAMAN MOTTO

“Dia yang seimbang terhadap suka maupun duka, percaya pada diri sendiri, melihat sama terhadap segumpal batu maupun emas, sama terhadap yang dicintai dan yang tidak dicintai, teguh pada pendirian, baik terhadap cacian maupun pujian”

-Bhagavadgita XIV-24-

“Tuhan yang bekerja”

“Salam 99”

-unknown-

HALAMAN PERSEMBAHAN

Tesis ini saya persembahkan kepada Tuhan dan alam semesta yang senantiasa bekerja dengan Maha sempurna,

Kakek-nenek leluhur yang senantiasa mengiringi langkah saya, kedua orangtua saya yang telah membesarkan saya, memberikan yang terbaik, dalam hal ilmu pengetahuan dan kasih sayang,
terima kasih atas semua dukungannya.

Kepada kakak laki-laki saya satu-satunya, kakak Ipar saya, keponakan saya,
terima kasih untuk semua dukungan dalam suka maupun duka.

Kepada seluruh Guru, Dosen, Dokter, sahabat, rekan sejawat dan seluruh orang di balik layar yang senantiasa hadir baik secara formal maupun informal, terima kasih untuk dukungan yang diberikan dalam proses menyelesaikan tesis ini.

Kepada subjek penelitian ini yang tetap semangat untuk berproses dalam menjalani kehidupan masa remaja di tengah keterbatasan, terima kasih telah mengizinkan saya belajar melalui pengalaman yang sangat berharga.

Kepada seluruh penyintas gangguan mental, para klien konseling yang senantiasa bertumbuh dalam proses menemukan jati diri,
terima kasih telah senantiasa hadir dalam proses saya menyelesaikan tesis ini, membuat saya selalu ingat bahwa menyelesaikan pendidikan ini bukanlah tujuan melainkan hanya alat untuk mencapai tujuan, sehingga apapun tantangan yang terjadi, saya berhasil menyelesaikan tesis ini.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena berkat IzinNya penulis dapat menyelesaikan Tesis ini sesuai dengan waktunya. Karya ilmiah ini merupakan sebuah penelitian dengan judul “Efektivitas Logoterapi dalam Meningkatkan Penerimaan Diri pada Remaja Tunanetra Perolehan”

Tesis ini dipersiapkan sejak bulan Januari 2020 dan dilaksanakan sejak Bulan Februari 2021 hingga Bulan Mei 2021. Adapun tujuan dari penyusunan tesis ini adalah sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi Magister Profesi Psikologi Universitas Airlangga Surabaya. Penulis menyadari bahwa karya tulis ini tidak luput dari kekurangan, sehingga besar harapan penulis agar para pembaca dapat memberikan masukan dan kritik membangun agar karya tulis ini menjadi lebih baik agar karya tulis ini dapat semakin memberikan manfaat pada bidang psikologi baik dalam konteks praktek maupun akademis.

Surabaya, 7 Juni 2022

Ni Made Dyah Sathya Pradnyadari

NIM. 111814153003

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena berkat anugerah dan restu yang diberkahi kepada saya, karya tulis Tesis ini dapat diselesaikan dengan baik. Karya tulis ini juga tidak akan terwujud tanpa bantuan dari pihak-pihak mendukung proses penyelesaian laporan ini. Melalui kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan rasa terimakasih kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Suryanto, M.Si., Psikolog, selaku Dekan Fakultas Psikologi Universitas Airlangga periode 2021-2025 yang membantu karya tulis Tesis ini dapat diselesaikan dengan tepat waktu.
2. Ibu Dr. Nurul Hartini, M.Kes., Psikolog, selaku Dekan Fakultas Psikologi Universitas Airlangga periode sebelumnya sekaligus dosen pembimbing Tesis, yang selalu memberikan dukungan, ilmu, inspirasi dan semangat kepada penulis.
3. Ibu Dr. Ike Herdiana, M.Psi., Psikolog, selaku Ketua Program Magister Profesi Psikologi Universitas Airlangga Surabaya periode 2021-2025 sekaligus penguji tesis penulis. Terimakasih kepada Ibu Ike yang selalu bersedia memberikan perhatian, dukungan, ilmu, inspirasi dan semangat kepada penulis sehingga output tesis ini menjadi optimal.
6. Ibu Endang Retno Surjaningrum, M.AppPsych., Ph.D., Psikolog, selaku Ketua Penguji tesis penulis, sekaligus pembimbing PKPP penulis, yang sangat memberikan dukungan, ilmu, inspirasi dan semangat kepada penulis.
5. Ibu Almh. Dr. Hamidah, M.Si., Psikolog, selaku pembimbing tesis penulis sebelumnya yang memberikan bimbingan dengan penuh kesabaran, senantiasa memberikan ilmu, semangat dan memberikan inspirasi kepada penulis.
4. Ibu Tri Kurniati Ambarini, M. Psi., Psikolog, selaku Ketua Program Magister Profesi Psikologi Universitas Airlangga Surabaya periode sebelumnya yang berjasa memberikan penguatan, bantuan dan dukungan dalam proses penyelesaian studi.
6. Ibu Ika Yuniar Cahyanti, M.Psi., Psikolog, Made Padma Dewi Bajirani, M.Psi., Psikolog dan Made Ayu Praditya Larasati, M.Psi., Psikolog professional judgement pada modul intervensi Tesis ini.
7. Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Psikologi Universitas Airlangga, terima kasih banyak atas segala ilmu berharga yang diberikan selama penulis menempuh pendidikan magister profesi.
8. Seluruh staff dan pegawai Fakultas Psikologi Universitas Airlangga, yang selalu bersedia membantu dalam birokrasi dan kebutuhan akademik. Terima kasih untuk dukungannya.
9. Orangtua dan keluarga penulis yang selalu memberikan dukungan fisik, mental, spiritual yang tak terhingga, terima kasih banyak telah hadir dalam suka maupun duka.
10. Seluruh dokter dan staf rumah sakit yang membantu penulis dalam proses penyembuhan ketika mengalami sakit di tengah proses studi; dokter di Klinik dr.A.A Made Adi Saskara, RS Dr. Soetomo, RS Mitra Keluarga Kenjeran, RS Unair dan RS Surya Husadha Denpasar, terima kasih untuk dukungannya.

11. Seluruh mahasiswa magister psikologi profesi Unair Angkatan 2018 yang senantiasa bahu-membahu memberikan bantuan, dukungan dan semangat wadah berkeluh kesah, menjadi *support system* dalam proses penyelesaian studi ini, Dawid, Asti, Nisa Qur, Virgin, Nafia, Mas Ichwan, Kak Ninis, Icha, Gegek, Kak Fira, Mbak Puput, Mbak Nisa, Gek Jon, Cek Nis. *Nice to meet you guys*.
12. Senior, rekan sejawat dan sahabat yang juga senantiasa memberikan dukungan dalam menyelesaikan studi, Kak Yunita, Kak Putri dan Kak Christy, terima kasih banyak untuk semua dukungannya.
13. Ibu Menik, Ibu Tri dan seluruh teman-teman kos Karwis yang senantiasa menjadi *support system*, Yesi, Nisa Qur, Sonya, Nisa, Ida dan Deta, serta Mbak Rini dan Bapak Kos di Jojoran sebelumnya yang turut membantu dalam banyak hal, terima kasih banyak untuk semua dukungannya.
14. Rekan, teman sejawat, sahabat penulis; Anna, Dawid, Fitri, Tugus, Githa, Witami, Cok Ratna, Osint, Lita, Winda, Ade Yulia, Nita, Diah Pradnya terima kasih banyak karena menjadi *support system* yang hadir dalam suka maupun duka.
15. Bli Wahyu Sanjaya, partner hidup yang senantiasa menjadi tempat berkeluh kesah, senantiasa membantu menyeimbangkan pemikiran penulis dan memberikan inspirasi dalam menjalani kehidupan. Terima kasih telah menerima penulis apa adanya dan bertahan dalam suka maupun duka.
16. Layanan Psikologi Dian Selaras, Rumah Berdaya Denpasar-KPSI Simpul Bali dan Layanan *Hotline LISA Helpline*, terima kasih telah menjadi wadah penulis dalam beproses memahami manusia dan mendukung penyelesaian studi penulis.
17. Seluruh subjek dalam penelitian tesis ini, remaja tunanetra perolehan yang senantiasa berproses dalam menemukan makna hidup, terima kasih telah memberikan inspirasi kepada penulis dan turut menguatkan penulis untuk menyelesaikan studi.
18. Seluruh klien konseling yang berproses bersama penulis selama penulis menjalani studi, terima kasih banyak karena selalu mengingatkan penulis bahwa menjadi psikolog bukanlah tujuan, melainkan alat untuk mencapai tujuan dalam meningkatkan kesejahteraan psikologis dan kesehatan mental manusia.
19. Seluruh pihak yang turut mendukung dalam proses menyelesaikan studi S2 Magister psikologi profesi yang tidak dapat disebutkan satu persatu, terima kasih banyak, atas izin Tuhan dan alam semesta, penulis dalam menyelesaikan jenjang pendidikan S2 dan berproses menjadi psikolog profesional.

Surabaya, 11 Juli 2022

Ni Made Dyah Sathya Pradnyadari
111814153003

ABSTRAK

Ni Made Dyah Sathya Pradnyadari, 111814153003, Efektivitas Logoterapi untuk Meningkatkan Penerimaan Diri pada Remaja Tunanetra Perolehan, *Tesis*, Fakultas Psikologi Universitas Airlangga Surabaya, 2022.

Remaja tunanetra perolehan yang kehilangan fungsi penglihatan dipertengahan kehidupannya, mengalami krisis makna hidup dan masalah penerimaan diri. Melalui logoterapi remaja tunanetra perolehan yang memiliki kebermaknaan hidup akan menerima kekurangan, mampu mengenali potensi dan mengaktualisasikan dirinya. Penelitian ini bertujuan untuk menguji efektivitas logoterapi untuk meningkatkan penerimaan diri pada remaja tunanetra perolehan.

Penelitian ini menggunakan metode kuasi eksperimen *single-subject design*, yang melibatkan 3 orang subjek remaja tunanetra perolehan. Penerimaan diri diukur dengan skala penerimaan diri oleh Liedya, Tarigan, Justio, Novina, & Marpaung (2020). Intervensi logoterapi terdiri dari 7 sesi terapi yang diadaptasi dari modul logoterapi oleh Breitbart dan Poppito (2014) dengan penyesuaian kondisi tunanetra dan pandemi COVID-19.

Hasil analisis visual menunjukkan terjadi peningkatan penerimaan diri pada masing-masing subjek (*overlap*=0%). Perhitungan *effect size* menunjukkan bahwa logoterapi memberikan efek yang besar dalam meningkatkan penerimaan diri subjek ($d=0,92$ ($d>0,8$)). Hasil *wilcoxon signed ranked* menunjukkan tidak ada perbedaan yang signifikan antara kondisi sebelum dan sesudah intervensi ($p=0.109$ ($p>0,05$)), tetapi berdasarkan hasil analisis utama, dapat disimpulkan bahwa logoterapi efektif untuk meningkatkan penerimaan diri pada remaja tunanetra perolehan. Hasil kualitatif menunjukkan ketiga subjek menemukan makna hidup yang sejalan dalam meningkatnya penerimaan diri subjek, dengan sesi yang paling signifikan antara lain sesi 4 pada subjek 1, sesi 5 pada subjek 2 dan pada subjek 3 sesi 1 dan 2. Terjadi perubahan kondisi dari fase *baseline* ke fase intervensi: tahap marah bergerak ke tahap depresi dan penerimaan (subjek 1); tahap depresi bergerak ke tahap penerimaan (Subjek 2); dan tahap tawar-menawar bergerak ke tahap penerimaan (Subjek 3).

Kata kunci: logoterapi, penerimaan diri, remaja, tunanetra perolehan

ABSTRACT

Ni Made Dyah Sathya Pradnyadari, 111814153003, The Effectiveness of Logotherapy to Increase Self-Acceptance of Adolescents with Acquired Visual Impairment, *Thesis*, Fakultas Psikologi Universitas Airlangga Surabaya, 2022.

Adolescent with acquired visual impairment who lose sight function in the middle of their lives, experience a crisis of meaning in life and problems of self-acceptance. Through logotherapy, adolescents with acquired visual impairment who have a meaningful life will accept their shortcomings, will be able to recognize their potential and actualize themselves. This study aims to examine the effectiveness of logotherapy to increase self-acceptance of adolescents with acquired visual impairments.

This study used a quasi-experimental single-subject design method involving 3 subjects. Self-acceptance measured by the self-acceptance scale by Liedya, Tarigan, Justio, Novina, & Marpaung (2020). The logotherapy intervention consisted of 7 therapy sessions adapted from the logotherapy module by Breitbart and Poppito (2014) with adjustments to the visual impairment condition and the COVID-19 pandemic.

The results of the visual analysis showed an increase in self-acceptance of each subject (overlap=0%). The effect size calculation showed that logotherapy has a large effect in increasing the subject's self-acceptance ($d=0.92$ ($d>0.8$)). The results of the wilcoxon signed ranked showed that there was no significant difference between the conditions before and after the intervention ($p=0.109$ ($p>0.05$)), but based on the results of the main analysis, it can be concluded that logotherapy was effective in increasing self-acceptance of acquired visual impairment adolescents. Qualitative result showed that the three subjects found the meaning of life in line in increasing subject's self-acceptance, with the most significant sessions was session 4 on subject 1, session 5 on subject 2 and on subject 3, sessions 1 and 2. There was a change from the baseline to the intervention: the anger stage has progressed to depression and acceptance stage (subject 1); the depression stage has progressed the acceptance stage (subject 2); and the bargaining stage has progressed to the acceptance stage (subject 3).

Keywords: Logotherapy, self-acceptance, adolescents, acquired visual impairment.

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
PERNYATAAN ORIGINALITAS KARYA	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
UCAPAN TERIMA KASIH	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GRAFIK	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	23
1.3 Signifikansi Penelitian	24
1.4 Tujuan Penelitian	29
1.5 Manfaat Penelitian	29
1.5.1. Manfaat Teoretis	29
1.5.2 Manfaat Praktis	30
BAB II	32
TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA PEMIKIRAN	32
2.1 Remaja	32
2.1.1 Definisi Remaja	32
2.1.2 Karakteristik Remaja	33
2.1.3 Tugas Perkembangan Remaja	39
2.2 Tunanetra	43
2.2.1 Pengertian Tunanetra	43

2.2.2 Klasifikasi Tunanetra	45
2.2.3. Dampak Ketunanetraan dan Karakteristik Individu Tunanetra.....	50
2.2.4 Karakteristik Remaja dengan Tunanetra Perolehan	65
2.3 Penerimaan diri	68
2.3.1 Definisi Penerimaan Diri.....	68
2.3.2 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Penerimaan Diri	70
2.3.3 Aspek Penerimaan Diri.	75
2.3.4 Tahapan dalam Proses Penerimaan Diri.....	79
2.4 Logoterapi	93
2.4.1 Definisi Logoterapi	93
2.4.2 Konsep Dasar Logoterapi	95
2.4.3 Sumber Makna Hidup	96
2.4.4 Teknik-teknik dan Metode Logoterapi.....	79
2.5 Logoterapi dalam Meningkatkan Penerimaan Diri Remaja Tunanetra Perolehan.....	97
2.6 Kerangka Konseptual.....	115
2.7 Hipotesis	116
BAB III	117
METODE PENELITIAN.....	117
3. 2 Desain Penelitian	117
3. 1 Tipe Penelitian	118
3. 3 Identifikasi Variabel Penelitian.....	119
3.3.1 Variabel Bebas (X).....	119
3.3.2 Variabel Terikat (Y)	119
3. 4 Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	119
3.4.1 Logoterapi	119
3.4.2 Penerimaan Diri.....	120
3. 5 Subjek Penelitian	120
3. 6 Alat Pengumpulan Data	122
3.6.1 Skala Penerimaan Diri.....	122
3.6.2 Validitas Alat Ukur	123
3.6.3 Reliabilitas Alat Ukur.....	124
3. 7 Modul Intervensi	124
3.8 Teknik Analisis Data.....	133

3.8.1 Analisis Visual	134
3.8.2 Effect Size	137
BAB IV	139
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	139
4.1. Setting Penelitian	139
4.1.1. Gambaran Umum Tempat Penelitian	139
4.1.2. Gambaran Tempat Pelaksanaan Penelitian	140
4.2. Persiapan Penelitian	141
4.2.1. Persiapan Teknis	141
4.2.2. Waktu Pelaksanaan Intervensi.....	142
4.3 Gambaran Deskriptif Subjek Penelitian.....	143
4.3.1 Latar Belakang Subjek 1 (MA)	143
4.3.2. Hasil <i>Baseline</i> Subjek 1 (MA)	144
4.3.3 Latar Belakang Subjek 2 (DC).....	145
4.3.4. Hasil <i>Baseline</i> Subjek 2 (DC)	146
4.3.5. Latar Belakang Subjek 3 (AP).....	146
4.3.6. Hasil <i>Baseline</i> Subjek 3 (AP)	147
4.4. Hasil Intervensi	148
4.4.1 Hasil Intervensi Subjek 1 (MA)	149
4.4.2 Hasil Intervensi Subjek 2 (DC)	171
4.4.3 Hasil Intervensi Subjek 3 (AP).....	196
4.4.4 Dinamika Proses Penerimaan Diri	224
4.5 Hasil Analisis Data	234
4.5.1 Hasil Analisis Visual Subjek 1 (MA).....	234
4.5.2 Hasil Analisis Visual Subjek 2 (DC).....	245
4.5.3 Hasil Analisis Visual Subjek 3 (AP)	255
4.5.4 Rangkuman Hasil Intervensi Seluruh Subjek.....	265
4.5.5 Hasil Analisis Inferensial	276
4.5.6 Hasil Uji Efektivitas	277
4.5 Pembahasan.....	278
4.6.1 Pembahasan Analisis Hasil Uji Inferensial dan Hasil Uji Efektivitas.....	278
4.6.2 Dinamika Logoterapi dalam Meningkatkan Penerimaan Diri Subjek	280
4.6.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Peningkatan Penerimaan Diri Subjek.	289

4.7 Keterbatasan Penelitian.....	294
BAB V	295
PENUTUP.....	295
5.1 Kesimpulan	295
5.2 Saran	296
5.2.1 Saran bagi peneliti selanjutnya.....	296
5.2.2 Saran bagi subjek penelitian.....	296
5.2.3 Saran bagi Yayasan Pendidikan Dria Raba.....	297
DAFTAR PUSTAKA	298
LAMPIRAN.....	310

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tujuan Perkembangan Masa Remaja	41
Tabel 3.1 Tabel Blue Print Skala Penerimaan Diri	122
Tabel 3.2 Tabel Modul Intervensi	126
Tabel 3.3 Tabel Evaluasi Professional Judgement pada Modul Logoterapi untuk Meningkatan Penerimaan diri.....	131
Tabel 3.4 Tabel Kategorisasi Skor Penerimaan Diri (1)	133
Tabel 3.5 Tabel Kategorisasi Skor Penerimaan Diri (2)	134
Tabel 3.6 Tabel Nilai Effect Size PND	138
Tabel 4.1 Waktu dan Tempat Pelaksanaan Penelitian	142
Tabel 4.2 Tabel Hasil Intervensi Subjek 1 (MA)	149
Tabel 4.3 Tabel Hasil Intervensi Subjek 2 (DC)	171
Tabel 4.4 Tabel Hasil Intervensi Subjek 3 (AP)	196
Tabel 4.5 Tabel Dinamika Proses Penerimaan Diri Masing-Masing Subjek.....	224
Tabel 4.6 Hasil Skor <i>Baseline</i> Subjek 1 (MA).....	234
Tabel 4.7 Hasil Skor Intervensi Subjek 1 (MA).....	235
Tabel 4.8 Panjang Kondisi Subjek 1 (MA).....	236
Tabel 4.9 Estimasi Kecenderungan Arah Subjek 1 (MA).....	237
Tabel 4.10 Kecenderungan Stabilitas <i>Baseline</i> Subjek 1 (MA).....	238
Tabel 4.11 Kecenderungan Stabilitas Intervensi Subjek 1 (MA).....	239
Tabel 4.12 Estimasi Kecenderungan Kestabilan Subjek 1 (MA).....	239
Tabel 4.13 Estimasi Perubahan Stabilitas Subjek 1 (MA)	240
Tabel 4.14 Level Perubahan Subjek 1 (MA).....	240
Tabel 4.15 Hasil Analisis dalam Kondisi Subjek 1 (MA).....	240
Tabel 4.16 Jumlah Variabel yang Diubah pada Subjek 1 (MA).....	241
Tabel 4.17 Perubahan Kecenderungan Arah dan Efek Subjek 1 (MA)	242
Tabel 4.18 Perubahan Stabilitas Subjek 1 (MA).....	242
Tabel 4.19 Level Perubahan Subjek 1 (MA).....	242
Tabel 4.20 Hasil Analisis antar Kondisi Subjek 1 (MA)	243
Tabel 4.21 Hasil Skor <i>Baseline</i> Subjek 2 (DC).....	245
Tabel 4.22 Hasil Skor Intervensi Subjek 2 (DC).....	246

Tabel 4.23 Panjang Kondisi Subjek 2 (DC).....	247
Tabel 4.24 Estimasi Kecenderungan Arah Subjek 2 (DC).....	248
Tabel 4.25 Kecenderungan Stabilitas <i>Baseline</i> Subjek 2 (DC).....	249
Tabel 4.26 Kecenderungan Stabilitas Intervensi Subjek 2 (DC)	249
Tabel 4.27 Estimasi Kecenderungan Kestabilan Subjek 2 (DC)	249
Tabel 4.28 Estimasi Perubahan Stabilitas Subjek 2 (DC).....	250
Tabel 4.29 Level Perubahan Subjek Subjek 2 (DC)	250
Tabel 4.30 Hasil Analisis dalam Kondisi Subjek 2 (DC)	251
Tabel 4.31 Jumlah Variabel yang Diubah pada Subjek 2 (DC).....	253
Tabel 4.32 Perubahan Kecenderungan Arah dan Efek Subjek 2 (DC)	252
Tabel 4.33 Perubahan Stabilitas Subjek 2 (DC).....	252
Tabel 4.34 Level Perubahan Subjek 2 (DC).....	253
Tabel 4.35 Hasil Analisis antar Kondisi Subjek 2 (DC)	254
Tabel 4.36 Hasil Skor <i>Baseline</i> Subjek 3 (AP)	255
Tabel 4.37 Hasil Skor Intervensi Subjek 3 (AP).....	256
Tabel 4.38 Panjang Kondisi Subjek 3 (AP)	257
Tabel 4.39 Estimasi Kecenderungan Arah Subjek 3 (AP)	258
Tabel 4.40 Kecenderungan Stabilitas <i>Baseline</i> Subjek 3 (AP)	259
Tabel 4.41 Kecenderungan Stabilitas Intervensi Subjek 3 (AP).....	259
Tabel 4.42 Estimasi Kecenderungan Kestabilan Subjek 3 (AP).....	259
Tabel 4.43 Estimasi Perubahan Stabilitas Subjek 3 (AP)	260
Tabel 4.44 Level Perubahan Subjek 3 (AP).....	260
Tabel 4.45 Hasil Analisis dalam Kondisi Subjek 3 (AP).....	261
Tabel 4.46 Jumlah Variabel yang Diubah pada Subjek 3 (AP)	261
Tabel 4.47 Perubahan Kecenderungan Arah dan Efek Subjek 3 (AP).....	262
Tabel 4.48 Perubahan Stabilitas Subjek 3 (AP)	262
Tabel 4.49 Level Perubahan Subjek 3 (AP).....	262
Tabel 4.50 Hasil Analisis antar Kondisi Subjek 3 (AP).....	264
Tabel 4.51 Hasil Perubahan Kondisi Penerimaan Diri Subjek Sebelum dan Setelah Intervensi.....	267
Tabel 4.52 Tabel Deskriptif Pre-test dan Post-test Penerimaan Diri	276

Tabel 4.53	Tabel Hasil Analisis Uji Beda <i>Wilcoxon Signed Ranks Test</i>	276
-------------------	---	-----

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.1 Grafik Fase <i>Baseline</i> Subjek 1	234
Grafik 4.2 Grafik Fase Intervensi Subjek 1	235
Grafik 4.3 Grafik Kecenderungan Arah Subjek 1	237
Grafik 4.4 Data <i>Overlap</i> Fase Intervensi dan Fase <i>Baseline</i> Pada Subjek 1	243
Grafik 4.5 Perbandingan <i>Mean Level</i> Subjek 1	244
Grafik 4.6 Grafik Fase <i>Baseline</i> Subjek 2	245
Grafik 4.7 Grafik Fase Intervensi Subjek 2	246
Grafik 4.8 Grafik Kecenderungan Arah Subjek 2	248
Grafik 4.9 Data <i>Overlap</i> Fase Intervensi dan Fase <i>Baseline</i> Pada Subjek 2	253
Grafik 4.10 Perbandingan <i>Mean Level</i> Subjek 2	254
Grafik 4.11 Grafik Fase <i>Baseline</i> Subjek 3	255
Grafik 4.12 Grafik Fase Intervensi Subjek 3	256
Grafik 4.13 Grafik Kecenderungan Arah Subjek 3	258
Grafik 4.14 Data <i>Overlap</i> Fase Intervensi dan Fase <i>Baseline</i> Pada Subjek 3 ...	263
Grafik 4.15 Perbandingan <i>Mean Level</i> Subjek 3	264
Grafik 4.16 Rangkuman Hasil Pengamatan Kondisi Intervensi Seluruh Subjek	265

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Bagan Kerangka Konseptual.....	115
---	-----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lampiran Surat Izin Penelitian	311
Lampiran 2. Lampiran <i>Informed Consent</i>	312
Lampiran 3. Lampiran Dokumentasi Izin Penggunaan Skala Penerimaan diri.	322
Lampiran 4. Lampiran Dokumentasi Izin Penggunaan Skala Penerimaan diri Modul Logoterapi IMCP	323
Lampiran 5. Surat Pernyataan Rater	324
Lampiran 6. Modul Logoterapi untuk Meningkatkan Penerimaan Diri Remaja Tunanetra Perolehan	327
Lampiran 7. Lampiran Skala Penerimaan Diri	395
Lampiran 8. Hasil Uji Wilcoxon.....	402
Lampiran 9. Lampiran Daftar Hadir Peserta.....	405