

- 2) Membingkai kembali isu; misalnya menerima kondisi emosional internal sebagai sesuatu yang menarik ketimbang sesuatu yang menakutkan
- 3) Mengulang kembali penggunaan beragam pernyataan diri dalam *role play* dengan konselor
- 4) Mencoba penggunaan berbagai pernyataan diri yang berbeda dalam situasi riil
- 5) Mengukur perasaan, misalnya dengan menempatkan perasaan cemas yang ada saat ini dalam skala 0-100.
- 6) Menghentikan pikiran. Ketimbang membiarkan pikiran cemas atau obsesional mengambil alih, lebih baik klien belajar untuk menghentikan mereka dengan cara seperti menyabetkan karet ke pergelangan tangan.
- 7) Disensitisasi sistematis. Digantinya respon takut dan cemas dengan respon relaksasi yang telah dipelajari. Konselor membawa klien melewati tingkatan hierarki situasi untuk melenyapkan rasa takut.
- 8) Pelatihan keterampilan sosial atau asertifikasi.
- 9) Penugasan pekerjaan rumah. Mempraktikan perilaku baru dan strategi kognitif antara sesi terapi.
- 10) *In vivo exposure*. Memasuki situasi paling menakutkan dengan didampingi oleh konselor. Peran konselor adalah memotivasi klien menggunakan teknik kognitif-behavioral untuk mengatasi situasi tersebut.³⁵

³⁵ John Mcleod, *Pengantar Konseling: Teori dan Studi Kasus* (Jakarta: Kencana, 2006), hal. 157-158.

itu, peneliti juga berusaha menciptakan dan melakukan monitoring terhadap perilaku dari klien agar tercipta perilaku yang lebih baik dari sebelumnya melalui konsep modifikasi perilaku.

6. Merencanakan Proses dan Sesi Konseling *Cognitive Behaviour Therapy*

Perencanaan proses konseling merupakan salah satu tahap yang penting untuk diperhatikan dan dilakukan sebelum proses konseling dilaksanakan. Hal ini dimaksudkan agar proses konseling yang akan dilakukan berjalan dengan efektif dan efisien. Meskipun dalam prakteknya proses konseling menyesuaikan dengan kebutuhan atau permasalahan klien, namun persiapan perencanaan proses konseling sangat penting untuk dilakukan agar proses konseling berjalan seefektif mungkin dan tidak memerlukan waktu yang cukup lama atau dalam banyak sesi.

Konseling *Cognitive Behaviour Therapy* menawarkan rumusan dalam merencanakan proses konseling yang akan dilakukan bersama klien. Hal ini sesuai dengan prinsip-prinsip yang ada dalam *Cognitive Behaviour Therapy*, serta didasarkan pada gejala-gejala yang ditunjukkan oleh konseli, konseptualisasi konselor, kerjasama yang baik antara konselor dan konseli, serta evaluasi tugas rumah yang dilakukan oleh konseli.

Adapun perencanaan sesi dan proses konseling dalam *cognitive behaviour therapy* menurut teori Cognitive Behavior yang dikemukakan oleh Aaron T. Beck, konseling Cognitive Behavior memerlukan sedikitnya

Sesi 1: asesmen dan diagnosa awal

Dalam sesi ini, terapis (konselor) diharapkan mampu:

- 1) Melakukan asesmen, observasi, anamnese, dan analisa gejala, demi menegakkan diagnosa awal mengenai gangguan yang terjadi
- 2) Memberikan dukungan dan semangat kepada klien untuk melakukan perubahan
- 3) Memperoleh komitmen dari klien untuk melakukan terapi dan pemecahan masalah melalui proses konseling yang akan dilakukan terhadap gangguan yang dialami
- 4) Menjelaskan kepada klien formulasi masalah dan situasi kondisi yang dihadapi

Sesi 2: Mencari emosi negatif, pikiran otomatis, dan keyakinan utama yang berhubungan dengan gangguan

Beberapa tokoh meyakini bahwa sesi ini sebaiknya dilakukan di sesi (paling tidak) 8-10. Namun pada prakteknya sesi ini lebih mudah dilakukan segera setelah asesmen dan diagnosa, selain karena tuntutan klien akan gambaran yang lebih jelas dalam waktu yang singkat, klien juga menuntut adanya manfaat terapi yang dapat segera dirasakan dalam pertemuan kedua, dalam sesi ini, terapis diharapkan mampu:

- 1) Memberikan bukti bagaimana sistem keyakinan dan pikiran otomatis sangat erat hubungannya dengan emosi dan tingkah laku, dengan cara menolak pikiran negatif secara halus dan menawarkan pikiran positif sebagai alternatif untuk dibuktikan bersama.

- 2) Memperoleh komitmen klien untuk melakukan modifikasi secara menyeluruh, mulai dari pikiran, perasaan sampai perbuatan, dari negatif menjadi positif.

Pada umumnya, dalam sesi ini klien cukup dapat menerima penjelasan terapis dan tertarik untuk mencoba bereksperimen dengan pikiran dan perasaannya. Namun seringkali, mereka melaporkan kesulitan dalam menerapkan teknik-teknik modifikasi pikiran dan perasaan, karena sistem keyakinan mereka sudah membentuk semacam rajutan yang kokoh dalam ingatannya. Semakin negatif pikiran seseorang semakin gelap dan tebal pula rajutan distorsi kognitifnya. Oleh karena itu, hipnoterapi sudah dapat dilakukan dalam sesi ini, karena umumnya klien akan dapat langsung merasakan manfaat hipnoterapi segera setelah menyelesaikan sesi ini, terutama terhadap perasaannya. Klien juga diberikan rekomendasi untuk melakukan latihan di rumah, demi mencapai keterampilan “*auto hypnose*” yang diharapkan dapat meningkatkan potensi keberhasilan terapi.

Sesi 3: Menyusun rencana intervensi dengan memberikan konsekuensi positif-konsekuensi negatif kepada klien dan kepada “*significant persons*”

Pada dasarnya terapis diharapkan mampu menerapkan prinsip-prinsip teori belajar dengan memberikan penguatan (*reinforcement*) dan hukuman (*punishment*) secara kreatif kepada klien dan keluarganya sebagai orang-orang yang signifikan dalam hidupnya. Terapis juga diharapkan dapat memantapkan komitmen untuk merubah tingkah laku dan keinginan untuk

merubah situasi. Namun seringkali terjadi, istilah hukuman dan hadiah kurang dapat diteima klien, terutama pada klien dewasa. Oleh karena itu terapis dapat menampilkan kreativitas dengan memberikan istilah yang lebih sesuai, misalnya istilah konsekuensi positif dan negatif. Terapis juga perlu memperjelas hubungan antara pikiran negatif yang menghasilkan konsekuensi negatif, dan pikiran positif yang menghasilkan konsekuensi positif.

Klien diajak membuat komitmen tentang bagaimana ia dan terapis menerapkan konsekuensi positif dan negatif terhadap kemajuan proses belajarnya. Keterlibatan “significant persons” untuk turut memberi dan menerima konsekuensi yang telah disepakati akan sangat berpengaruh terhadap keberhasilan terapi. Penggunaan konsekuensi positif dan negatif ini pada tahap selanjutnya bahkan dianggap sebagai faktor utama dalam kemampuan klien mengatasi relapse (kekambuhan).

Sesi 4: Formulasi status, fokus terapi, intervensi tingkah laku lanjutan

Pada sesi ini, formulasi status yang dilakukan adalah lebih kepada kemajuan dan perkembangan terapi. Terapis diharapkan dapat memberikan *feed back* atas hasil kemajuan dan perkembangan terapi, mengingatkan fokus terapi, dan mengevaluasi pelaksanaan intervensi tingkah laku dengan konsekuensi-konsekuensi yang telah disepakati. Beberapa perubahan mungkin dilakukan untuk memberikan efek yang lebih maksimal. Dalam sesi ini, terapis diharapkan mampu memberikan:

- 1) Dukungan dan apresiasi terhadap kemajuan yang dicapai oleh klien

pendidikan. Menurut teori regulasi diri Bandura, seseorang tidak selalu bertindak hanya untuk memenuhi referensi orang lain. Melainkan juga dimotivasi oleh standar internal dan penilaiannya terhadap perilaku yang dimunculkan. Ketika seseorang memiliki standar penilaian maka kesenjangan standar personal dan kinerja yang dihasilkan akan mengaktifkan penilaian diri terhadap perilaku selanjutnya yang akan dimunculkan.

Interaksi antara tujuan yang ditetapkan oleh pribadi dan pengaruh-pengaruh eksternal (standar motivasional, standar sosial dan standar moral) merupakan awal terjadinya regulasi diri. Standar inilah yang nantinya akan menentukan apakah individu akan membuat jarak (*goal setting*) atau mengurangi jarak dengan berusaha untuk mencapai tujuan yang diharapkan.

b. Teori Regulasi Diri Zimmerman

Teori Zimmerman banyak diterapkan dalam bidang pendidikan dengan menggunakan istilah belajar berdasar regulasi diri (*self regulated learning*). Zimmerman menyatakan bahwa regulasi diri merujuk pada pikiran, perasaan, dan tindakan yang terencana oleh diri dan secara siklis disesuaikan dengan upaya pencapaian tujuan pribadi. Kunci utama dari proses regulasi diri ini adalah penentuan tujuan dan perencanaan strategis.

Regulasi diri berdasarkan teori ini memiliki tiga tahapan yaitu tahap permulaan (*forethought*), tahap kinerja (*performance*), tahap refleksi diri (*self reflection*).

Matlin mengatakan metakognisi sebagai pemahaman dan kesadaran tentang proses kognitif atau pikiran tentang berpikir. Selanjutnya, ia mengatakan bahwa metakognisi merupakan suatu proses penting. Hal ini karena pengetahuan seseorang tentang kognisinya dapat membimbing dirinya mengatur atau menata peristiwa yang akan dihadapi dan memilih strategi yang sesuai agar dapat meningkatkan kinerja kognitifnya kedepan. Flavell mengatakan bahwa metakognisi mengacu pada pengetahuan seseorang terhadap kognisi yang dimilikinya dan pengaturan dalam kognisi tersebut. Schank menambahkan bahwa pengetahuan tentang kognisi meliputi perencanaan, pemantauan (pemantauan), dan perbaikan dari performansi atau perilakunya. Zimmerman dan Pons menambahkan bahwa poin metakognitif bagi individu yang melakukan pengelolaan diri adalah individu yang merencanakan, mengorganisasi, mengukur diri, dan menginstruksikan diri sebagai kebutuhan selama proses perilakunya, misalnya dalam hal belajar.

b. Motivasi

Devi dan Ryan mengemukakan bahwa motivasi merupakan fungsi dari kebutuhan dasar untuk mengontrol dan berkaitan dengan kemampuan yang ada pada setiap diri individu. Ditambahkan pula oleh Zimmerman dan Pons (1988) bahwa keuntungan motivasi ini adalah individu memiliki motivasi intrinsik, otonomi, dan kepercayaan diri tinggi terhadap kemampuan individu dalam melakukan sesuatu. Motivasi juga

mana yang tidak sesuai (setidaknya bagi diri kita sendiri), itu berarti kita semakin mengontrol dan memonitor perilaku kita sendiri. Dengan kata lain, kita terlibat dalam perilaku yang diatur sendiri (*self-regulated behaviour*). Sedangkan *self-regulated problem solving* berhubungan dengan mengarahkan usaha sendiri secara efektif untuk memecahkan masalah-masalah yang kompleks, yang sedang kita hadapi.

Self-regulated learning sendiri berhubungan dengan mengatur kegiatan pembelajaran sendiri. Para ahli psikologi menyadari bahwa untuk menjadi pembelajar yang benar-benar efektif, siswa harus terlibat dalam beberapa aktivitas mengatur diri (*self regulation*) yang sudah dijelaskan diatas. Namun dalam penelitian ini, fokus permasalahan hanya mengarah kepada kajian tentang *self-regulated learning* saja. Adapun penjelasan secara teori, *self-regulated learning* dijelaskan secara rinci pada penjelasan selanjutnya.

6. Pengertian *Self-Regulated Learning*

Belajar merupakan suatu proses yang tidak dapat dilihat dengan nyata, proses itu terjadi di dalam diri seseorang yang sedang mengalami belajar. Jadi yang dimaksud dengan belajar bukanlah dari tingkah laku yang nampak, tetapi yang utama adalah prosesnya yang terjadi secara internal di dalam diri individu dalam usahanya memperoleh hubungan-hubungan baru (*new*

sendiri terhadap proses pembelajaran yang mereka lakukan sendiri, dan secara sistematis mengevaluasi terhadap kemajuan atas target yang mereka tetapkan sebelumnya. Beberapa pihak dapat membantu siswa untuk menjadi pelajar dengan pengaturan diri yang efektif dan baik, diantaranya para guru, mentor, konselor, serta orang tuasiswa yang bersangkutan. Oleh karena itu, diperlukan keterlibatan beberapa pihak termasuk guru kelas kaitannya dalam meningkatkan pengaturan diri dalam proses pembelajaran siswa di kelas.

Perkembangan pengaturan diri dipengaruhi oleh beberapa faktor, diantaranya adalah pemodelan (*role model*) dan efikasi diri. Model merupakan sumber penting untuk menyampaikan keterampilan-keterampilan pengaturan diri (*self regulation*). Sebagai contoh, siswa dapat mengamati seorang guru melaksanakan strategi manajemen waktu efektif, seperti berangkat ke kelas tepat waktu, memanfaatkan waktu luang untuk hal-hal yang positif, dan lain sebagainya. Hal ini akan mendorong siswa bahwa mereka juga bisa melakukan seperti yang ditampilkan oleh model, merencanakan dan mengelola waktu dengan efektif.

2. Pentingnya Kemandirian Belajar bagi Peserta Didik

Pentingnya kemandirian bagi peserta didik dapat dilihat dari situasi kompleksitas kehidupan dewasa ini, yang secara langsung atau tidak langsung mempengaruhi kehidupan peserta didik. Pengaruh kompleksitas kehidupan terhadap peserta didik terlihat dari berbagai fenomena yang sangat membutuhkan perhatian dunia pendidikan, seperti perkelahian antar pelajar, penyalahgunaan obat terlarang, perilaku agresif, dan berbagai perilaku

D. HASIL PENELITIAN TERDAHULU YANG RELEVAN

Penelitian yang menggunakan pendekatan *cognitive behaviour therapy* telah banyak dilakukan pada penelitian-penelitian sebelumnya, khususnya dari Prodi Bimbingan Konseling Islam Fakultas Dakwah dan Komunikasi UIN Sunan Ampel Surabaya. Konsep *self-regulated learning* sendiri merupakan salah satu kajian yang bisa ditemukan dalam dunia psikologi, utamanya dalam psikologi pendidikan atau psikologi belajar. Peneliti mencoba melakukan penelitian dengan menggunakan *cognitive behaviour therapy* yang targetnya dilakukan terhadap dunia pendidikan, utamanya di lingkungan pesantren.

Berikut peneliti menemukan beberapa penelitian yang sebelumnya sudah dilakukan oleh beberapa peneliti terdahulu yang masih memiliki relevansi terhadap penelitian yang hendak peneliti angkat:

1. Maharani Sekar Kinanti, Bimbingan Konseling Karir dengan Terapi REBT untuk Mewujudkan *Self-Regulated Learning* Seorang Mahasiswa *Broken Home* (di Desa Gesikharjo Palang Tuban), (Surabaya: Prodi Bimbingan Konseling Islam Fakultas Dakwah dan Komunikasi Universitas Islam Negeri Sunan Ampel, 2016).
 - a. Persamaan: penelitian yang dilakukan oleh Maharani Sekar Kinanti dengan yang peneliti angkat sama-sama menggunakan konsep *self-regulated learning* sebagai variabel Y (objek) dalam penelitian.
 - b. Perbedaan: namun dalam penelitiannya, keduanya menggunakan teknik treatment yang berbeda. Dalam skripsi maharani sekar kinanti menggunakan terapi REBT, sedangkan penelitian kami menggunakan

cognitive behaviour therapy (CBT). Keduanya juga berbeda dalam metode penelitian. Penelitian maharani sekar kinanti menggunakan metode penelitian kualitatif dengan hanya satu subyek penelitian yang digunakan. Sedangkan penelitian kami menggunakan desain penelitian eksperimen dalam metode kuantitatif dengan mengambil beberapa subyek penelitian. Subyek penelitian yang diambil pun berbeda, saudara maharani sekar kinanti menggunakan subyek seorang mahasiswi *broken home* di Desa Gesikharjo Palang Tuban, sedangkan kami memngambil subyek para santri Pondok Pesantren Assalafi Al Fithrah Surabaya dari kelas *isti'dad* (kelas persiapan).

2. Hanny Ishtifa, Pengaruh *Self Efficacy* dan Kecemasan Akademis Terhadap *Self-Regulated Learning* Mahasiswa Fakultas Psikologi Universitas Islam Negeri Jakarta, (Jakarta: Fakultas Psikologi, Universitas Islam Negeri Jakarta, 2011).
 - a. Persamaan: dalam penelitian yang dilakukan oleh saudari Hanny Ishtifa menggunakan *self-regulated learning* sebagai salah satu variabel penelitian. Hal ini sama dengan penelitian yang kami lakukan. Sama-sama menggunakan *self-regulated learning* sebagai variabel Y dalam penelitian.
 - b. Perbedaan: penelitian yang dilakukan saudari Hanny Ishtifa bertujuan untuk menguji bagaimana pengaruh *self-efficacy* dan kecemasan akademis terhadap *self-regulated learning*. Jadi dalam penelitian tersebut tidak ada treatment yang diberikan. Metode penelitian yang

dilakukan juga menggunakan metode kuantitatif dengan desain regresi. Berbeda dengan penelitian yang kami lakukan, yang menggunakan desain eksperimen dalam metode kuantitatif. Subyek yang diambil dalam penelitian yang dilakukan saudari Hanny Ishtifa mengambil subyek para mahasiswa di fakultas psikologi. Sedangkan penelitian yang kami lakukan mengkaji *self-regulated learning* siswa/santri di pondok pesantren yang secara jenjang usia masih dibawah dari subyek yang saudari Hanny Ishtifa gunakan.

3. Chusnul Maulidyah E. A, Bimbingan dan Konseling Islam dengan *Cognitive Behavior Therapy* untuk Mengurangi Kecemasan Akibat *Culture Shock* Mahasiswi dari Malaysia di Universitas Islam Negeri Sunan Ampel Surabaya, (Surabaya: Fakultas Dakwah dan Komunikasi Universitas Islam Negeri Sunan Ampel Surabaya, 2015).
 - a. Persamaan: penelitian yang dilakukan oleh saudari Chusnul Maulidyah E. A sama-sama menggunakan *cognitive behaviour therapy* sebagai proses treatment/terapy yang diberikan dalam penelitian.
 - b. Perbedaan: Penelitian yang dilakukan saudari Chusnul Maulidyah E. A. Menggunakan CBT dalam mengurangi kecemasan akibat *culture shock* mahasiswi dari Malaysia, sedangkan kami menggunakan CBT dalam kaitannya untuk meningkatkan *self-regulated learning* santri di Pondok Pesantren Assalafi Al fithrah Surabaya. Metode penelitian yang dilakukan saudari Chusnul Maulidyah E. A. menggunakan metode kualitatif, sedangkan kami menggunakan metode penelitian kuantitatif

