

**GAMBARAN STRATEGI KOPING KELUARGA DALAM MERAWAT PASIEN
SKIZOFRENIA DI WILAYAH KECAMATAN KASIHAN BANTUL**

Karya Tulis Ilmiah
Untuk Memenuhi Syarat Memperoleh Derajat
Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun Oleh:

ELYA ROCHMAWATI

20030320059

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

**GAMBARAN STRATEGI KOPING KELUARGA DALAM MERAWAT PASIEN
SKIZOFRENIA DI WILAYAH KECAMATAN KASIHAN BANTUL**

Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal:

05 Mei 2010

Oleh:

ELYA ROCHMAWATI

NIM 2003 032 0059

Penguji:

Puji Sutarjo, S.Kep, Ns

Shanti Wardaningsih, Ns, M.Kep, Sp.Jiwa

(.....)
(.....)

Mengetahui

Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Shanti Wardaningsih, Ns, M.Kep, Sp.Jiwa

MOTTO

QS. AT-TAUBAH: 111

'Sesungguhnya Allah membeli diri dari orang-orang mukmin, baik diri maupun harta mereka dengan memberikan surge untuk mereka. Mereka berperang di jalan Allah, sehingga mereka membunuh atau terbunuh, sebagai janji yang benar dari Allah didalam Taurat, Injil, dan Alqur'an. Dan siapakah yang lebih menepati janjinya selain Allah? Maka bergembiralah dengan jual beli yang telah kamu lakukan itu, dan demikian itulah kemenangan yang agung.'

'Jadilah Engkau Pohon Yang Kokoh

HALAMAN PERSEMBAHAN

THANKS TO :

Allah SWT and Rosulullah SAW

Bapak dan Ibu Tercinta

Seluruh keluarga besar di Kel. Baw. Samarinda dan Kalimantan

Kata Pengantar



Assalamu'alaikum Warohmatullohi Wabarokatuh

Alhamdulillah Robbil 'alamiin, segala puji hanyalah milik Allah, Robbul Izzati, Dzat yang menguasai segala sesuatu yang ada di dunia ini, termasuk diri penulis dan KTI yang telah tersusun ini. Sholawat dan salam senantiasa tercurah kepada Rosululloh Muhammad SAW, keluarganya dan sahabatnya.

Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan menjadi kenyataan tanpa bantuan berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan banyak ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu selama menyusun Karya Tulis Ilmiah ini, terutama kepada:

1. Bapak dr. Erwin Santosa, Sp.A, M.Kes, selaku ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Bapak Puji Sutarjo, S.Kep.Ns, sebagai pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktunya dengan penuh kesabaran membimbing, memberikan arahan, masukan dan motivasi dalam penyusunan KTI ini.
3. Ibu Shanti Wardaningsih, Ns, M.Kep, Sp.Jiwa, sebagai penguji yang telah bersedia untuk memberikan masukan, saran dan meluangkan waktunya.
4. Petugas Kesehatan di Puskesmas Kasihan 1 dan Puskesmas Kasihan 2 yang telah memberikan izin dan memberikan data partisipan dalam

5. Bapak/Ibu Dukuh desa Lemahdadi, Kelurahan Bangunjiwo dan desa Sidorejo, Kelurahan Ngestiharjo yang telah membantu dalam pelaksanaan observasi data partisipan.
6. Bapak ibu partisipan yang telah berkenan menjadi partisipan dalam penelitian ini.
7. Bapak, Ibu, Mas Tres, dan seluruh keluarga besar ku diKal-Bar, Kal-Tim, dan Kalibawang yang senantiasa terus mendoakan dan memberikan motivasinya.
8. Seluruh saudara-saudaraku seperjuangan jazakumullah khoiron katsiran untuk semua ukhuwah, kebersamaan dan dakwah ini.
9. Semua teman mahasiswa keperawatan atas dukungan dan motivasinya.
10. Seluruh dosen dan staf Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberikan pengalaman dan ilmu demi masa depan anak didiknya.
11. Semua pihak yang belum tercantum yang telah membantu dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga bantuan yang diberikan menjadi amal sholeh dan diterima oleh Alloh yang Maha Pemurah. Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, sehingga kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan. Akhirnya, dengan segala kerendahan hati, penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bisa bermanfaat bagi yang membutuhkannya dan dapat menambah khasanah ilmu pengetahuan dalam laboratorium ilmu keperawatan ummat islam.

Amin. Wassalamu'alaikum Warohmatullohi Wabarokatuh

Yogyakarta, 10 Mei 2010

Penulis

DAFTAR ISI

JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
MOTTO.....	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
INTISARI.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	8
C. Tujuan Penelitian.....	8
D. Manfaat Penelitian	8
E. Ruang Lingkup	10
F. Keaslian Penelitian	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Teoritis	11
1. Keluarga	
a. Definisi keluarga	11
b. Bentuk keluarga	12
c. Tahapan sehat sakit keluarga.....	13
2. Koping Keluarga	
a. Definisi koping.....	15
3. Strategi koping keluarga.....	16
4. Tipe-tipe strategi koping keluarga.....	17
a. Strategi koping keluarga internal	17
b. Strategi koping keluarga eksternal	20
5. Faktor- faktor yang mempengaruhi strategi koping keluarga.....	22
6. Koping keluarga terhadap stress situasional.....	23
7. Skizofrenia	
a. Definisi skizofrenia	24

b. Penyebab skizofrenia	25
c. Gejala-gejala skizofrenia.....	26
B. Kerangka Teori	28
C. Pertanyaan Penelitian	28
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	
A. Gambaran Penelitian	29
B. Subjek Penelitian	30
C. Instrument Penelitian	30
D. Cara Pengumpulan Data.....	31
E. Definisi Operasional	31
F. Analisa Data	32
G. Etika Penelitian	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Umum Demografi	34
B. Karakteristik Partisipan.....	34
C. Pembahasan	35
D. Keterbatasan Penelitian	57
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	58
A. Kesimpulan	58
B. Saran.....	59
C. Keterbatasan Penelitian	60

Elya Rochmawati. (2010). Gambaran strategi koping keluarga dalam merawat pasien skizofrenia di wilayah kecamatan kasihan bantul

Pembimbing:

Puji Sutarjo, S.Kep, Ns

INTISARI

Strategi koping keluarga merupakan upaya penting yang harus dilakukan oleh anggota keluarga, bahkan dalam merawat penderita gangguan jiwa dikalangan keluarga menjadi hal paling pokok, karena angka kekambuhan gangguan jiwa semakin meningkat, diperkirakan sepenuhnya akan mengalami serangan ulang, yaitu 95% pasien menjadi kronik dengan gejala-gejala sepanjang hidupnya. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran strategi koping keluarga dalam merawat penderita gangguan jiwa di wilayah kecamatan Kasihan Bantul. Metode penelitian yang digunakan dengan rancangan penelitian fenomologi menggunakan metode wawancara mendalam (*indepth interview*) yang merupakan penelitian kualitatif. Pengambilan partisipan menggunakan purposive sampling. Jumlah partisipan 5 orang yaitu keluarga yang masih ada hubungan darah dengan penderita gangguan jiwa yang mengalami gangguan jiwa minimal 5 tahun dan tinggal satu rumah serta berinteraksi langsung dengan penderita. Dengan umur 17- ≤65 tahun.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa Gambaran strategi koping keluarga dalam merawat pasien schizophrenia dapat dilihat dari factor-faktor yang mempengaruhinya dan tipe-tipe strategi koping yang sering digunakan oleh keluarga yaitu strategi koping keluarga internal dan strategi koping keluarga eksternal

Kesimpulan penelitian ini dengan mengacu pada hasil penelitian yaitu factor-faktor yang mempengaruhinya adalah yaitu factor keyakinan, factor keuangan, factor pengetahuan, factor pola-pola komunikasi, factor dukungan social. Serta strategi koping yang sering digunakan dapat dilihat dari tipe-tipe strategi koping keluarga yaitu strategi koping keluarga internal berupa mengandalkan kelompok keluarga, pengontrolan makna dari masalah, pemecahan masalah bersama-sama

1. Kesimpulan Gambaran Strategi koping keluarga eksternal berupa mencari