

**STUDI DESKRIPTIF KEMAMPUAN KELUARGA
DALAM MERAWAT KLIEN GANGGUAN JIWA
DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN
DI DESA KARANGSARI KECAMATAN ADIPALA
KABUPATEN CILACAP TAHUN 2017**



SKRIPSI

Diajukan untuk Memenuhi Sebagai Syarat
Mencapai Derajat Sarjana

Oleh :

DINNO
13110200022

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2017**

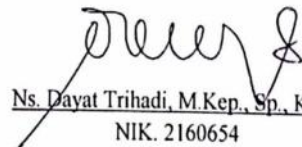
HALAMAN PERSETUJUAN

**STUDI DESKRIPTIF KEMAMPUAN KELUARGA
DALAM MERAWAT KLIEN GANGGUAN JiWA
DENGAN RISIKO PERILAKU KEKERASAN
DI DESA KARANGSARI KECAMATAN ADIPALA
KABUPATEN CILACAP TAHUN 2017**

DINNO
1311020022

Diperiksa dan disetujui:

Pembimbing


Ns. Dayat Trihadi, M.Kep., Sp., Kep.J
NIK. 2160654

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Dinno

NIM : 1311020022

Program Studi : Sarjana Keperawatan

Fakultas/ Universitas : Ilmu Kesehatan / Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya dan bukan penjiplakan hasil karya orang lain.

Demikian pernyataan ini, dan apabila kelak di kemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, Juni 2017

Yang menyatakan,



DINNO
NIM. 1311020022

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan rasa syukur yang tidak terhingga penulis ucapkan terimakasih kepada Allah SWT karena dengan ridho-Nya penulis bisa menyelesaikan karya kecil ini dengan baik yang penulis persembahkan untuk orang-orang yang saya cintai dan sayangi.

Pertama skripsi ini penulis persembahkan kepada ibu yang paling hebat ibu Maryati, bapak yang paling tangguh bapak Sukiman, adiku Novita yang paling cantik, Mbah Tarjo dan mbah Tasmirah yang selalu mendukung, terimakasih atas doa, motivasi, materi, serta kasih sayang yang tiada hentinya diberikan kepada penulis sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Ibu bapak terimakasih atas segala perjuangan, keringat dan air kalian untuk anakmu ini, penulis persembahkan skripsi ini untuk kalian.

Penulis persembahkan skripsi ini buat keluarga penulis yang sudah tiada (Mbah Tasem, Pakde Tarsim, Kasid, Budhe Nasiah), smoga kalian disana mendapatkan surga.

Terimakasih kepada pihak Desa Karang Sari Kecamatan Adipala, bapak Nasukin dan jajaranya yang telah membantu dan mampu bekerjasama dengan baik dalam penyelesaian skripsi ini.

Terimakasih kepada Bapak Dayat Trihadi selaku dosen pembimbing yang membimbing penulis dalam proses pembuatan skripsi ini, terimakasih telah memberikan nasihat, support, ilmu yang bermanfaat, dan selalu meluangkan waktu untuk penulis sehingga skripsi ini dapat selesai tepat waktu.

Teruntuk sahabat-sahabat seperjuanganku KDR Fams (Helmi, Rino, Rifki, Moch. Iqbal, Endo, Ega) yang selalu membantu dan saling memberikan semangat dalam menyelesaikan skripsi ini, mari kita semangat untuk melanjutkan Ners.

Terimakasih penulis ucapkan untuk yang tersayang (Intan Riyanti Maharani S.farm) beserta ibu Yayah Hasanah dan bapak Bambang, berkat dukungan dan doa kalian penulis bisa menyelesaikan skripsi ini dengan tepat waktu, semoga kalian menjadi bagian dari keluargaku. love you intan.

Terimakasih penulis ucapkan kepada teman-teman Keperawatan S1 angkatan 2013 yang ikut serta membantu proses pembuatan skripsi, terimakasih atas kebersamaan dan kekompakannya selama ini.

MOTTO

“Kebahagiaan orang lain adalah bagian dari bahagiaku”

“Hidup adalah perjuangan, perjuangan untuk menemukan hidup yang sesungguhnya”

“Setiap Nafas adalah Ibadah”



ABSTRAK

STUDI DESKRIPTIF KEMAMPUAN KELUARGA DALAM MERAWAT KLIEN GANGGUAN JIWA DENGAN PERILAKU KEKERASAN DI DESA KARANGSARI KECAMATAN ADIPALA KABUPATEN CILACAP TAHUN 2017

Dinno¹, Dayat Trihadi²

Latar Belakang: Gangguan jiwa merupakan suatu keadaan terganggunya otak dalam cara berpikir, kemauan, emosi, tindakan. Gangguan jiwa biasanya disertai dengan perilaku kekerasan pada yang dapat membahayakan diri sendiri dan orang lain. Hal ini disebabkan oleh beberapa faktor yaitu faktor predisposisi, presipitasi, dan faktor lain. Kemampuan dan dukungan keluarga dalam merawat pasien gangguan jiwa memiliki peran penting untuk membantu pasien dalam menciptakan kondisi lingkungan yang suportif dan mengembalikan kondisi pasien seperti semula.

Tujuan: Untuk mengetahui kemampuan keluarga dalam perawatan klien gangguan jiwa dengan perilaku kekerasan di Desa Karang Sari Kecamatan Adipala Kabupaten Cilacap Tahun 2017.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan desain penelitian ini adalah *deskriptif eksploratif* dengan menggunakan pendekatan *cross sectional*. Responden berjumlah 20 orang dengan teknik total sampling. Analisis data berupa analisis univariat dengan menggunakan SPSS 16.00.

Hasil: Nilai kemampuan kognitif dan kemampuan psikomotor yang diperoleh dari 20 responden yaitu kemampuan kognitif sebanyak 13 responden (65%) cukup baik, dan kemampuan psikomotor 12 responden (60%) baik.

Kesimpulan: Kemampuan kognitif dan kemampuan psikomotorik mempengaruhi kemampuan keluarga dalam merawat klien gangguan jiwa dengan risiko perilaku kekerasan di Desa Karang Sari Kecamatan Adipala Kabupaten Cilacap.

Kata Kunci: Kemampuan keluarga, kemampuan kognitif, kemampuan psikomotorik.

¹Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto

²Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto

ABSTRACT

A DESCRIPTIVE STUDY ON FAMILY ABILITY TO CARE PATIENT WITH MENTAL DISORDER BY THE RISK OF VIOLENCE BEHAVIOR IN KARANGSARI, ADIPALA, CILACAP IN 2017

Dinno¹, Dayat Trihadi²

Background: Mental disorder is a condition which causes serious disorder of the brain in ways of thinking, having willingness, emotion and action. Usually it is followed by violence behavior that can harm themselves and other people. It is caused by some factors such as predisposition, precipitation and other factors. Ability and support from family in caring this kind of patient has important role to help the patient in creating supportive environment and recovering him/her as before.

Objective: To know the ability of family to care patient with mental disorder by the risk of violence behavior in Karang Sari, Adipala, Cilacap in 2017

Method: Quantitative method and descriptive explorative design using cross sectional approach were used as the research method. The respondents were 20 people using total sampling technique. Uninvariant by SPSS 16.00 was used to analyze the data.

Result: The value of cognitive and psychomotor ability obtained from 20 respondents showing that 13 respondents (65%) had fair cognitive ability and 12 respondents (60%) had good psychomotor ability.

Conclusion: Cognitive ability and psychomotor ability affected family's ability to care patient with mental disorder by the risk of violence behavior in Karang Sari, Adipala, Cilacap.

Keywords: Family's ability, Cognitive ability, psychomotor ability.

¹Students of Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto

²Lecturer of Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur senantiasa penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya kepada kita sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Studi Deskriptif Kemampuan Keluarga Dalam Merawat Klien Gangguan Jiwa Dengan Risiko Perilaku Kekerasan di Desa Karang Sari Kecamatan Adipala Kabupaten Cilacap tahun 2017”.

Skripsi ini diajukan untuk memenuhi sebagian syarat mencapai derajat sarjana pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. H. Syamsuhadi Irsyad, MH., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. Drs. H. Ikhsan Mujahid, MSi., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
3. Ns. Sri Suparti, S. Kep., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan S1 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto
4. Ns. Dayat Trihadi, M. Kep., Sp., Kep. J selaku pembimbing skripsi yang telah memberikan motivasi serta bimbingan kepada penulis dalam penyusunan Skripsi ini.

5. Ns., Siti Nurjanah, S. Kep., M. Kep., Sp., Kep. J selaku penguji 1, yang memberikan kritik dan saran-saran yang membangun guna kesempurnaan skripsi ini. Sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
6. Ns. Rakhmat Susilo, S. Kep., M. Kep., selaku penguji 2, yang memberikan kritik dan saran-saran yang membangun guna kesempurnaan skripsi ini. Sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
7. Seluruh Dosen dan Staff Karyawan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
8. Kedua orang tua dan keluarga saya yang tak henti-hentinya mendo'akan dan memberikan dukungan moril ataupun materil sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
9. Sahabat-sahabatku yang telah memberikan semangat dan motivasi dalam mengerjakan skripsi ini.
10. Semua pihak yang telah membantu dan mendukung dalam penyelesaian skripsi ini.

Penulis menyadari dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca demi kesempurnaan penulisan ilmiah dimasa mendatang. Harapan penulis semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak.

Purwokerto, Juni 2017

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN.....	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
MOTTO	v
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	7
E. Penelitian Terkait	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Teori	11
B. Kerangka Teori	30
C. Kerangka Konsep.....	30

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

A. Desain Penelitian	31
B. Waktu dan Tempat Penelitian.....	31
C. Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling	31
D. Variabel Penelitian.....	33
E. Definisi Operasional	33
F. Instrument Penelitian	34
G. Teknik Pengumpulan Data.....	35
H. Tahapan Penelitian.....	36
I. Pengolahan Data dan Analisa Data.....	37
J. Etika Penelitian	40

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Penelitian	42
B. Pembahasan	49

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	58
B. Saran	59
C. Keterbatasan Penelitian.....	60

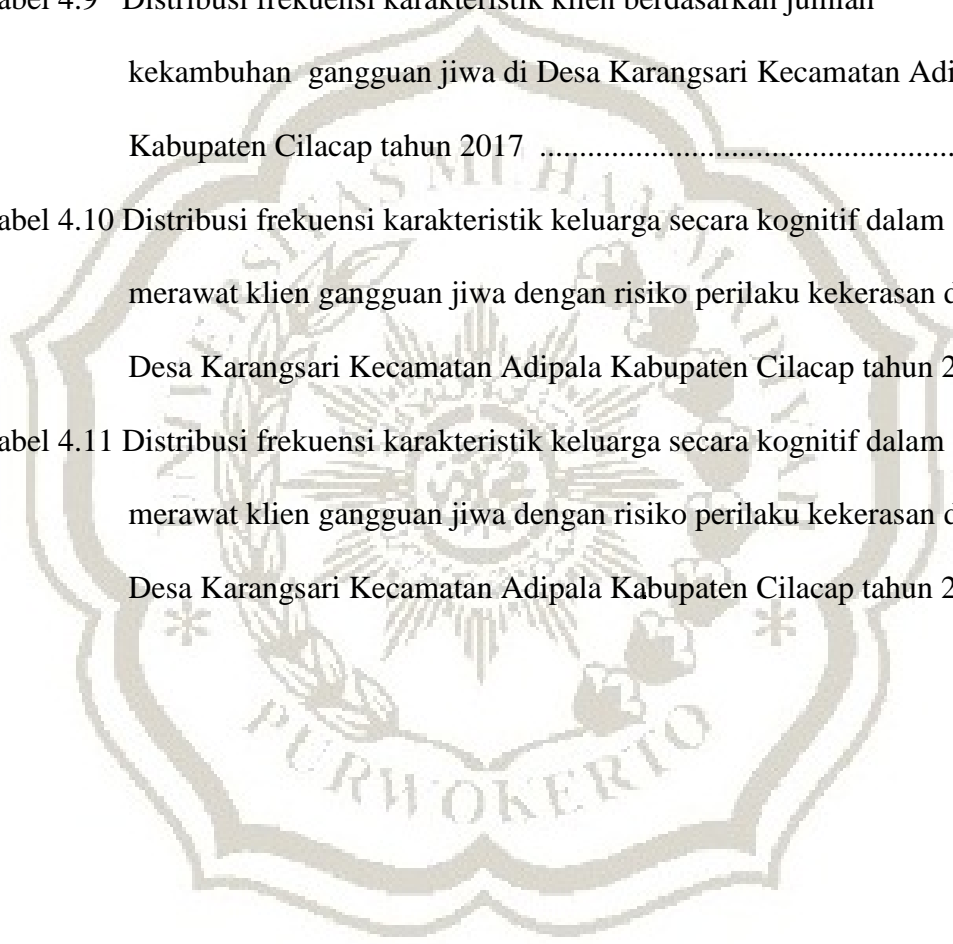
DAFTAR PUSTAKA	61
-----------------------------	----

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	34
Tabel 4.1 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan usia dalam merawat klien gangguan jiwa di Desa Karang Sari Kecamatan Adipala Kabupaten Cilacap tahun 2017.	42
Tabel 4.2 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin dalam merawat klien gangguan jiwa di Desa Karang Sari Kecamatan Adipala Kabupaten Cilacap tahun 2017.....	43
Tabel 4.3 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan tingkat pendidikan dalam merawat klien gangguan jiwa di Desa Karang Sari Kecamatan Adipala Kabupaten Cilacap tahun 2017	44
Tabel 4.4 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan pekerjaan dalam merawat klien gangguan jiwa di Desa Karang Sari Kecamatan Adipala Kabupaten Cilacap tahun 2017.....	44
Tabel 4.5 Distribusi frekuensi karakteristik klien berdasarkan usia gangguan jiwa di Desa Karang Sari Kecamatan Adipala Kabupaten Cilacap tahun 2017.....	45
Tabel 4.6 Distribusi frekuensi karakteristik klien berdasarkan jenis kelamin gangguan jiwa di Desa Karang Sari Kecamatan Adipala Kabupaten Cilacap tahun 2017	45
Tabel 4.7 Distribusi frekuensi karakteristik klien berdasarkan lama menderita gangguan jiwa di Desa Karang Sari Kecamatan Adipala Kabupaten	

	Cilacap tahun 2017	46
Tabel 4.8	Distribusi frekuensi karakteristik klien berdasarkan rutinitas berobat gangguan jiwa di Desa Karang Sari Kecamatan Adipala Kabupaten Cilacap tahun 2017	46
Tabel 4.9	Distribusi frekuensi karakteristik klien berdasarkan jumlah kekambuhan gangguan jiwa di Desa Karang Sari Kecamatan Adipala Kabupaten Cilacap tahun 2017	47
Tabel 4.10	Distribusi frekuensi karakteristik keluarga secara kognitif dalam merawat klien gangguan jiwa dengan risiko perilaku kekerasan di Desa Karang Sari Kecamatan Adipala Kabupaten Cilacap tahun 2017.	48
Tabel 4.11	Distribusi frekuensi karakteristik keluarga secara kognitif dalam merawat klien gangguan jiwa dengan risiko perilaku kekerasan di Desa Karang Sari Kecamatan Adipala Kabupaten Cilacap tahun 2017.	48



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	30
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	30



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Persetujuan Perbaikan Ujian Proposal.
- Lampiran 2 : Surat Permohonan Ijin Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Cilacap
- Lampiran 3 : Surat Ijin Penelitian dari Badan Perencanaan Pembangunan Penelitian dan Pengembangan Daerah Kabupaten Cilacap
- Lampiran 4 : Surat Rekomendasi Penelitian dari KESBANGPOL Kabupaten Cilacap
- Lampiran 5 : Surat Balasan Penelitian dari Desa Karang Sari Kecamatan Adipala Kabupaten Cilacap
- Lampiran 6 : Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 7 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 8 : Kuesioner Penelitian
- Lampiran 9 : Lembar Persetujuan Perbaikan Ujian Skripsi.
- Lampiran 10 : Lembar Data Studi Penelitian di Desa Karang Sari Kecamatan Adipala Kabupaten Cilacap
- Lampiran 11 : Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 12 : Lembar Bimbingan Skripsi