

DAFTAR ISI

TESIS	i
TESIS	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
LEMBAR PENGESAHAN PEMBIMBING TESIS.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN TESIS	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
RINGKASAN	x
SUMMARY	xii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT	xv
DAFTAR BAGAN.....	xx
DAFTAR TABEL	xxi
DAFTAR GAMBAR.....	xxii
DAFTAR SINGKATAN.....	xxiii
GAMBAR SKEMA.....	xxiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xxv
BAB 1	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tahap Satu	4
1.3.2 Tahap Dua	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Bagi Perkembangan Praktik Keperawatan.....	5
1.4.3 Manfaat Bagi Keluarga Penderita Skizofrenia.....	5
1.4.4 Manfaat Bagi Peneliti Selanjutnya.....	5
BAB 2	6
TINJAUAN PUSTAKA	6

1.2	Skizofrenia.....	6
2.1.1	Pengertian Skizofrenia	6
2.1.2	Etiologi	6
2.1.3	Jenis skizofrenia	7
2.1.4	Gejala Skizofrenia.....	8
2.1.5	Pengobatan	8
2.2	Penerimaan (acceptance)	9
2.2.1	Ciri Penerimaan Diri	11
2.2.2	Tahapan penerimaan diri	13
2.2.3	Faktor yang mempengaruhi penerimaan diri.....	14
2.2.4	Komponen keberhasilan melakukan penerimaan diri.....	16
2.2.5	Aspek penerimaan diri.	17
2.2.6	Kondisi yang mempengaruhi pembentukan penerimaan diri.....	19
2.2.7	Tanda penerimaan diri.....	19
2.3	Teori Stress/Koping Keluarga, Penyesuaian dan Adaptasi (Mc Cubbin & Mc Cubbin, 1993).....	20
2.4	Keluarga	23
2.4.1	Ciri keluarga	24
2.4.2	Bentuk keluarga	25
2.4.3	Fungsi keluarga.....	27
2.5	Stigma.....	29
2.5.1	Definisi stigma	29
2.5.2	Stigmatisasi Keluarga terhadap Pasien Skizofrenia.....	29
2.6	Keaslian Penelitian	30
2.7	Alur pikir peneliti	38
BAB 3	40
METODE PENELITIAN	40
3.1	Tahap Satu	40
3.1.1	Desain Penelitian.....	40
3.2	Setting Penelitian, Partisipan dan Rekrutmen Partisipan	40
3.2.1	Setting Penelitian.	40
3.2.2	Rekrutmen partisipan	41
3.3	Instrumen Penelitian.....	41

3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	42
3.5 Prosedur Pengumpulan Data	42
3.6 Kerangka Kerja.....	44
3.7 Analisis Data	44
3.8 Keabsahan Data	47
3.9 Tahap Dua	48
3.9.1 Penyusunan Draft Modul.....	48
3.10 Etik Penelitian (Ethical Clearence)	49
3.10.1 Menghargai Hak Asasi Manusia (Respect to Human Dignity)	49
3.10.2 Beneficence & Non Maleficience	50
3.10.3 Keadilan (Justice)	51
BAB 4	52
HASIL PENELITIAN	52
4.1 Gambar Lokasi Penelitian	52
4.2 Karakteristik Partisipan	53
4.3 Gambaran Tema	56
4.4 Interpretasi Hasil Penelitian	60
4.4.1 Tema 1. Penerimaan keluarga.....	60
4.4.2 Tema 2 Merasakan ketidak tenteraman hati dalam merawat	76
4.4.3 Tema 3 Kemampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa.	79
Tema 4 Masalah yang terjadi dalam keluarga.	88
4.4.5 Tema 5. Bentuk pengobatan yang dilakukan dalam proses penyembuhan.	96
4.4.6 Tema 6 Pengobatan tidak patuh.....	102
4.5 Penyusunan Modul	105
4.5.1 Deskripsi Modul.....	106
4.5.2 Isi Modul.....	107
4.5.3 Panduan implementasi modul	108
4.6 Rekomendasi	109
BAB 5	110
PEMBAHASAN	110
5.1 Pembahasan hasil penelitian.....	110

5.1.1 Uraian hasil tema yang ditemukan.	114
4) Tema 4. Masala yang terjadi dalam keluarga.....	128
5) Tema 5. Bentuk pengobatan yang dilakukan dalam proses penyembuhan	130
6) Tema 6. Pengobatan tidak patuh	132
5.2 Keterkaitan antar tema.....	134
5.3 Keterbatasan penelitian	135
BAB 6	136
KESIMPULAN DAN SARAN	136
6.1 Kesimpulan.....	136
6.2 Saran	137
DAFTAR PUSTAKA	139
Lampiran	145

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Proses alur pikir	39
Bagan 2 Kerangka kerja penelitian	45

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Keaslian Penelitian.....	32
Tabel 2.5 Jadwal penelitian	43
Tabel 4.2 Karakteristik Partisipan	55
Tabel 4.3 Gambaran Tema	67
Tabel 4.5.3 Panduan implementasi modul	110

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Gambar model ABC-X family koping	23
---	----

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
RS	: Rumah Sakit
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
VOA	: Standar Operating Procedure
APD	: Alat Pelindung Diri
ODGJ	: Orang Dengan Gangguan Jiwa
TEK	: Terapi Elektro Konvulsi
ODS	: Orang Dengan Skizofrenia
3T	: Tertinggal, Terdepan, Terluar

GAMBAR SKEMA

Skema 1. Penerimaan Keluarga	65
Skema 2. Merasakan ketidak tentraman hati dalam merawat.....	78
Skema 3. Merasa mampu merawat anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa	82
Skema 4. Masaal yang terjadi dalam keluarga.....	90
Skema 5. Bentuk pengobatan yang dilakukan dalam proses penyembuhan ...	98
Skema 6. Pengobatan tidak patuh	104

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informasi penelitian	144
Lampiran 2 Lembar informen consent	146
Lampiran 3 Pedoman wawancara	147
Lampiran 4 Petunjuk pelaksanaan wawancara mendalam	149
Lampiran 5 Field note	152
Lampiran 6 Rancangan draf modul	153
Lampiran 7 Verbatim	155