

**HUBUNGAN PERAN KELUARGA SEBAGAI PENGAWAS MINUM  
OBAT DENGAN FREKUENSI KEKAMBUHAN HALUSINASI KLIEN  
SKIZOFRENIA DI UNIT RAWAT JALAN RS GRHASIA DIY**

Karya Tulis Ilmiah

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Gelar Sarjana  
Keperawatan Pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



**ARY KAMSIATUN ISTIRAHAYU**

**NIM : 20040320008**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2008**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**Karya Tulis Ilmiah**

**HUBUNGAN PERAN KELUARGA SEBAGAI PENGAWAS MINUM OBAT  
DENGAN FREKUENSI KEKAMBUHAN HALUSINASI KLIEN  
SKIZOFRENIA DI UNIT RAWAT JALAN RS GRHASIA DIY**

**Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal :**

**27 Juni 2008**

Oleh

**ARY KAMSIATUN ISTIRAHAYU**

**20040320008**

Penguji

Suharsono, MN

(.....)

Ns. Titih Huriah M.Kep., Sp.Kom

(.....)

**Mengetahui**

**Dekan Fakultas Kedokteran**

**Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



(Dr. Erwin Santosa, Sp.A., M.Kes)

## MOTTO

*Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain, dan hanya kepada Tuhan-mulah hendaknya kamu berharap. (QS. Al Insyirah : 6-8).*

*Raihlah ilmu, dan untuk meraih ilmu belajarlah untuk tenang dan sabar  
(Khalifah 'Umar)*

*Pengetahuan tidaklah cukup; kita harus mengamalkannya. Niat tidaklah cukup; kita harus melakukannya. (Johann von Goethe)*

*Penderitaan jiwa mengarahkan keburukan. Putus asa adalah sumber kesesatan; dan kegelapan hati, pangkal penderitaan jiwa.  
(Bediuzzaman Said Nursi)*

*Tiada kebaikan bagi Pembicaraan kecuali dengan Amalan*

*Tiada kebaikan bagi Harta kecuali dengan Kedermawanan*

*Tiada kebaikan bagi Sahabat kecuali dengan Kesetiaan*

*Tiada kebaikan bagi Sedekah kecuali dengan Niat yang ikhlas*

*Tiada kebaikan bagi Kebaikannya kecuali dengan Kebersihan dan Keimanan*

## *HALAMAN PERSEMBAHAN*

*Ya Alloh..dinginkanlah panasnya kalbu dengan salju keyakinan, dan padamkanlah bara jiwa dengan sejuk keimanan.*

*Teruntuk ayahanda tercinta... terima kasih atas kesabaran, nasehat dan bimbingannya kepada ananda selama ini hingga membuat aku bertambah dewasa.*

*Terima kasih atas kerja keras dari pagi hingga petang demi memikul tanggung jawab keluarga ini. Untuk ibu... terima kasih atas doa yang tiada henti, terima kasih atas kasih sayang yang tercurah selama ini, segala jasa-jasa ibu kepadaku sampai kapanpun tidak akan pernah terbalas dengan apapun. Maafkan aku ibu jika belum bisa membahagiakan bapak dan ibu, tapi aku akan selalu berusaha untuk berbuat yang terbaik.*

*Untuk adikku tercinta Dian Dwi Candra..terima kasih atas motivasi juga bantuannya ke mbak. Berusahalah untuk membuat orang tua kita bangga dan bahagia. Terima kasih untuk persaudaraan yang indah ini, jangan bandel lagi ya...*

*For someone special "MJ"... thank's for UR care, motivation, support and UR smile that given to me. I'm very thankful 4 person like U.*

*Tuk temen2 kos Alhidayah..Hanung, Iwat, Liza, Mb Sabi', Tia.. terima kasih atas persahabatan yang indah dan berarti. Konco2 PSIK '04..Kelly, Wi2d "mungil", Te2h, Bayu, Rifqoh, Nuning, Fahni, Ida, Diahi, Mas Dani, Tedi dan semuanya yg ga bs disebutin 1-1. Perjalanan panjang tanpa terasa telah dilalui bersama, begitu banyak kenangan berkesan. Sukses kudoakan bagimu, sahabatku..bahagia selalu untuhmu saudaraku. Semoga Alloh menyatukan kita dalam Jannah Allah kelak*

## KATA PENGANTAR



*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan karya tulis ilmiah yang berjudul **“Hubungan Peran Keluarga Sebagai Pengawas Minum Obat dengan Frekuensi Kekambuhan Halusinasi Klien Skizofrenia di Unit Rawat Jalan RS Grhasia DIY”**. Sholawat serta salam kepada Muhammad SAW, sahabat – sahabatnya dan para pengikutnya yang selalu istiqomah dijalanNya. Rangkaian penelitian dan penyusunan karya tulis ilmiah ini merupakan salah satu syarat yang harus dipenuhi untuk mencapai gelas sarjana strata satu (S1) di Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Terwujudnya penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bimbingan, dukungan serta bantuan dari berbagai pihak. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. dr. Erwin Santosa, Sp.A, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Uswatun Khasanah, MNS selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Suharsono, MN selaku dosen pembimbing yang bersedia meluangkan waktu dalam bimbingan dan koreksinya selama penyusunan dan penulisan karya tulis ilmiah.
4. Ns. Titih Huriyah, M.Kep., Sp.Kom selaku dosen penguji yang bersedia meluangkan waktu untuk memberikan pengujian, saran, dan koreksi terhadap Karya Tulis ini.
5. Keluargaku tercinta yang senantiasa memberikan dukungan dan do'a serta nasehat bagi penulis.
6. Perawat, keluarga serta klien di Unit Rawat Jalan RS Grhasia atas bantuannya dalam penelitian ini

7. Teman-teman PSIK 2004 dan Al-Hidayah *members* yang telah bersedia membantu dan memberikan nasehat serta dorongan kepada penulis.

Semoga bantuan yang telah diberikan menjadi amal baik dan mendapatkan balasan yang lebih besar dari Allah SWT. Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis menyadari masih banyak terdapat kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan saran dan kritik untuk perbaikan di masa mendatang. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi Ilmu Keperawatan dan pembaca sekalian.

*Wassalamu'alaikum. Wr.Wb*

**Yogyakarta, 22 Juni 2008**

**Penulis**

B. Halusinasi .....	15
1. Definisi.....	16
2. Jenis-jenis Halusinasi .....	16
3. Tahap-tahap Halusinasi.....	18
4. Tingkat Intensitas Halusinasi.....	19
5. Isi halusinasi.....	21
C. Kekambuhan.....	21
1. Definisi.....	21
2. Tahap-tahap Kekambuhan.....	22
3. Faktor Penyebab Kekambuhan.....	23
4. Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Minum Obat ...	24
D. Peran Keluarga	
1. Definisi.....	26
2. Jenis-jenis Peran Keluarga .....	27
3. Faktor yang mempengaruhi Peran Keluarga.....	28
E. Peran keluarga sebagai pengawas minum obat (PMO) .....	30
F. Kerangka Konsep .....	34
G. Hipotesis .....	34

### **BAB III. METODOLOGI PENELITIAN**

A. Desain Penelitian .....	35
B. Populasi dan Sampel .....	35
C. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	36
D. Variabel Penelitian .....	36

E. Definisi Operasional Variabel .....	36
F. Instrumen Penelitian .....	37
G. Uji Validitas Dan Reliabilitas.....	39
H. Cara Pengumpulan Data .....	41
I. Teknik Pengolahan dan Analisa Data.....	42
J. Etik Penelitian.....	43

#### **BAB IV. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

A. Hasil Penelitian.....	45
1. Distribusi Karakteristik Responden .....	45
2. Distribusi Karakteristik Klien Skizofrenia dengan Halusinasi.....	47
3. Distribusi Karakteristik Jenis Halusinasi Klien Skizofrenia .....	48
4. Distribusi Peran Keluarga Sebagai Pengawas Minum Obat (PMO) .....	48
5. Distribusi Aspek Peran Keluarga Sebagai Pengawas Minum Obat (PMO).....	49
6. Gambaran Frekuensi Kekambuhan Halusinasi pada klien Skizofrenia .....	50
7. Uji Tabulasi Silang Peran Keluarga Sebagai PMO dengan Frekuensi Kekambuhan Halusinasi Pada Klien Skizofrenia	51
8. Uji <i>Spearman Rank</i> Hubungan Peran Keluarga Sebagai PMO Dengan Frekuensi Kekambuhan Halusinasi Pada Klien	



Skizofrenia .....	52
<b>B. Pembahasan .....</b>	<b>52</b>
1. Karakteristik Responden .....	52
2. Karakteristik Klien Skizofrenia dengan Halusinasi .....	54
3. Peran Keluarga Sebagai Pengawas Minum Obat.....	56
4. Aspek-aspek Peran Keluarga Sebagai Pengawas Minum Obat.....	58
5. Frekuensi kekambuhan Halusinasi Klien Skizofrenia ....	62
6. Hubungan Peran Keluarga Sebagai PMO Dengan Frekuensi Kekambuhan Halusinasi Pada Klien Skizofrenia	64
 <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan.....	66
B. Saran .....	67
C. Kelemahan dan Kekuatan Penelitian	68

## DAFTAR SKEMA DAN TABEL

### Daftar Skema

Skema 1. Kerangka Konsep Penelitian.....	34
Skema 2. Diagram Aspek Peran Keluarga Sebagai PMO.....	50

### Daftar Tabel

<b>Tabel 1</b> Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin, Umur, Pendidikan, Pekerjaan, dan Hubungannya dengan Klien.....	45
<b>Tabel 2</b> Distribusi Karakteristik Klien Halusinasi Berdasarkan Umur dan Jenis Kelamin.....	47
<b>Tabel 3</b> Distribusi Karakteristik Jenis Halusinasi .....	48
<b>Tabel 4</b> Distribusi Kategori Peran Keluarga Sebagai PMO.....	49
<b>Tabel 5</b> Distribusi Frekuensi Kekambuhan Halusinasi Klien Skizofrenia.....	51
<b>Tabel 6</b> Uji Tabulasi Silang Peran Keluarga Sebagai PMO dengan Frekuensi Kekambuhan Halusinasi Pada Klien Skizofrenia .....	52
<b>Tabel 7</b> Uji Korelasi Peran Keluarga Sebagai PMO dengan Frekuensi Kekambuhan Halusinasi Pada Klien Skizofrenia .....	52

Istirahayu. A. K. (2008). Hubungan Peran Keluarga Sebagai Pengawas Minum Obat dengan Frekuensi Kekambuhan Halusinasi Klien Skizofrenia di Unit Rawat Jalan RS Grhasia Yogyakarta. Karya Tulis Ilmiah Program Studi Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Pembimbing:  
Suharsono, MN

### INTISARI

75% pasien dengan diagnosa skizofrenia mengalami halusinasi. Angka kekambuhan klien skizofrenia dengan halusinasi diperkirakan akan kambuh 25% pada tahun pertama, 70% pada tahun kedua bahkan 100% pada tahun ketiga setelah pulang dari rumah sakit. Salah satu faktor yang mempengaruhi kekambuhan adalah kepatuhan minum obat. Peran keluarga sebagai pengawas minum obat sangat diperlukan untuk mencegah kekambuhan. Hasil studi pendahuluan menunjukkan bahwa sekitar 40% pasien tidak patuh terhadap program pengobatannya.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana hubungan antara peran keluarga sebagai pengawas minum obat dengan frekuensi kekambuhan halusinasi klien skizofrenia.

Penelitian ini merupakan penelitian *non experimental* bersifat *deskriptif analitik* dengan pendekatan *cross sectional*. Pengumpulan data dilakukan dengan menggunakan kuesioner untuk kedua variabel pada 30 responden. Analisa data menggunakan uji korelasi *Spearman Rank*.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa jenis halusinasi yang paling banyak terjadi pada pasien adalah halusinasi pendengaran (*auditory*) sebanyak 50%. Peran keluarga sebagai PMO yang diberikan kepada pasien paling tinggi adalah 70% dengan kategori baik, sedangkan frekuensi kekambuhan halusinasi klien skizofrenia yang ada di Unit Rawat Jalan RS Grhasia adalah 60 % dengan kategori jarang. Ada hubungan antara peran keluarga sebagai pengawas minum obat terhadap frekuensi kekambuhan halusinasi klien skizofrenia dengan signifikansi 0,003 atau  $p < 0,05$  dan nilai  $r = 0.518$ .

Saran ditujukan untuk keluarga klien agar lebih memperhatikan tanda-tanda kekambuhan pasien di rumah dan hendaknya giat mencari informasi mengenai penyakit klien sehingga akan menambah pengetahuan keluarga dalam perawatan klien di rumah khususnya dalam hal pengawasan minum obat.

---

**Kata kunci:** peran keluarga sebagai PMO, kekambuhan, halusinasi, skizofrenia