

KARYA TULIS ILMIAH
ASPEK KEJIWAAN PERILAKU HOMOSEKSUAL
(TINJAUAN PUSTAKA)

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat
Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh :

NURLINAH
98310019

FAKULTAS KEDOKTERAN

HALAMAN PENGESAHAN

ASPEK KEJIWAAN PERILAKU HOMOSEKSUAL (TINJAUAN PUSTAKA)

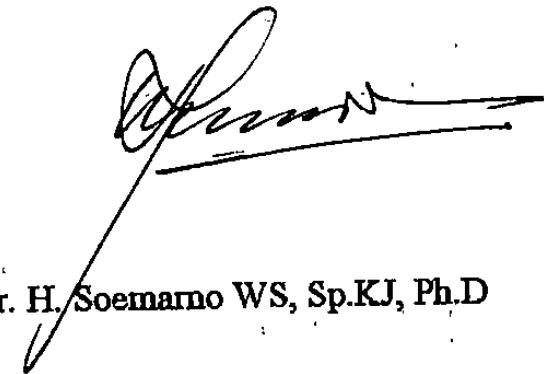
disusun oleh

NURLINAH
98310019

Telah diseminarkan pada tanggal : 3 Agustus 2002

Dan telah disetujui serta disahkan oleh :

Dosen Pembimbing,



dr. H. Soemarno WS, Sp.KJ, Ph.D

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



○ Luruk gunung yang mulia, dan nafaa aktu mendekatkan

○ An juga kufir mengalihkan

○ Lek nafaa aktu didorong untuk menyentuh meninggalkan citra-citakan

○ Luruk takberdaya g addindatu

○ Kufir mengalihkan jula

○ Karuna sejati aktu menyebabkan ketemparan lelujar

○ Geruluk cahyak g Bundaku

○ Kufir mengalihkan

HALAMAN PERSEMBAHAN

MOTTO

- ◆ SESUNGGUHNYA PENDENGARAN, PENGLIHATAN DAN HATI,
SEMUANYA AKAN DIMINTAI PERTANGGUNGJAWABANNYA.
(QS.AL ISRA : 36)

- ◆ JANGANLAH SEKALIKALI MENGUCAPKAN KATA-KATA YANG

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Assalamu 'alaikum wr. wb.

Alhamdulillah, segala puji bagi Allah dengan pujian yang banyak, baik lagi penuh barokah di dalamnya, sesuai dengan keagungan wajah-Nya dan kebesaran kekuasaan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Shalawat dan salam semoga dilimpahkan kepada Nabi yang mengajarkan kebaikan kepada manusia, memberikan petunjuk, menuntun kepada kebenaran, mengeluarkan mereka dari kegelapan ke cahaya dan kejalan-Nya. Juga kepada kerabat dan sahabatnya serta orang-orang yang mengikuti mereka dengan baik hingga datangnya hari pembalasan.

Alhamdulillah, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sedalam-dalamnya kepada semua pihak atas bimbingan, bantuan, dorongan dan manfaat yang dapat penulis peroleh selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

1. Allah s.w.t. yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, karena-Nya penulis diberi kesehatan dan kesempatan untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. dr. H. Erwin Santosa, Sp.A, M.Kes., selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

3. dr. H. Soemarno WS, Sp.KJ, Ph.D., selaku dosen pembimbing Karya Tulis Ilmiah, atas waktu, bimbingan dan arahannya dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Prof. dr. H. Soedjono Aswin, Ph.D., selaku dosen pengampu mata kuliah Metodologi Penelitian pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
5. dr. Bambang Edi. S, selaku dosen pembimbing akademik.
6. Ayahanda H.Abd. djalil Ardy dan Ibunda Hj. Nadirah.L yang senantiasa mencerahkan kasih sayang, perhatian, dukungan dan do'anya yang tak pernah kenal lelah.
7. Nenekku yang kusayangi, alm. Rawasia "semoga Allah memeliharanya", kakakku yang tercinta, Dra. Nurjannah Jalil beserta bidadari-bidadari kecilnya (Fani, Indah, Fiat, Gina) yang selalu memberiku semangat dan kekuatan untuk terus menggapai cita-citaku. Kakakku Abd. Jasdi Jalil dan Muh. Syukur Jalil serta adikku Raodha Jalil.
8. Orang-orang terdekatku : Mas Devy Primahendratta Ardhane (*thanks a lot for your kindness*), Yova linda, Rina, Mbak Atoel, Mbak Lili, Dea, Enuk atas kebersamaannya, dukanya, sukanya, marahnya, diamnya, candanya serta cinta dan sayangnya.
9. Teman-temanku : Chici, Mbak Yati, Mbak Indah, Erni, Cono, Iswanti, K'Tita, Alam (atas translatenya), Ade, Neni, dan khusus untuk keluarga besar angkatan '98 : "keadaan yang membuat kita saling mengenal, keadaan yang

10. Terakhir untuk semua teman-teman seperjuanganku di Ikatan Mahasiswa Muhammadiyah khususnya Komisariat Fakultas Kedokteran UMY.

Dengan segala kerendahan hati, penulis menyadari sepenuhnya bahwa hasil yang dicapai masih jauh dari kata ‘sempurna’, meskipun telah diusahakan sebaiknya. Hal ini tidak lepas dari keterbatasan kemampuan yang ada, karena itu penulis sangat berterima kasih atas kritik dan saran yang bersifat membangun dalam rangka perbaikan serta koreksi diri bagi penulis.

Akhir kata, dengan segala rahmat dan ridha-Nya penulis berharap semoga Karya Tulis nan sederhana ini bermanfaat bagi kita semua dan bagi pihak-pihak yang berkepentingan dalam rangka menambah wawasan serta ilmu pengetahuan.

Wassalamu 'alaikum wr.wb

Yogyakarta, 27 Juli 2002

Penulis

INTISARI

Homoseksualitas merupakan keadaan seseorang yang menunjukkan perilaku seksual di antara orang-orang dari seks yang sama.

Perkiraan perilaku homoseksual di berbagai tempat di dunia yaitu Kanada 1%, Norwegia 3,5% pada laki-laki dan 3% pada perempuan, Perancis 4,1% pada laki-laki dan 2,6% pada perempuan, Denmark <1%, Inggris 6,1%. Untuk Indonesia, sebuah data statistik menunjukkan bahwa 8-10 juta populasi pria di Indonesia pada suatu waktu terlibat pengalaman homoseksual.

Penyebab terjadinya homoseksual masih kontroversial. Jika ditinjau dari sudut kejiwaan, Freud menyatakan bahwa homoseksualitas merupakan terhentinya perkembangan psikoseksual.

Secara umum terapi homoseksual meliputi terapi psikoanalisa, terapi perilaku, terapi psikoreligius dibantu dengan terapi psikofarmaka. Kesemua upaya terapi tersebut dimaksudkan untuk merubah orientasi seksualnya dari homoseksual ke arah heteroseksual.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN MOTTO.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRACT	viii
INTISARI.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
BAB I. PENDAHULUAN	
I.1. Latar Belakang Masalah.....	1
I.2. Permasalahan	5
I.3. Tujuan Penulisan.....	5
I.4. Manfaat Penulisan.....	5
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	
II.1. Homoseksual	6
II.1.1. Definisi Homoseksual.....	6
II.1.2. Prevalensi Homoseksual.....	6

II.2. Aspek Kejiwaan Perilaku Homoseksual	11
II.2.1. Perkembangan dari Naluri Seksual	11
II.2.2. Homoseksual Ditinjau dari Aspek Psikodinamika	15
II.2.3. Homoseksual Ditinjau dari Aspek Psikopatologi	16
II.2.4. Perilaku Homoseksual	17
II.3. Gambaran Klinis, Kriteria Diagnostik serta Penanganan Homoseksual	22
II.3.1. Sifat dan Gambaran Klinis	22
II.3.2. Kriteria Diagnostik	23
II.3.3. Penanganan Homoseksual	24
II.4. Kemungkinan Homoseksual Menjadi Heteroseksual	26

BAB III. KESIMPULAN DAN SARAN

III.1. Kesimpulan	29
-------------------------	----