

KEMATANGAN SOSIAL PADA ANAK DOWN SYNDROME

Skripsi

Diajukan kepada Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta

Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh

Derajat Sarjana S-1 Psikologi



Diajukan oleh:

RISAL PUTRANTARA

F 100 050 319

Kepada

FAKULTAS PSIKOLOGI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2011

KEMATANGAN SOSIAL PADA ANAK DOWN SYNDROME

Skripsi

Diajukan kepada Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta

Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh

Derajat Sarjana S-1 Psikologi



Diajukan oleh:

RISAL PUTRANTARA

F 100 050 319

Kepada

FAKULTAS PSIKOLOGI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2011

KEMATANGAN SOSIAL PADA ANAK DOWN SYNDROME

Diajukan oleh:
RISAL PUTRANTARA
F 100 050 319

Telah disetujui untuk dipertahankan
Didepan dewan pengaji

Telah disetujui oleh:

Pembimbing

Eny Purwandari, S.Psi, M.Si

Tanggal 7 Februari 2011

KEMATANGAN SOSIAL PADA ANAK DOWN SYNDROME

Diajukan oleh:
RISAL PUTRANTARA
F 100 050 319

Telah disetujui untuk dipertahankan didepan dewan penguji
Pada tanggal

17 Februari 2011

Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Penguji Utama

Eny Purwawandari, S.Psi, M.Si

Penguji Pendamping I

Susatyo Yuwono, S.Psi, M.Si., Psikolog

Penguji Pendamping II

Drs.Mohammad Amir,M.Si

Surakarta,
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Fakultas Psikologi
Dekan

(Susatyo Yuwono, S.Psi., M.Si., Psikolog)

Pernyataan

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.
2. Semua data yang ditampilkan dalam skripsi ini adalah betul-betul data murni hasil penelitian saya dan bukan merupakan hasil rekayasa atau manipulasi.

Surakarta, 17 Februari 2011

Risal Putrantara

F 100 050 319

MOTTO

“Kita tak hidup di masa lalu, kita harus maju, buka pintu pintu baru,
hal-hal baru, karena kita ingin tahu, itu membawa kita ke jalan baru”

“KEEP MOVING FORWARD”

PERSEMPAHAN

Karya ini penulis persembahkan teruntuk :

- ❖ Bapak dan ibu tercinta.
- ❖ Isteri penulis tercinta Hanung Safitri, S.Psi dan si kecil Fatihaa

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr.Wb

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, karunia dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya sederhana ini. Penulis menyadari bahwa karya ini tidak mungkin terselesaikan tanpa adanya dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, maka dengan kerendahan hati, penulis menghaturkan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Susatyo Yuwono S.Psi., M.Si., Psikolog selaku penguji serta Dekan Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan ijin untuk penulis melakukan penelitian.
2. Ibu Eny Purwandari, S.Psi, M.Si selaku Pembimbing Utama atas keikhlasan dan kesabarannya serta telah meluangkan waktu untuk membimbing, memberikan masukan dan mengarahkan penulis dalam melaksanakan penelitian ini.
3. Bapak Drs. Mohammad Amir M.Si selaku penguji serta pembimbing akademik atas kesediaannya dalam meluangkan waktu untuk memberikan saran dan masukan dalam penelitian ini serta senantiasa memberikan pengarahan dan saran mengenai studi selama penulis menempuh studi.
4. Seluruh dosen, karyawan TU, dan staf Fakultas Psikologi yang telah memberikan ilmu dan kelancaran dalam menyelesaikan studi.

5. Bapak dan Ibu tercinta, yang senantiasa memberikan kasih sayang, dan limpahan doa yang luar biasa untuk keberhasilan dan kebahagiaan masa depan penulis.
6. Para informan, Az dan Nung ataupun orang terdekat Az dan Nung (orang tua, keluarga, teman-teman, dokter) yang telah bersedia meluangkan waktunya menjadi informan dan membantu penulis sampai selesai penulisan skripsi.
7. De' Kiki, dan si kecil Fatiha Risang Ayu Putrantara yang telah memberikan makna dihati serta motivasi yang tak kenal lelah dan doanya.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan skripsi ini. Semoga bantuan yang diberikan menjadi amalan kebaikan di sisi Allah SWT. Amien..

Berkat bantuan & motivasi dari semua pihak, penulis berharap semoga bantuan dan motivasi yang diberikan kepada penulis mendapatkan rahmat dan berkah dari Allah SWT. Akhirnya dengan kerendahan hati penulis berharap semoga penulisan skripsi ini dapat berguna bagi semua pihak yang memerlukan serta berfungsi sebagaimana mestinya, Amin.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL DEPAN	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
HALAMAN MOTTO	v i
HALAMAN PERSEMAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
ABSTRAKSI	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Keaslian Penelitian	12
C. Tujuan Penelitian	13
D. Manfaat Penelitian	13

BAB II LANDASAN TEORI	15
A. Kematangan Sosial Anak	15
1. Pengertian Kematangan Sosial Anak	15
2. Aspek-aspek Kematangan Sosial	17
3. Proses Terbentuknya Kematangan Sosial	19
4. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kematangan Sosial	20
B. Down Sindrom	24
1. Pengertian Down Sindrom	24
2. Klasifikasi <i>Down Syndrome</i>	25
3. Penyebab terjadinya <i>Down Syndrome</i>	27
4. Karakteristik Penderita <i>Down Syndrome</i>	28
C. Kematangan Sosial Pada Anak Down Sindrom	33
D. Pertanyaan Penelitian	36
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	37
A. Gejala Penelitian	38
B. Definisi Gejala Penelitian	38
C. Subjek Penelitian	39
D. Metode Pengumpulan Data	39
1. Observasi	39
2. Metode Wawancara	44
3. Metode Tes <i>Vineland Social Maturity Scale</i>	49
E. Validitas dan Reliabilitas Penelitian	51

F. Metode Analisis Data	53
1. Organisasi Data.....	55
2. Koding dan analisis.....	56
3. Kepekaan Teoritis.....	58
4. Pengujian Dugaan.....	59
5. Tahap Interpretasi	60
BAB IV LAPORAN PENELITIAN	63
A. Persiapan Penelitian	63
1. Orientasi kancah penelitian	63
2. Penentuan Informan Penelitian	63
3. Perizinan	64
4. Persiapan Alat Pengumpulan Data	64
B. Pengumpulan Data.....	65
1. Wawancara.	66
2. Observasi.....	66
3. Alat Tes <i>Vineland Social Maturity Scale</i> (VSMS).....	67
C. Pelaksanaan Penelitian	69
D. Pelaksanaan Skoring	71
E. Analisis Data.	73
1. Informan Pertama.....	75
b. Hasil Tes VSMS dan Binet.....	75
c. Hasil Observasi.....	76

d. Hasil Wawancara dengan Orang tua AZ	78
2. Informan Kedua.....	82
a. Hasil Tes <i>Vineland Social Maturity Scale</i>	82
b. Hasil Observasi.....	84
c. Hasil Wawancara dengan Orang tua NUNG.....	85
d. Hasil Wawancara Informan	88
F. Pembahasan	94
1. Pembahasan Hasil AZ	94
2. Pembahasan Hasil NUNG	100
3. Pembahasan Umum	106
G. Keterbatasan Penelitian	112
BAB V PENUTUP.....	113
A. Kesimpulan.....	113
B. Saran-saran	106
DAFTAR PUSTAKA	117
LAMPIRAN	120

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Sasaran observasi	42
Tabel 2. Guide Observasi Aspek Kematangan Sosial Anak	42
Tabel 3. Guide wawancara dengan orang tua & tetangga mengenai kematangan sosial.	46
Tabel 4. Guide wawancara dengan dokter yang pernah menangani Az ataupun Nung tentang down sindrom.	48
Tabel 5. <i>Blue print</i> kematangan sosial (VSMS).....	68
Tabel 6. Hasil Penelitian terhadap Subyek <i>Down Syndrome</i>	74

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Grafik yang menunjukkan probabilitas sindrom Down terhadap usia ibu.	8
Gambar 2. Contoh USG janin yang diprediksi mengalami Down Syndrome	28

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
LAMPIRAN 1 Hasil Tes Binet dan VSMS	120
1. Tabel 7. Hasil Tes VSMS (<i>Vineland Social Maturity Scale</i>) AZ	121
2. Laporan Hasil Pemeriksaan psikologis AZ.....	122
3. Tabel 8. Hasil Tes VSMS (<i>Vineland Social Maturity Scale</i>) Nung.....	124
4. Laporan Hasil Pemeriksaan Psikologis Nung.....	125
LAMPIRAN 2 Hasil Observasi	127
1. Tabel 9. Observasi Perilaku AZ di Rumah.....	128
2. Tabel 10. Observasi Perilaku Nung di Rumah.....	131
LAMPIRAN 3 Hasil Wawancara	134
1. Tabel 11. Rekap Kategori Indikator Kematangan Sosial Hasil Wawancara dengan Orang Tua	135
2. Tabel 12. Hasil Wawancara dengan orang tua AZ	137
3. Tabel 13. Hasil Wawancara dengan Orang Tua Nung	153
4. Tabel 14. Hasil Wawancara dengan Dokter	161
LAMPIRAN 4	175
1. Surat Ijin Penelitian.....	176
2. Surat Keterangan Olah Data dari Biro Konsultasi Pemeriksaan Psikologis (BKPP) Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta	177
3. Surat Kesediaan Menjadi Informan	178

ABSTRAKSI

Pada anak-anak yang mentalnya teretardasi, yaitu anak-anak yang mengalami keterlambatan yang meluas dalam perkembangan kognisi dan fungsi sosial. Salah satu kelompok retardasi mental adalah anak-down sindrom. Hasil penting yang harus dimiliki seorang anak adalah kematangan sosial. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana kematangan sosial pada anak-down sindrom. Kematangan sosial adalah ketrampilan-ketrampilan dan kebiasaan-kebiasaan individu yang menjadi ciri khas kelompoknya yang mana tingkah laku seseorang yang dimiliki atau diperlihatkan individu sesuai dengan taraf perkembangan dirinya sebagaimana yang diharapkan lingkungan sosialnya dalam kelompok atau lingkungan sosial yang berbeda. Hal ini nampak dalam perilaku yang menunjukkan kemandirian yang tercermin dalam penerimaan sosialnya. Jumlah subyek seluruhnya adalah 2 anak penderita down sindrom. Satu orang dengan inisial Az Berjenis kelamin laki-laki, orang tuanya berpendidikan S-1, Az berdomisili di Kabupaten Sragen sedangkan subjek Nung yang berdomisili di Kabupaten Sukoharjo. Nung anak pengrajin rotan sedang ibunya seorang ibu rumah tangga. Metode penelitian dalam penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif studi kasus dengan metode pengumpulan data berupa tes VSMS, wawancara dan observasi. Hasil penelitian sebagai berikut: AZ memiliki usia kematangan sosial 6 tahun 3 bulan. Kematangan sosial yang dimiliki AZ sedikit lebih rendah dari pada usia kronologis yaitu 7 tahun 1 bulan yang dimiliki, sedangkan usia mental AZ adalah 6 tahun 5 bulan. Sedangkan NUNG memiliki usia kematangan sosial 5 tahun 3 bulan, artinya kematangan sosial yang dimiliki Nung setara dengan kematangan sosial anak usia 5 tahun 3 bulan. Kematangan sosial Nung jauh lebih rendah dibandingkan usia kronologis yang dimiliki (12 tahun 10 bulan) sedangkan usia mental Nung adalah 3 tahun 7 bulan. Ternyata tingkat kematangan sosial yang dikuasai AZ dan Nung sebagai penderita down sindrom masih berada dibawah tingkat kematangan sosial yang ideal untuk kategori anak yang normal sesuai usia kronologisnya.