

PENGESAHAN TIM PENGUJI


Skripsi oleh Dia Eka Arianti ini telah dipertahankan di depan
Tim Penguji Skripsi

Surabaya, 26 Juli 2010

Mengesahkan
Institut Agama Islam Negeri Sunan Ampel
Fakultas Dakwah




Dekan,

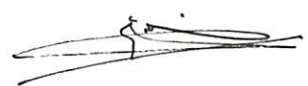

Dr. Aswadi, M.Ag.
NIP. 196004121994031001




Ketua,


Dra. Hj. St. Azizah Rahayu, Msi
NIP. 195510071986032001

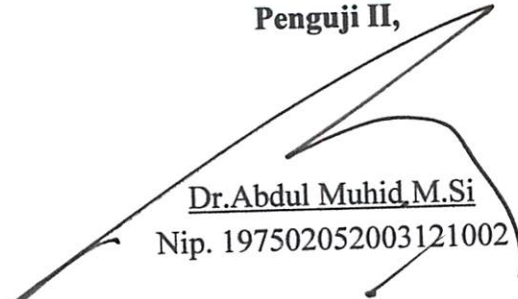
Sekretaris,


Siti Khorriyatul Khotimah, M.Psi, Psi
NIP. 197711162008012018

Penguji I,


Dr. Hj. Siti Nur Asiyah, M. Ag
NIP. 197209271996032002

Penguji II,


Dr. Abdul Muhid, M.Si
Nip. 197502052003121002

Apabila dilihat dari penampilan fisik anak autisme tidak berbeda dengan anak- anak lain yang tidak mengalami gangguan tersebut. Hanya saja bila diperhatikan secara seksama, maka perilaku yang ditampilkan oleh anak autisme akan menunjukkan bahwa mereka mengalami gangguan tertentu misalnya dalam hal komunikasi, interaksi sosial, emosi, maupun keterampilan motorik¹

Anak- anak dengan *autisme* tampak mengalami masalah keterampilan sosial yang berat, mereka jarang mendekati orang lain dan pandangan mata mereka seolah- olah melewati orang lain dan membalikkan badan memungungi mereka.² Penyandang autis memiliki kesulitan "membaca" emosi, niat, dan pikiran. Mereka secara luas mengalami "buta pikiran", buta secara sosial. Mereka tidak memiliki atau hanya sedikit memiliki "teori pikiran". Mereka tampaknya tidak memikirkan orang lain, tapi bukan merupakan masalah egoisme emosional, tapi lebih merupakan masalah kekakuan kognitif (kesulitan mereka dengan metafisik).

Anak- anak yang mengalami gangguan autisme menunjukkan kurang respon terhadap orang lain, mengalami kendala berat dalam kemampuan komunikasi, dan memunculkan respon yang aneh terhadap

¹ Cristine, Adriana Poli, "Deskripsi Penerapan Proses Belajar Mengajar Pada Anak Autis Dengan Modifikasi Kurikulum Berbasis Kompetensi", *Skripsi* (Surabaya: Fakultas Psikologi UBAYA, 2006), hal. 13

² Gerald C. Davison, Dkk, Psikologi Abnormal Edisi kesembilan, (Jakarta: Raja Grafindo Persada: 2006) hal: 720

berbagai aspek lingkungan disekitarnya, yang semua ini berkembang pada masa 30 bulan pertama anak.³

Melalui wawancara yang dilakukan peneliti "Autis bisa terjadi pada siapa saja, tanpa batasan perbedaan status sosial ekonomi, pendidikan, golongan, etnik, maupun bangsa. Penyebab autis belum bisa diketahui secara pasti. Teori klasik tentang autis adalah gangguan *neurologis* yang terjadi pada saraf genetik, biokimia, metabolik dan faktor kelahiran. Gangguan autis ditemukan lebih sering pada anak laki- laki dari pada perempuan'.⁴

Secara umum ada beberapa gejala autisme yang akan tampak semakin jelas saat anak telah mencapai usia 3 tahun, yaitu: gangguan dalam bidang interaksi sosial, seperti: menghindari kontak mata, tidak melihat jika dipanggil, menolak untuk dipeluk, lebih suka bermain sendiri. Dan gangguan pada bidang perasaan atau emosi, seperti kurangnya empati, simpati, dan toleransi, kadang- kadang tertawa dan marah- marah sendiri tanpa sebab yang nyata dan sering mengamuk tanpa kendali bila tidak mendapatkan apa yang ia inginkan.

Autis berasal dari kata '*autos*' yang berarti segala sesuatu yang mengarah pada diri sendiri. Dalam kamus psikologi (2003) *Autisme* berarti kecenderungan pikiran- pikiran dan persepsi- persepsi seseorang yang dipengaruhi oleh hasrat dan keinginannya dalam fantasi dan khayalan-

³ Triantoro Safira, *Autisme Pemahaman Baru Untuk Hidup Bermakna Bagi OrangTua*, (Jakarta:Graha Ilmu,2005), hal.3

⁴ Wawancara Terhadap Guru Autis Sekolah Luar Biasa"Putra Mandiri" Surabaya, (Observasi Awal), tanggal 03 Maret 2010 pukul 09.00

khayalan, dimana kenyataan obyektif tidak terlihat karena adanya kecenderungan melihat dunia secara subyektif. Autistik yaitu berputar-putar mengitari diri sendiri, seperti pada autisme (*autisme*); merupakan satu bentuk *schizofrenia* dalam mana diri anak tidak merelasi secara normal terhadap lingkungan sekitarnya.⁵

Anak penyandang autis dikelompokkan sebagai anak-anak penyendiri memiliki masalah perilaku yang menunjukkan sedikit kesadaran. Masalah mereka meliputi buruk seperti mengamuk, secara tidak terduga menggigit, memukul, melukai diri sendiri, berteriak, meludai atau mencoret-coret. Perilaku *stereotip* biasanya sederhana dan diatur sendiri, seperti melihat gerakan jari, melambai-lambaikan tangan atau mengayunkan badan ke depan dan belakang.⁶

Anak-anak autistik sering digambarkan oleh orang tua mereka sebagai “bayi yang baik” di awal masa balita. Mereka tidak banyak menuntut. Namun, setelah mereka berkembang mereka mulai menolak afeksi fisik seperti pelukan dan ciuman.⁷

Kegagalan membangun kontak emosional menyebabkan perkembangan bicara menjadi terganggu dan menyebabkan gangguan perkembangan bersosialisasi. Perkembangan kemampuan bicara dan bahasa menjadi salah satu butir yang penting, tetapi kita juga harus berhati-hati, sebab anak yang tidak bisa bicara atau mengalami

⁵ Kartini, Kartono, *Kamus Psikologi* (Bandung: Pionir Jaya, 2003), hal.38

⁶ Theo Peters, *Panduan Autisme Terlengkap: Hubungan Antara Pengetahuan Teoritis Dan Intervensi Pendidikan Bagi Penyandang Autis* (Jakarta: Dian Rakyat, 2009), hal. 120

⁷ Jeffrey S, Nevid, Spencer A. Rathus, Beverly greene, *Psikologi Abnormal Edisi Kelima Jilid 2*, (Jakarta: Erlangga, 2003), hal. 146

keterlambatan bicara, belum tentu ia mengalami penyandang autis. Yang harus diperhatikan ialah kemampuan berbahasa non-verbal. Pada anak-anak autis selain mengalami gangguan komunikasi secara verbal, ia juga mengalami gangguan non-verbal. Komunikasi non-verbal adalah suatu komunikasi tanpa menggunakan kata-kata, bentuk komunikasi non-verbal dengan cara membaca bahasa simbolik dan bahasa mimik. Karena bahasa mimik pada dasarnya membaca emosi orang lain. Ketidakmampuan membaca emosi orang lain dalam bentuk ekspresi muka orang lain ini yang menyebabkan kemudian menyebabkan anak-anak juga tidak mampu mengekspresikan wajahnya. Ia adalah anak yang tidak berekspresi, tidak mampu menunjukkan kehangatan, rasa senang atau marah. Selain ia tidak mampu mengutarakan emosinya dan kadang mengalami kesalahan dalam mengekspresikan perasaannya, atau ekspresi tidak pada tempatnya.⁸

Anak-anak autistik tampaknya gagal untuk mengembangkan konsep diri yang terdiferensiasi, perasaan bahwa mereka merupakan individu yang terpisah. Walaupun menunjukkan perilaku yang tidak biasa, sering kali mereka tampak cukup menarik dan pandai. Namun bila diukur berdasarkan tes-tes yang terstandarisasi, perkembangan intelektual mereka cenderung berada di bawah normal.⁹

Anak autis ketika dikelas berlari-lari mengelilingi bangku tidak menghiraukan perintah dari gurunya, subjek diberikan mainan lalu

⁸ Rika Sabri, "Pengaruh Terapi Autis Terhadap Kemajuan Anak Autis di Sekolah khusus Autis" Diakses 28 Maret pukul: 08:30 Dari: <http://rikasabri.files.wordpress.com/2008/01/artikel-penelitian.pdf>

⁹ Jeffrey S, Nevid, Spencer A. Rathus, Beverly greene, *Psikologi Abnormal Edisi Kelima Jilid 2*, (Jakarta: Erlangga, 2003), hal. 147

BAB II

KAJIAN PUSTAKA

A. Landasan Teori

1. Autis

1) Pengertian Autis

Autis berasal dari kata “*autos*” yang berarti segala sesuatu yang mengarah pada diri sendiri. Dalam kamus psikologi umum (1982), *autisme* berarti *preokupasi* terhadap pikiran dan khayalan sendiri atau dengan kata lain lebih banyak berorientasi kepada pikiran subyektifnya sendiri dari pada melihat kenyataan atau realita kehidupan sehari-hari. Oleh karena itu penderita autis sering disebut orang yang hidup di “alamnya” sendiri.¹⁰

Autis merupakan suatu gangguan perkembangan, gangguan pemahaman atau gangguan pervasif, dan bukan suatu bentuk penyalit mental.¹¹ Autis memiliki gaya kognisi yang berbeda, pada dasarnya otak mereka memproses informasi dengan cara berbeda. Mereka mendengar, melihat, dan merasa, tetapi otak mereka memperlakukan informasi dengan cara yang berbeda, ini

¹⁰ Suhadianto, *Pedoman Diagnosis* (Surabaya: Qtc,) Hal: 1

¹¹ Theo Peters, *Panduan Autisme Terlengkap: Hubungan Antara Pengetahuan Teoritis Dan Intervensi Pendidikan Bagi Penyandang Autis* (Jakarta: Dian Rakyat, 2009), hal 15

sebabnya autis mengacu pada gangguan komunikasi dan interaksi sosial.¹²

Autis merupakan salah satu kelompok dari gangguan pada anak yang ditandai munculnya gangguan dan keterlambatan dalam bidang kognitif, komunikasi, ketertarikan pada interaksi sosial, dan perilakunya. Dalam bahasa Yunani dikenal kata autis, “*autos*” berarti sendiri dirujuk kepada seseorang ketika dia menunjukkan gejala “hidup di dalam dunianya sendiri atau mempunyai dunia sendiri”, *autisme* memang merupakan kelainan perilaku yang penderitanya hanya tertarik pada aktivitas mentalnya sendiri, autis dapat terjadi di semua kalangan masyarakat.¹³

Autis didefinisikan sebagai penyakit *neuropsikiatrik* yang ditandai oleh gangguan sosial dan komunikasi, disertai keterbatasan pola tingkah laku dan perhatian artinya Autis merupakan gangguan yang berhubungan dengan sistem saraf dan psikis yang dapat dilihat dari hubungan sosial, komunikasi dan pola tingkah laku.¹⁴

Gangguan autistik adalah satu gangguan terparah dimasa kanak-kanak. Autisme bersifat kronis dan berlangsung sepanjang

¹²Theo Peters, *Panduan Autisme Terlengkap: Hubungan Antara Pengetahuan Teoritis Dan Intervensi Pendidikan Bagi Penyandang Autis* (Jakarta: Dian Rakyat, 2009), hal 15

¹³Galih A. Veskarisyanti, *12 Terapi Autis Paling Efektif dan Hemat* (Jakarta: Buku Kita, 2008) hal. 17

¹⁴Cristine, Adriana Poli, “Deskripsi Penerapan Proses Belajar Mengajar Pada Anak Autis Dengan Modifikasi Kurikulum Berbasis Kompetensi”, *Skripsi* (Surabaya: Fakultas Psikologi UBAYA, 2006), hal. 25

hidup. Anak-anak yang menderita autisme, tampak benar-benar sendiri didunia, terlepas dari upaya orang tua untuk menjembatani muara yang memisahkan mereka.¹⁵

Autis adalah suatu *sindroma* gangguan perkembangan anak yang sangat kompleks dan berat dengan penyebab yang sangat bervariasi serta gejala klinis yang biasanya muncul pada 3 tahun pertama dari kehidupan anak tersebut.¹⁶ Gangguan-gangguan yang dialami anak autis akan menyebabkan anak-anak penyandang autis semakin lama semakin jauh ketinggalan dengan anak-anak non autisme seusia mereka.

Autisme atau *autisme infantile* pertama kali dikemukakan oleh Dr. Leo Kanner seorang psikiatris Amerika. Istilah autis dipergunakan untuk menunjukkan suatu gejala psikosis pada anak-anak yang unik dan menonjol yang sering disebut sindrom kanner. Ciri yang menonjol pada *sindrom* kanner antara lain ekspresi wajah yang kosong seolah olah sedang melamun, kehilangan pikiran dan sulit sekali bagi orang lain untuk menarik perhatian mereka atau mengajak mereka berkomunikasi.¹⁷

Autisme menunjukkan kurang respon terhadap orang lain, mengalami kendala berat dalam kemampuan komunikasi, dan memunculkan respon yang aneh terhadap berbagai aspek

¹⁵ Jeffrey S, Nevid, Spencer A. Rathus, Beverly greene, *Psikologi Abnormal Edisi Kelima Jilid 2*, (Jakarta: Erlangga, 2003), hal. 145

¹⁶ Slamet Snatoro, suprapti, *Psikologi Klinis* (Jakarta: UI Press,2003) hal. 1

¹⁷ Leo kanner sebagaimana dikutip oleh Suhadianto, *pedoman diagnosis* (Surabaya:Qtc) hal:2

lingkungan disekitarnya, dan berkembang pada masa 30 bulan pertama.¹⁸

Ciri autisme yang paling menonjol adalah kesendirian yang amat sangat. Ciri lain mencakup masalah dalam bahasa, komunikasi, dan perilaku ritualistik atau stereotip. Anak dapat pula tidak bicara, atau bila terdapat keterampilan berbahasa, biasanya digunakan secara tidak lazim, seperti mengulangi kembali apa yang didengar dengan nada suara tinggi. Ciri utama autisme adalah gerakan stereotip berulang yang tidak memiliki tujuan berulang-ulang memutar benda, mengepakkan tangan, berayun ke depan dan ke belakang dengan lengan memeluk kaki.¹⁹

Menurut Wener Ciri- ciri utama anak autis adalah secara ekstrim terisolasi dan menarik diri dari orang lain, mempunyai kebutuhan untuk mempertahankan kesamaan (*need for sameness*) yang patologis, yaitu kesamaan perilakunya dan lingkungannya, misalnya duduk dilantai dan memainkan tangan mereka selama beberapa waktu atau lari berputar mengelilingi ruangan terus menerus. Menurut Erikson, terdapat ciri lain yaitu ketidak mampuan menjalin hubungan dengan orang lain, kemampuan

¹⁸ Triantoro Safira, *Autisme Pemahaman Baru Untuk Hidup Bermakna Bagi OrangT tua*, (Jakarta:Graha Ilmu,2005), hal.3

¹⁹ Jeffrey S, Nevid, Spencer A. Rathus, Beverly greene, *Psikologi Abnormal Edisi Kelima Jilid 2*, (Jakarta: Erlangga, 2003), hal. 146

yang sangat kecil dalam fungsi motorik dan mengalami gangguan bahasa yang parah.²⁰

Menurut Applier kartini kartono autisme adalah:

- a. gejala atau menutup diri secara total dari dunia riil dan tidak berkomunikasi dengan dunia luar.
- b. Cara berfikir yang dikendalikan oleh kebutuhan personal
- c. Menanggapi dan menolak realitas
- d. Keasyikan ekstrim dengan fikiran dan fantasi sendiri.²¹

Dari definisi diatas, dapat disimpulkan bahwa *Autisme* merupakan perkembangan yang kompleks, yang tampak sejak dini, secara klinis ditandai oleh adanya penyimpangan terhadap interaksi sosial, kemampuan komunikasi, emosi dan keterampilan kognitif.

2. Penyebab autisme

Sampai dengan saat ini belum ada ketentuan yang pasti tentang penyebab gangguan autis, ada beberapa anggapan sebagai berikut:

- a. Teori psikoanalitik (*efrigerator mother*). Menurut teori ini, Autis disebabkan pengasuhan ibu yang tidak hangat.

²⁰ Wenner sebagaimana dikutip oleh Myrna Dwitasari, "Studi Deskripsi Tentang Kerjasama Antar Sekolah Dan Orang Tua Anak Autis Pada Sekolah Kebutuhan Khusus" *Skripsi*, (Surabaya: Fakultas Psikologi UBAYA, 2005), hal. 30

²¹ Kartini, kartono, Jenny Andari Hygiene, Mental dan Kesehatan Mental Dalam Islam (Bandung: Mandar Maju), hal. 222

pada anak. Ini mengakibatkan anak menarik diri dari lingkungan yang dianggapnya “menakutkan” tersebut.²³

Dapat disimpulkan bahwa, faktor penyebab gangguan autis pada anak tidak saja ditemukan pada satu faktor, namun masih ada beberapa faktor yang dapat diduga menyebabkan anak mengalami gangguan autis. Pada akhirnya faktor- faktor tersebut dapat membantu mengetahui penyebab yang terjadi.

Chris Williams dan Barry Wright mengemukakan beberapa *symptom autistic* yang mungkin sudah muncul diusia 18 bulan, seperti:

- a. Tidak melakukan kontak mata.
- b. Tidak merespon segera jika dipanggil nama.
- c. Tampak berada “didunia sendiri”.
- d. Mengalami hambatan perkembangan bahasa.
- e. Kehilangan kemampuan berbahasa.
- f. Tidak menggunakan sikap tubuh
- g. Memegang tangan orang dewasa dan menaruhnya pada sesuatu yang ingin dia buka
- h. Tidak memahami sikap tubuh orang lain.
- i. Tidak bermain pura- pura
- j. Lebih tertarik pada bagian- bagian permainan.

²³ Handoko, Handojo sebagaimana dikutip oleh Myrna Dwiastari, “Studi Deskripsi Tentang Kerjasama Antar Sekolah Dan Orang Tua Anak Autis Pada Sekolah Kebutuhan Khusus” *Skripsi*, (Surabaya: Fakultas Psikologi UBAYA, 2005), hal.35

b) Keterampilan motorik halus

Menyalin garis, mewarnai.

c) Keterampilan motorik kasar

Bermain bola dan mengayuh sepeda roda tiga.²⁵

Menurut Leo Kanner, gejala - gejala autisme yang utama adalah:

- a. Ketidak mampuan anak untuk berhubungan secara normal dengan orang lain dan situasi sejak lahir.
- b. Perkembangan niat dan perilaku repetitif yang rumit.
- c. Keinginan yang kompulsif (memaksa) untuk mempertahankan kesamaan.²⁶

3. Kriteria Gangguan autis

Kriteria gangguan autistic adalah sebagai berikut :

- A. Harus ada total 6 gejala dari (1), (2) dan (3), dengan minimal 2 gejala dari (1) dan masing- masing 1 gejala dari (2) dan (3):
 1. Gangguan kualitatif dalam interaksi social, yang termanifestasi dalam sedikitnya 2 dari beberapa gejala berikut ini:
 - a. kelemahan dalam penggunaan perilaku non verbal, seperti kontak mata, ekspresi wajah, sikap tubuh, gerak tangan dalam interaksi social.

²⁵ Bonny, Danuatmaja, *Terapi Anak Autis Dirumah* (Jakarta: Puspa Swarra, 2003) hal 25

²⁶ Theo Peters, *Panduan Autisme Terlengkap: Hubungan Antara Pengetahuan Teoritis Dan Intervensi Pendidikan Bagi Penyandang Autis* (Jakarta: Dian Rakyat, 2009), hal 120

- b. Ketidakmampuan dalam mengembangkan hubungan dengan teman sebaya sesuai dengan tingkat perkembangannya.
 - c. Ketidakmampuan turut merasakan kegembiraan orangtua.
 - d. Kurang mampu mengadakan hubungan social dan emosional yang timbale balik.
2. Gangguan kualitatif dalam bidang komunikasi. Minimal harus ada 1 dari gejala berikut ini:
- a. Perkembangan bahasa lisan (bicara) terlambat atau sama sekali tidak berkembang dan anak tidak mencari jalan untuk berkomunikasi secara non- verbal.
 - b. Bila anak bisa bicara, maka bicaranya tidak digunakan untuk berkomunikasi.
 - c. Sering menggunakan bahasa yang aneh, *stereotype* dan berulang- ulang.
 - d. Kurang mampu bermain imajinatif atau permainan imitasi social lainnya sesuai dengan taraf perkembangannya.
3. Pola minat perilaku yang terbatas, repetitif, dan stereotip seperti paling tidak satu dari yang berikut ini:.

- a. Meliputi keasyikan dengan satu atau lebih pola minat yang terbatas atau *stereotip* yang bersifat abnormal baik dalam intensitas maupun fokus.
- b. Terpaku pada suatu kegiatan ritualistic atau ritual spesifik (kebiasaan tertentu) yang nonfungsional (tidak berhubungan dengan fungsi)
- c. Gerakan- gerakan fisik yang aneh dan berulang-ulang seperti menggerak- gerakkan tangan, bertepuk tangan, menggerakkan tubuh.
- d. Keasyikan yang terus menerus terhadap bagian-bagian dari sebuah benda.

B. Keterlambatan atau abnormalitas muncul sebelum usia 3 tahun minimal pada salah satu bidang (1) interaksi social, (2) kemampuan bahasa dan komunikasi, (3) cara bermain simbolik dan imajinatif.

C. Bukan disebabkan oleh Sidroma Rett atau Gangguan Disintegratif masa anak.²⁷

4. Gangguan yang Menyertai Autis

- a) Gangguan sulit tidur dan makan.
- b) Gangguan afek dan mood.
- c) Perilaku yang membahayakan diri sendiri dan orang lain.

²⁷Theo Peters, *Panduan Autisme Terlengkap: Hubungan Antara Pengetahuan Teoritis Dan Intervensi Pendidikan Bagi Penyandang Autis* (Jakarta: Dian Rakyat, 2009), hal. 1-3

2. Pola interaksi sosial

Interaksi sosial didefinisikan sebagai “simbol- simbol abstrak dalam pergerakan yang permanen”. Interaksi mengandung arti bahwa orang dengan mengadakan reaksi dan aksi ikut memberikan bentuk pada dunia luar (keluarga, teman, tetangga, kelas sosial, kelompok kerja, bangsa). Pola interaksi sosial meliputi hubungan antara manusia dengan manusia (individu dengan individu), individu dengan kelompok dan antar kelompok, yang mana dalam hubungan tersebut terdapat hubungan saling mempengaruhi secara timbal balik. Interaksi mengandung arti bahwa orang dengan mengadakan reaksi dan aksi ikut memberikan bentuk pada dunia luar (keluarga, teman, tetangga, kelas sosial, kelompok kerja, bangsa). Sebaliknya individu itu sendiri juga mendapatkan pengaruh dari lingkungan dan kadang-kadang pengaruh itu begitu kuat hingga membahayakan pribadinya.³¹

Kemampuan anak penyandang autisme dalam mengembangkan pola interaksi sosial dengan orang lain sangat terbatas, bahkan mereka bisa sama sekali tidak merespon stimulus dari orang lain. Autisme merupakan kondisi anak yang mengalami gangguan hubungan sosial yang terjadi sejak lahir atau pada masa perkembangan, sehingga anak tersebut terisolasi dari kehidupan manusia. Yuniar mengatakan bahwa ketidakmampuan berinteraksi sosial merupakan

³¹Theo Peters, *Panduan Autisme Terlengkap: Hubungan Antara Pengetahuan Teoritis Dan Intervensi Pendidikan Bagi Penyandang Autis* (Jakarta: Dian Rakyat, 2009), hal. 109

salah satu dari trias autis. Trias autis adalah gangguan kulitatif dalam interaksi sosial, tidak bisa berbagi kesenangan dengan teman dan kurang dapat berhubungan sosial dan emosional timbal balik.³²

Anak autis dalam berinteraksi sosial menggunakan kontak mata, ekspresi wajah dan gestur untuk menunjukkan minat mereka, dan berusaha terlibat dalam pembicaraan. Anak autis tidak memiliki kemampuan untuk menghayati lingkungan dan membentuk pemahaman yang kompleks mengenai lingkungan.³³

1) Ciri-ciri sub-sub kelompok sosial:

1. Menjauhkan diri secara sosial

- a. Menyendiri dan tidak peduli dalam sebagian besar situasi (kecuali ada kebutuhan yang terpenuhi).
- b. Interaksi terutama dengan orang dewasa dilakukan secara fisik (mencolek, eksplorasi fisik).
- c. Minat yang rendah dalam kontak sosial.
- d. Hanya ada sedikit pertanda dalam komunikasi verbal atau non verbal secara timbal balik.
- e. Hanya ada sedikit pertanda dalam kegiatan bersama atau saling memperhatikan.
- f. Kontak mata yang rendah, enggan bertatapapan.

2. Interaksi Pasif

³²Rika Sabri, "Pengaruh Terapi Autis Terhadap Kemajuan Anak Autis di Sekolah khusus Autis" Diakses 28 Maret pukul: 08:30 Dari: <http://rikasabri.files.wordpress.com/2008/01/artikel-penelitian.pdf>

³³Theo Peters, *Panduan Autisme Terlengkap: Hubungan Antara Pengetahuan Teoritis Dan Intervensi Pendidikan Bagi Penyandang Autis* (Jakarta: Dian Rakyat, 2009), hal. 125

- a. Terbatasnya pendekatan sosial secara spontan.
- b. Menerima pendekatan orang lain
- c. Kepasifan mungkin mendorong terjadinya interaksi dari anak-anak lain.
- d. Sedikit kesenangan yang berasal dari kontak sosial tapi jarang terjadi penolakan secara aktif.

3. Interaksi aktif

- a. Kelihatannya adanya pendekatan sosial secara spontan.
 - Paling sering dengan orang dewasa.
 - Kurang dengan anak-anak lain.
- b. Interaksi mungkin melibatkan keasyikan yang bersifat repetitif dan idiosinkratik (aneh).
 - tak henti-hentinya bertanya
 - rutinitas verbal
- c. Bahasa mungkin bersifat komunikatif atau non komunikasi aktif (verbal), ekolalia yang segera atau tertunda.
- d. Kemampuan mengambil peran yang sangat rendah.
 - persepsi yang rendah terhadap kebutuhan pendengar
 - tidak ada modifikasi kerumitan atau jenis bahasa
- e. Minat terhadap rutinitas interaksi yang lebih besar daripada terhadap isi.
- f. Mungkin sangat waspada terhadap reaksi orang lain.

- g. Kurang bisa diterima secara sosial dibanding kelompok pasif.³⁴

2) Ciri- ciri sosial pada anak autis :

- a. Tidak dapat menjalin kedekatan : kedekatan secara fisik. Salah satu aspeknya adalah "arah". Anak tidak mampu dalam menjalin kedekatan dengan orang lain.
- b. Penggunaan benda dan tubuh. Anak tidak dapat membedakan kegunaan benda satu dengan yang lainnya..
- c. Tidak dapat melakukan Respon sosial. Anak kurang dapat merespon sosial, dalam segi menjawab atau memberikan timbal balik berupa jabat tangan, menjawab salam.
- d. Tidak dapat berinisiasi sosial. Berupa ucapan selamat pagi.
- e. Perilaku ikut campur. Menunjukkan agresi atau penyerangan kepada dirinya sendiri atau kepada orang lain. Menunjukkan ikut campur kepada orang lain
- f. Tidak mampu beradaptasi terhadap perubahan.³⁵

B. Kerangka Teoritik

Gangguan autis yang merupakan gangguan pervasif dengan karakteristik yang unik yang dimilikinya, diantaranya: gangguan dengan kemampuan interaksi sosial, gangguan pada kemampuan komunikasi dan

³⁴Theo peters, *panduan autisme terlengkap: hubungan antara pengetahuan teoritis dan intervensi pendidikan bagi penyandang autis* (Jakarta: dian rakyat, 2009),hal. 123-124

³⁵Theo peters, *panduan autisme terlengkap: hubungan antara pengetahuan teoritis dan intervensi pendidikan bagi penyandang autis* (Jakarta: dian rakyat, 2009),hal 135-136

berbahasa, serta perilaku yang tidak lazim serta terbatasnya minat dan aktifitas mereka..

Anak- anak penyandang autisme ... memiliki masalah perilaku, masalah komunikasi, dan masalah pendengaran serta keterbelakangan mental. Ini akan menjadi bencana kalau mereka dirawat dengan cara yang sama seperti anak- anak non-autistik yang memiliki masalah perilaku atau pendengaran serta keterbelakangan mental. Hal ini disebabkan karena perbedaan kesulitan yang mereka alami dan suatu pemahaman secara menyeluruh tentang autisme harus menjadi titik awal bagi sebuah pendekatan *psikoedukasional* (pendidikan kejiwaan).³⁶

Keunikan karakteristik yang dimiliki oleh anak autis menyebabkan mereka kurang bersosialisasi dengan masyarakat baik itu lingkungan keluarga maupun lingkungan sosial sehingga sering kali mereka kurang dapat merespon apa yang dikatakan orang lain kepadanya dan kurang mampu mengungkapkan apa yang dipikirkannya. Hal ini jelas memberikan dampak pada mereka yaitu jika mereka diberi perintah, mereka sering kali tidak dapat melaksanakannya

Jika kita mengatakan bahwa penyandang autisme memiliki gaya kognisi yang berbeda, pada dasarnya berarti bahwa otak mereka memproses informasi dengan cara berbeda. Mereka mendengar, melihat, dan merasa, tetapi otak mereka memperlakukan informasi dengan cara yang berbeda. Sebagian besar penyandang autisme juga mengalami cacat mental, tapi masalah mereka dengan perkembangan komunikasi, perilaku sosial dan

³⁶Theo Peters, *Panduan Autisme Terlengkap: Hubungan Antara Pengetahuan Teoritis dan Intervensi Pendidikan Bagi Penyandang Autis* (Jakarta: Dian Rakyat, 2009), hal. 10

imajinasi tidak bisa dijelaskan hanya dengan istilah keterbelakangan perkembangan. Untuk membantu seorang penyandang autisme sama artinya dengan memahami bahwa mereka tidak hanya mengalami cacat perkembangan, tapi bahwa mereka juga berbeda dalam cara- cara lain.³⁷

Penderita autis sering mengekspresikan dirinya dengan cara lebih tertarik pada benda dari pada dengan manusia, tidak ada kontak mata, kesulitan berkomunikasi, menunjukkan amarah yang meledak-ledak disertai dengan *temperatantrum* (ketidak mampuan anak untuk mengkomunikasikan keinginan maupun kebutuhan), melukai diri sendiri (*self aduse*), hiperaktif, dan tingkah laku motorik yang berulang-ulang.³⁸

Unsur pokok dari stuktur sosial adalah interaksi sosial. Interaksi sosial meliputi hubungan antara manusia dengan manusia (individu dengan individu), individu dengan kelompok dan antar kelompok, yang mana dalam hubungan tersebut terdapat hubungan saling mempengaruhi secara timbal balik. Interaksi mengandung arti bahwa orang dengan mengadakan reaksi dan aksi ikut memberikan bentuk pada dunia luar (keluarga, teman, tetangga, kelas sosial, kelompok kerja, bangsa). Sebaliknya individu itu sendiri juga mendapatkan pengaruh dari lingkungan dan kadang-kadang pengaruh itu begitu kuat hingga membahayakan pribadinya

³⁷ Theo Peters, *Panduan Autisme Terlengkap: Hubungan Antara Pengetahuan Teoritis dan Intervensi Pendidikan Bagi Penyandang Autis* (Jakarta: Dian Rakyat, 2009), hal.15-16

³⁸ Triantoro Safira, *Autisme Pemahaman Baru Untuk Hidup Bermakna Bagi OrangTua*, (Jakarta:Graha Ilmu,2005), hal. 4

C. Penelitian Terdahulu

Penelitian yang berhubungan dengan autis pernah disampaikan oleh beberapa penelitian, antara lain :

1. Dalam penelitian yang berjudul “ Ketidak pedulian keluarga yang memiliki anak autis terhadap pendidikan remaja autis (Studi kasus pada keluarga dengan ayah yang berprofesi guru di desa Sumbergirang kecamatan Lasem kabupaten Rembang).” Hasil penelitian menunjukkan latar belakang orang tua tidak memberikan pendidikan kepada remaja autis adalah karena orang tua lebih memprioritaskan pendidikan untuk anaknya yang normal, tidak tersedianya fasilitas untuk pendidikan anak autis, serta kondisi anak yang tidak mau diajari. Akibat yang ditimbulkan dari ketidak pedulian tersebut adalah terhambatnya kemandirian remaja autis. Kepedulian orang tua terhadap pendidikan remaja tersebut kurang.³⁹
2. Dalam penelitian yang berjudul. “Studi Kecenderungan Hasil Gambar Anak Autis di Laboratorium Sekolah Autisme Malang.” Hasil penelitian menunjukkan kecenderungan gaya gambar pada pokok kelas dini yaitu gambar corengan dan bentuk lingkaran. Pada pokok kelas menengah ditemukan bentuk yang monoton berupa lingkaran, tipe haptik, juga muncul gaya gambar *stereotype*. Pada pokok kelas lanjut muncul gaya *stereotype* yaitu perulangan bentuk dari gambar yang telah dibuat sebelumnya. Kecenderungan teknik mewarna dan warna yang dihasilkan

³⁹ Rafela Dewi Permatasari, Online Skripsi, 2009, (<http://skripsi.Viewer.ac.rmj.html>, diakses 15 Mei 2010)

pada pokok kelas dini yaitu gambar baru ditahap mencoreng, dikelas ini ditemukan pewarnaan yang memperoleh bantuan berupa pemilihan warna oleh guru. Pokok kelas menengah diperoleh teknik mewarna yaitu teknik blok dengan warna-warna yang dipakai yaitu warna cerah seperti merah, kuning, jingga dan hijau. Pada pokok kelas lanjut diperoleh teknik mewarna dengan teknik blok, teknik arsir, dan pewarnaan yang khusus pada benda-benda yang telah digambar. Kecenderungan tema pada pokok kelas dini diperoleh gambar yang non tematik. Pada pokok kelas menengah yaitu diperoleh gambar non tematik, ditemukan gambar yang bertema sederhana seperti tema benda berupa bola dan hewan. Pada pokok kelas lanjut diperoleh tema berwisata, alat transportasi, suasana kota dan hewan.⁴⁰

3. Dalam penelitian yang berjudul “Perilaku anak autis dalam menghadapi masa puber” Berdasarkan hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa dalam masa pubernya ternyata anak autis belum memahami perubahan-perubahan yang terjadi pada dirinya selama masa puber. Hal ini dikarenakan keterbatasan penderita autis yang berpengaruh besar terhadap penalaran dan pengendalian dirinya. Adanya perubahan ukuran tubuh dan proporsi tubuh pada masa puber yang tidak dipahami oleh anak autis membuat ketiga subjek berperilaku tidak malu ketika keluar kamar mandi dengan bertelanjang badan, melepaskan celana di depan umum ketika ingin buang air, menanggalkan pakaiannya, menggaruk garuk alat

⁴⁰ Indrayanto. Online skripsi 2006, (<http://sastra.um.ac.id/wpcontent/uploads/2009/10/Studi-Kecenderungan-Hasil-Gambar-Anak-Autis-di-Laboratorium-Sekolah-Autisme-Malang-Indrayanto-2006>).

kelaminnya, dan lain sebagainya. Subjek laki-laki memiliki keringat yang banyak di usia puber. Sedangkan subjek perempuan merasa tidak nyaman ketika menggunakan bra dan pembalut.⁴¹

4. Dalam penelitian yang berjudul “Penyesuaian Diri Ibu Yang Memiliki Anak Autis.” Berdasarkan hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa penyesuaian diri dari ibu yang memiliki anak autis dapat berbentuk positif tetapi juga dapat berbentuk negatif. Ibu yang memiliki bentuk penyesuaian diri positif memiliki ciri-ciri sebagai berikut: (1) dapat menerima kenyataan memiliki anak autis, (2) dapat menerima keberadaan anak autis, (3) melakukan penanganan terhadap anak autis sesuai dengan kebutuhannya dan (4) tidak merasa rendah diri dan bersikap terbuka terhadap orang lain dengan keberadaan anaknya. Sedangkan ibu yang memiliki bentuk penyesuaian diri negatif memiliki ciri-ciri sebagai berikut: (1) tidak dapat menerima kenyataan memiliki anak autis, (2) tidak dapat menerima keberadaan anak autis secara apa adanya, (3) tidak melakukan penanganan terhadap anak autis dan (4) merasa rendah diri dan bersikap tertutup terhadap orang lain dengan keberadaan anaknya. Faktor yang mempengaruhi penyesuaian diri dari ibu yang memiliki anak autis adalah (1) keyakinan terhadap nilai-nilai agama, (2) pengetahuan dan pengalaman dalam menangani anak autis, (3) dukungan keluarga dari ibu yang memiliki anak autis dan (4) adanya teman senasib. Dari penelitian ini ditemukan juga bahwa semangat yang tinggi dari seorang ibu untuk

⁴¹MariaUlfah, OnlineSkripsi, 2009 (<http://digilib.umm.ac.id/gdl.php?mod=browse&op=read&id=jiptumpp-gdl-sl-2009-mariaulfa>)

BAB III

METODE PENELITIAN

A. Jenis dan Pendekatan Penelitian

Dalam penelitian skripsi ini, peneliti menggunakan pendekatan kualitatif dengan jenis penelitian studi kasus, dimana hanya melibatkan beberapa orang saja dan dilakukan secara intensif, mendalam, mendetail, dan komprehensif selama kurun waktu tertentu. Studi kasus lebih bersifat penjelajahan: kesimpulannya studi kasus deskriptif.

David Williams (1995) menulis bahwa penelitian kualitatif adalah pengumpulan data pada suatu latar alamiah, dengan menggunakan metode alamiah. Jelas definisi ini memberi gambaran bahwa penelitian kualitatif mengutamakan latar alamiah, metode alamiah, dan dilakukan oleh orang yang mempunyai perhatian alamiah.⁴³ Pendekatan kualitatif pada hakikatnya adalah mengamati orang dalam lingkungan hidupnya, berinteraksi dengan mereka, berusaha memahami bahasa dan tafsiran mereka tentang dunia sekitarnya.⁴⁴ Penelitian kualitatif adalah penelitian yang memiliki tujuan untuk memahami fenomena tentang apa yang dialami oleh subjek penelitian. Dan menghasilkan prosedur analisis yang tidak menggunakan prosedur analisis statistik atau cara kuantitatif.

⁴³ Lexy J. Moleong, *Metodologi Penelitian Kualitatif* (Bandung: Remaja Rosdakarya, 2006), 5.

⁴⁴ Sugiyono, *Metode Penelitian Pendidikan*, (Bandung: Alfabeta. 2008), hal. 206

Adapun yang dimaksud dengan penelitian studi kasus adalah penelitian yang mempunyai tujuan untuk mengembangkan metode kerja yang paling efisien, peneliti mengadakan telaah secara mendalam tentang suatu kasus, kesimpulan hanya berlaku atau terbatas pada kasus tertentu saja.⁴⁵

Tujuan studi kasus adalah untuk memberikan gambaran secara mendetail tentang latar belakang, sifat- sifat serta karakteristik yang khas dari kasus, ataupun status dari individu yang kemudian dari sifat- sifat khas diatas akan dija dikan suatu hal yang bersifat umum.

B. Subyek Penelitian

Didalam penulisan skripsi ini yang dijadikan subjek penelitian oleh peneliti adalah dengan gangguan autis pada usia 6 tahun dan autis dengan usia 9 tahun.

Lokasi yang dijadikan obyek penelitian tepatnya di sekolah luar biasa "Putra Mandiri" Jalan Jambangan Tama Asri no. 26 Jambangan Surabaya. Alasan mengapa peneliti memilih lokasi tersebut untuk dijadikan obyek penelitian, kerana selain tempat penelitian tidak terlalu jauh, selain itu karena sekolah luar biasa "Putra Mandiri" Jambangan Surabaya merupakan lembaga pendidikan terdapat autis dan didalamnya anak autis dapat melakukan tugas- tugas perkembangan dan banyak siswa yang mencapai kesuksesan dalam mengembangkan bakat dan minatnya

⁴⁵ Iskandar, *Metode Penelitian Kualitatif: Aplikasi Untuk Penelitian Pendidikan, Hukum, Ekonomi, dan Manajemen, Sosial, Humaniora, Politik, Agama dan Filsafat* (Jakarta: Gaung Persada, 2009) Hal: 54- 55

dan sesuai dengan tema penelitian, proses pengumpulan data tersebut dilakukan peneliti sesuai dengan teknik pengumpulan data yang telah dipilih oleh peneliti, yaitu dengan wawancara, observasi serta dokumentasi.

3) Tahap Analisis Data

Proses analisis data ini peneliti mulai menelaah seluruh data yang ada dari berbagai sumber berupa dokumen atau catatan dari orang tua, kepala sekolah, guru, dan teman sebaya. Untuk selanjutnya diklasifikasikan dan dianalisis sesuai dengan fokus permasalahan.⁴⁶

E. Teknik Pengumpulan Data

Teknik pengumpulan data merupakan langkah yang paling strategis dalam penelitian, karena tujuan utama dari penelitian adalah mendapatkan data. Tanpa mengetahui teknik pengumpulan data, maka peneliti tidak akan mendapatkan data yang memenuhi standar data yang ditetapkan.

Dalam penelitian ini, peneliti menggunakan teknik wawancara, observasi dan dokumentasi.

a. Wawancara

Wawancara kualitatif dilakukan peneliti untuk memperoleh pengetahuan tentang makna-makna yang subjektif yang

⁴⁶ Lexy J. Moleong, Metodologi Penelitian Kualitatif Edisi Revisi (Bandung: Remaja Rosdakarya, 2005) Hal: 127- 151

dipahami individu berkenaan dengan topik yang diteliti, dan bermaksud melakukan eksplorasi terhadap isu tersebut, sesuatu hal yang tidak dapat dilakukan dengan pendekatan lain.⁴⁷

Wawancara adalah percakapan dengan maksud tertentu. Percakapan itu dilakukan oleh dua pihak, yaitu pewawancara (*interviewer*) yang mengajukan pertanyaan dan terwawancara (*interviewee*) yang memberikan jawaban atas pertanyaan itu.⁴⁸

Peneliti menggunakan wawancara dengan pedoman umum. Dalam proses wawancara, peneliti dilengkapi dengan pedoman wawancara yang sangat umum, yang mencantumkan isu-isu yang harus diliput tanpa menentukan urutan pertanyaan, bahkan mungkin tanpa bentuk pertanyaan eksplisit. Pedoman wawancara digunakan untuk mengingatkan peneliti mengenai aspek-aspek yang harus dibahas, sekaligus menjadi daftar pengecek (*checklist*) apakah aspek-aspek relevan tersebut telah dibahas atau ditanyakan. Dengan pedoman ini, peneliti selanjutnya akan menyesuaikan pertanyaan dengan konteks saat wawancara berlangsung.⁴⁹ Meskipun demikian perlu diperhatikan bahwa pertanyaan tersebut dapat nantinya dapat

⁴⁷ E. Kristi Purwandari, *Penelitian Kuantitatif untuk Penelitian Perilaku Manusia* Ed. Ketiga, (Jakarta: LPSP3 UI, 2005), 127

⁴⁸ Lexy J. Moleong, *Metodologi Penelitian Kualitatif* Edisi Revisi Cet.ke-21, (Bandung: PT Remaja Rosdakarya. 2005), hal. 186

⁴⁹ E. Kristi Purwandari, *Penelitian Kuantitatif untuk Penelitian Perilaku Manusia* Ed. Ketiga, (Jakarta: LPSP3 UI, 2005), 127

dari perspektif mereka yang terlibat kejadian yang diamati tersebut.⁵⁰

Observasi merupakan metode pengumpulan data yang menggunakan pengamatan terhadap obyek penelitian, observasi dapat dilaksanakan secara langsung atau tidak langsung. Dalam penelitian ini dilakukan observasi langsung yaitu mengadakan pengamatan secara langsung atau tanpa alat terhadap gejala-gejala subyek yang diselidiki, baik pengamatan itu dilakukan didalam situasi yang sebenarnya maupun dilakukan dalam situasi buatan yang khusus diadakan.

Observasi digunakan bila penelitian berkenaan dengan perilaku manusia, proses kerja dan gejala-gejala alam bile responden yang diamati tidak terlalu besar.⁵¹ Observasi yang dilakukan adalah mengobservasi segala perilaku subyek baik di dalam maupun diluar kelas.

Dalam penelitian ini, peneliti akan memperhatikan dan mencatat fenomena yang muncul ketika anak autis bersama orang tua, guru, teman sebayanya.

Peneliti melihat perilaku anak autis ketika bersama guru pembimbing dikelas, bersama orang tua baik dirumah atau disekolah, anak autis ketika bermain dengan temannya. Selain perilaku keduanya, peneliti juga melakukan observasi dengan

⁵⁰ E. Kristi Purwandari, *Penelitian Kuantitatif untuk Penelitian Perilaku Manusia* Ed. Ketiga, (Jakarta: LPSP3 UI, 2005), 118

⁵¹ Sugiyono, *Metode Penelitian Pendidikan*, (Bandung: Alfabeta. 2008), hal. 205

melihat dan memperhatikan lokasi penelitian daerah sekitar penelitian serta suasana yang melingkupinya.

Hasil observasi ini selanjutnya akan dilaporkan secara deskriptif tidak interpretatif. Peneliti tidak mencatat kesimpulan atau interpretasi, melainkan data konkrit berkenaan dengan fenomena yang diamati. Deskripsi tersebut harus memadai dalam detail, dan ditulis sedemikian rupa untuk memungkinkan pembaca memvisualisasikan *setting* yang diamati. Dengan uraian deskriptif sekaligus informatif, peneliti selaku pengamat mampu meminimalkan biasnya, sehingga dengan sendirinya juga dapat mengembangkan analisis yang lebih akurat saat menginterpretasi seluruh data yang ada.

c. Dokumentasi

Dokumen ialah setiap bahan tertulis ataupun film, dokumen digunakan karena dalam banyak hal sebagai data dimanfaatkan untuk menguji, menafsirkan, bahkan untuk meramalkan.⁵²

Metode dokumentasi adalah suatu metode dalam memperoleh data mengenai hal-hal atau variabel yang berupa catatan, transkrip, buku, dan sebagainya.⁵³ Dalam penelitian ini, dokumentasi yang digunakan berupa gambar (foto), rapor dari sekolah dan medical record subyek.

⁵² Lexy J. Moleong, *Metodologi Penelitian Kualitatif* Edisi Revisi Cet.ke-21, (Bandung: PT Remaja Rosdakarya. 2005), hal 217

⁵³ Suharsimi Arikunto, *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek*, (Jakarta: Rineka Cipta, 2006) hal 35

d. Catatan Lapangan

Peneliti kualitatif mengandalkan pengamatan dan wawancara dalam pengumpulan data dilapangan. Pada waktu berada dilapangan peneliti membuat catatan, setelah pulang kerumah atau tempat tinggal barulah menyusun catatan lapangan. Catatan yang dibuat dilapangan sangat berbeda dengan catatan lapangan. Catatan berguna sebagai alat perantara yaitu antara apa yang diteliti, didengar, dirasakan, dicium, dan diraba dengan catatan sebenarnya dalam bentuk catatan lapangan.

Catatan lapangan berisi dua bagian. Pertama bagian deskriptif, yaitu bagian terpanjang yang berisi semua peristiwa dan pengalaman yang didenger dan yang dilihat serta dicatat selengkap mungkin. Kedua bagian reflektif yaitu bagian khusus untuk menggambarkan sesuatu yang berkaitan dengan pengamat itu sendiri.

G. Teknik Analisis Data

Awalnya, setelah data-data yang terkait dengan wawancara, observasi, dan dokumentasi diperoleh, peneliti mulai mengorganisasikan data tersebut. Sebelum dilakukan analisis data, langkah penting yang dilakukan adalah membubuhkan kode-kode pada materi data yang diperoleh.⁵⁴

⁵⁴ E. Kristi Purwandari, *Penelitian Kuantitatif untuk Penelitian Perilaku Manusia* Ed. Ketiga, (Jakarta: LPSP3 UI, 2005), 150

Langkah ketiga dalam analisis data kualitatif yaitu penarikan kesimpulan dan verifikasi. Kesimpulan awal yang dikemukakan masih bersifat sementara dan akan berubah bila tidak ditemukan bukti-bukti yang kuat yang mendukung pada tahap pengumpulan data berikutnya. Tetapi apabila kesimpulan yang dikemukakan pada tahap awal didukung oleh bukti-bukti yang valid dan konsisten saat peneliti kembali kelapangan mengumpulkan data, maka kesimpulan yang dikemukakan merupakan kesimpulan yang kredibel. Dengan demikian kesimpulan dalam penelitian kualitatif mungkin dapat menjawab rumusan masalah yang dirumuskan sejak awal. Akan tetapi hal ini mungkin juga tidak terjadi. Seperti yang telah dikemukakan bahwa masalah dan rumusan masalah dalam penelitian kualitatif masih bersifat sementara dan akan berkembang setelah penelitian berada di lapangan.⁵⁵

F. Teknik Keabsahan Data

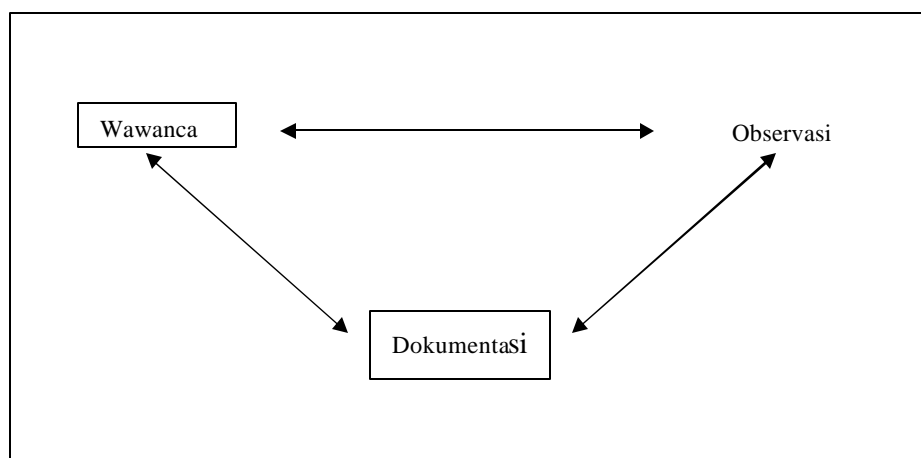
Teknik pemeriksaan data dalam penelitian ini adalah menggunakan uji kredibilitas dengan model triangulasi. Triangulasi data mengacu pada upaya mengambil sumber-sumber data yang berbeda, dengan cara berbeda, untuk memperoleh kejelasan mengenai suatu hal tertentu. Data dari berbagai sumber berbeda dapat digunakan untuk mengelaborasi dan memperkaya penelitian, dan dengan memperoleh sumber data yang

⁵⁵ Sugiyono. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*, (Bandung: Alfabeta, 2009), hal. 247-253

berbeda, dengan teknik pengumpulan data yang berbeda, peneliti dapat menguatkan derajat manfaat studi pada *setting* berbeda pula. Teknik pengumpulan triangulasi data dengan bentuk seperti gambar di bawah ini.

Gambar 3.1

Teknik Pengumpulan Data Triangulasi



(Sugiyono, 2008)

Triangulasi adalah teknik pemeriksaan keabsahan data yang memanfaatkan sesuatu yang lain dan diluar data itu. Maksudnya yaitu untuk kepercayaan pengecekan atau sebagai pembanding terhadap data tersebut.⁵⁶

Peneliti mempelajari kembali data yang dipe roleh dengan wawancara, lalu dicek dengan observasi dan dokumentasi. Setelah dilakukan uji kredibilitas data, peneliti mendapatkan data yang sesuai dan serasi antara hasil wawancara, observasi maupun dokumentasi.

⁵⁶ Lexy J. Moleong, *Metodologi Penelitian Kualitatif* (Bandung: Remaja Rosdakarya, 2006), hal. 332

3. NIS : 280580
4. Nomer statistik : 854056013001
5. Nama yayasan : Yayasan Putra Mandiri
6. Izin operasional
 - a. Nomer : 421.8/754/108.10/2008
 - b. Tanggal : 22 Oktober 2008
 - c. Diterbitkan : kantor dinas P dan K propinsi Jawa timur
7. Kondisi tanah bangunan
 - a. Luas tanah : 150 m
 - b. Luas bangunan : 300 m

3) Visi, Misi, dan Tujuan Sekolah

a) Visi

Terwujudnya sekolah berkebutuhan khusus yang maju, unggul, peduli dan berprestasi.

b) Misi

- a. Menyiapkan generasi maju, unggul dan berprestasi sesuai dengan kemampuannya berpedoman iman dan taqwa.
- b. Mengembangkan sumber daya manusia berkebutuhan khusus yang aktif, kreatif dan inovatif sesuai perkembangan jaman melalui kegiatan pembelajaran.
- c. Menjaga citra sekolah yang peduli sebagai mitra terpercaya dimasyarakat.

c) Tujuan Sekolah

		sekolah	fakultas kepada kepala sekolah SLB “Putra Mandiri” beserta pemberian proposal penelitian
17 Mei 2010 - 12 Juni 2010	08.00- 10.00	Di sekolah	Wawancara <i>significant others</i> beserta observasi subyek
13 Juli 2010	09.00	Sekolah	Minta surat keterangan penelitian terhadap kepala sekolah beserta pemberian kenang- kenangan

1. Subyek 1

Identitas Subyek 1

Nama : Enggar karidera
 Nama Panggilan : Enggar
 Tempat, Tanggal Lahir : Surabaya, 21 Juli 2004
 Usia : 06 Tahun
 Jenis Kelamin : Laki- laki
 Agama : Islam
 Anak ke : Pertama dari satu saudara
 Alamat Rumah : Pagesangan III C No. 17

Identitas Orang Tua

Nama Ayah : Edy wahyono
 Tempat, Tanggal Lahir : Surabaya, 27 April 1975
 Agama : Islam
 Pekerjaan : Pegawai swasta
 Nama Ibu : Dewi

2. Profil Subyek 1

Subyek 1 adalah anak satu- satunya dari keluarga pak edy dan bu Dewi, dia berusia 6 tahun, yang masih sekolah TK di Sekolah luar biasa “Putra Mandiri” Jambangan Surabaya. Subyek 1 mengalami autis ringan, subyek 1 diduga orang tua mengalami autis sejak usia dua tahun, ketika itu ibu merasa anaknya mengalami keterbelakangan perkembangan seperti: anaknya belum bisa bicara, belum bisa melakukan aktivitas kepribadiannya, sering melempar mainannya yang dipegang, kalau dipanggil tidak menghiraukan, dan lain- lain. Ketika usia 2 setengah tahun orang tua memeriksakan kedokter, tetapi dokter belum bisa mendeteksi gangguan apa yang dialami anak tersebut. Karena dilihat Dari proses kelahiran yang normal subjek terlahir sebagai anak yang normal, namun dokter mengatakan anak mengalami gangguan autis pada usia 3 tahunan karena anak mempunyai banyak ciri- ciri dari autis.

Ketika memasuki usia taman kanak- kanak subyek 1 masuk di sekolah normal, karena orang tua ingin dan mengharapkan kalau anaknya bisa mengikuti sekolah umum lainnya. Ketika di sekolah normal subyek 1 selalu menyerang dan menyakiti teman sekelasnya tanpa adanya provokasi, tidak peduli lingkungan, tidak menghiraukan guru didepan kelasnya, selalu tidak bisa diam dan mengelilingi bangku yang ada dikelasnya, suka melempar mainan yang diberikan gurunya. Karena subyek 1 tidak bisa menyesuaikan dengan lingkungan sekolah normal akhirnya subyek 1 dipindahkan di sekolah luar biasa.

	<ul style="list-style-type: none"> • Subyek 1 tersenyum kepada ibunya ketika ibu bercerita tentang diri subyek 1 kepada peneliti. • Subyek 1 ikut senang ketika ibu merasa senang atas oleh-oleh yang didapat dari syah subyek 1 dari pulang kerjanya. • Subyek sering bertanya kepada ibu ketika peneliti observasi.
<p>23 Mei 2010 16.00-17.00 Observasi dengan teman sebaya</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Subyek 1 saling melempar bola dengan teman sepermainannya. • Subyek 1 ketika bermain bola dengan temannya subyek menatap mata temannya. • Subyek 1 merangkul leher temannya ketika selesai bermain bola. • Subyek 1 dapat mengerti ketika temannya mengajak bermain bola, ketika itu subyek 1 mengambil bola yang ada didalam rumah subyek 1. • Ketika temannya datang kerumah subyek 1 membawa kue untuk diberikannya, dan subyek 1 dapat mengucapkan timbak balik berupa ucapan terima kasih. • Subyek 1 melambatkan tanganya ketika temannya pulang dari rumahnya.

4. Hasil Wawancara

Tabel 4.3

Rincian Jadwal dan Tempat wawancara *Significant Others*

Tanggal	Waktu	Tempat	Kegiatan
19 Mei 2010	08.00- 09.00	Dikelas	Wawancara guru Subyek 1
19 Mei 2010	09.00- 09.45	Di halaman sekolah	Wawancara orang tua autis atau subyek 1
20 Mei 2010	08.00- 08.30	Di kelas	Wawancara subyek 1
22 Mei 2010	16.00-16.45	Dirumah	Wawancara orang tua subyek 1
23 Mei 2010	16.00- 17.00	Di rumah	Wawancara teman sebaya subyek 1

Hasil Wawancara Dengan Subyek 1

Subyek 1 dapat menyebutkan namanya, ayah, dan ibunya, bahkan subyek 1 masih ingat nama teman sekelasnya dulu, dan juga subyek suka maen bola. Subyek kadang- kadang mandi sendiri. Subyek bisa menyebutkan ketika berangkat sekolah subyek diantar ibunya dengan naik sepeda.

”Siapa nama adek? Enggar. Siapa nama ayah adek? Pak Edy. Kalau mama? Bu Dewi. Anak yang pintar, tadi berangkat sekolah diantar siapa ? mama. Naek sepeda atau berjalan? Sepeda. ”

”Adek kalau bubuk sama siapa? Ama mama, kalau mandi siapa yang mandiin? Mandi sendiri kadang ma mama, adek suka maen apa? Bola mbak.adek masih ingat siapa saja nama teman ketika disekolah taman- kanak dulu ? Rendi, Aziz, Afi, Aam, mamat, mia”

Hasil wawancara dengan guru subyek1

Subyek 1 dapat memandang mata ibu ketika diajak bicara guru pembimbingnya.. subyek dapat membedakan antara kelas adalah tempat belajar dan toilet adalah tempat buang hajat, dengan ketika subyek 1 ingin

Subyek 1 merasa senang dan tidak merasa terganggu ketika papan tulis di ruang kelasnya dipindahkan. Subyek ketika dikelas suka mengelilingi kelas.

“Apakah Enggar merasa tidak nyaman dan tidak senang ketika alat- alat yang ada dikelas ini dirubah? Dia, tidak pernah protes mbak, dia diem aja, papan ini lho dulu saya rubah tempatnya, dulu tidak disini, tapi anak diam aja.”

“Apakah Enggar ketika dikelas senang mengeliling kelas? Iya mbak kalau dia merasa capek dalam menerima materi pelajaran dia langsung berdiri dan muter- muter tidak jelas.”

Subyek 1 tidak pernah melempar benda yang ada dikelasnya. Subyek 1 dapat menunjuk hewan dengan jari tangannya, ketika guru pembimbing memberikan pertanyaan. Dan subyek 1 sering bertanya kepada guru pembimbing ketika dikelasnya. Subyek 1 mampu dalam berhubungan emosional secara timbal balik dengan orang lain atau guru pembimbingnya.

“Apakah Enggar sering melempar benda yang ada dikelas? Tidak mbak, dulu dia seperti itu tapi sekarang sudah tidak pernah.”

“Apakah Enggar dapat menunjuk dengan benar ketika disuruh menunjuk mana hewan gajah atau harimau? Dia bisa mbak, dia mengerti dan dapat menunjukan dengan jari tangannya.”

“Apakah Enggar sering bertanya ketika dikelas ? iya mbak, dia kalau nanya yang aneh dan ada aja yang ditanyakan.”

“Apakah Enggar mampu berhubungan emosional secara timbal balik ketika ibu ajak bicara? Dia bisa menjawab dengan baik”

Hasil wawancara dengan orang tua subyek 1

Orang tua mengetahui anaknya mengalami gangguan autis sejak usia 2 setengah tahun namun dokter atau penerapi belum bisa memastikan secara pasti apa yang dialaminya, dokter mengatakan anaknya punya banyak ciri- ciri dari autis, maka dokter atau penerapi mengatakan kemungkinan yang di derita anak adalah autis

“Sejak usia berapa ibu mengetahui kalau putri ibu mengalami autis? Sejak usia 2 setengah tahun, karena waktu itu saya konsultasi sama dokter atau penerapi, katanya anak

Anak mengetahui dan bisa membedakan antara sendok atau alat pemukul suara berisik, dia menggunakan sendok sebagai alat makan bukan sebagai alat pemukul atau yang lain.

“Apakah dia mengerti bahwa sebuah sendok digunakan untuk makan dan bukan untuk memukul orang lain atau suara berisik ? dia nerti mbak, wong kadang- kadang dia kalau makan ga’ pakai sendok dia minta ko’. Dan dia tidak pernah menggunakan sendok sebagai alat pemukul.” (hasil wawancara tanggal:22 Mei 2010)

Subyek 1 ketika diajak keluar rumah dan menjumpai sebuah bus dan mobil yang ada di jalan raya subyek 1 dapat menunjuknya dan dapat membedakannya. Dan subyek sering bertanya kepada orang tua.

“Ketika ibu mengajak putra ibu keluar rumah dan menjumpai bus dan mobil dapatkah anak membedakannya? Bisa mbak, dia ngerti ini bus itu mobil dan menunjuknya dengan jarinya.”

“Apakah putra ibu sering bertanya kepada ibu? Sering mbak dia sering menanyakan macem- macem, kadang ayah pergi kemana, kita gak jalan- jalan ta.. atau macem- macem mbak.”

Subyek 1 sering merangkul punggung ibunya. Dan subyek 1 memberikan respon balik berupa senyuman ketika ibu tersenyum kepadanya. Subyek 1 pernah memberikan hadiah kepada bunya berupa kue ketika ibunya ulang tahun.

“Apakah putra ibu pernah memberikan hadiah kepada ibu? Pernah mbak kalau saya ulang tahun dia membelikan kue sebagai tanda ucapan selamat ulang tahun.”

“Pernahkah Enggar merangkul punggung ibu? Sering banget mbak, dia sukanya mesti meluk punggung saya”

“ Bagaimana respon putra ibu ketika ibu tersenyum kepadanya? Dia merespon dengan tersenyum juga mbak”

Subyek 1 merasa tidak senang ketika keadaan lingkungan atau suasana lingkungan berubah, dan subyek 1 pernah dan dapat membantu pekerjaan ibunya. Subyek dapat mengatakan selamat sore pada ibunya ketika sore hari.

“Apakah putra ibu pernah merasa tidak senang ketika lingkungannya berubah ? pas saya kepasar mengajaknya di pagi hari, suatu ketika saya mengajaknya dipagi hari

“Apakah Enggar mau melaksnakan ketika adek menyuruhnya seperti menyuruh menyapu gitu..? dia mau melaksanakan mbak ketika saya menyuruhnya untuk melakukan sesuatu seperti saya suruh mengambil bola, menyapu, ataupun yang lain.”

09. -

Subyek 2**1. Identitas Subyek 2**

Nama : Ardian rahmadani
 Nama Panggilan : Dani
 Tempat, Tanggal Lahir : Surabaya, 19 maret 2001
 Usia : 9 Tahun
 Jenis Kelamin : Laki- laki
 Agama : Islam
 Anak ke : Tiga dari tiga saudara
 Alamat Rumah : Jl. Karah No. 83 C Surabaya
 Dari sekolah : Sekolah Luar Biasa Karya Asih

Identitas Orang Tua

Nama Ayah : Suryono
 Tempat, Tanggal Lahir : -
 Agama : Islam
 Pekerjaan : Guru
 Nama Ibu : Ariani
 Tempat Tanggal Lahir : -
 Agama : Islam
 Pekerjaan : Ibu rumah tangga

10. -

Profil Subyek 2

Subyek 2 adalah salah satu siswa sekolah luar biasa “Putra Mandiri” Jambangan Surabaya dia tergolong autis, dia berusia 9 tahun. Dia anak terakhir dari tiga bersaudara, tinggi 135 cm berat badan 35 kg dia

pembimbing di kelas)	<ul style="list-style-type: none"> • ketika pertama kali masuk sebelum memulai pelajaran si guru memeluk semua anak atau siswa, dan ketika geliran subyek 2 senyum dan kelihatan senang ketika dipeluk oleh guru pembimbing • Dan ketika awal guru pembimbing masuk kelas subyek 2 secara tiba- tiba menghampiri guru tersebut dan bersalaman dengan guru pembimbingnya. • Subyek 2 ketika guru mengucapkan salam subyek 2 merespon berupa menjawab salam tersebut. • Subyek 2 tersenyum ketika guru pembimbing melihat dan senyum kepada subyek 2. • Subyek 2 mengetahui bahwa alat tulis pensil adalah untuk menulis bukan untuk memukul karena pada saat itu subyek 2 menggunakannya sebagai mana mestinya. • Subyek 2 ketika mau buang air besar atau buang hajat subyek 2 menghampiri guru pembimbingnya. • Subyek 2 membantu guru pembimbing menghapus papan tulis. • Subyek 2 mengatakan selamat pagi kepada guru pembimbing ketika guru masuk kelas diawal pelajaran atau ketika pagi hari. • Subyek 2 sering bertanya kepada guru pembimbing. • Subyek 2 dapat menunjuk dan membedakan nama- nama hewan ketika guru pembimbing memberikan pertanyaan.
17 Mei 2010 09.00-09.30 (observasi subyek 2 terhadap teman sebayanya)	<p>Observari subyek ketika dengan teman sebayanya dilaksanakan waktu istirahat dimana anak- anak sedang bermain.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disitu temannya (si rif'an) mengajak makan bersama apa yang dibawakan oleh ibunya dari rumah, subyek 2 mengambilnya lalu dimakan bersama- sama, tapi anehnya tadi sebelum istirahat

Dari hasil penelitian observasi dan wawancara maka didapatkan bahwa subyek 1 ketika bersama teman sebayanya dapat berinteraksi berupa bermain saling melempar bola. Subyek 1 ketika bermain bola dapat menatap mata temannya. Hal ini berarti subyek 1 dapat merespon atau memberikan interaksi dengan menatap mata temannya.

Subyek 1 merangkul leher temannya ketika selesai bermain bola. Subyek 1 dapat mengerti ketika temannya mengajak bermain bola, ketika itu subyek 1 mengambil bola yang ada didalam rumah subyek 1. subyek merangkul leher berarti subyek 1 dikatakan dapat melaksanakan kemampuan sosial. Dan subyek 1 mau mengambil bola didalam rumahnya ketika temannya bermain kerumahnya dan mengajak untuk bermain bola, ini berarti subyek 1 dapat mengerti dan berinteraksi dengan teman sebayanya.

Ketika temannya datang kerumah subyek 1 membawa kue untuk diberikannya, dan subyek 1 dapat memberikan respon timbal balik berupa ucapan terima kasih. Subyek 1 melambaikan tanganya ketika temannya pulang dari rumahnya. Hal yang dilakukan subyek 1 dia mengucapkan terima kasih atas pemberian kue tersebut dan ketika temannya pulang dia dapat melambaikan tangannya, ini berarti subyek 1 dapat memberikan timbal balik atau saling mempengaruhi secara timbal balik.

Hal ini dapat dikatakan bahwa anak autis atau subyek 1 pada penelitian, ketika bersama teman sebayanya bisa berinteraksi social secara baik, dalam hal bermain bola anak melempar bola kearah temannya, atau subyek 2 dapat mengucapkan terima kasih kepada temannya.

Keterbatasan yang dialami anak autis adalah pada gangguan berkomunikasi, interaksi social, tetapi bukan berarti anak autis tidak dapat berkomunikasi, anak bisa memahami apa maksud lingkungan atau memberikan timbal balik dengan cara merespon dengan gerakan tubuh mereka. Anak autis tetap melakukan komunikasi tetapi dengan gaya komunikasi yang berbeda. Mereka juga berinteraksi dengan gaya mereka sendiri misalnya saja melakukan berteriak, melakukan perilaku berulang-ulang. Namun pada subyek 1 ini anak bisa merespon apa yang di sekitarnya seperti dia bisa mengucapkan selamat pagi atau bersalaman ketika orangtuanya datang dari kerja.

Subyek 1 dapat membedakan penggunaan barang berupa pensil adalah alat untuk menulis bukan alat memukul guru pembimbing atau temannya. Subyek 1 ketika guru pembimbing tersenyum kepadanya dapat memberikan timbal balik berupa respon senyuman balik. Ini berarti subyek 1 dapat berinteraksi berupa senyuman kepada guru yang tersenyum kepadanya.

Subyek 1 ketika bersama guru pembimbingnya subyek 1 memandang guru pembimbing ketika diajak berinteraksi berupa

penerimaan materi pelajaran maupun bicaranya. Subyek 1 melakukan aktivitas bermain ditempat bermain, dan subyek 1 ketika ingin buang hajat anak pergi ke toilet, walaupun subyek 1 masih minta bantuan terhadap guru pembimbing. Hal tersebut dapat dikatakan subyek 1 dapat membedakan penggunaan tempat yang merupakan kemampuan sosial juga.

Subyek 1 melakukan gerakan tubuh yang aneh berupa subyek 1 berjalan berjinjit ketika menghampiri guru dikelasnya. Subyek 1 mengetahui bahwa pensil adalah untuk menulis, dan pada saat itu subyek menggunakan pensil sebagai menulis. Subyek 1 dapat merespon peneliti dengan tersenyum ketika peneliti senyum melihat subyek 1. Subyek 1 dapat merespon kembali dari senyuman guru pembimbingnya, berarti subyek 1 mampu dalam berhubungan emosional secara timbal balik dengan gurunya.

Dari uraian diatas dapat dinyatakan subyek 1 subyek ketika bersama orang lain maupun guru pembimbingnya subyek dapat memberikan timbal balik berupa senyuman, dan subyek 1 dapat mengatakan selamat pagi kepada guru pembimbingnya ketika masuk kelas dipagi hari, ini berarti subyek dapat melakukan inisiasi sosial.

Subyek 1 dapat menjawab salam ketika ayah mengucapkan salam sepulang dari kerja. Subyek 1 dapat bersalaman kepada ayahnya ketika ayah pulang dari kerja. Subyek 1 juga mengucapkan selamat sore kepada ibunya diwaktu sore hari ketika peneliti observasi. Subyek

berangkat sekolah dari teori yang dipaparkan dinyatakan bahwa anak autis tidak dapat melakukan interaksi social namun dari penelitian anak dapat melakukan interaksi social yang dinyatakan.

Dalam teori Peeters Ciri- ciri sosial pada anak autis :

- a) Tidak dapat menjalin kedekatan : kedekatan secara fisik. Salah satu aspeknya adalah "arah". Anak tidak mampu dalam menjalin kedekatan dengan orang lain.
- b) Penggunaan benda dan tubuh anak tidak dapat membedakan kegunaan benda satu dengan yang lainnya.
- c) Tidak dapat melakukan Respon sosial. Anak kurang dapat merespon sosial, dalam segi menjawab atau memberikan timbal balik berupa jabat tangan, menjawab salam
- d) Tidak dapat berinisiasi sosial. Berupa ucapan selamat pagi.
- e) Perilaku ikut campur. Menunjukkan agresi atau penyerangan kepada dirinya sendiri atau kepada orang lain.
- f) Tidak mampu beradaptasi terhadap perubahan.⁵⁹

Subyek 2 ketika bersama temannya mampu mengembangkan hubungan pertemanan sebaya yang sesuai dengan tingkat perkembangannya berupa subyek 2 sering bermain bola dengan temannya, subyek 2 juga mampu dalam berhubungan emosional secara timbal balik dengan temannya dengan subyek 2 dapat main saling melempar bola dengan temannya. Dan subyek 2 dapat

⁵⁹ Theo peters, *panduan autisme terlengkap: hubungan antara pengetahuan teoritis dan intervensi pendidikan bagi penyandang autis* (Jakarta: dian rakyat, 2009),hal 135-136

- Purwandari, E. Kristi, *Penelitian Kuantitatif untuk Penelitian Perilaku Manusia Ed. Ketiga*, Jakarta: LPSP3 UI, 2005
- Rachman, Abdur, *Psikologi Pendidikan*, Yogyakarta : Tiara Wacana, 1993
- Rafela Dewi Permatasari, Online Skripsi, 2009, (<http://skripsi.Viewer.ac.rmj.html>, diakses 15 Mei 2010)
- Rika Sabri, "Pengaruh Terapi Autis Terhadap Kemajuan Anak Autis di Sekolah khusus Autis" Diakses 28 Maret pukul: 08:30 Dari: <http://rikasabri.files.wordpress.com/2008/01/artikel-penelitian.pdf>
- Safaria, Triantoro, *Autisme Pemahaman Baru Untuk Hidup Bermakna Bagi OrangTua*, Yogyakarta:Graha Ilmu
- Slamet, Snatoro, suprapti, *Psikologi Klinis* Jakarta: UI Press,2003
- Sugiyono, *Metode Penelitian Pendidikan*, Bandung: Alfabeta. 2008.
- Suhardianto, *Pedoman Diagnosis*, Surabaya: Qtc.
- Suryana, Agus, *Terapi Anak Autisme, Anak Berbakat dan Anak Hiperaktif*, Jakarta: Progras, 2004
- Ulfahn,Maria,OnlineSkripsi,2009(<http://digilib.umm.ac.id/gdl.php?mod=browse&op=read&id=jiptumpp-gdl-s-1-2009-mariaulfa>)
- Veskarisyanti, Galih A, *12 Terapi Autis Paling Efektif dan Hemat*, Jakarta: Buku Kita, 2008.
- Widodo, Judarwanto "Pencegahan Autis Pada Anak" Artikel, Diakses 28 Maret pukul: 08:40 dari: <http://www.alergianak.bravehost.com>
- Widodo,Tri,OnlineSkripsi,2008,(<http://www.infoskripsi.com/Abstrak/Penyesuaian-Diri-Ibu-Yang-Memiliki-Anak-Autis.html>)
- Yatim, Faisal, *Autisme Suatu Gangguan Jiwa Pada Anak-anak*,Jakarta: Pustaka Populer Obor, 2003
- Yuli, Tri Astuti, 'Pola Interaksi Sosial Anak Autis Di Sekolah Khusus Autis, Surakarta: Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta 2008' di akses 09 Maret 2010 Pukul 18: 45 dari: <http://viewer.eprints.ums.ac.id/archive/etd/834>.