

**STRATEGIC FAMILY THERAPY UNTUK MEMPERBAIKI
KOMUNIKASI DALAM KELUARGA DI NGANJUK**

Wahyu Utami

ayoe_utami@ymail.com

Institut Agama Islam Tribakti Kediri

Abstrak

Subjek dalam studi kasus ini adalah anggota keluarga terdiri dari ibu (52 tahun), Anak laki-laki (35 tahun), Anak perempuan (30 tahun), menantu (32 tahun) dan cucu (4 tahun). Metode assesment yang digunakan adalah wawancara, observasi dan skala pengukuran. Hasil asesmen menunjukkan bahwa keluarga mengalami kegagalan dalam pola komunikasi, interaksi dalamkeluarga kaku dan saling menutup diri. Intervensi yang digunakan adalah *strategic family therapy* dalam enam sesi, yang bertujuan untuk mengubah komunikasi antar anggota keluarga. Hasil intervensi menunjukkan bahwa masing-masing anggota keluarga menjadi lebih terbuka dan tidak ada lagi salah paham antar anggota serta ada kerjasama dalam melaksanakan tanggungjawab terkait pekerjaan rumah tangga.

Kata kunci: *Strategic family therapy*, komunikasi, keluarga

Abstract

Subjects in this case study were family members consisting of mother (52 years), boy (35 years), daughter (30 years), son (32 years) and grandchild (4 years) . Assessment method used is interview, observation and measurement scale. Assessment results indicate that families experience failure in communication patterns, interactions in families rigid and close each other. The intervention used was strategic family therapy in six sessions, aimed at changing communication among family members. The results of the intervention show that each family member becomes more open and there is no misunderstanding among members and there is cooperation in carrying out the responsibilities related to domestic work.

Keywords: *Strategic family therapy, communication, family*

Latar Belakang

Sebuah keluarga adalah sebuah sistem sosial yang alami, dimana seseorang menyusun aturan, peran, struktur kekuasaan, bentuk komunikasi, cara mendiskusikan pemecahan masalah sehingga dapat melaksanakan berbagai kegiatan dengan lebih efektif. Dalam penjelasan yang lain dikatakan bahwa keluarga adalah suatu unit yang berfungsi sesuai atau tidak sesuai menurut tingkat persepsi peran dan interaksi di antara kinerja peran dari macam-macam anggota. Salah satu perspektif fungsional dalam system keluarga adalah bagaimana cara keluarga melindungi, merawat dan mendidik anak. Bagaimana membuat lingkungan fisik, social dan ekonomi untuk mendukung perkembangan individu, bagaimana menciptakan ikatan yang kuat dan terpelihara, bagaimana orangtua mendidik anak supaya sukses di kehidupan dunia (Almasitoh, 2012).

Keluarga merupakan sistem sosialisasi bagi anak, dimana ia mengalami pola disiplin dan tingkah laku AEektif. Walaupun seorang anak telah mencapai masa remaja dimana keluarga tidak lagi merupakan pengaruh tunggal bagi perkembangan mereka, keluarga tetap merupakan dukungan yang sangat diperlukan bagi perkembangan kepribadian remaja tersebut. Dengan demikian peran orangtua sangat dibutuhkan, terutama karena bertanggung jawab menciptakan sistem sosialisasi yang baik dan sehat bagi perkembangan moral remaja. Remaja sedang tumbuh dan berkembang, karena itu mereka memerlukan kehadiran orang dewasa yang mampu memahami dan memperlakukannya secara bijaksana (Santrock, 2002).

Menurut Damon (dalam Zainuddin 2004) banyak faktor yang berhubungan dengan perkembangan pemahaman moral remaja antara lain faktor keluarga, teman sebaya, sekolah, media massa, komunitas, perkembangan kognitif, kepribadian dan lain-lain. Diantara faktor-faktor lingkungan, faktor keluarga adalah faktor yang sangat berpengaruh terhadap pemahaman moral remaja. Pendapat ini diperkuat oleh Yusuf (2006) yang mengatakan bahwa ada beberapa faktor yang berhubungan

Wahyu Utami | Strategic Family Therapy

dengan pemahaman moral remaja antara lain konsistensi dalam mendidik, penghayatan dan pengamalan agama yang dianut, sikap konsistensi orangtua dalam menerapkan norma, dan sikap orangtua dalam keluarga. Orangtua merupakan faktor primer bagi perkembangan anak karena yang pertama kali memperkenalkan anak pada hukum dan sistem sosial adalah orangtua, maka orangtua merupakan faktor yang sangat penting dalam perkembangan pemahaman moral anak melalui interaksi dalam keluarga (Mounts & Steinberg, dalam Papalia, 2001).

Pola interaksi dalam keluarga menurut Jackson (2005) ada empat kategori, yaitu; Relasi seimbang dan memuaskan, Tidak seimbang dan memuaskan, Seimbang dan tidak memuaskan. Dengan melakukan komunikasi interpersonal dengan baik akan menghasilkan umpan balik yang baik pula. Komunikasi interpersonal diperlukan untuk mengatur tata krama pergaulan antar manusia, sebab dengan melakukan komunikasi interpersonal dengan baik akan memberikan pengaruh langsung pada struktur seseorang dalam kehidupannya (Cangara, 2006). Komunikasi interpersonal dalam keluarga sangat penting karena dengan adanya komunikasi interpersonal antar sesama anggota keluarga maka akan tercipta hubungan yang harmonis dan dapat diketahui apa yang diinginkan dan yang tidak diinginkan oleh salah satu anggota keluarga. Yang dimaksud dengan komunikasi interpersonal dalam keluarga yaitu hubungan timbal balik antara anggota keluarga untuk berbagi berbagai hal dan makna dalam keluarga. Tujuan dari komunikasi interpersonal dalam keluarga yaitu untuk mengetahui dunia luar, untuk mengubah sikap dan perilaku. Oleh karena itu dengan melakukan komunikasi interpersonal yang baik diharapkan perkembangan pemahaman moral akan berjalan baik pada seorang remaja. (Widjaya, 2000).

Tujuan komunikasi dalam interaksi keluarga ditinjau dari kepentingan orangtua adalah untuk memberikan informasi, nasihat, mendidik dan menyenangkan anak-anak. Anak berkomunikasi dengan orangtua adalah untuk mendapatkan saran, nasihat, masukan dalam memberikan respon dari

pertanyaan orangtua. Komunikasi antar anggota keluarga dilakukan untuk terjadinya keharmonisan dalam keluarga pengalaman antar satu dengan yang lain. Dan dari setiap komunikasi yang dilakukan dalam keluarga dapat membuat perubahan perilaku anggota keluarga juga, berarti sebagai keterbukaan dari setiap anggota keluarga apabila dari salah satu anggota keluarga mengalami masalah yang menyenangkan atau yang tidak menyenangkan, dengan adanya sebuah komunikasi permasalahan yang sedang terjadi di dalam sebuah keluarga itu dapat dibicarakan secara baik-baik untuk mendapatkan solusi yang baik juga (Goldenberg, 2008).

Terapi keluarga adalah cara baru untuk mengetahui permasalahan seseorang, memahami perilaku, perkembangan simptom dan cara pemecahannya. Terapi keluarga dapat dilakukan sesama anggota keluarga dan tidak memerlukan orang lain, terapis keluarga mengusahakan supaya keadaan dapat menyesuaikan, terutama pada saat antara yang satu dengan yang lain berbeda (Almasitoh, 2012). Oleh karena itu, dalam studi kasus ini intervensi yang dapat digunakan untuk meningkatkan pola komunikasi dalam keluarga adalah *strategic family therapy*. *Strategic family therapy* dirumuskan sebagai model yang menggabungkan teknik terapi keluarga struktural dan strategis untuk mengatasisistemik/ relasional (terutama keluarga) dalam interaksi yang berkaitan dengan masalah perilaku remaja yang salah (Szapocznik et al., 2012).

Strategic family therapy berdasarkan konsep *Cybernetics* yaitu studi yang mempelajari bagaimana sistem pemrosesan informasi dikarenakannya ada umpan balik (*feedback*). Studi ini berasumsi bahwa jika terjadi perilaku psikotik pada salah satu anggota keluarga akan masuk akal ketika keluarga memiliki komunikasi yang patologis pula. Menurut Jay Haley & Cloe Madanes (2016) keluarga bermasalah akibat dinamika dan struktur keluarga yang disfungsi. Perilaku yang bermasalah merupakan usaha individu untuk mencapai kekuasaan dan rasa aman (Olson & Blair, 2007). *Strategic family therapy* memberikan

Wahyu Utami | Strategic Family Therapy

keluarga dengan cara mengurangi factor risiko individu dan keluarga melalui intervensi terfokus yang meningkatkan hubungan keluarga bermasalah dan strategi keterampilan untuk membangun dan memperkuat hubungan keluarga. Salah satu target intervensi adalah hubungan keluarga yang bermasalah.

Terapis akan berperan aktif dalam merencanakan strategi dan mengarahkan jalannya terapi, terlibat langsung dalam mencapai tujuannya untuk mengurangi dan menghilangkan permasalahan-permasalahan yang ada dalam keluarga atau perilaku yang nampak (Goldenberg, 2008). Prosedur *Strategic family therapy* adalah *Social stage* yaitu menghadirkan seluruh anggota keluarga dimana setiap keluarga diminta untuk memberikan pendapat yang dihadapi. Terapis menciptakan suasana yang nyaman dimana tidak ada aksi balas dendam dan mengintimidasi. *The problem stage* yaitu menjelaskan kepada keluarga alasan kenapa mereka harus hadir, memberikan kesempatan kepada masing-masing keluarga untuk berbicara dimulai pada anggota keluarga yang netral yaitu suami. *The interaction stage* yaitu meminta komentar dari setiap anggota keluarga yang hadir kemudian meminta keluarga untuk membicarakan masalah bersama-sama, dilanjutkan *defining desired changes* yaitu terapis menyampaikan permasalahannya apa, setelah semua anggota keluarga mengetahui permasalahan yang terjadi. Kemudian terapis menanyakan perubahan seperti apa yang diharapkan, *ending the interview* yaitu setelah dicapai kesepakatan bersama mengenai definisi masalah kemudian melanjutkan pada sesi pertemuan selanjutnya pemberian tugas, *directive directive* yaitu menciptakan perilaku berbeda yang selama ini tidak pernah dilakukan sehingga memperoleh pengalaman subjektif yang berbeda, dilanjutkan *reframing* yaitu bahwa apa yang dilakukan anggota keluarga dengan interpretasi negatif dan di refrom dengan interpretasi positif, sesi terakhir terakhir evaluasi.

Tujuan dari *strategic family therapy* adalah meningkatkan dan menciptakan pola komunikasi yang baik dalam keluarga

sehingga keluarga dapat bekerja samamendorong untuk menciptakan keluarga agar berfungsi lebih baik (Santisteban et al., 2003). Karena perubahan yang dibawa dalam pola interaksi keluarga, perubahan-perubahan dalam fungsi keluarga lebih mungkin untuk bertahan setelah pengobatan berakhir, karena beberapa anggota keluarga telah mengubah caramereka berperilakusatu sama lain (Szapocznik et al.,2012).

Metode Penelitian

Jenis Penelitian

Metode penelitian ini menggunakan penelitian kualitatif dengan desain *one shot case study*. Pada metode ini, subjek diberikan intervensi untuk kemudian damati hasilnya (Latipun, 2015).

Subjek Penelitian

Subjek yang diambil dalam penelitian ini terdiri dari dua kepala keluarga yang meliputi: keluarga 1: Suami, istri, anak lk., anak pr 1, anak pr 2. Keluarga 2 : (Anak laki-laki), Menantu keluarga 1dan anak perempuan. Teknik pengambil sampel menggunakan *porpusive sampling*. Adapun kriteria sebagai berikut :

1. Keluarga yang memiliki anggota keluarga inti dengan rentang usia 35-55 tahun
2. Keluarga yang memiliki masalah komunikasi
3. Dalam satu rumah terdiri dari dua kepala keluarga
4. Tinggal di desa ngronggot kabupaten nganjuk

Instrumen

Wawancara dilakukan dengan anggota keluarga (*autoanamnesa*), tujuan dari wawancara ini untuk mengumpulkan data-data terkait dengan permasalahan yang terjadi dalam keluarga. Observasi dilakukan pada saat wawancara untuk melihat perilaku keluarga dalam beberapa situasi dan Skala untuk mengukur perilaku yang di buat sendiri oleh peneliti.

Intervensi dan Hasil Intervensi

Intervensi dirancang sebanyak Tiga sesi dan masing-masing sesi dilakukan selama 60-90 menit. Selama lima sesi dilakukan secara bertahap, dimana sesi satu terdiri dari *socialstage*, terapis memperkenalkan diri dan perannya sebagai seorang terapis. Setelah dilakukan asesmen terpisah masing-masing subjek, terapis mengumpulkan semua anggota keluarga untuk hadir. Terapis membangun raport pada anggota keluarga agar merasa nyaman mengikuti terapi. Sesi dua *problem stage*, terapis menjelaskan tujuan dari terapi keluarga yang akan dilaksanakan bersama, selanjutnya terapis meminta dari masing-masing subjek untuk menyampaikan pendapat mengenai permasalahan yang dihadapi. Masing-masing anggota menyampaikan pendapatnya mengenai permasalahan yang terjadi. Masing-masing anggota keluarga merasakan adanya perubahan anggota keluarga, perubahan yang paling menonjol ditunjukkan oleh SH. Dimana keadaan rumah menjadi sunyi dan sibuk dengan aktifitas masing-masing.

Sesi tiga terdiri dari *interaction stage*, terapis memberikan kesempatan pada anggota keluarga untuk membicarakan permasalahan yang terjadi dalam keluarga. Saat diskusi berlangsung EM lebih mendominasi pembicaraan, EM meminta SH untuk mengeluarkan semua keluhan-keluhan yang selama ini dipendam. Akan tetapi, ibu SH hanya diam tidak mengehendaki untuk berbicara. Kemudian EM memulai untuk menyampaikan apa yang dikeluhkan ibu SH selama ini, bahwa ibu SH tidak sependapat dengan keputusan AE untuk memasak secara terpisah karena tidak enak dengan persepsi negatif adri tetangga, EM juga mengatakan bahwa ibu SH mengeluh capek karena harus mengurus rumah seperti mencuci, memasak ditambah dengan kondisi fisik ibu SH yang menurun, keluhan tersebut juga sama seperti yang disampaikan oleh EF.

DT mengatakan bahwa tidak bermaksud untuk memisahkan diri dari ibu SH, akan tetapi pilihan untuk memasak secara terpisah adalah keputusan dari ibu SH sendiri bukan

keputusan dari pihak DT maupun AE. Dari awal DT sudah menyampaikn kepada ibu SH untuk memasak jadi satu, selain untuk meringankan beban ibu SH juga untuk menjalin keharmonisan dalam keluarga, di sisi lain DT juga tidak enak jadi bahan omongan tetangga ketika orang-orang mengetahui bahwa tinggal satu atap akan tetapi melakukan aktifitas memasak secara terpisah, SH sudah memberikan penjelasan tersebut akan tetapi ibu SH tetap memilih untuk memasak secara terpisah.

Ibu SH mengatakan hanya ingin AE menyapanya ketika berada di rumah, ibu SH merasa kesepian karena kedua anak perempuannya tinggal dengan suami, suami beserta anak laki-laki bekerja dari jam 08.00 sd jam 16.00. Sehingga ibu SH merasa kesepian ditambah lagi AE tidak pernah di lantai satu untuk menemaninya ngobrol walaupun hanya menyapa juga tidak pernah. Hal tersebut membuat AE tidak dekat dengan ibu SH dan justru menangis ketika diajak ke lantai satu dan meminta kembali di lantai dua. Ibu SH juga mengeluhkan, seharusnya AE membantu gantian untuk isi ulang Gas, karena ibu SH tidak bekerja dan pengeluaran semakin tambah dengan hadirnya keluarga DT, sehingga ibu SH menginginkan mereka bergantian untuk belanja bahan dapaur. Ibu SH juga mengeluhan capek mengerjakan tugas rumah, Ibu SH menginginkan sesekali AE mencuci baju SH dan membersihkan rumah

Menantu AE mengungkapkan, bahwa sikap AE yang seperti disampaikan anggota keluarga adalah bukan bermaksud negatif terhadap ibu SH dan keluarga. Sebelum menikah, AE cenderung pendiam, apalagi dengan profesi AE sebagai pembantu rumah tangga mulai dari jam 08.00 sd jam 15.00 belum lagi mengurus SB beserta suami DT. Kegiatan tersebut sudah mengurus tenaga AE, AE meminta maaf karena tidak bisa maksimal dalam mengerjakan pekerjaan rumah, AE juga meminta maaf sekaligus meminta pengertian dari ibu SH mengenai belanja kebutuhan dapur, AE bisa membantu akan tetapi tidak bisa maksimal karena kondisi ekonomi AE beserta suami juga sedang tidak stabil.

Wahyu Utami | Strategic Family Therapy

Bapak PH mengungkapkan bahwa ibu SH sering mengeluhkan di rumah ini ada menantu beserta cucu akan tetapi ibu SH masih merasa kesepian. AE beserta cucu jarang komunikasi bersama ibu SH, AE turun di lantai satu hanya pada saat akan mandi, mencuci dan memasak selanjutnya kembali lagi ke lantai satu. PH juga tidak nyaman dengan situasi seperti ini, ditambah lagi ibu SH akhir-akhir mengalami penurunan dari segi fisik, hal tersebut membuat bapak PH menjadi lebih khawatir.

Kemudian dilanjutkan dengan *defining desired changes*, terapis menjelaskan kepada masing-masing subjek mengenai permasalahan dan perilaku yang menyebabkan masalah dalam keluarga. Menantu AE sibuk bekerja dari pagi hingga sore, sepulang dari tempat kerja dilanjutkan mengurus anak dan suami menyiapkan makan dll. Sehingga tidak ada kesempatan untuk komunikasi dengan ibu SH, ditambah lagi menantu AE merasa tidak nyaman setelah kejadian ibu SH memutuskan untuk memasak secara terpisah. Hal tersebut membuat AE semakin tidak enak untuk berkomunikasi dengan ibu SH, tanpa AE sadari bahwa sikapnya justru membuat ibu SH merasa kesepian dan tidak dianggap oleh menantu AE.

Tugas perubahan perilaku yang diharapkan masing-masing anggota keluarga

(a) Harapan SH (ibu) terhadap AE (Menantu) : Mengharapkan supaya AE bersedia untuk komunikasi dengan SH dan mengajak SB untuk bermain di lantai satu bersama SH serta ikut kolaborasi dalam hal belanja kebutuhan dapur. (b) Harapan Ipar terhadap AE yaitu supaya kembali memasak bersama-sama ibu SH seperti yang sudah pernah dilakukan. (c) Harapan AE (Menantu) terhadap SH (ibu) agar ibu bisa memahami kesibukan sehari-hari menantu, memahami kondisi ekonomi AE, bersedia untuk memulai menyapa begitu pula sebaliknya dan saling mengingatkan pada saat ada masalah. (d) Harapan AE (Menantu) terhadap kedua adik ipar yaitu untuk tidak berprasangka buruk terhadapnya dan meminta kepada kedua iparnya untuk

menambah waktu untuk menjenguk ibu SH. (e) Harapan PH (ayah) kepada seluruh anggota keluarga yaitu keluarga menjadi lebih baik tanpa adanya salah paham satu dengan yang lain. *Ending interview*, perubahan perilaku yang diharapkan itu menjadi tugas masing-masing subjek untuk mencapai perubahan dalam keluarga tersebut. Setelah sepakat mengenai perubahan perilaku, terapis meminta masing-masing subjek selama empat hari dan menggunakan dan melaporkan dengan menggunakan self report. Dilanjutkan dengan *reframing* yaitu bahwa apa yang dilakukan menantu AE tidak ada maksud negatif, memilih diam karena menghargai keputusan ibu SH dan menghindari adanya masalah.

Sesi tiga pada tanggal terdiri dari tahap Tahap evaluasi. Terapis meminta masing-masing subjek untuk mengumpulkan self report yang telah diberikan pada sesi sebelumnya dan melakukan evaluasi terhadap tugas rumah yang telah disepakati. Berdasarkan self report dan wawancara dilakukan dapat disimpulkan bahwa ibu masih diam dan tidak mau memulai komunikasi terhadap AE, namun pada saat menantu AE memulai untuk menyapa, ibu SH membalas menyapa. AE juga mengajak cucu SB untuk membiarkan bermain di lantai satu lebih lama bersama ibu SH. Menantu AE ikut berbelanja kebutuhan dapur dan ibu SH bisa memahami keadaan ekonomi maupun kesibukan AE. Kedua ipar AE bisa memahami dan menerima alasan kenapa AE memasak sendiri dan jarang ke lantai satu untuk menemani ibu SH. Kedua ipar AE sepakat dan bersedia untuk lebih sering menjenguk ibu SH secara bergantian. Dalam hal ini kedua ipar AE tidak lagi salah paham dan berfikir negatif tentang menantu. Begitu juga interaksi dari masing-masing anggota sudah mulai lebih baik dari sebelum intervensi, semua tugas rumah yang diberikan, ada satu tugas yang belum dilakukan yaitu ibu SH belum bisa menyapa terlebih dahulu kepada menantu AE, kemudian terapis memberikan lagi tugas rumah selama 2 hari tanpa perubahan perilaku yang telah disepakati.

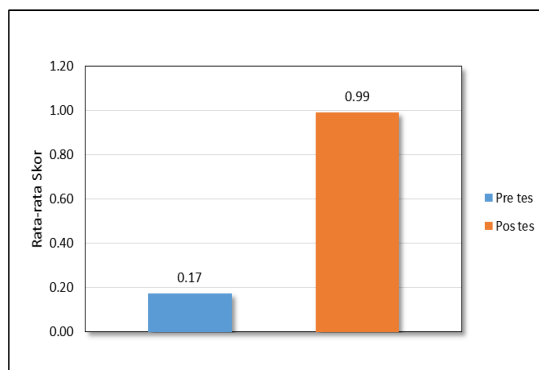
Wahyu Utami | Strategic Family Therapy

Sesi empat pada tangga terdiri dari tahap evaluasi. Terapis melakukan evaluasi dari self report yang diberikan kepada masing-masing subjek mengenai perubahan perilaku yang telah disepakati. Dari sesi ini AE 3 hari tidak menjenguk ibu SH karena kelelahan dengan pekerjaan dan jika AE mengajak putrinya untuk bermain di lantai satu akan menambah tenaga yang dikeluarkan sehingga AE memutuskan untuk beristirahat di kamar. Akan tetapi AE menjelaskan kepada ibu SH sehingga ibu SH merasa senang dan mau mengerti kondisi menantu AE.

Hasil

Strategic family therapy yang diberikan kepada keluarga subjek selama empat sesi membuat hubungan komunikasi antara anggota keluarga satu sama lainnya menjadi lebih baik, diantaranya yaitu menjadi terbuka dengan keluh kesah masing-masing anggota keluarga yang dipendam, selain itu masing-masing anggota keluarga mampu membentuk perilaku baru yang telah disepakati walaupun dari beberapa tugas rumah belum dilakukan. Ibu SH masih canggung untuk memulai komunikasi dengan menantu AE, menantu AE 3 hari tidak komunikasi dengan ibu SH akan tetapi menjelaskan alasannya sehingga tidak terjadi salah paham.

Adapun grafik hasil penilaian selama intervensi sebagai berikut:



Pembahasan

Dalam menangani permasalahan dalam keluarga subjek, terapis menggunakan *Strategic family therapy*, memberikan keluarga dengan cara mengurangi factor risiko individu dan keluarga melalui intervensiterfokus yang meningkatkan hubungan keluarga bermasalah dan strategi keterampilan untuk membangun dan memperkuat hubungan keluarga. Salah satu target intervensi adalah hubungan keluarga yangbermasalah.

Strategic family therapy yang diberikan bertujuan untuk memperbaiki komunikasi antar anggota keluarga sehingga keluhan dan harapan dapat terpenuhi tanpa mengorbankan harapan-harapan anggota keluarga yang lain. *Strategic family therapy* dilakukan dengan strategi yang sudah dirancang dan dilaksanakan sesuai prosedur. Selain itu pendekatan terapi keluarga secara langsung menangani masalah-masalah yang ada dikeluarga yaitu fokus pada komunikasi keluarga yang digunakan saat ini dan treatment *goals* berasal dari permasalahan atau gejala yang ditampakkan (Winek, 2012).

Hasil intervensi diketahui bahwa masing-masing anggota memiliki harapan pada masing-masing anggota keluarga. Menantu bersedia menyempatkan diri beserta putra AE untuk menjenguk dan menyapa ibu SH, AE juga bersedia untuk kolaborasi dalam hal membeli kebutuhan dapur. Dilanjutkan dengan kedua ipar AE yang bersedia dengan bergantian menjenguk ibu SH dan bisa memahami kondisi ekonomi dan kesibukan menantu AE.Begitu juga dengan keinginan bapak PH kepada masing-masing anggota untuk tetap menjaga keharmonisan dan hubungan masing-masing anggota menjadi lebih baik setelah intervensi selesai.Hal tersebut juga terlihat pada saat terapis mendapatkan undangan datang ke rumah subjek, suasana rumah berbeda dari sebelum diberikannya intervensi, menantu AE yang sebelumnya cenderung diam sekarang mau untuk bercanda dengan masing-masing anggota keluarga.

Strategic family therapy yang diberikan kepada subjek dibuat bersama-sama oleh anggota keluarga. Tujuan *Strategic*

Wahyu Utami | Strategic Family Therapy

family therapy ini berfokus pada konsep behavior, artinya tujuan keluarga tersebut merupakan perilaku yang nampak atau dapat di observasi. Selain itu, perilaku yang diinginkan juga harus mengikuti konsep *behavioral* dalam arti perilaku yang diinginkan pada akhir proses terapi, merupakan perilaku yang dapat berubah dalam konteks yang masuk akal atau perilaku yang masih dapat diperhitungkan. Tugas yang dirancang untuk anggota keluarga menggunakan teknik directive oleh Haley berupa daftar checklist yang bertujuan untuk membuat anggota keluarga melakukan sesuatu yang berbeda dan merasakan pengalaman yang berbeda, melibatkan terapis dengan proses treatment “meningkatkan hubungan dengan terapis”, mengumpulkan beberapa informasi mengenai bagaimana respon setiap anggota keluarga pada tugas yang diberikan dan anggota keluarga dapat diarahkan pada suatu hal yang belum pernah dilakukan sebelumnya (Kerr & Cristine, 2008).

Kesimpulan

Berdasarkan hasil assesmen, diketahui bahwa permasalahan dalam keluarga subjek karena masing-masing anggota memilih untuk diam daripada mendiskusikan masalah yang ada, sehingga komunikasi antar anggota keluarga tidak terjalin dengan baik. Intervensi yang diberikan adalah *Strategic family therapy* dengan tujuan untuk menghasilkan komunikasi yang efektif di dalam keluarga, ketika dalam keluarga memiliki masalah agar segera mengkomunikasikan dengan baik-baik bagaimana solusinya dan tidak memilih untuk memendam masalah tersebut. Sehingga masing-masing anggota keluarga mampu membentuk perilaku baru yang telah disepakati walaupun masih ada anggota keluarga yang canggung untuk memulai komunikasi, akan tetapi hal tersebut tidak lagi menjadi masalah karena anggota mencoba untuk memberikan penjelasan alasannya seperti apa. Saran yang diberikan kepada masing-masing anggota keluarga adalah anggota keluarga dapat

mengaplikasikan tugas-tugas rumah dan saling memahami kondisi satu sama lain.

Daftar Pustaka

- Almasitoh, U.H. (2012). Model terapi dalam keluarga. Magistra No. 80 Th. XXIV Juni 2012 ISSN 0215-9511
- Carr, A (2009). The effectiveness of family therapy and systemic interventions for child-focused problem. *Journal of family therapy*, 31, 3-45
- Goldenberg, I., (2008). Family therapy (an overview, seventh edition). USA|Thomson Brooks/Cole
- Kerr & Cristine. (2008). *Family Art Therapy: Foundation of theory and practice*. New York: Routledge (Taylor&Francis Group).
- Olson & Blair, R., (2007). Strategic family therapy for dysfunction parent. *Academic Forum*.
- Piercy, F., & Fish., S.,I., (1987). The theory and practice of structural and strategic family therapies: A delphic study. *Journal of marital and family therapy*. 13 (2), 113-125.
- Winek, L., (2012). Systemic family therapy from theory to practice, SAGE Publication, Inc. Student and instructor site.<http://www.mftlicenes.com/pdf/sg-chpt4.pdf>.
- Szapocznik J, Seth J. Schwartz, Joan A. Muir, & C. Hendricks B. (2012). Brief Strategic Family Therapy: An Intervention to Reduce Adolescent Risk Behavior. *Couple and Family Psychology: Research and Practice*, American Psychological Association 1, (2), 134 -145
- Santrock, J. W. (2002). *Adolescence (8 ed)*. New York: McGraw-Hill Co.