

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### V.I Kesimpulan

Berdasarkan data yang telah dianalisis dan dibahas, kesimpulan dari penelitian ini adalah sebagai berikut:

- a. Terdapat 19.000 kunjungan pasien skizofrenia dalam setahun, dimana dalam sebulan pasien dapat berkunjung sebanyak 1-2 kali
- b. Jumlah pasien Skizofrenia gejala positif adalah 31 dan gejala negatif adalah 61.
- c. Pasien skizofrenia RS Jiwa DR. Soeharto Heerdjan Jakarta Barat Poli Rawat Jalan Tahun 2017 sebagian besar memiliki gejala negatif yang menonjol dan banyak terjadi pada laki-laki yang berusia 26-35 tahun atau memasuki usia dewasa awal.
- d. Mayoritas *caregiver* pasien skizofrenia adalah perempuan, berusia 56-65 tahun atau memasuki masa lanjut usia akhir yang sebagian besarnya adalah seorang ibu rumah tangga, tidak bekerja, memiliki pendidikan terakhir terbanyak sekolah dasar (SD) dan sebagian besar responden telah merawat pasien skizofrenia selama lebih dari 10 tahun.
- e. Tingkat kualitas hidup dan kesehatan secara umum para *caregiver* pasien skizofrenia adalah biasa saja. Kualitas hidup domain kesehatan fisik, hubungan sosial dan lingkungan para *caregiver* dalam merawat pasien skizofrenia sebagian besar adalah buruk, kecuali pada domain psikologis yang cenderung memiliki kualitas baik.
- f. Tidak terdapat adanya perbedaan bermakna antara kualitas hidup domain kesehatan fisik *caregiver* pasien skizofrenia gejala positif dengan negatif.

- g. Tidak terdapat adanya perbedaan bermakna antara kualitas hidup domain psikologis *caregiver* pasien skizofrenia gejala positif dengan negatif.
- h. Tidak terdapat adanya perbedaan bermakna antara kualitas hidup domain hubungan sosial *caregiver* pasien skizofrenia gejala positif dengan negatif.
- i. Tidak terdapat adanya perbedaan bermakna antara kualitas hidup domain lingkungan *caregiver* pasien skizofrenia gejala positif dengan negatif.

## V.II Saran

- a. Bagi Pemerintah  
Dapat meringankan beban *caregiver* dengan meningkatkan lagi fasilitas-fasilitas sehingga memudahkan mereka untuk mengakses pengobatan dan melakukan penyuluhan rutin terhadap masyarakat mengenai penyakit skizofrenia beserta beban yang harus ditanggung oleh para *caregiver* sehingga kualitas hidup mereka membaik.
- b. Bagi Masyarakat  
Diharapkan masyarakat dapat mengenal penyakit skizofrenia lebih baik dan mengetahui beban yang dirasakan *caregiver* sehingga tidak memberikan stigma atau opini negatif terhadap keluarga ataupun pasien, bahkan dapat memberikan dukungan kepada mereka.
- c. Bagi FK UPN Veteran Jakarta  
Dengan adanya penelitian ini, diharapkan dapat mempelajari juga psikologis dari para pengasuh atau *caregiver*, bukan hanya *caregiver* skizofrenia.
- d. Bagi Peneliti  
Diharapkan dapat meneliti dengan perbandingan jumlah yang sama antara *caregiver* pasien skizofrenia gejala positif dan negatif dengan rancangan penelitian yang berbeda yaitu *case control* , memberikan kriteria inklusi dan eksklusi yang lebih baik lagi agar terlihat jelas

perbedaannya dan mencari domain yang mempengaruhi kualitas hidup *caregiver* pasien skizofrenia gejala negatif.

e. Bagi *Caregiver*

Diharapkan *caregiver* meminta pasien untuk mengikuti program *Day Care* yang disediakan oleh RSJ Dr. Soeharto Heerdjan dan *caregiver* juga dapat mengikuti komunitas peduli skizofrenia sehingga dapat mengetahui informasi lebih banyak.

