



**PERBEDAAN KUALITAS HIDUP *CAREGIVER* PASIEN  
SKIZOFRENIA GEJALA POSITIF DENGAN GEJALA  
NEGATIF DI POLI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT Jiwa  
DR. SOEHARTO HEERDJAN JAKARTA BARAT**

**SKRIPSI**

**VITRIA DWIAYU**

**1310211050**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN  
2017**



**PERBEDAAN KUALITAS HIDUP *CAREGIVER* PASIEN  
SKIZOFRENIA GEJALA POSITIF DENGAN GEJALA  
NEGATIF DI POLI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT Jiwa  
DR. SOEHARTO HEERDJAN JAKARTA BARAT**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Kedokteran**

**VITRIA DWIAYU**

**1310211050**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI SARJANA KEDOKTERAN  
2017**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Vitria Dwiayu

NRP : 1310211050

Tanggal : 21 Juli 2017

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 21 Juli 2017

Yang Menyatakan,



( Vitria Dwiayu)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI**  
**SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Vitria Dwiayu  
NRP : 131.0211.050  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Sarjana Kedokteran

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**“PERBEDAAN KUALITAS HIDUP *CAREGIVER* PASIEN SKIZOFRENIA GEJALA POSITIF DENGAN GEJALA NEGATIF DI POLI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT JIWA DR. SOEHARTO HEERDJAN JAKARTA BARAT”**

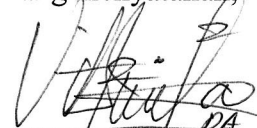
Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan Skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya,

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal : 21 Juli 2017

Yang menyatakan,

  
(Vitria Dwiayu)

## PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :  
Nama : Vitria Dwiayu  
NRP : 131.0211.050  
Program Studi : Sarjana Kedokteran  
Judul Skripsi : Perbedaan Kualitas Hidup *Caregiver* Pasien Skizofrenia Gejala Positif dengan Gejala Negatif di Poli Rawat Jalan Rumah Sakit Jiwa Dr. Soeharto Heerdjan Jakarta Barat

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Umum, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



dr. Nova Riyanti Yusuf, SpKJ

Ketua Penguji



Dr.dr. Ria Maria Theresa, Sp.KJ

Pembimbing I



dr. Diana Saptaning, M.Kes

Pembimbing II



dr. Mariono Reksoprodjo, SpOG, Sp.KP(K)

Dekan Fakultas Kedokteran



dr. Niniek Hardini, Sp.PA

Ketua Program Studi

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 21 Juli 2017

**PERBEDAAN KUALITAS HIDUP *CAREGIVER* PASIEN  
SKIZOFRENIA GEJALA POSITIF DENGAN GEJALA  
NEGATIF DI POLI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT Jiwa  
DR. SOEHARTO HEERDJAN JAKARTA BARAT**

**Vitria Dwiayu**

**Abstrak**

Skizofrenia merupakan gangguan jiwa yang memiliki gejala yang tidak menentu sehingga aktivitasnya sehari-hari terganggu. Peran seorang *caregiver* terutama keluarga sangat dibutuhkan untuk membantu mereka menjalankan aktivitasnya, namun hal tersebut mempengaruhi kualitas hidup dari *caregiver* secara langsung karena pasien skizofrenia sangat bergantung pada mereka. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui perbedaan kualitas hidup *caregiver* pasien skizofrenia gejala positif dengan gejala negatif di Poli Rawat Jalan Rumah Sakit Jiwa Dr. Soeharto Heerdjan Jakarta Barat dengan menggunakan instrumen berupa kuisisioner WHOQOL-BREF (WHO Quality of Life). Jenis penelitian ini adalah analitik observasional yang menggunakan metode penelitian desain potong lintang (*cross sectional*) terhadap 92 responden dengan teknik *purposive sampling*. Hasil analisis menggunakan uji statistik *Chi-square* dan diperoleh nilai  $p = 0,511; 0,332; 0,409; 0,925$  (nilai  $P > 0,05$ ) pada seluruh domain sehingga tidak ditemukan adanya perbedaan antara kualitas hidup (seluruh domain) *caregiver* pasien skizofrenia gejala positif dengan negatif dan OR (*Odds Ratio*) yang didapatkan adalah domain kesehatan fisik (OR=1,343), Psikologis (OR=1,536), Hubungan Sosial (OR=1,480), Lingkungan (OR=0,958). Pada hasil distribusi kualitas hidup buruk lebih banyak pada *caregiver* yang merawat pasien skizofrenia dengan gejala negatif pada seluruh domain. Kualitas hidup *caregiver* sangatlah penting, karena akan berpengaruh juga terhadap kualitas hidup dari pasien skizofrenia itu sendiri.

**Kata Kunci :** Kualitas Hidup, *caregiver*, keluarga, skizofrenia, WHOQOL-BREF

**QUALITY OF LIFE DIFFERENCE BETWEEN CAREGIVERS  
OF SCHIZOPHRENIA PATIENTS WITH POSITIVE AND  
NEGATIVE SYMPTOMS AT OUTPATIENT CARE FACILITY  
OF DR. SOEHARTO HEERDJAN PSYCHIATRIC HOPITAL  
IN WEST JAKARTA**

**Vitria Dwiayu**

**Abstract**

Schizophrenia is a severe mental disorder with various symptoms which disrupt its patients' daily activities. The role of a caregiver, especially from the closest family members is very important to assist them in doing their daily activities, yet it directly affects the caregivers' quality of life since patients with schizophrenia are dependent on them. The objective of this study was to observe the quality of life difference between caregivers of schizophrenia patients with positive and negative symptoms at outpatient care facility of Dr. Soeharto Heerdjan psychiatric in West Jakarta using WHOQOL-BREF (WHO Quality of Life) questionnaire as the instrument. This study was categorized as an observational analytic study using cross-sectional research design on 92 respondents chosen by a purposive sampling. Chi-square statistical test was applied and it revealed the p-values = 0.511; 0.332; 0.409; 0.925 (p value > 0.05) in all domains which indicated that there was no quality of life difference (all domains) between caregivers of schizophrenia patient with positive and negative symptoms while the revealed OR (OddRatios) are Physical Health (OR=1.343), Psychological Health (OR=1.536), Social Relationship (OR=1.480), and Environment (OR=0.958). Distribution results revealed that the poor quality of life was mostly found on the caregivers of schizophrenia patients with negative symptoms in all domains. The caregivers' quality of life is very important due to its effects on the schizophrenia patients' quality of life themselves.

**Keywords** : Quality of life, caregiver, family, schizophrenia, WHOQOL-BREF

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT karena dengan ridha-Nya skripsi ini dapat diselesaikan. Judul penelitian ini adalah Perbedaan Kualitas Hidup *Caregiver* pasien Skizofrenia Rawat Jalan Gejala Positif dengan Gejala Negatif di Rumah Sakit Jiwa Soeharto Heerdjan Jakarta Barat. Terimakasih saya ucapkan kepada:

1. Dr. dr. Ria Maria Theresa, SpKJ sebagai pembimbing akademik I
2. dr. Diana Saptaning, Mkes. sebagai pembimbing akademik II
3. Dr. dr. Suzy Yusna Dewi, SpKJ (K) sebagai pembimbing di RSJ Dr. Soeharto Heerdjan
4. Direktur Utama RSJ Rumah Sakit Jiwa Dr. Soeharto Heerdjan yang sudah memberikan izin untuk melakukan penelitian.
5. Seluruh dokter terutama dr. Galiani Prihandayani, SpKJ yang telah membantu saya dalam mempelajari kuesioner PANSS, perawat dan pegawai di Jalan Rumah Sakit Jiwa Dr. Soeharto Heerdjan yang telah membantu pada saat pengambilan sampel.
6. Kedua orang tua saya Ir. Subagyo, MTI dan Ida Dede Sumayanti yang selalu mendoakan serta mendukung, Kakak saya Canggih Perdana, STE dan Miftahul Jannah, teman terdekat saya Sigit Rijatmoko, SKel ; Euis Maya Savira, SKed yang selalu membantu saya, teman Rohili 12 dan seluruh teman FK UPN 2013 dan teman saya lainnya yang sudah membantu dalam menyelesaikan skripsi ini.

Mohon maaf apabila saya sebagai penulis masih terdapat kesalahan pada penulisan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat untuk kepentingan dalam bidang psikiatri kedokteran dan bermanfaat juga untuk pembaca.

Jakarta, 21Juli 2017

(Vitria Dwiayu)



## DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iii
PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR BAGAN .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
I.1 Latar Belakang .....	1
I.2 Rumusan Masalah .....	2
I.3 Tujuan Penelitian .....	3
I.4 Manfaat Penelitian .....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	5
II.1 Skizofrenia .....	5
II.2 Caregiver .....	8
II.3 Kualitas Hidup .....	9
II.4 Kerangka Teori .....	12
II.5 Kerangka Konsep .....	13
II.6 Hipotesis Penelitian .....	13
II.7 Penelitian Terkait .....	13
BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....	15
III.1 Jenis dan Rancangan Penelitian .....	15
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	15
III.3 Populasi dan Sampel .....	15
III.4 Identifikasi Variabel .....	16
III.5 Definisi Operasional .....	17
III.6 Instrumen Penelitian .....	19
III.7 Teknik Pengumpulan Data .....	20
III.8 Pengolahan Data .....	20
III.9 Analisis Data .....	20
III.10 Protokol Penelitian .....	22
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	23
IV.1 Hasil Penelitian .....	23
IV.2 Pembahasan .....	41
IV.3 Keterbatasan Penelitian .....	53

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	54
V.I Kesimpulan.....	54
V.II Saran.....	55

DAFTAR PUSTAKA  
DAFTAR RIWAYAT HIDUP  
LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Penelitian Terkait.....	13
Tabel 2.	Tingkat Depresi Sedang.....	16
Tabel 3.	Definisi Operasional .....	17
Tabel 4.	Data Distribusi Pasien Skizofrenia Berdasarkan PANSS, Jenis Kelamin dan Usia .....	23
Tabel 5.	Data Distribusi Caregiver Berdasarkan Usia, Jenis Kelamin, Pendidikan Terakhir, Pekerjaan, Hubungan Keluarga dan Lama Merawat .....	24
Tabel 6.	Gambaran Kualitas Hidup Caregiver secara Umum .....	26
Tabel 7.	Gambaran Kesehatan Caregiver Umum .....	26
Tabel 8.	Gambaran Kualitas Hidup Caregiver Domain Kesehatan Fisik, Psikologis, Hubungan Sosial dan Lingkungan .....	26
Tabel 9.	Distribusi Tingkat Kualitas Hidup Caregiver secara Umum.....	27
Tabel 10.	Distribusi Tingkat Kesehatan Caregiver secara Umum.....	27
Tabel 11.	Distribusi Derajat Kualitas Hidup Caregiver.....	28
Tabel 12.	Distribusi Derajat Kualitas Hidup Caregiver Perdomain dengan Usia Caregiver .....	29
Tabel 13.	Distribusi Derajat Kualitas Hidup Caregiver Perdomain dengan Jenis Kelamin Caregiver.....	30
Tabel 14.	Distribusi Derajat Kualitas Hidup Caregiver Perdomain dengan Pendidikan Terakhir Caregiver.....	31
Tabel 15.	Distribusi Derajat Kualitas Hidup Caregiver Perdomain dengan Hubungan Keluarga .....	33
Tabel 16.	Distribusi Derajat Kualitas Hidup Caregiver Perdomain dengan Lamanya Merawat .....	34
Tabel 17.	Perbedaan Kualitas Hidup Domain Kesehatan Fisik dengan Gejala Skizofrenia.....	36
Tabel 18.	Perbedaan Kualitas Hidup Domain Psikologis dengan Gejala Skizofrenia.....	37
Tabel 19.	Perbedaan Kualitas Hidup Domain Hubungan Sosial dengan Gejala Skizofrenia.....	39
Tabel 20.	Perbedaan Kualitas Hidup Domain Lingkungan dengan Gejala Skizofrenia.....	40

## DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Kerangka Teori .....	12
Bagan 2. Kerangka Konsep.....	13
Bagan 3. Protokol Penelitian.....	22

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Persetujuan Proposal Penelitian
- Lampiran 2 Surat Izin Pengambilan Data Jumlah Populasi Pasien Skizofrenia
- Lampiran 3 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 4 Surat Persetujuan Etik
- Lampiran 5 Surat Izin Penelitian KEMENKES RI Dr. Soeharto Heerdjan
- Lampiran 6 Penjelasan Penelitian
- Lampiran 7 Lembar Permohonan
- Lampiran 8 Lembar Persetujuan *Informed Consent*
- Lampiran 9 Lembar Penolakan *Informed Consent*
- Lampiran 10 Kuesioner Data Demografi
- Lampiran 11 Kuesioner PANSS
- Lampiran 12 Kuesioner Kualitas Hidup
- Lampiran 13 Hasil Uji Univariat
- Lampiran 14 Hasil Uji Bivariat