

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

V.1. Kesimpulan

Berdasarkan hasil dan pembahasan, dapat disimpulkan bahwa :

- a. Karakteristik *family caregiver* di RSJ Soeharto Heerdjan yaitu meliputi :
Usia, dengan jumlah sebanyak 50 (58%) *caregiver* berusia 46-65 tahun. Jenis kelamin, jenis kelamin sebagian responden adalah perempuan dengan jumlah sebanyak 70 (81%) *caregiver*. Pendidikan, pendidikan terakhir sebagian besar responden adalah SD (Sekolah Dasar) dengan jumlah sebanyak 36 (42%) *caregiver*. status perkawinan, status perkawinan dari sebagian besar responden adalah menikah dengan jumlah sebanyak 73 (85%) *caregiver*. Status pekerjaan sebagian besar responden adalah tidak bekerja dengan jumlah sebanyak 60 (70%) *caregiver*. Penghasilan sebagian besar responden adalah dibawah UMR dengan jumlah sebanyak 70 (81%) *caregiver*. Biaya tambahan, sebagian besar responden mengeluarkan biaya sebesar 25.000-40.000 dengan jumlah 52 (61%) *caregiver*. Hubungan kekerabatan sebagian besar responden adalah orang tua pasien dengan jumlah sebanyak 50 (58%) *caregiver*. Lama merawat, sebagian besar responden merawat pasien telah lebih dari 5 tahun dengan jumlah sebanyak 43 (50%) *caregiver*. Merawat anggota keluarga lain, sebagian besar responden tidak merawat anggota lain dalam keluarga dengan jumlah sebanyak 58 (67%) *caregiver*.
- b. Responden yang menggunakan BPJS Kesehatan yang paling banyak adalah responden yang merupakan peserta PBI sebesar 94%.
- c. Responden yang menggunakan BPJS Kesehatan yang memiliki tingkat beban ringan sebesar 57%.
- d. Ada hubungan yang bermakna antara pengguna BPJS Kesehatan dengan Beban *caregiver* pasien Skizofrenia.

V.2. Saran

V.2.1 Bagi Responden

- a. Sebagai caregiver disarankan untuk melibatkan perawatan pasien kepada semua anggota dalam keluarga sehingga beban yang di tanggung oleh caregiver dapat menjadi lebih ringan.
- b. Responden diharapkan dapat menambah pengetahuan terkait skizofrenia untuk lebih memahami kondisi pasien dan cara menghadapi pasien skizofrenia.
- c. Dari hasil penelitian responden sebagai caregiver sudah dapat menerima dan beradaptasi dengan kondisi pasien sehingga diharapkan responden tetap menjaga konsistensi dalam merawat dan melakukan pengobatan terhadap pasien guna mendukung kesembuhan pasien.
- d. Disarankan bagi responden yang berusia lansia dan manula ada baiknya untuk tetap menjaga kesehatan dikarenakan lanjut usia mempunyai faktor risiko lebih besar untuk terkena penyakit.

V.2.2 Rumah Sakit Jiwa Soeharto Heerjan

- a. Dapat memberi edukasi kepada keluarga pasien skizofrenia yang lain tentang pentingnya pengobatan ini sehingga keluarga pasien yang belum berobat akan segera tertangani dengan baik.
- b. Diharapkan RSJ Soeharto Heerdjan dapat lebih meningkatkan atau mempertahankan pelayanan dan fasilitas rumah sakit agar menjadi lebih baik lagi guna menunjang kebutuhan pasien.
- c. Rumah sakit dengan tokoh masyarakat dapat mengedukasi kepada keluarga pasien maupun lingkungan masyarakat sekitar untuk meningkatkan pengetahuan terkait penyakit maupun cara bersikap dan berinteraksi yang mendukung kesembuhan pasien.

V.2.3 Bagi Pemerintah dan BPJS Kesehatan

Diharapkan dapat memberi pelayanan seperti menyediakan dokter, obat, dan fasilitas untuk penyakit skizofrenia mulai dari puskesmas, dan fasilitas kesehatan tingkat pertama lainnya sehingga pasien tidak perlu dirujuk ke rumah sakit lain dan dapat berobat ke fasilitas kesehatan yang mudah di jangkau dari rumah pasien tersebut.

V.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya

- a. Diharapkan peneliti selanjutnya meneliti variabel yang belum di teliti pada penelitian ini.
- b. Bagi peneliti selanjutnya disarankan dapat menambah jumlah sampel penelitian dan menjangkau area yang lebih luas agar dapat lebih menggambarkan jumlah populasi yang sebenarnya.

