

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### V.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan yang telah dilakukan sesuai dengan tujuan penelitian, dapat disimpulkan bahwa :

- a. Gejala perubahan perilaku dan psikologis pada orang dengan demensia (ODD) mempengaruhi kualitas hidup *family caregiver* pada penelitian ini. Hal tersebut terlihat dari tingkatan skor *mean* kuesioner WHOQOL BREF yang telah diberikan sebelumnya. Diketahui bahwa responden kedua memiliki skor *mean* tertinggi dibanding dua responden lain dengan skor 53.13 - 78.53. Responden satu memiliki skor *mean* 47.92 – 75.00 dan responden tiga memiliki skor *mean* 41.67 – 67.86. Skor *mean* tertinggi dari setiap responden ditempati oleh dimensi kesehatan fisik dengan skor 75.00, 78.53, dan 67.86. Tingkat skor tersebut turut didukung oleh hasil wawancara dan observasi. Kualitas hidup responden dalam penelitian ini turut dipengaruhi oleh beberapa faktor, yaitu adanya dukungan dari keluarga berupa finansial dan tenaga, dukungan dari grup, melakukan proses merawat ODD dikarenakan keinginan sendiri, adanya bantuan oleh asisten rumah tangga dalam proses merawat, lamanya proses merawat ODD, munculnya perasaan positif yang disebabkan oleh proses merawat ODD berupa perasaan lebih berarti dan memperkuat kekuatan spiritual, status marital responden, serta ada atau tidaknya gangguan motoric pada ODD yang dirawat.
- b. Dua dari tiga responden mengeluhkan perubahan psikologis berupa apati dan delusi atau waham sebagai gejala yang dirasa paling membebani. Perubahan psikologis yang terjadi pada ODD dalam penelitian ini tidak mempengaruhi kualitas hidup *family caregiver*nya secara signifikan. Hal ini terlihat dari hasil kuesioner WHOQOL BREF yang tetap baik dibanding responden yang tidak merasakan perubahan psikologis sebagai gejala yang paling membebani.

- c. Satu dari tiga responden mengeluhkan gejala perubahan perilaku berupa disinhibisi dan *wandering* (gangguan aktivitas motorik) sebagai gejala yang dirasa paling membebani. Perubahan perilaku yang terjadi pada ODD dalam penelitian ini mempengaruhi kualitas hidup *family caregivers*. Hal ini terlihat dari rendahnya kualitas hidup responden yang mengeluhkan gejala perubahan perilaku dibanding dengan responden yang merawat ODD tanpa perubahan perubahan perilaku.

## V.2 Saran

### V.2.1 Bagi *Family Caregiver*

- a. Diharapkan orang yang akan menjadi *family caregiver* lebih mempersiapkan diri dengan cara memperkaya diri dengan pengetahuan tentang demensia dan cara untuk melakukan perawatan yang tepat pada orang dengan demensia (ODD).
- b. Diharapkan *family caregiver* untuk sering mengikuti konseling atau kegiatan berbagi pengetahuan serta pengalaman tentang demensia guna mengurangi munculnya perasaan tertekan dan stress pada *family caregiver* serta guna mencari jalan keluar atas permasalahan yang muncul selama proses merawat ODD.
- c. Diharapkan *family caregiver* lebih sering melatih otak dengan cara mengembangkan hobi atau berinteraksi sosial sebagai mekanisme pertahanan diri dan koping terhadap beban-beban yang muncul selama proses merawat ODD.

### V.2.2 Bagi Peneliti Selanjutnya

- a. Diharapkan peneliti selanjutnya dapat melakukan observasi dalam jangka waktu lebih lama pada *family caregiver*.
- b. Diharapkan peneliti selanjutnya dapat menambahkan faktor pembanding penelitian seperti durasi merawat ODD kurang dari dua tahun atau membandingkan kualitas hidup pada *family caregiver* yang merawat ODD dengan BPSD gejala agresi yang mendominasi.