

## **BAB VII SIMPULAN DAN SARAN**

### **A. Simpulan**

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan dapat dihasilkan simpulan sebagai berikut :

1. Ketahanan keluarga dipengaruhi oleh stigma yang dirasakan keluarga, beban perawatan, dukungan sosial dan dukungan pelayanan kesehatan . Faktor yang paling dominan mempengaruhi adalah stigma dan beban perawatan. Faktor ini mempengaruhi secara negatif sehingga disebut sebagai faktor risiko sehingga perlu diatasi supaya dapat meningkatkan ketahanan keluarga selama merawat ODS.
2. Model Pemberdayaan Keluarga untuk Meningkatkan Ketahanan Keluarga Dalam Pencegahan *Relapse* pada ODS ini terdiri atas 2 modul yaitu 1). Modul Peningkatan Resiliensi Keluarga Dalam Pencegahan *Relapse* Pada Orang Dengan Skizofrenia (ODS) yang merupakan modul untuk keluarga ODS. 2). Modul Pemberdayaan Keluarga untuk Meningkatkan Ketahanan Keluarga Dalam Pencegahan *Relapse* Pada ODS yang merupakan modul untuk perawat.
3. Model Pemberdayaan Keluarga untuk Meningkatkan Ketahanan Keluarga Dalam Pencegahan *Relapse* pada ODS berpengaruh terhadap peningkatan sistem keyakinan keluarga, memperbaiki kondisi struktur keluarga dan meningkatkan komunikasi yang ada dalam keluarga.

### **B. SARAN**

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan, ada beberapa saran yang dapat disampaikan peneliti, diantaranya sebagai berikut :

1. Kementian Kesehatan RI

Menjadikan Model Pemberdayaan Keluarga untuk Meningkatkan Ketahanan Keluarga dalam Pencegahan *Relapse* pada ODS sebagai rekomendasi pendekatan dalam penatalaksanaan asuhan dalam perawatan orang dengan skizofrenia (ODS) di komunitas.

2. Dinas Kesehatan Kota

a. Membuat kebijakana teknis berupa workshop dan pelatihan perawat yang memegang program jiwa dalam menerapkan Model Pemberdayaan *Caregiver* Keluarga untuk Meningkatkan Ketahanan Keluarga Dalam Pencegahan *Relapse* pada ODS di wilayah kerja masing-masing puskesmas.

b. Membuat kebijakan untuk Program Anti Stigma pada ODS dalam bentuk “Sosialisasi Peduli ODS” bagi masyarakat untuk menurunkan stigma yang ada sehingga meningkatkan ketahanan keluarga.

3. Keilmuan Keperawatan

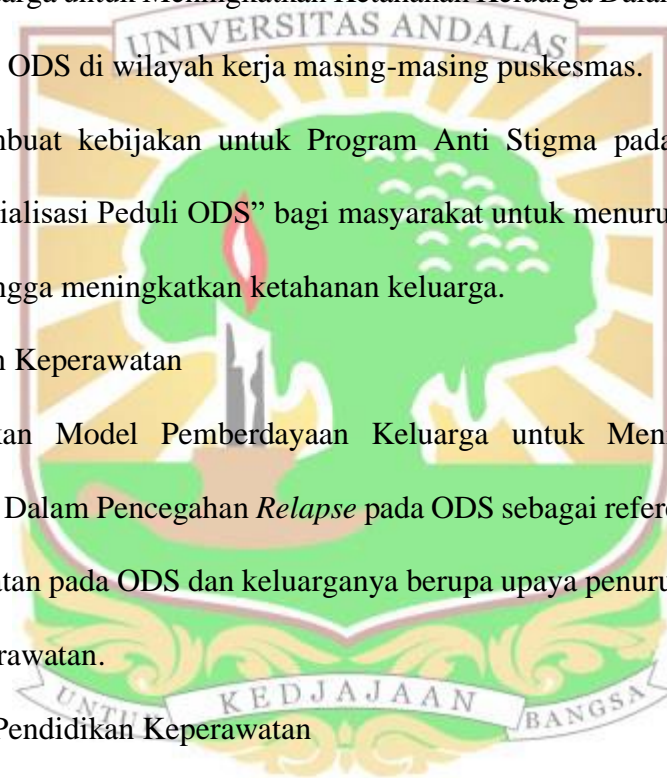
Menjadikan Model Pemberdayaan Keluarga untuk Meningkatkan Ketahanan Keluarga Dalam Pencegahan *Relapse* pada ODS sebagai referensi strategi intervensi keperawatan pada ODS dan keluarganya berupa upaya penurunan stigma dan beban dalam perawatan.

4. Institusi Pendidikan Keperawatan

Mengintegrasikan Model Pemberdayaan Keluarga untuk Meningkatkan Ketahanan Keluarga Dalam Pencegahan *Relapse* pada ODS kedalam rencana pembelajaran dan bahan ajar, khususnya pada mata perkuliahan keperawatan Jiwa.

5. Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI)

Menjadikan Model Pemberdayaan Keluarga untuk Meningkatkan Ketahanan Keluarga Dalam Pencegahan *Relapse* pada ODS sebagai intervensi standar bagi



keluarga ODS dengan memasukkan intervensi ini ke dalam buku rujukan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia.

6. Keluarga ODS

Memahami dan menerapkan pengetahuan yang terdapat didalam Modul Peningkatan Resiliensi Keluarga dalam Pencegahan *Relapse* pada Orang dengan Skizofrenia (ODS) yang merupakan modul untuk keluarga ODS sebagai upaya peningkatan ketahanan keluarga serta selalu memanfaatkan pelayanan kesehatan.

7. Masyarakat Indonesia

Menggunakan Modul Pemberdayaan Keluarga untuk Meningkatkan Ketahanan Keluarga dalam Pencegahan *Relapse* pada ODS sesuai dengan kebutuhan dan budaya masyarakat setempat.

8. Penelitian selanjutnya

Diharapkan penelitian selanjutnya dapat mengembangkan model pemberdayaan pada keluarga ODS untuk meningkatkan ketahanan keluarga dengan melihat faktor lainnya seperti mekanisme coping, motivasi keluarga, kekuatan individu dalam keluarga dan keterampilan sosial (*problem solving*) dalam upaya pencegahan *relapse*.

