

## **BAB VII**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

Berdasarkan hasil penelitian tentang hubungan antara dukungan sosial dan strategi coping dengan kualitas hidup klien skizofrenia di Unit Pelayanan Jiwa A RSJ HB Saanin Padang 2016 terhadap 173 responden, dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut:

#### **A. Kesimpulan**

1. Klien skizofrenia di Unit pelayanan jiwa A RSJ. DR. HB Saanin Padang rata-rata adalah berusia 42,90 tahun, lebih dari separuh berjenis kelamin laki-laki, bekerja, berstatus menikah dan berpendidikan tinggi.
2. Lebih dari separuh Klien skizofrenia di Unit pelayanan jiwa A RSJ. DR. HB Saanin Padang memiliki kualitas hidup baik
3. Lebih dari separuh Klien skizofrenia di Unit pelayanan jiwa A RSJ. DR. HB Saanin Padang memiliki dukungan sosial tinggi
4. Lebih dari separuh Klien skizofrenia di Unit pelayanan jiwa A RSJ. DR. HB Saanin Padang menggunakan *Problem Focus Coping* (PFC)
5. Karakteristik demografi klien skizofrenia yang berhubungan dengan dengan kualitas hidup klien skizofrenia di Unit pelayanan jiwa A RSJ. DR. HB Saanin Padang 2016 adalah umur, status pekerjaan, satatus pernikahan dan pendidikan.
6. Ada hubungan antara dukungan sosial klien skizofrenia dengan kualitas hidup klien skizofrenia di Unit pelayanan jiwa A RSJ. DR. HB Saanin Padang 2016

7. Ada hubungan antara strategi coping klien skizofrenia dengan kualitas hidup klien skizofrenia di Unit pelayanan jiwa A RSJ. DR. HB Saanin Padang 2016

## B. Saran

1. Bagi Pelayanan Keperawatan
  - a. Perlu menjaga kesehatan klien dan menjalankan fungsi sebagai makhluk seksual dengan bentuk pendidikan kesehatan agar meningkatkan kualitas hidup klien skizofrenia
  - b. Perlu mempertahankan dan meningkatkan kualitas hidup klien skizofrenia dengan memberikan dukungan yang sesuai dengan kebutuhan klien dengan meningkatkan rasa empati pada klien seperti mendengarkan keluhan klien, bersikap terbuka pada klien, menunjukkan sikap percaya terhadap apa yang dikeluhkan, menciptakan susana kehangatan, mau memahami dan lebih memberikan perhatian pada klien.
  - c. Perlu mempertahankan dan meningkatkan kualitas hidup klien skizofrenia dengan bentuk memberikan pendidikan kesehatan kepada klien terkait penggunaan strategi coping untuk meningkatkan kualitas hidup klien skizofrenia
2. Bagi Penelitian selanjutnya
  - a. Perlu adanya penelitian lebih lanjut terkait dengan faktor lain yang berhubungan dengan kualitas hidup klien skizofrenia (gejala positif

dan negatif skizofrenia,jenis-jenis skizofrenia, tingkat keparahan, depresi,cemas, lama dirawat dan faktor lingkungan).

- b. Perlu adanya penelitian selanjutnya terkait dengan intervensi untuk meningkatkan dukungan sosial dalam meningkatkan kualitas hidup klien skizofrenia.
- c. Perlu adanya penelitian selanjutnya terkait riset kualitatif untuk lebih mengeksplor varibel karakteristik demografi, dukungan sosial dan strategi coping berhubungan dengan kualitas hidup klien skizofrenia

### 3. Bagi masyarakat dan keluarga klien

- a. Perlu mempertahankan tingkat kualitas hidup klien skizofrenia dengan tetap memberikan dukungan sosial bagi klien skizofrenia
- b. Perlu mempertahankan tingkat kualitas hidup klien skizofrenia dengan menggunakan strategi coping yang dianggap paling sesuai bagi klien skizofrenia untuk menghadapi masalahnya.