

BAB VII

KESIMPULAN DAN SARAN

Penelitian ini sesuai tujuan telah dapat mengidentifikasi faktor-faktor yang mempengaruhi dukungan keluarga dalam perawatan klien skizofrenia di Poliklinik Jiwa Puskesmas Kumun Kota Sungai Penuh tahun 2016. Berdasarkan uraian penjelasan dari bab sebelumnya maka dapat ditarik simpulan dan saran seperti yang akan dijelaskan sebagai berikut:

7.1 Kesimpulan

Mengacu pada tujuan penelitian dan berdasarkan hasil penelitian maka dapat disimpulkan beberapa hal berikut:

- 7.1.1 Karakteristik dukungan keluarga dalam merawat pasien skizofrenia adalah sebagai berikut : umur keluarga pasien berada pada dewasa akhir, lebih dari separoh berjenis kelamin perempuan, pekerjaan sebagian besar wiraswasta, pendidikan SD dan SMP serta sebagian besar mempunyai hubungan dengan pasien sebagai keluarga inti.
- 7.1.2 Lebih dari separoh status ekonomi keluarga pasien tinggi, Lebih dari separoh pengetahuan keluarga pasien rendah, Sebagian besar spritual keluarga pasien tidak baik, Lebih dari separoh dukungan keluarga pasien mendukung
- 7.1.3 Terdapat hubungan yang signifikan antara faktor sosial ekonomi dengan dukungan keluarga dalam perawatan klien skizofrenia di Poliklinik Jiwa Puskesmas Kumun Kota Sungai Penuh.

7.1.4 Terdapat hubungan yang signifikan antara faktor pengetahuan dengan dukungan keluarga dalam perawatan klien skizofrenia di Poliklinik Jiwa Puskesmas Kumun Kota Sungai Penuh.

7.1.5 Faktor yang paling dominan dengan dukungan keluarga dalam perawatan klien skizofrenia di Poliklinik Jiwa Puskesmas Kumun Kota Sungai Penuh adalah sosial ekonomi keluarga.

7.2 Saran

dengan kesimpulan hasil penelitian, terdapat beberapa hal yang dapat disarankan demi keperluan pengembangan dari hasil penelitian ini

1. Bagi Pelayanan Kesehatan

Pihak puskesmas Kumun hendaknya bisa meningkatkan pelayanan keperawatan jiwa, dalam memberikan terapi generalis yaitu SP pada pasien dan keluarga dengan gangguan persepsi : halusinasi, gangguan proses pikir: waham, gangguan konsep diri: harga diri rendah, perilaku kekerasan, isolasi sosial, resiko bunuh diri dan defisit perawatan diri. Dan terapi spesialis keperawatan yaitu terapi individu :terapi perilaku, terapi perilaku kognitif, terapi kelompok : terapi *supportif*, terapi keluarga : *triangle* terapi dan *family psikoedukasi*., sehingga klien dan keluarga klien skizofrenia yang diharapkan mampu meningkatkan kepatuhan klien minum obat, dan lebih meningkatkan dukungan keluarga untuk mencegah kekambuhan klien skizofrenia.

2. Bagi Perkembangan Ilmu Keperawatan

Pendidikan ilmu keperawatan diharapkan mampu memanfaatkan hasil penelitian ini dalam pengembangan kurikulum pembelajaran keperawatan sebagai topik bahasan, baik dalam kelas maupun lahan praktek dimasyarakat secara langsung. Perawat spesialis jiwa dapat memanfaatkan hasil penelitian ini sebagai referensi untuk mengembangkan desain asuhan keperawatan jiwa pada konteks keluarga untuk mengoptimalkan terapi keluarga dalam meningkatkan dukungan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang menderita skizofrenia.

3. Bagi Peneliti Lain

Perlu adanya penelitian lebih lanjut terkait dengan faktor lain yang berhubungan dengan kekambuhan klien skizofrenia seperti dukungan masyarakat. Perlu adanya penelitian selanjutnya terkait dengan intervensi pada keluarga untuk meningkatkan dukungan keluarga pada klien skizofrenia guna menurunkan kekambuhan klien skizofrenia.

4. Bagi keluarga

Diharapkan keluarga mampu untuk melakukan tindakan yang mandiri untuk perawatan klien di rumah, dan klien diharapkan untuk mandiri dalam melakukan minum obat tanpa ada keluarga di rumah. dan diharapkan keluarga siap untuk melakukan bantuan untuk klien di rumah