

## BAB V

### PENUTUP

#### 5.1 Kesimpulan

Berdasarkan dari penelitian yang telah dilakukan, maka dapat disimpulkan bahwa *family resilience* berpengaruh positif secara signifikan terhadap *quality of life* pada *primary caregiver* ODS, dimana pengaruh positif tersebut memiliki arti bahwa peningkatan pada *family resilience* akan diikuti oleh peningkatan pada *quality of life*.

Selain itu, terdapat pula gambaran hasil pada masing-masing variabel penelitian, dimana sebagian besar responden berada pada kategori *quality of life* sedang, dengan *mean* tertinggi berada pada dimensi hubungan dengan psikiatri dan rumah sakit jiwa, hubungan dengan keluarga, dan beban material. Kemudian pada variabel *family resilience*, sebagian besar responden berada pada kategori *family resilience* tinggi, dengan *mean* tertinggi berada pada dimensi *belief system* yang menyangkut spiritualitas, rasa saling percaya satu sama lain, dan keharmonisan keluarga.

#### 5.2 Saran

Terdapat beberapa saran serta masukan yang diusulkan terkait hasil dari penelitian ini, yakni :

### 5.2.1 Saran Metodologis

Menurut hasil penelitian yang sudah diperoleh, terdapat beberapa masukan dan saran yang diajukan untuk penelitian berikutnya, yakni :

1. Penelitian ini hanya berfokus pada *primary caregiver* ODS (Orang Dengan Skizofrenia), maka diharapkan pada penelitian kedepannya untuk memperluas populasi atau responden penelitian, seperti mencakup *primary caregiver* pasien bipolar, dan gangguan psikotik lainnya, dengan begitu akan didapatkan perbandingan dan perbedaan tingkat *family resilience* nya dan perbedaan tuntutan dan rintangan di setiap gangguan psikotik yang diderita pasien. Penelitian terkait hal tersebut penting untuk dilakukan karena *family resilience* telah terbukti menjadi faktor yang berkontribusi besar dalam meningkatkan *quality of life primary caregiver* ODS, serta masih terbatasnya penelitian yang meneliti kedua variabel tersebut, sehingga penelitian berikutnya dapat memperdalam pengkajian *family resilience* pada *primary caregiver* pasien psikotik lainnya.
2. Hasil penelitian menunjukkan bahwa *family resilience* berpengaruh positif terhadap *quality of life*, maka diharapkan pada penelitian berikutnya untuk dapat meneliti faktor dan variabel lain yang dapat berkontribusi mempengaruhi *quality of life*, seperti *family attachment*, *perceived-social support*, dan lain-lain.

### 5.2.2 Saran Praktis

Terdapat beberapa saran praktis untuk pihak-pihak yang terlibat berdasarkan hasil penelitian yang diperoleh, yakni :

### 1. Bagi *Primary Caregiver* ODS

Pada hasil penelitian ini, *primary caregiver* ODS sudah memiliki hubungan yang baik dengan keluarga, pasangan, dan rumah sakit jiwa. Namun *primary caregiver* diharapkan dapat memperkuat relasi dan keterbukaan dengan teman terdekat, sehingga mereka tidak hanya mendapatkan dukungan dari keluarga, namun juga teman sebagai pihak eksternal. Hal ini sejalan dengan hasil penelitian dimana dimensi *relationship with friends* memiliki *mean* terendah jika dibandingkan dengan dimensi lainnya.

### 2. Bagi Keluarga *Primary Caregiver* ODS

Diharapkan kepada keluarga *primary caregiver* ODS untuk memberikan dukungan, penerimaan, pemahaman, serta motivasi kepada *primary caregiver* yang harus menerima tuntutan dalam perawatan ODS, sehingga akan terbentuk lingkungan keluarga yang harmonis dan suportif.

### 3. Bagi Pihak Rumah Sakit Jiwa

Diharapkan kepada pihak rumah sakit jiwa serta profesional psikologis untuk dapat meningkatkan dukungan, bimbingan, dan motivasi kepada *primary caregiver*, sehingga pemberian dukungan dan bantuan tidak hanya berfokus kepada ODS, namun juga pada *primary caregiver* dan keluarganya, seperti memberikan psikoedukasi, konseling, dan lain-lain.