



**HUBUNGAN DEMOGRAFI PASIEN STRATEGI KOPING  
DENGAN KUALITAS HIDUP PENDERITA SKIZOFRENIA  
RUMAH SAKIT KHUSUS DUREN SAWIT  
JAKARTA TIMUR  
2019**

Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar  
SARJANA KEPERAWATAN

OLEH : CHRISTINA DEWI

NIM: 2017-12-007

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS  
PROGRAM S1 KEPERAWATAN  
JAKARTA  
2019**



**HUBUNGAN DEMOGRAFI PASIEN STRATEGI KOPING  
DENGAN KUALITAS HIDUP PENDERITA SKIZOFRENIA  
RUMAH SAKIT KHUSUS DUREN SAWIT  
JAKARTA TIMUR  
2019**

Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar  
SARJANA KEPERAWATAN

OLEH : CHRISTINA DEWI  
NIM: 2017-12-007

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS  
PROGRAM S1 KEPERAWATAN  
JAKARTA  
2019**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS  
PROGRAM S1 KEPERAWATAN**

Laporan Penelitian  
September 2019

Christina Dewi

**HUBUNGAN DEMOGRAFI PASIEN STRATEGI KOPING DENGAN  
KUALITAS HIDUP PENDERITA SKIZOFRENIA RUMAH SAKIT KHUSUS  
DUREN SAWIT JAKARTA TIMUR 2019**

xv + 81 Halaman, 11 Tabel, 12 Lampiran

**ABSTRAK**

Skizofrenia merupakan penyakit mental parah yang ditandai oleh pemikiran abnormal, gangguan perseptual, dan ekspresi emosional yang berkurang atau berlebihan. Biasanya, penyakit skizofrenia memiliki dampak kronis dengan periode berulang antara periode sembuh dan periode kambuh sehingga membutuhkan perawatan dan tindak lanjut. Pasien penderita skizofrenia yang di Unit Rawat Jalan Poli Psikiatri yang dirawat 1-2x yang pasien yang dapat berkomunikasi, membaca dan menulis. Rumah Sakit Khusus Duren Sawit Jakarta Timur 97 orang. hampir setengah responden berjenis kelamin laki-laki hal ini dikarenakan laki-laki males untuk meminum obat secara teratur. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan strategi koping dan kualitas hidup pada penderita penyakit skizofrenia di Unit Rawat Jalan Poli Psikiatri Rumah Sakit Khusus Duren Sawit Jakarta Timur. Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain *cross sectional*. Sampel berjumlah 97 penderita skizofrenia yang terdaftar di Rumah Sakit Khusus Duren Sawit Jakarta Timur yang ditentukan dengan teknik *purposive sampling*. Pengumpulan data melalui kuisisioner *brief cope* dan *SQL*. Analisis data variabel menggunakan uji *Chi-square*. Hasil penelitian ada hubungan antara umur (0.010), jenis pendidikan (0,017) dan Strategi Koping (0,000). Terdapat juga hasil penelitian tidak terdapat hubungan antara jenis kelamin (0.799), jenis Skizofrenia (0.357), lama menderita (0.149). Diharapkan petugas kesehatan Rumah Sakit Khusus Duren Sawit Jakarta Timur untuk tetap memberikan dukungan dan motivasi kepada pasien skizofrenia untuk meningkatkan kualitas hidup pada pasien skizofrenia agar pasien skizofrenia lebih semangat menjalankan kehidupannya.

Daftar Pustaka : 16 Buku (Tahun 2009-2017), 20 Jurnal, 6 Web (Tahun 2016-2019)

Kata Kunci : Karakteristik, Strategi Koping, Kualitas Hidup, Penderita Skizofrenia.

Christina Dewi

**RELATIONSHIP OF CHARACTERISTICS OF COUPLING STRATEGY ON THE QUALITY OF LIFE OF SCIZOFRENIA PATIENTS SPECIAL HOSPITAL DUREN SAWIT JAKARTA TIMUR**

xv + 81 Pages, 11 Tables, 12 Appendices

**ABSTRACT**

Schizophrenia is a severe mental illness characterized by abnormal thoughts, perceptual disorders, and reduced or excessive emotional expression. Usually, schizophrenia has a chronic impact with a recurring period between the recovery period and the recurrence period so that it requires treatment and follow-up. Schizophrenic patients in the Psychiatric Poly Outpatient Unit are treated 1-2x who are patients who can communicate, read and write. East Jakarta Duren Sawit Special Hospital 97 people. almost half of the respondents are male because it is lazy for men to take medicine regularly. The purpose of this study was to determine the relationship of coping strategies and quality of life in patients with schizophrenia in the Psychiatric Outpatient Unit of the Duren Sawit Special Hospital in East Jakarta. This research uses a quantitative approach with cross sectional design. The sample of 97 schizophrenics registered at East Jakarta Duren Sawit Special Hospital was determined by purposive sampling technique. Data collection through brief cope and SQL questionnaires. Analysis of variable data using Chi-square test. The results of the study there is a relationship between age (0.010), type of education (0.017) and Koping Strategy (0.000). There are also research results that there is no relationship between sex (0.799), type of schizophrenia (0.357), length of suffering (0.149). It is expected that health workers in the East Jakarta Special Duren Sawit Hospital will continue to provide support and motivation to schizophrenia patients to improve the quality of life in schizophrenia patients so that sciziophrenia patients are more enthusiastic about running their lives.

Bibliography: 16 Books (2009-2017), 20 Journals, 6 Web (2016-2019)

Keywords: Characteristics, Coping Strategies, Quality of Life, Schizophrenic Patients.

## SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Christina Dewi  
NIM : 2017-12-007  
Program Studi : S1 Keperawatan Jalur B

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan duplikat dari hasil karya orang lain.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, September 2019

Yang Menyatakan



Christina Dewi

201712007


**PERNYATAAN PERSETUJUAN**  
**HUBUNGAN DEMOGRAFI PASIEN STRATEGI KOPING**  
**DENGAN KUALITAS HIDUP PENDERITA SKIZOFRENIA**  
**RUMAH SAKIT KHUSUS DUREN SAWIT**  
**JAKARTA TIMUR**  
**2019**

Laporan Penelitian

Telah disetujui dan diuji dihadapan tim penguji Laporan Penelitian  
Program S1 Keperawatan Sint Carolus

Jakarta, September 2019

Pembimbing Metodologi



(Sada Rasmada, Spt, MKM)

Pembimbing Materi



(Ns. Jesika Pasaribu, M.Kep.Sp.Kep.J)

Mengetahui:

Koordinator M.K RisetKeperawatan



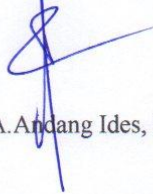
(E. Sri IndiyahSupriyanti, SKp,. MKes)

**LEMBAR PENGESAHAN**

PANTIA SIDANG  
UJIAN PENELITIAN KEPERAWATAN  
PROGRAM S1 KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS

Jakarta, September 2019

**Ketua**



(Ns. Stefanus A. Andang Ides, Skep, MPd)

**Anggota**



(Ns. Jesika Pasaribu, M.Kep.Sp.Kep.J)

## LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN

### PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint. Carolus :

Nama : Christina Dewi

NIM : 201712007

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint. Carolus Hak Bebas Royalty Noneklusif atas skripsi saya yang berjudul :

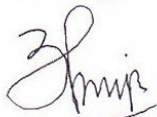
#### **HUBUNGAN DEMOGRAFI PASIEN STRATEGI KOPING DENGAN KUALITAS HIDUP PENDERITA SKIZOFRENIA RUMAH SAKIT KHUSUS DUREN SAWIT JAKARTA TIMUR 2019**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

Dengan demikian peneliti memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus hak untuk menyimpan, mengalihmediakan, mengolahnya dalam bentuk pangkalan data, mendistribusikan secara terbatas, dan mempublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa meminta ijin dari saya maupun memberikan royalti kepada saya selama tetap mencantumkan saya sebagai penulis.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya.

Pada tanggal : September 2019



Christina Dewi



## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karuniaNya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan Penelitian yang berjudul : “Hubungan Demografi Strategi Koping Dengan Kualitas Hidup Penderita Skizofrenia Di Rumah Sakit Khusus Duren Sawit Jakarta Timur”.

Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep). Dalam penyusunan penelitian ini penulis menemukan kesulitan dan menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, penyusunan penelitian ini tidak akan terlaksana. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Ns. Justina P Mkep., SpMat selaku ketua STIK Sint Carolus Jakarta.
2. Ibu Ns. Elisabeth Isti Daryati, SKep., MSN selaku kepala prodi Keperawatan STIK Sint Carolus Jakarta.
3. Ibu Ns. Sondang Sianturi, S.Kep., MSN selaku koordinator Metodologi Penelitian.
4. Ibu Ns. Jesika Pasaribu, M.Kep.Sp.Kep.J., selaku pembimbing materi penelitian yang banyak memberikan bimbingan dan arahan, sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi dengan baik.
5. Ibu Sada Rasmada, SPt, MKM., selaku pembimbing metodologi penelitian yang telah memberikan pemahaman dan arahan kepada peneliti tentang statistika dalam penelitian
6. Bapak Ns. Stefanus Andreas Andang Ideas M.Pd. Sp.Kep selaku penguji riset keperawatan yang telah memberikan masukan untuk perbaikan laporan hasil ini.
7. Seluruh staf dosen Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus yang selalu memberikan dukungan dan motivasi dalam pembuatan laporan skripsi ini.
8. dr. JB Endrotomo Sumargono,Sp.OT., selaku direktur utama Rumah Sakit Sint. Carolus yang sudah memberikan ijin untuk melakukan uji validitas
9. dr. Theryoto, M.Kes., selaku direktur utama Rumah Sakit Khusus Duren Sawit Jakarta yang sudah memberikan ijin untuk penelitian.

10. Petugas perpustakaan yang telah banyak membantu dalam mencari referensi-referensi yang penulis perlukan.
11. Partisipan yang terlibat dalam penelitian ini hingga selesainya penelitian.
12. Untuk kedua orang tua tercinta, yang selalu memberikan perhatian, semangat, dan memberikan dukungan untuk saya dapat menyelesaikan laporan skripsi ini.
13. Untuk kakak dan adik saya, yang selalu memberikan perhatian, semangat, dan memberikan dukungan untuk saya dapat menyelesaikan laporan skripsi ini.
14. Keluarga Besar S1 Program B kelas A tahun 2017 yang memberikan dukungan doa dan semangat kepada peneliti.
15. Untuk teman-teman saya Suryati, Rohani Poster, Veronika Problema, Renti Canni, Nina, Imelda Simamora, Cristiar Windy, Remia irene, Stevani, Rebecca, Yana, May, Br Komang Alit dan Dwi Anugrah Bramantyo yang selalu membantu dan memberikan canda tawa saat sedang penat dalam menyelesaikan laporan skripsi ini.
16. Teman – teman Tim Guru Sekolah Minggu yang sudah memberikan dukungan dan doa kepada peneliti.
17. Semua pihak yang tidak dapat peneliti ucapkan satu persatu, yang telah mendukung penulis dalam doa dan perhatian.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan penelitian ini banyak kekurangan dan keterbatasan. Oleh karena itu kritik dan saran yang membangun diharapkan untuk kesempurnaan penelitian ini. Semoga Tuhan Memberkati dan senantiasa memberikan hikmat dan kasih-Nya kepada kita semua. Amin.

Jakarta, September 2019

Penulis,

Christina Dewi

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	i
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORIGINALITAS.....</b>	ii
<b>ABSTRAK.....</b>	iii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN.....</b>	iv
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	v
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....</b>	vi
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	vii
<b>DAFTAR ISI.....</b>	ix
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xii
<b>DAFTAR SKEMA.....</b>	xiii
<b>LAMPIRAN.....</b>	xiv
 <b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian .....	5
1.4 Manfaat Penelitian .....	6
1.5 Ruang Lingkup.....	7
 <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep Teori Skizofrenia .....	8
2.1.1 Pengertian Skizofrenia .....	8
2.1.2 Etiologi Skizofrenia .....	8
2.1.3 Perjalanan Penyakit.....	10
2.1.4 Tanda dan Gejala Skizofrenia .....	11

2.1.5	Klasifikasi / Jenis SKizofrenia .....	12
2.1.6	Penatalaksanaan Skizofrenia .....	13
2.2	Konsep Teori Strategi Koping .....	15
2.2.1	Definisi Strategi Koping .....	15
2.2.2	Sumber Koping .....	16
2.2.3	Jenis-jenis Strategi Koping.....	16
2.2.4	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Strategi Koping .....	20
2.3	Konsep Teori Kualitas Hidup .....	24
2.3.1	Definisi Kualitas Hidup.....	24
2.3.2	Dimensi Kualitas Hidup .....	24
2.3.3	Pengukuran Kualitas Hidup.....	26
2.3.3	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup .....	26
2.4	Penelitian Terkait .....	27

### **BAB III KERANGKA KONSEP**

3.1	Kerangka Konsep .....	28
3.2	Hipotesis Penelitian .....	29
3.3	Definisi Operasional .....	30

### **BAB IV METODE PENELITIAN**

4.1	Desain Penelitian .....	34
4.2	Populasi dan Sampel Penelitian .....	34
4.3	Tempat dan Waktu Penelitian.....	37
4.4	Etika Penelitian .....	37
4.5	Alat Pengumpulan Data .....	39
4.6	Validitas dan Realibitas.....	42

4.7 Mekanisme Pengumpulan Data.....	35
4.8 Teknik Analisis Data.....	47
1. Analisa Data Univariat.....	52
2. Analisa Data Bivariat.....	53

**BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN PENELITIAN**

A. Gambaran Umum Tentang Tempat Penelitian.....	53
B. Interpretasi dan Diskusi Hasil Penelitian.....	54
C. Keterbatasan Penelitian.....	74

**BAB VI PENUTUP**

5.1 Kesimpulan .....	75
5.2 Saran .....	76

<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>78</b>
-----------------------------	-----------

**LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Defisini Operasional .....	30
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Jenis Umur.....	56
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Jenis Kelamin .....	57
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Jenis Skizofrenia.....	57
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Lama Menderita .....	58
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Strategi Koping.....	59
Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Kualitas Hidup.....	59
Tabel 5.7 Hubungan Umur dengan Kualitas Hidup Skizofrenia .....	61
Tabel 5.8 Distribusi Jenis Kelamin dengan Kualitas Hidup Skizofrenia.....	64
Tabel 5.9 Distribusi Jenis Skizofrenia dengan Kualitas Hidup Skizofrenia ....	67
Tabel 5.10 Distribusi Lama Menderita dengan Kualitas Hidup .....	69
Tabel 5.11 Distribusi Strategi Koping dengan Kualitas Hidup.....	72

## DAFTAR SKEMA

	Halaman
Skema 3.1 Kerangka Konsep.....	28

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1:	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 2:	Lembar Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 3:	Kuisisioner Penelitian
Lampiran 4:	Surat Permohonan Izin Uji Valid dan Penelitian
Lampiran 5:	Surat Balasan Rekomendasi/ Izin Uji Valid dan Penelitian
	Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Ketenaga Kerjaan
Lampiran6:	Surat Keterangan Izin Pengambilan data awal dan Penelitian
Lampiran7:	Surat Balasan Pengambilan data awal dan Penelitian
Lampiran 8:	Lembar Persetujuan Penggunaan Kuisisioner
Lampiran9:	Tabel Krejcie dan Morgan
Lampiran10:	Hasil Univariat dan Bivariat
Lampiran 11:	Lembar Konsultasi
Lampiran 12:	Dokumentasi



## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Defisini Operasional .....	30
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Jenis Umur.....	56
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Jenis Kelamin .....	57
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Jenis Skizofrenia .....	57
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Lama Menderita .....	58
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Strategi Koping .....	59
Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Kualitas Hidup .....	59
Tabel 5.7 Hubungan Umur dengan Kualitas Hidup Skizofrenia .....	61
Tabel 5.8 Distribusi Jenis Kelamin dengan Kualitas Hidup Skizofrenia.....	64
Tabel 5.9 Distribusi Jenis Skizofrenia dengan Kualitas Hidup Skizofrenia....	67
Tabel 5.10 Distribusi Lama Menderita dengan Kualitas Hidup .....	69
Tabel 5.11 Distribusi Strategi Koping dengan Kualitas Hidup .....	72

## DAFTAR SKEMA

	Halaman
Skema 3.1 Kerangka Konsep.....	28

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1:	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 2:	Lembar Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 3:	Kuisisioner Penelitian
Lampiran 4:	Surat Permohonan Izin Uji Valid dan Penelitian
Lampiran 5:	Surat Balasan Rekomendasi/ Izin Uji Valid dan Penelitian Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Ketenaga Kerjaan
Lampiran6:	Surat Keterangan Izin Pengambilan data awal dan Penelitian
Lampiran7:	Surat Balasan Pengambilan data awal dan Penelitian
Lampiran 8:	Lembar Persetujuan Penggunaan Kuisisioner
Lampiran9:	Tabel Krejcie dan Morgan
Lampiran10:	Hasil Univariat dan Bivariat
Lampiran 11:	Lembar Konsultasi
Lampiran 12:	Dokumentasi