



**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN BEBAN
CAREGIVER DENGAN PERILAKU CAREGIVER
DALAM MERAJAT PASIEN RELAPS SKIZOFRENIA
DI POLIKLINIK PSIKIATRI RUMAH SAKIT
Dr. H. MARZOEKI MAHDI, BOGOR
2014**

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

OLEH: NOVIA BRIGITA SARI METKONO
NIM: 2010-11-028

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
JAKARTA
2014**

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

Laporan Penelitian
April 2014

Novia Brigita Sari Metkono

Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Beban *Caregiver* dengan Perilaku *Caregiver* dalam Merawat Pasien *Relaps* Skizofrenia di Poliklinik Psikiatri Rumah Sakit Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor 2014

xi + 87 halaman, 1 gambar, 23 tabel, 17 lampiran

ABSTRAK

Data statistik direktorat kesehatan jiwa 2003 menyatakan bahwa gangguan jiwa berat dan terbesar adalah skizofrenia yaitu 70%. Merawat anggota keluarga dengan skizofrenia menimbulkan beban bagi *caregiver*. Beban yang dimaksud adalah berupa beban objektif dan subjektif. Beban yang dimiliki *caregiver* dapat menurunkan kemampuan *caregiver* dalam merawat. Kondisi pasien yang *relaps* akan mempertinggi beban yang dirasakan. Ketidakkampuan *caregiver* dalam merawat dapat menimbulkan perilaku yang buruk. Hal ini disebabkan oleh pengetahuan *caregiver* yang kurang. Penelitian ini dilakukan guna mendapatkan pemahaman yang mendalam tentang hubungan tingkat pengetahuan dan beban *caregiver* dengan perilaku *caregiver* dalam merawat pasien *relaps* skizofrenia. Hubungan ini ditelusuri melalui gambaran karakteristik *caregiver* (umur, jenis kelamin, hubungan kekerabatan, tingkat pendidikan, pekerjaan, pembiayaan pasien) dan karakteristik pasien (lama pasien sakit, pernah dirawat atau tidak di RS). Penelitian ini menggunakan metode penelitian kuantitatif dengan rancangan deskriptif korelatif. Jumlah populasi 111 orang *caregiver*. Analisis data yang digunakan adalah analisis univariat statistik deskriptif, dan analisa bivariat dengan mempergunakan uji Kendall's tau-b dan *Chi-Square*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa mayoritas *caregiver* berpengetahuan sedang sebesar 79,3% dan memiliki beban ringan sebesar 49,5%. Tidak terdapat hubungan antara tingkat pengetahuan dengan perilaku ($p=0,786$), hubungan kekerabatan dengan perilaku ($p=0,482$), tingkat pendidikan dengan perilaku ($p=0,142$), pekerjaan dengan perilaku ($p=0,472$), jenis kelamin dengan perilaku ($p=0,310$), lama pasien sakit dengan perilaku ($p=0,391$), pernah dirawat atau tidak di RS dengan perilaku ($p=0,272$) dan terdapat hubungan antara beban dengan perilaku ($p=0,042$), umur dengan perilaku ($p=0,012$), pembiayaan dengan perilaku ($p=0,031$). Diharapkan pelayanan kesehatan jiwa dapat menyediakan layanan yang memudahkan pasien yang menggunakan jaminan kesehatan karena sesuai hasil penelitian ini beban *caregiver* berkurang akibat tersedianya jaminan kesehatan.

Kata kunci: *Relaps* Skizofrenia, *caregiver*, tingkat pengetahuan, beban, perilaku

Daftar Pustaka: 24 buku (1998 – 2013), 8 situs internet, 14 jurnal penelitian

**SINT CAROLUS SCHOOL OF HEALTH AND SCIENCES BACHELOR
DEGREE OF NURSING PROGRAM**

Research Report

April 2014

NoviaBrigita Sari Metkono

The Correlation between Level of Knowledge and Caregiver's Burden with Caregiver's Attitude in Caring for Patient Relapse Schizophrenia at Psychiatric Polyclinic of Dr. H Marzoeqi Mahdi Hospital, Bogor 2014

xi + 87 pages, 1 image, 23 tables, 17 attachments

ABSTRACT

Schizophrenia is a mental disorder. There are 70 % who severed a Schizophrenia, Directorate of statistic data reported in 2003. Caregivers have burdens in caring their family members with Schizophrenia. These are consist of a subjective burdens and objective burdens. It can decrease the caregiver's desires in caring for. When the Schizophrenia sufferer relapse, it increases caregiver's burden. In the other hand, an inability of caregiver cause a bad attitude for his own. Bad attitude is the one of lack of caregiver's knowledge. The aim of this research is to gain a deep understanding about the relationship between a level of caregiver's knowledge and caregiver's burden in caring the relapse schizophrenia sufferer. This understanding according to caregiver's characteristic overview (age, gender, kinship, education level, occupation, patient's financing) and the characteristic of the patient (how much time the patient suffer for their deseases and attitude, has the patient ever been taken care at the hospital or not) in order to detect the caregiver's attitude. This resarch takes a quantitative research method with descriptive correlative program. There are 111 caregivers. Analysis univarite data takes a descriptive statistic and Kendall's tau-test and Chi-Square as bivariate analysis. This research shows that: caregivers who were in middle level of their knowlegeis about 79,3%. They have a little burden in caring which showed by minimum percentage, about 49,5%. There are no correlation between: level of knowledge and attitude ($p=0,786$), kinship and attitue ($p=0,482$), education level and attitude ($p=0,142$), occupation and attitude ($p=0,472$), gender and behavior ($p=0,310$), how much time thepatient suffer for their deseases and attitude ($p=0,391$), have an intensive careness from hospital or not and attitude ($p=0,272$) and there are correlation between the burden and attitude ($p=0,042$), age and attitude ($p=0,012$), the financing and attitude ($p=0,031$). Mental health services expected to provide a service which allows patients to use health insurance because according to the results this research reduced caregiver burden due to the availability of health insurance.

Keywords: Schizophrenia Relapse, caregiver, level of knowledge, burden, attitude

References: 24 books (1998-2013), 8 Internet sites, 14 research journals

PERNYATAAN PERSETUJUAN
HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN BEBAN
CAREGIVER DENGAN PERILAKU CAREGIVER DALAM MERAWAT
PASIEN RELAPS SKIZOFRENIA DI POLIKLINIK PSIKIATRI RUMAH
SAKIT Dr. H. MARZOEKI MAHDI, BOGOR 2014

Laporan Penelitian

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

Jakarta, 16 April 2014

Pembimbing Metodologi

Pembimbing Materi

(Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM, IAI) (Ns. Jesika Pasaribu, M.Kep., Sp.Kep.J)

Mengetahui

Koordinator M.K Riset keperawatan

(Ns. Justina Purwarini Acihayati, M.Kep., SpMat)

LEMBARAN PENGESAHAN

**PANITIA SIDANG
UJIAN PENELITIAN KEPERAWATAN
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus**

Jakarta, 22 April 2014

Ketua

(Ns. Stefanus Andang Ides, S.Kep., MMPd)

Anggota

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

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Tuhan Yesus Kristus dan Bunda Maria karena Cinta kasih-Nya peneliti dapat menyelesaikan laporan penelitian dengan judul **“HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN BEBAN *CAREGIVER* DENGAN PERILAKU *CAREGIVER* DALAM MERAWAT PASIEN *RELAPS* SKIZOFRENIA DI POLIKLINIK PSIKIATRI RUMAH SAKIT Dr. H. MARZOEKI MAHDI, BOGOR”**.

Proses penyelesaian laporan penelitian ini banyak menemukan kendala. Berkat bantuan dan dukungan dari beberapa pihak maka kendala tersebut dapat diatasi. Pada kesempatan ini peneliti ingin mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Ibu Asnet Leo Bunga, S.Kp., M.Kes, selaku Ketua STIK *Sint* Carolus.
2. Ibu Ns. Justina P. Acihayati, MKep., SpMat, selaku Ketua Program S1 Keperawatan STIK *Sint* Carolus.
3. Ibu Ns. Jesika Pasaribu, M.Kep., Sp.Kep.J, selaku pembimbing materi penelitian yang selalu memberi masukan, bantuan dan semangat saat kesulitan.
4. Bpk. Ir. Wihelmus Hary Susilo, MM, IAI, selaku pembimbing metodologi penelitian yang selalu membantu menggunakan aplikasi SPSS.
5. Bpk. Ns. Stefanus Andang Ides, S.Kep., MMPd, selaku penguji proposal penelitian dan hasil penelitian.
6. Spesial kepada almarhum mama tercinta, skripsi ini saya persembahkan untuk mama. Terima kasih telah menjadi kekuatan saya untuk berjuang menyelesaikan pendidikan.
7. Bapak Aloysius Metkono dan ibu Anastasya Gema tercinta atas doa, dukungannya secara moril dan materil.
8. Koko Egi dan cece Yovi tercinta atas doa dan dukungan secara moril dan materil. Kalian adalah sosok idola yang saya tiru.
9. Teman-teman mahasiswa Program S1-A STIK *Sint* Carolus tahun ajaran 2010 atas kebersamaanya berjuang untuk menyelesaikan laporan penelitian ini. Terlebih kepada Valentina Bunga Koban, Ni Putu Eka Windasari, Cesar, Verawati. S, Erina Turnip, dan Trini Puji Lestari yang selalu membantu saya saat kesulitan.

10. Keluarga besar Alexander atas dukungan moril dan materil terlebih atas kesempatan yang bisa saya peroleh untuk kuliah.
11. Ferdinan Cristover yang selalu bersedia menemani saya selama proses perijinan di rumah sakit.
12. Seluruh staf perpustakaan STIK Sint Carolus yang membantu dalam meminjamkan referensi buku untuk mendukung penelitian ini.
13. Pihak RS. Dr. H. Marzoeki Mahdi yang membantu dalam penelitian.
14. Pihak RSJ. Dr. Soeharto Heerdjan yang membantu dalam proses uji validitas.
15. *Caregiver* pasien skizofrenia yang telah membantu saya mengisi kuesioner.
Kalian luar biasa.

Peneliti menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam laporan penelitian ini. Maka, peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan lebih lanjut.

Jakarta, April 2014

Novia Brigita Sari Metkono

DAFTAR ISI

Halaman Judul Dalam	i
Abstak	ii
Halaman Persetujuan	iv
Halaman Pengesah	v
Kata Pengantar	vi
Daftar Isi	viii
Daftar Tabel	x
Daftar Gambar	xii
Daftar Lampiran	xiii
 BAB I : PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Masalah Penelitian	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Ruang Lingkup Penelitian	7
 BAB II : TINJAUAN PUSTAKA	
A. Skizofrenia	
1. Pengertian Skizofrenia	9
2. Karakteristik Skizofrenia	9
3. Etiologi Skizofrenia	11
4. Terapi Skizofrenia	14
5. Perjalanan dan Prognosis Skizofrenia	17
6. Jenis dan Klasifikasi Skizofrenia	18
7. <i>Relaps</i> Skizofrenia	19
8. Mekanisme Terjadi <i>Relaps</i>	19
B. <i>Caregiver</i>	20
1. Pengertian <i>Caregiver</i>	20
2. Jenis <i>Caregiver</i>	20
3. <i>Caregiver</i> Pasien Skizofrenia	21
4. Beban pada <i>Caregiver</i>	21
C. Pengetahuan	22
D. Perilaku	26
E. Penelitian Terkait	28

BAB III : KERANGKA KONSEP

A. Kerangka Konsep.....	33
B. Hipotesis Penelitian	34
C. Variable Penelitian	35
D. Definisi Operasional	36

BAB IV : METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian	41
B. Populasi dan Sampel	41
C. Tempat dan Waktu Penelitian	43
D. Etika Penelitian	44
E. Alat Pengumpulan Data	47
F. Metode Pengumpulan Data	47
G. Teknik Analisa Data	48

BAB V : PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran dan Lokasi Penelitian	53
B. Analisa univariat Deskriptif Data Demografi Pasien	55
C. Analisa Bivariat	65
D. Keterbatasan Penelitian	82

BAB VI : KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	84
B. Saran	86

DAFTAR PUSTAKA	88
-----------------------------	-----------

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Kerangka Konsep.....	33
Tabel 3.2 Definisi Operasional	36
Tabel 5.1 Distribusi tingkat pengetahuan responden di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor	56
Tabel 5.2 Distribusi beban responden di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor.....	57
Tabel 5.3 Distribusi umur responden di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor.....	59
Tabel 5.4 Distribusi jenis kelamin responden di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor	59
Tabel 5.5 Distribusi hubungan kekerabatan responden di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor	60
Tabel 5.6 Distribusi tingkat pendidikan responden di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor	61
Tabel 5.7 Distribusi pekerjaan responden di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor	62
Tabel 5.8 Distribusi pembiayaan pasien di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor	62
Tabel 5.9 Distribusi lama pasien sakit di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor.....	63
Tabel 5.10 Distribusi pasien pernah dirawat atau tidak di rumah sakit di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor.....	64
Tabel 5.11 Distribusi perilaku responden di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor	64
Tabel 5.12 Hubungan antara tingkat pengetahuan dengan perilaku <i>caregiver</i> dalam merawat pasien <i>relaps</i> skizofrenia di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor.....	66
Tabel 5.13 Hubungan beban dengan perilaku <i>caregiver</i> dalam merawat pasien <i>relaps</i> skizofrenia di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor.....	68
Tabel 5.14 Hubungan antara umur dengan perilaku <i>caregiver</i> dalam merawat pasien <i>relaps</i> skizofrenia di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor.....	70
Tabel 5.15 Hubungan antara jenis kelamin dengan perilaku <i>caregiver</i> dalam merawat pasien <i>relaps</i> skizofrenia di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor.....	72

Tabel 5.16 Hubungan antara hubungan kekerabatan dengan perilaku <i>caregiver</i> dalam merawat pasien <i>relaps</i> skizofrenia di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor.....	73
Tabel 5.17 Hubungan antara tingkat pendidikan dengan perilaku <i>caregiver</i> dalam merawat pasien <i>relaps</i> skizofrenia di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor.....	75
Tabel 5.18 Hubungan antara pekerjaan dengan perilaku <i>caregiver</i> dalam merawat pasien <i>relaps</i> skizofrenia di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor.....	76
Tabel 5.19 Hubungan antara pembiayaan pasien dengan perilaku <i>caregiver</i> dalam merawat pasien <i>relaps</i> skizofrenia di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor.....	78
Tabel 5.20 Hubungan antara lama pasien sakit dengan perilaku <i>caregiver</i> dalam merawat pasien <i>relaps</i> skizofrenia di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor.....	79
Tabel 5.21 Hubungan antara pasien pernah dirawat atau tidak di rumah sakit dengan perilaku <i>caregiver</i> dalam merawat pasien <i>relaps</i> skizofrenia di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor.....	80

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1 Perhitungan sampel menggunakan aplikasi G-power	42
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Riwayat Hidup
- Lampiran 2. Surat ijin pengambilan data kunjungan Poliklinik Psikiatri RS Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor
- Lampiran 3. Surat ijin uji kuesioner di RSJ Dr. Soeharto Heerdjan, Jakarta
- Lampiran 4. Surat persetujuan uji kuesioner dari RSJ Dr. Soeharto Heerdjan, Jakarta
- Lampiran 5. Surat ijin penelitian di Poliklinik RS Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor
- Lampiran 6. Surat persetujuan penelitian di Poliklinik Psikiatri Dr. H. Marzoeki Mahdi, Bogor
- Lampiran 7. Jadwal Penelitian
- Lampiran 8. Biaya Penelitian
- Lampiran 9. Kwitansi pembayaran uji validitas
- Lampiran 10. Kwitansi pembayaran penelitian
- Lampiran 11. Permohonan menjadi responden
- Lampiran 12. Persetujuan menjadi responden
- Lampiran 13. Kuesioner Penelitian
- Lampiran 14. *Leaflet* cara merawat pasien gangguan jiwa di rumah
- Lampiran 15. Hasil uji kuesioner
- Lampiran 16. Hasil output olah data SPSS 21, variabel univariat, dan bivariat penelitian
- Lampiran 17. Laporan bimbingan penelitian