

**HUBUNGAN PERAN PERAWAT PENDIDIK DAN PERAN KELUARGA  
DENGAN KEPATUHAN PENDERITASKIZOFRENIA  
MINUM OBAT**

**TESIS**

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan  
Guna Memperoleh Gelar Magister Kedokteran Keluarga  
Program Studi Pendidikan Profesi Kesehatan**



Oleh :

**SITI MAIMUNAH**  
NIM: S 541302110

**PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS SEBELAS MARET SURAKARTA  
2016**

HUBUNGAN PERAN PERAWAT PENDIDIK DAN PERAN KELUARGA  
DENGAN KEPATUHAN KLIEN *SKIZOFRENIA*  
MINUM OBAT

TESIS

Oleh  
Siti Maimunah  
S541302110

Telah disetujui oleh pembimbing

Komisi Nama Tanda Tangan Tanggal  
Pembimbing

Pembimbing I Prof. Dr. Samsi Haryanto, M.Pd. ....  
NIP 19440404197603 1 001

Pembimbing II Prof. Dr. Nunuk Suryani, M.Pd. ....  
NIP 19661108199003 2 001

Mengetahui  
Kepala Program Studi Kedokteran Keluarga  
Program Pascasarjana

Prof. Dr. AA Subijatno, dr MS

NIP 19481107197310 1 003

HUBUNGAN PERAN PERAWAT PENDIDIK DAN PERAN KELUARGA  
DENGAN KEPATUHAN PENDERITA SKIZOFRENIA  
MINUM OBAT

TESIS

Disusun oleh  
Siti Maimunah  
S541302110

Telah disetujui oleh Tim Penguji

Komisi Penguji  
Jabatan Nama Tanda Tangan Tanggal

Ketua Prof. Dr, AA Subijatno, dr MS.....  
NIP 19481107197310 1 003

Sekretaris  
Penguji Prof. Dr. Didik Tantomo, dr. MM, M.Kes, PAK.....  
NIP 19480313197610 1 001

Anggota  
Penguji Prof. Dr, Samsi Haryanto, M.Pd.....  
NIP 19440404197603 1 001

Prof. Dr. Nunuk Suryani, MPd.....  
NIP 19661108199003 2 001

Telah dipertahankan di depan Penguji  
Dinyatakan telah memenuhi syarat  
Pada tanggal.....

Mengetahui Kepala Program Studi Kedokteran Keluarga  
Direktur Program Pascasarjana

Prof. Dr. M. Furqon Hidayatullah, M.Pd Prof. Dr, AA Subijatno, dr MS  
NIP 19600727198702 1 001 NIP 19481107197310 1 003

# HUBUNGAN STATUS MENTAL DAN INTERAKSI SOSIAL DENGAN DEPRESI PADA LANSIA DI PSLU MAGETAN

## TESIS

Disusun oleh  
Rini Komalawati  
S541302101

Telah disetujui oleh Tim Penguji

Komisi Penguji  
Jabatan

Nama

Tanda Tangan

Tanggal

Ketua

Prof. Dr. Didik Tantomo, dr. MM, M.Kes, PAK. ....  
NIP 19480313197610 1 001

Sekretaris  
Penguji

Prof. Dr. Moh Fanani, dr. SpKJ (K) .....  
NIP 19510711198003 1 001.

Anggota  
Penguji

Prof. Dr. Samsi Haryanto, M.Pd .....  
NIP 19440404197603 1 001

Prof. Dr. Nunuk Suryani, MPd .....  
NIP 19661108199003 2 001

Telah dipertahankan di depan Penguji  
Dinyatakan telah memenuhi syarat  
Pada tanggal.....

Mengetahu  
Direktur Program Pascasarjana

Kepala Program Studi Kedokteran Keluarga

Prof. Dr. M. Furqon Hidayatullah, M.Pd  
NIP 19600727198702 1 001

Prof. Dr. AA Subijatno, dr MS  
NIP 19481107197310 1 003

## PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Siti Maimunah

NIM : S541302110

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Tesis berjudul **Hubungan Peran Perawat Pendidik dan Peran Keluarga dengan Kepatuhan Penderita Skizofrenia Minum Obat** adalah betul-betul karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya penulis, dalam tesis ini diberi tanda *citasi* dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan penulis tidak benar, maka penulis bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan tesis dan gelar yang diperoleh dari tesis tersebut.

Surakarta, Juni 2016  
Yang membuat pernyataan,

Siti Maimunah

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, segala puji dan syukur kepada Allah SWT atas segala rahmat, taufik dan hidayah hingga penulis dapat menyelesaikan tesis dengan judul **“ Hubungan Peran Perawat Pendidik Dan Peran Keluarga Dengan Kepatuhan Penderita *Skizofrenia* Minum Obat “** Tesis ini disusun untuk memenuhi persyaratan mencapai derajat Magister Kesehatan Program studi Kedokteran Keluarga Program Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan tesis masih terdapat kelemahan yang perlu diperkuat dan kekurangan yang perlu dilengkapi. Dengan tersusunnya tesis ini, penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada :

1. Prof. Dr. Ravik Karsidi, M.S., selaku rektor Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Prof. Dr. M. Furqon Hidayatullah, M.Pd, selaku direktur program pascasarjana yang telah member kesempatan untuk mengikuti program Magister di Program Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta.
3. Prof. Dr. H. A.A. Subijanto, dr., M.S, selaku Kepala Program Studi Magister Kedokteran Keluarga Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta yang telah memberi kesempatan dalam menempuh Magister Kedokteran Keluarga Minat Utama Pendidikan Profesi Kesehatan dan arahan kepada penulis untuk pelaksanaan penulisan tesis ini.
4. Pujiono, dr. selaku Direktur RSUD Dr Soeroto Ngawi beserta jajaran Direksi yang telah member kesempatan untuk terlaksananya penelitian ini.

5. Prof. Dr. Samsi Haryanto, M.Pd., selaku pembimbing I. Terima kasih telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti program Magister di Program Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta dan telah meluangkan waktu dan tenaganya untuk membimbing dan memberikan pengarahan dalam pembuatan tesis penelitian ini.
6. Prof. Dr. Nunuk Suryani, M.Pd., selaku pembimbing II, yang telah meluangkan waktu dan tenaganya untuk membimbing dan memberikan pengarahan dalam pembuatan tesis penelitian ini.
7. Suami tercinta dr. Kardimin, Sp.KJ., dan juga selaku kepala SMF Jiwa RSUD dr Soeroto Ngawi yang telah memberikan kesempatan, dorongan, bimbingan pada penulis untuk pelaksanaan penelitian ini dan pemberi semangat yang terbesar yaitu anak- anak tercinta Intan Melasari, Mutiara Naufal dan Emas Zufar Pamungkas.
8. Seluruh teman di Akper PemKab Ngawi yang senantiasa memberikan dukungan pada penulis dalam menyelesaikan penelitian ini.
9. Segenap jajaran Perawat Poli klinik Jiwa RSUD dr Soeroto Ngawi yang telah membantu dalam penyelesaian penelitian ini.
10. Para pasien rawat jalan di Poli klinik Jiwa RSUD dr Soeroto Ngawi yang telah bersedia dengan sukarela bekerja sama dalam penelitian ini.
11. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan tesis penelitian yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa tulisan ini masih banyak kekurangan, untuk itu kritik dan saran dari pembaca penulis harapkan sehingga lebih sempurna.

Surakarta, Mei 2016

Penulis

Siti Maimunah





## ABSTRAK

Siti Maimunah. S541302110. 2016. HUBUNGAN PERAN PERAWAT PENDIDIK DAN PERAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN KLIEN SKIZOPRENIA MINUM OBAT. Tesis. Pembimbing I : Prof. Dr. Samsi Haryanto ,M.Pd, Pembimbing II: Prof. Dr Nunuk Suryani,MPd Program Studi Kedokteran Keluarga Minat Utama Pendidikan Profesi Kesehatan Program Pascasarjana, Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Gangguan jiwa *skizofrenia* tidak terjadi dengan sendirinya begitu saja. Akan tetapi banyak faktor yang menyebabkan terjadinya gejala-gejala *skizofrenia*. Dalam teori biologi menjelaskan penyebab *skizofrenia* yang berfokus pada faktor genetik, faktor *neuronatomi* dan *neurokimia* (struktur dan fungsi otak) serta *imunovirologi* atau respon tubuh terhadap paparan suatu virus. Terapi yang *komprehensif* dan *holistik*, dewasa ini sudah mulai dikembangkan meliputi terapi obat-obatan anti *skizofrenia* (*psikofarmaka*), psikoterapi, terapi psikososial dan terapi psikoreligius. Terapi tersebut, khususnya obat psikofarmaka harus diberikan dalam jangka waktu yang lama. Apabila klien sampai telat atau tidak patuh minum obat, maka klien bisa kambuh (*relaps*). Keberhasilan terapi gangguan jiwa *skizofrenia* tidak hanya terletak pada terapi obat *psikofarmaka* dan jenis terapi lainnya, tetapi juga peran serta keluarga dan masyarakat turut menentukan. Tujuan penelitian untuk menganalisis hubungan peran perawat pendidik dan peran keluarga dengan kepatuhan penderita skizofrenia minum obat

Metode penelitian ini kuantitatif dengan desain analitik korelasional dengan pendekatan cross sectional yang dilakukan bulan Desember 2015 – Pebruari 2016. Teknik sampling dengan Consecutive Sampling, keluarga pasien usia lebih dari 20 tahun yang berkunjung ke poli jiwa RSUD Dr Soeroto Ngawi. Pengukuran peran dengan skala likert dan tingkat kepatuhan minum obat dengan Medication Adherence Rating Scale (MARS).

Hasil penelitian terdapat hubungan yang signifikan antara peran perawat pendidik dan tingkat kepatuhan minum obat dengan nilai signifikansi  $p = 0,028$  ( $p < 0,05$ ), dan hasil analisis regresi logistik menunjukkan bahwa nilai  $OR = 4,400$ , artinya peran perawat yang baik mempunyai peluang 4,4 kali meningkatkan kepatuhan minum obat. Terdapat hubungan yang signifikan antara peran keluarga dan tingkat kepatuhan minum obat dengan signifikansi  $p = 0,002$  ( $p < 0,05$ ), hasil analisis regresi logistik diperoleh nilai  $OR = 8,960$ , artinya peran keluarga yang aktif mempunyai peluang 8,9 kali dalam meningkatkan kepatuhan minum obat. Hasil uji statistik secara bersama-sama antara peran perawat dan peran keluarga terhadap tingkat kepatuhan minum obat, didapatkan nilai  $OR$  peran perawat sebesar 2,198, dan peran keluarga mempunyai nilai  $OR$  sebesar 6,703 yang berarti bahwa peran keluarga lebih berpengaruh dibandingkan peran perawat dalam meningkatkan kepatuhan minum obat. Simpulan terdapat hubungan yang signifikan antara peran perawat pendidik dan peran keluarga dengan kepatuhan minum obat dengan kekuatan peran keluarga lebih berpengaruh dibandingkan peran perawat dalam meningkatkan kepatuhan minum obat.

Kata kunci : Peran perawat pendidik, Peran Keluarga, Kepatuhan minum obat, Klien *Skizofrenia*

## ABSTRACT

Siti Maimunah. S541302110. 2016. HUBUNGAN PERAN PERAWAT PENDIDIK DAN PERAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN KLIEN SKIZOPRENIA MINUM OBAT. Tesis. Pembimbing I : Prof. Dr. Samsi Haryanto ,M.Pd, Pembimbing II:Prof. Dr Nunuk Suryani,MPd Program Studi Kedokteran Keluarga Minat Utama Pendidikan Profesi Kesehatan Program Pascasarjana, Universitas Sebelas Maret Surakarta.

*Schizophrenia mental disorder does not happen by itself for granted. However, many factors cause the symptoms of schizophrenia. In the biological theory, it explains the cause of schizophrenia which focuses on genetic factors, neuronatomi factors and neurochemical (brain structure and function) and imunovirologi or the body's response to exposure to a virus. Nowadays, comprehensive and holistic therapies have been started to be developed including drug therapy anti-schizophrenia (psikofarmaka), psychotherapy, psychosocial therapy and therapeutic psikoreligius. These therapies, particularly psikofarmaka drug must be given within a period of time. If the client is late or disobedient to take medication, the patient may be relapsed. The success of mental disorder schizophrenia therapy is not only determined by psikofarmaka drug therapy and other types of therapy, but also the role of families and communities. The aim of this research is to analyze the correlation of the nurse educator role and the role of families with schizophrenics' obedience in taking medication.*

*The study is quantitative analytic design with cross sectional correlational. It is conducted in December 2015 - February 2016. The sampling technique used is Consecutive Sampling, families of patients aged over 20 years who visited the mental disorder unit in Soeroto Hospital Ngawi. The measurements of role use Likert scale and level of medication adherence with Adhernece Medication Rating Scale (MARS).*

*Results The study finds a significant correlation between the nurse educator role and level of medication adherence with significant value of  $p = 0.028$  ( $p < 0.05$ ), and the results of logistic regression analysis shows that the value of  $OR = 4.400$ . It means the role of a good nurse has the opportunity 4,4 times in increasing medication adherence. There is a significant relationship between the role of the family and the level of adherence to the significance of  $p = 0.002$  ( $p < 0.05$ ), the results of logistic regression analysis obtained by value  $OR = 8.960$ , means that the role of an active family had 8.9 times to improve the adherence of taking medications. The results of simultaneously statistical test results between the nurse's role and the role of the family to the level of medication adherence obtain a score  $OR$  nurse's role by 2,198, and the role of the family has a value of  $OR$  of 6.703, which means that the role of the family is more influential than the role of nurses in improving medication adherence. Discussion there is a significant correlation between the role of the nurse educator and family roles with medication adherence with the strength of the family's role is more influential than the role of nurses in improving medication adherence.*

*Keywords: Role of educator nurse, role of family, medication adherence.*

## DAFTAR ISI

Kata Pengantar .....	v
Daftar Isi .....	viii
Daftar Gambar .....	x
Daftar Tabel .....	xi
Daftar Lampiran .....	xii
Abstrak.....	xiii
<b>BAB I. PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Identifikasi Masalah .....	3
C. Batasan Masalah.....	6
D. Rumusan Masalah .....	6
E. Tujuan Penelitian.....	7
F. Manfaat Penelitian.....	7
<b>BAB II. KAJIAN TEORI, KERANGKA BERFIKIR DAN HIPOTESIS</b> .....	<b>9</b>
A. Kajian Teori .....	9
1. Konsep Peran Perawat .....	9
2. Konsep Keluarga .....	18
3. Konsep Kepatuhan .....	26
4. Konsep Skizofrenia .....	33
B. Penelitian Yang Relevan .....	45
C. Kerangka Berfikir .....	49
D. Hipotesis .....	50
<b>BAB III. METODE PENELITIAN</b> .....	<b>51</b>
A. Jenis dan Desain Penelitian .....	51
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	51
C. Populasi, Sampel dan Sampling .....	52
D. Identifikasi Variabel .....	52
E. Definisi Operasional Variabel .....	53
F. Teknik Pengumpulan Data.....	54

G. Alat pengumpul Data.....	55
H. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	57
I. Analisa Data.....	60
J. Etik Penelitian.....	61
<b>BAB IV. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>65</b>
A. Deskripsi Data.....	65
B. Pengujian Hipotesis .....	69
C. Pembahasan .....	73
<b>BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>83</b>
A. Kesimpulan .....	83
B. Implikasi .....	84
C. Saran .....	84
Daftar Pustaka.....	86
Lampiran .....	90

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kerangka Berfikir .....	49
Gambar 3.1	Rancangan Penelitian .....	51



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Obat Anti Psikotik .....	44
Tabel 3.1	Definisi Operasional .....	53
Tabel 3.2	Kisi-Kisi Instrumen Peran Perawat Pendidik .....	55
Tabel 3.3	Kisi-Kisi Instrumen Peran Keluarga .....	56
Tabel 3.4	Rencana Jadwal Kegiatan .....	62
Tabel 3.5	Hasil Uji Validasi Peran Perawat Pendidik .....	63
Tabel 3.6	Hasil Uji Validasi Peran Keluarga .....	64
Tabel 4.1	Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin .....	65
Tabel 4.2	Distribusi Responden Berdasarkan Umur.....	66
Tabel 4.3	Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan .....	66
Tabel 4.4	Distribusi Responden Berdasarkan Status Perkawinan .....	67
Tabel 4.5	Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan .....	67
Tabel 4.6	Distribusi Rata-Rata Peran Keluarga .....	68
Tabel 4.7	Distribusi Rata-Rata Peran Perawat Pendidik .....	68
Tabel 4.8	Distribusi Rata-Rata Tingkat Kepatuhan Minum Obat .....	68
Tabel 4.9	Hasil Analisis <i>Chi Square</i> Peran Perawat Pendidik dengan Kepatuhan Minum Obat.....	69
Tabel 4.10	Hasil Analisis <i>Chi Square</i> Peran Keluarga dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat.....	70
Tabel 4.11	Hasil Analisis <i>Regresi Logistik</i> Peran Perawat Pendidik dengan Kepatuhan Minum Obat.....	71
Tabel 4.12	Hasil Analisis <i>Regresi Logistik</i> Peran Keluarga dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat.....	72
Tabel 4.13	Hasil Analisis <i>Regresi Logistik</i> Peran Perawat Pendidik Dan Peran Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat.....	72

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Permintaan Menjadi Responden Penelitian.....	90
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian .....	91
Lampiran 3	Format Pengumpulan Data .....	92
Lampiran 4	Kisi-Kisi Kuesioner Hubungan Peran Perawat Pendidik dan Peran Keluarga dengan Kepatuhan Klien <i>Skizofrenia</i> dalam Minum Obat di Poli Jiwa RSUD Dr Soeroto Ngawi.....	94
Lampiran 5	Kuesioner Penelitian Hubungan Peran Perawat Pendidik dan Peran Keluarga dengan Kepatuhan Klien <i>Skizofrenia</i> dalam Minum Obat di Poli Jiwa RSUD Dr Soeroto Ngawi .....	95
Lampiran 6	Tabulasi Data Responden .....	101
Lampiran 7	Hasil Uji <i>Chi Square</i> .....	103
Lampiran 8	Hasil Uji Regresi Logistik .....	105
Lampiran 9	Surat Kelaikan Etik .....	111
Lampiran 10	Surat Ijin Penelitian .....	112