SKRIPSI

ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEKAMBUHAN PASIEN *SKIZOFRENIA* DI POLI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT MENUR SURABAYA

DISUSUN OLEH :

Endah Oktavia Puspitasari

NIM. 20221660106

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

LEMBAR PERSETUJUAN

Usulan judul skirpsi penelitian ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya. Sehingga dapat diajukan dalam penelitian pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya,

Menyutujui

Pembimbing I	Pembimbing II
Reliani S.kep., Ns M.Kes	Gita Marini S. Kep,.Ns M.kes

Mengetahui

Ketua Program Studi

Erfan Rofiqi S. Kep Ns M. Kes

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Skripsi pada tanggal 04 Agustus 2026 dengan judul " Analisis faktor yang berhubungan dengan Skizofrenia di poli rawat jalan rumah sakit menur surabaya". oleh mahasiswa atas Nama Endah Oktavia Puspitasari dengan NIM 20221660106 Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Dr. Musrifatul Uliyah,S,St.,M.Kes .....

Anggota 1 : Reliani S.Kep.Ns.,M.Kes. .....

Anggota 2 : Gita Marini S. Kep,.Ns M. Kes .....

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya

Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep

BERITA ACARA SKRIPSI

Nama Mahasiswa :Endah Oktavia Puspitasari

Nama Penguji : Dr.Musrifatul Uliyah S.St.,M.kes

Judul Skripsi : Analisis faktor yang berhubungan dengan kekambuhan pasien skizofrenia di poli rawat jalan rumah sakit menur Surabaya

No	Proposal Skripsi	Hal	Saran Perbaikan
I.	Abstrak	x	Harus max 250 kata
2.	BAB 2	20	Penomeran disesuaikan
3.	BAB 3	52	Untuk kategori pengetahuan keluarga menggunakan baik, cukup, kurang

Surabaya, Agustus 2026

Penguji Skripsi

Dr.Musrifatul Uliyah S.St.,M.kes

BERITA ACARA SKRIPSI

Nama Mahasiswa :Endah Oktavia Puspitasari

Nama Penguji : Reliani S.Kep.Ns.,M.Kes

Judul Skripsi : Analisis faktor yang berhubungan dengan kekambuhan pasien skizofrenia di poli rawat jalan rumah sakit menur Surabaya

No	Proposal Skripsi	Hal	Saran Perbaikan
I.	Abstrak	x	Harus max 250 kata
2.	BAB 2	20	Penomeran disesuaikan
3.	BAB 3	52	Untuk kategori pengetahuan keluarga menggunakan baik, cukup, kurang

Surabaya, 12 Agustus 2026

Penguji Skripsi



Reliani S.Kep.Ns.,M.Kes

BERITA ACARA SKRIPSI

Nama Mahasiswa :Endah Oktavia Puspitasari

Nama Penguji : Gita Marini S.Kep., Ns.,M.Kes

Judul Skripsi : Analisis faktor yang berhubungan dengan kekambuhan pasien skizofrenia di poli rawat jalan rumah sakit menur Surabaya

No	Proposal Skripsi	Hal	Saran Perbaikan
I.	Abstrak	x	Harus max 250 kata
2.	BAB 2	20	Penomeran disesuaikan
3.	BAB 3	52	Untuk kategori pengetahuan keluarga menggunakan baik, cukup, kurang

Surabaya, Agustus 2026

Penguji Skripsi



Gita Marini S.Kep., Ns.,M.Kes

Pernyataan Tidak Melakukan Plagiat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :Endah Oktavia Puspitasari

Nim :20221660106

Fakultas :Ilmu Kesehatan

Program Studi :S1 Keperawatan

Menyatakan bahwa Skripsi yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik Sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya, 15 September 2026

Yang membuat pernyataan,



(Endah Oktavia.P)

NIM.20221660106

ABSTRAK

Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Kekambuhan Pasien Skizofrenia di Poli Rawat Jalan Rumah Sakit Menur Surabaya

Oleh: Endah Oktavia Puspitasari

20221660106

Pendahuluan: Kekambuhan merupakan masalah utama pada pasien skizofrenia karena dapat meningkatkan angka rehospitalisasi, menurunkan kualitas hidup, dan menambah beban keluarga. Pengetahuan keluarga, dukungan keluarga, dan regimen terapeutik diduga berhubungan dengan kekambuhan pasien. Penelitian ini bertujuan menganalisis faktor-faktor yang berhubungan dengan kekambuhan pasien skizofrenia di Poli Rawat Jalan Rumah Sakit Menur Surabaya**. Metode:** Penelitian ini menggunakan desain analitik korelasional dengan pendekatan *cross-sectional*. Sampel sebanyak 94 responden dipilih menggunakan teknik *accidental sampling*. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner pengetahuan keluarga, dukungan keluarga, regimen terapeutik, dan kekambuhan, kemudian dianalisis menggunakan uji Chi-Square dengan $\alpha = 0,05$. **Hasil:** Sebagian besar responden memiliki pengetahuan kategori cukup (57,4%), dukungan keluarga kategori kurang (58,5%), regimen terapeutik kategori kurang (61,7%), dan pasien tidak mengalami kekambuhan (58,5%). Hasil uji Chi-Square menunjukkan hubungan yang signifikan antara pengetahuan keluarga (p=0,000), dukungan keluarga (p=0,000), dan regimen terapeutik (p=0,000) dengan kekambuhan pasien skizofrenia.**Diskusi:** Pengetahuan keluarga, dukungan keluarga, dan regimen terapeutik berhubungan secara signifikan dengan kekambuhan pasien skizofrenia. Peningkatan edukasi keluarga, penguatan dukungan keluarga, serta kepatuhan terhadap regimen terapeutik diperlukan untuk menurunkan risiko kekambuhan.

Kata kunci: Dukungan Keluarga, Kekambuhan, Pengetahuan Keluarga, Regimen Terapeutik, Skizofrenia.

Abtract:

Analysis of Factors Associated with Relapse in Schizophrenia Patients at the Outpatient Clinic of Menur Mental Hospital, Surabaya

By: Endah Oktavia Puspitasari

20221660106

Introduction: Relapse is a major issue for schizophrenia patients as it increases rehospitalization rates, reduces quality of life, and adds to the family urden. Family knowledge, family support, and therapeutic regimens are suspected to be associated with patient relapse. This study aimed to analyze factors associated with relapse in schizophrenia patients at the Outpatient Clinic of Menur Hospital Surabaya. **Methods**: This study employed a correlational analytic design with a cross-sectional approach. A sample of 94 respondents was selected using the accidental sampling technique. Data were collected using questionnaires regarding family knowledge, family support, therapeutic regimens, and relapse, and were subsequently analyzed using the Chi-Square test with $\alpha = 0.05$. **Results:** The majority of respondents possessed knowledge in the "sufficient" category (57.4%), received family support in the "poor" category (58.5%), followed therapeutic regimens in the poor" category (61.7%), and the patients did not experience relapse (58.5%). Chi-Square test results indicated a significant association between family knowledge (p=0.000), family support (p=0.000), and therapeutic regimens (p=0.000) with relapse in schizophrenia patients. **Discussion:** Family knowledge, family support, and therapeutic regimens are significantly associated with relapse in schizophrenia patients. Enhanced family education, strengthened family support, and adherence to therapeutic regimens are necessary to reduce the risk of relapse.

Keywords: family support, relapse, family knowledge, therapeutic regimen, schizophrenia.

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI 10
Daftar Lampiran 13
BAB 1 1
PENDAHULUAN 1
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 4
1.3 Tujuan Penelitian 4
1.3.1 Tujuan Umum 4
1.3.2 Tujuan Khusus 4
1.4 Manfaat Peneliti 5
1.4.1 Manfaat Teoritis 5
1.4.2 Manfaat Praktik 5
BAB 2 7
TINJAUAN PUSTAKA 7
2.1 Konsep Skizofrenia 7
2.1.1 Pengertian Skizofrenia 7
2.1.2 Etiologi Skizofrenia 8
2.1.3 Faktor Prediposisi 10
2.1.4 Gejala Skizofrenia 13
2.1.5 Jenis – jenis skizofrenia 15
2.1.6 Penatalaksanaan Skizofrenia 17
2.2 Konsep Kekambuhan. 19
2.2.1 Definisi Kekambuhan 19
2.2.2 Faktor – Faktor yang berhubungan dengan kekambuhan. 19
2.2.3 Gejala Kekambuhan Skizofrenia 20
2.2.4 Tahap – Tahap kekambuhan 21
2.3 Konsep Pengetahuan Keluarga 24
2.3.1 Pengertian Pengetahuan Keluarga 24
2.3.2 Tingkat Pengetahuan Keluarga 25
2.3.3 Faktor-Faktor yang mempengaruhi pengetahuan keluarga 27

2.3.4 Fungsi Pengetahuan keluarga 29
2.4 konsep peran keluarga 29
2.4 Konsep Keluarga 31
2.4.1 Definisi keluarga 31
2.4.2 Fungsi Keluarga 31
2.5 Konsep Dukungan Keluarga 33
2.5.1 Pengertian Dukungan Keluarga 33
2.5.2 Jenis – Jenis Dukungan Keluarga 34
2.6 Regiment Theraupetik 36
2.6.1 Konsep Regiment Theraupetik 36
2.6.2 Pengobatan regiment theraputik 37
2.6.3 Terapi dan Kontrol Regiment Therapeutik 38
2.6.4 Strategi yang dapat membantu keluarga dalam mencegah kekambuhan. 38
2.7 Evidence Based Nursing (EBN) 41
2.8 Kerangka konsep 43
2.8.1 Hipotesis penelitian 44
BAB 3 45
METODE PENELITIAN 45
3.1 Desain/Rancangan Penelitian 45
3.2 kerangka Penelitian 46
3.3 Populasi, sampel dan sampling 47
3.3.1 Populasi 47
3.3.2 Sampel 47
3.3.3 Sampling 48
3.4 Identifikasi variabel dan definisi operasional 49
3.4.1 Identifikasi variabel 49
3.4.2 Definisi Operasional 49
3.5 Pengumpulan data dan Analisa data 52
3.5.1 Teknis pengumpulan data 52
3.5.2 Instrumen penelitian 52
3.5.3 Analisa Data 53
3.5.4 Pengolahan Data 54
3.6 Etika penelitian 56

3.6.1 *Informed consent* 56
3.6.2 *Anonimity* (tanpa nama) 57
3.6.3 Confidentiality 57
3.6.4 Beneficence dan Non Maleficence 57
3.6.5 *Justice* 57
BAB IV 59
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN 59
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian 59
4.2 Data Umum 60
4.2.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin orang tua 61
4.2.2 Karateristik Responden Berdasarkan Umur Orang Tua 61
4.2.3 Karateristik Responden Berdasarkan Pendidikan Orang Tua 61
4.2.4 Karateristik Responden Berdasarkan Pekerjaan Orang Tua 62
4.3 Data Khusus 62
4.3.1 Identifikasi Faktor Pengetahuan Keluarga yang berhubungan dengan kekambuhan pasien di poli rawat jalan Rumah Sakit Menur 62
4.3.4 Identifikasi Faktor Dukungan Keluarga yang berhubungan dengan kekambuhan pasien di poli rawat jalan Rumah Sakit Menur 63
4.3.5 Identifikasi Faktor Regiment Therapeutik Keluarga yang berhubungan dengan kekambuhan pasien di poli rawat jalan Rumah Sakit Menur. 63
4.3.6 Identifikasi Kekambuhan pasien di poli rawat jalan Rumah Sakit Menur 64
4.2 Pembahasan 66
BAB V 78
KESIMPULAN DAN SARAN 78
5.1 Kesimpulan 78
5.2 Saran 79
DAFTAR PUSTAKA 81

Daftar Lampiran

Lampiran 1 Kuoseioner 82
lampiran 2 permohonan izin pengambilan data awal 95
lampiran 3 Formulir pengambilan data dari Rs Menur Surabaya 96
lampiran 4 surat balasan dari pihak Rs Menur Surabaya 99
lampiran 5 Lampiran Data Awal 101
lampiran 6 Surat izin Etik ke Rumah Sakit Menur Surabaya 102
lampiran 7 Surat Pernyataan Kotmimen Kepatuhan Penelitian 103
lampiran 8 Invoice dari Rumah Sakit Menur Surabaya 106
lampiran 9 Etik dari Rumah Sakit 107
lampiran 10 Super Visi 108
Lampiran 11 DATA TABULASI DEMOGRAFI RESPONDEN 109
Lampiran 12 Data Tabulasi Pengetahuan Responden 114
Lampiran 13 Data Tabulasi Dukungan Responden 117
Lampiran 14 Data Rhegiment Responden 120
Lampiran 15 Distribusi frekuensi responden berdasarkan jenis kelamin 126
Lampiran 16 Distribusi frekuensi responden berdasarkan usia 126
Lampiran 17 Distribusi frekuensi responden berdasarkan pekerjaan 126
Lampiran 18 Distribusi frekuensi responden berdasarkan pendidikan 126
Lampiran 19 Distribusi frekuensi responden variabel pengetahuan 127
Lampiran 20 Distribusi frekuensi responden variabel dukungan 127
Lampiran 21 Distribusi frekuensi variabel rhegiment 127
Lampiran 22 Distribusi frekuensi variabel dependen kekambuhan 127
Lampiran 23 crosstab Pengetahuan 128
Lampiran 24 crosstab Dukungan 129
Lampiran 25 crosstab Rhegiment 130
lampiran 27 Berita Acara 131
lampiran 29 Dokumentasi dengan Responden 134

Daftar Tabel

Tabel 3.1 Definisi Operasional 50
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Umur Keluarga di Poli Rawat Jalan Rumah Sakit Menur Surabaya 60
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan Keluarga di Poli Rawat Jalan Rumah Sakit Menur Surabaya 60
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan Keluarga di Poli Rawat Jalan Rumah Sakit Menur Surabaya 61
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Pengetahuan Keluarga di Poli Rawat Jalan Rumah Sakit Menur Surabaya 61
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga di Poli Rawat Jalan Rumah Sakit Menur Surabaya 62
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi KarakteristikResponden Berdasarkan regiment therapeutik di Poli Rawat Jalan Rumah Sakit Menur Surabaya 62
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Karakteristik Kekambuhan di Poli Rawat Jalan Rumah Sakit Menur Surabaya 63
Tabel 4.9 63
Tabel 4.10 64
Tabel 4.11 64

Daftar Gambar

Gambar 2.1 kerangka konsep.....46
Gambar 3.1 Kerangka penelitian.....49