BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Kualitas hidup pada penderita skizofrenia berada pada tingkat rendah, berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Mardiah *et al.*, (2020) mengemukakan bahwa jika semakin kuat gejala kejiwaan yang muncul pada pasien maka semakin rendah juga kualitas hidup yang dirasakan. Skizofrenia merupakan gangguan jiwa atau gangguan otak kronis yang mempengaruhi individu sepanjang kehidupannya yang ditandai dengan penurunan kemampuan berkomunikasi, gangguan realitas (halusinasi dan waham), afek tidak wajar, gangguan kognitif (tidak mampu berpikir abstrak), dan mengalami kesulitan dalam melakukan aktifitas sehari-hari (Manorek *et al.*, 2024). Kualitas hidup pasien skizofrenia berhubungan erat dengan disabilitas yang dialami seperti perubahan pada kognitif dan persepsi dalam menjalani kehidupan.

Menurut *World Wealth Organization* (WHO) Skizofrenia adalah penyakit mental berat yang berlangsung lama dan mempengaruhi kehidupan. Pada tahun 2018 terdapat 23 juta orang di seluruh dunia yang terkenah skizofernia, tahun 2019 terdapat 20 juta orang, dan di tahun 2020 terdapat 21 juta orang (*World Health Organization*, 2020). Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) pada tahun 2018 menyatakan bahwa prevalensi skizofrenia di Indonesia mencapai 6,7 per 1.000 penduduk yang meningkat dari tahun 2013 sebesar 1,7 per 1.000 penduduk. Berdasarkan survei kesehatan Indonesia (SKI) jumlah penderita skizofrenia di Jawa Timur sebanyak 50.588 penderita dan merupakan salah satu yang terbanyak di Indonesia (Kemenkes, 2023). Berdasarkan data dari profil

kesehatan Provinsi Jawa Timur, Kabupaten Magetan memiliki jumlah penderita skizofrenia yang cukup tinggi yakni sebanyak 1.597 penderita (Dinkes Jatim, 2023). Di wilayah kerja Puskesmas Plaosan sendiri terdapat 69 orang penderita skizofrenia.

Skizofrenia merupakan gangguan mental yang serius dan kompleks, yang mempengaruhi cara seseorang berpikir, merasa, dan berperilaku. Stigma diri merupakan pandangan negatif individu terhadap dirinya sendiri akibat stigma sosial, menjadi salah satu faktor penting yang memengaruhi kesehatan mental pasien skizofrenia (Corbett *et al.*, 2019). Stigma diri muncul sebagai dampak negatif dari penilaian masyarakat terhadap individu yang mengalami skizofrenia, yang dapat mengakibatkan penurunan kualitas hidup (Sanjaya *et al.*, 2020). Penelitian terdahulu yang menganalisis hubungan stigma diri dengan kualitas hidup menemukan bahwa stigma diri berkorelasi negatif dengan kualitas hidup pasien (Wardani dan Dewi, 2018). Oleh sebab itu, stigma diri pada pasien skizofrenia harus diturunkan untuk meningkatkan kualitas hidup pasien.

Dalam konteks Islam dan kemuhammadiyahan, penting untuk memahami bahwa setiap individu memiliki martabat yang harus dihormati, termasuk pasien dengan gangguan mental. Konsep kasih sayang (rahmah) dalam Islam mendorong masyarakat untuk memberikan dukungan kepada mereka yang mengalami kesulitan, termasuk pasien skizofrenia. Dalam islam, stigma tidak hanya merugikan individu tetapi juga bertentangan dengan ajaran Islam yang menekankan pentingnya saling menghormati dan membantu sesama (Manorek et al., 2024). Sebagaimana yang terdapat dalam surat at-taubah ayat 71:

وَالْمُؤْمِنُوْنَ وَالْمُؤْمِنَٰتُ بَعْضُهُمْ اَوْلِيَآءُ بَعْضِ يَأْمُرُوْنَ بِالْمَعْرُوْفِ وَيَنْهَوْنَ عَنِ الْمُنْكَرِ وَيُقِيْمُوْنَ اللهَ وَرَسُوْلَةً أُولَبِكَ سَيَرْحَمُهُمُ اللهِ ۖ إِنَّ اللهَ عَزِيْزٌ حَكِيْمٌ ﴿ ﴾ الصَّلُوةَ وَيُؤْتُوْنَ الزَّكُوةَ وَيُطِيْعُوْنَ اللهَ وَرَسُوْلَةً أُولَبِكَ سَيَرْحَمُهُمُ اللهِ ۖ إِنَّ اللهَ عَزِيْزٌ حَكِيْمٌ ﴾

Yang memiliki arti : orang-orang mukmin, laki-laki dan perempuan, sebagian mereka menjadi penolong bagi sebagian yang lain. Mereka menyuruh (berbuat) makruf dan mencegah (berbuat) mungkar, menegakkan salat, menunaikan zakat, dan taat kepada Allah dan Rasul-Nya. Mereka akan diberi rahmat oleh Allah. Sesungguhnya Allah Mahaperkasa lagi Mahabijaksana.

Penelitian ini bertujuan untuk mengeksplorasi bagaimana stigma diri memengaruhi kualitas hidup pasien skizofrenia, dengan harapan dapat memberikan wawasan yang lebih dalam tentang faktor-faktor yang memengaruhi kesejahteraan mereka dan sebagai dasar untuk pengembangan intervensi yang lebih efektif. Dengan demikian diharapkan penelitian ini dapat memberikan kontribusi dalam pengembangan pendekatan yang lebih holistik dalam perawatan dan rehabilitasi pasien skizofrenia, serta meningkatkan pemahaman masyarakat tentang pentingnya mengurangi stigma yang dialami oleh individu dengan gangguan mental.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang di atas, maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah bagaimanakah hubungan stigma diri dengan kualitas hidup pasien skizofrenia di wilayah kerja UPTD Puskesmas Plaosan?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Tujuan penelitian ini untuk menjelaskan hubungan antara stigma diri dengan kualitas hidup pasien skizofrenia di wilayah kerja UPTD Puskesmas Plaosan.

1.3.2 Tujuan Khusus

- Mengetahui stigma diri pasien skizofrenia di wilayah kerja UPTD
 Puskesmas Plaosan
- 2. Mengetahui kualitas hidup pasien skizofrenia di wilayah kerja UPTD

 Puskesmas Plaosan
- 3. Mengetahui hubungan stigma diri dengan kualitas hidup pasien skizofrenia di wilayah kerja UPTD Puskesmas Plaosan.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

Penelitian ini dapat digunakan sebagai pembelajaran dan sumber referensi hubungan stigma diri dengan kualitas hidup pasien skizofrenia di wilayah kerja UPTD Puskesmas Plaosan.

1.4.2 Manfaat Praktis

1. Bagi Responden

Dapat dijadikan sebagai informasi mengenai stigma diri dan peningkatan kualitas hidup.

2. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat mengembangkan profesi keperawatan dan meningkatkan ilmu pengetahuan khususnya di bidang keperawatan jiwa tentang skizofrenia.

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi referensi atau sumber data untuk penelitian selanjutnya.

1.5 Keaslian Penelitian

NO	NAMA,	JUDUL	METODE	HASIL
	TAHUN		PENELITIAN	PENELITIAN
1.	Michaela	Quality of life,	Desain: cross-	Stigma diri, kualitas
	Holubova,	self-stigma,	sectional study	hidup, dan strategi
	Jan Prasko,	and coping	Sample: 153	coping merupakan
	Marie	strategies in	Partisipan	faktor penting bagi
	Ociskova,	patients with	Variabel : self-	penderita skizofrenia
	Kryštof	neurotic	stigma, quality of	non-afektif (NSD).
	Kantor,	spectrum	life, coping	Penelitian ini
	Jakub Vanek,	disorders: a	strategies,	menunjukkan adanya
	Milos	cross-sectional	neurotic	keterkaitan antara
	Slepecky,	study	spectrum	stigma diri, tingkat
	Kristyna		disorders	keparahan gangguan,
	Vrbova,	W (III)	Instrumen :	strategi coping, dan
	(2019)		Kuisioner	kualitas hidup pada
			Analisis :	pasien rawat jalan.
			unpaired t-test	Meskipun stigma diri
			dan Mann-	tidak bergantung
		ONC	Whitney test.	pada jenis diagnosis,
		UNIC	500	kualitas hidup
		14 C	RU	cenderung lebih
				rendah pada pasien
				dengan gangguan
				lebih berat, tingkat
				stigma diri tinggi,
				dan penggunaan
				strategi coping
				negatif. Penelitian
				lanjutan disarankan
				untuk menelusuri
				lebih lanjut peran
				stigma diri dan
-				strategi coping

hidup dalam longitudinal. 2. Daryanto dan Daya tilik diri Desain : Penelitian Khairani, (Self Insight), Deskriptif menunjukkan	
2. Daryanto dan Daya tilik diri Desain : Penelitian Khairani, (Self Insight), Deskriptif menunjukkan	bahwa
2. Daryanto dan Daya tilik diri Desain : Penelitian Khairani, (Self Insight), Deskriptif menunjukkan	
Khairani, (Self Insight), Deskriptif menunjukkan	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
	zualitac
(
esteem) dan pendekatan cross hidup	pasien
Stigma diri sectional skizofrenia	adalah
` '	erdapat
serta Kualitas Responden hubungan	negatif
hidup pasien Variabel: antara daya ti	lik diri
Skizofrenia di Kualitas hidup dan kualitas h	idup (p
klinik Jiwa RS (Quality of life); = 0,009),	serta
Jiwa Daerah daya tilik diri korelasi positi	f antara
Jambi (Self insight); harga diri	dan
harga diri (<i>Self</i> kualitas hidu	p (p =
esteem) dan 0,037). Sela	in itu,
stigma diri (Self stigma diri	juga
stigma); berkorelasi	negatif
	kualitas
Instrumen: hidup (p =	0,038).
Kuisioner Secara kesel	
Analisis: Uji daya tilik diri	
regresi linier diri, dan stign	777
sederhana memiliki hu	
	nifikan
	kualitas
hidup	pasien
skizofrenia.	pasien
3 Arya Hubungan Desain: Cross Hasil uji s	statistik
Sanjaya, Daya Tilik sectional menunjukkan	
Nurwijaya Diri, Harga Sampel : 33 kualitas hidup	
Fitri, Diri, Stigma Partisipan skizofrenia	pasien
Maryana, Diri Terhadap Variabel: daya berhubungan	
	dengan
Pasien diri, stigma diri, pengetahuan	dengan diri,
, , , , , , ,	,
1, 2	_
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	_
Instrumen: $p = 0.000 < V_{\text{vision on}}$	0,03).
Kuisioner Peneliti	
Analisis: uji chi menyarankan	agar
square dengan pasien terlibat	
univariat dan aktivitas	yang
hasil bivariat mendukung	
intervensi	

K R	Verra Carame, Cifandi Assa, 2024)	Hubungan Stigma Diri Dengan Kualitas Hidup Pasien Skizofrenia Di Poliklinik Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. Ratumbuysang Manado	Desain: cross- sectional study Sampel: 40 Partisipan Variabel: Stigma Diri, Kualitas Hidup, Skizofrenia Instrumen: Kuisioner Analisis: chi- square test	keperawatan serta mengembangkan keterampilan pemecahan masalah untuk membantu mereka beradaptasi dan menghadapi tantangan terkait penyakitnya. Penelitian ini menemukan adanya hubungan signifikan antara stigma diri dan kualitas hidup pasien skizofrenia (p = 0,040 < 0,05), dengan tingkat stigma yang tinggi dan kualitas hidup yang rendah. Kesimpulannya, stigma diri berpengaruh terhadap kualitas hidup pasien di Poliklinik RSJ Prof. DR. Ratumbuysang Manado. Oleh karena itu, tenaga kesehatan disarankan untuk memberikan intervensi keperawatan yang berfokus pada pencegahan stigma negatif dan
				negatif dan peningkatan kualitas hidup pasien.
N	arsilah, Iarisca Agustina,	Hubungan Stigma Diri Dengan	Desain: cross- sectional Sampel: 106	Hasil uji chi-square menunjukkan p- value 0,001, yang

Stigma Diri, kualitas hidup pasien Skizofrenia skizofrenia. Nilai **Instrumen:** odds ratio (OR) Kuisioner sebesar 0.393 Analisis: Chimenunjukkan bahwa Square stigma diri berdampak negatif terhadap kualitas hidup yang baik. Kesimpulannya, stigma diri berpengaruh terhadap penurunan kualitas hidup pasien skizofrenia di rumah sakit jiwa. Mardiah. Semakin 6 Pengurangan Desain: tinggi Helatul Stigma Publik stigma yang dialami systematic review Jatimi, Atika Terhadap Sampel: 15 penderita skizofrenia masyarakat, Heru, Peningkatan Artikel Junnatul Quality of Life Variabel: semakin rendah pula Munir, (OoL) Pasien skizofrenia, hidup kualitas Zainal Skizofrenia kualitas hidup, subjektif mereka. self stigma karena Rahman. Oleh itu. Handono Instrumen: pengurangan stigma Fatkhur. Database Google negatif melalui dukungan sosial dan (2020)Scholar, Cambridge core, peran aktif keluarga spinger, dan sangat penting untuk **Proquest** menurunkan **Analisis:** stigmatisasi. Upaya Preferred ini dapat meningkatkan Reporting Items for Systematic kualitas hidup pasien Reviews and sekaligus Meta-Analies mempercepat proses (PRISMA) pemulihan dari gangguan psikotik. Ice Yulia Kualitas Hidup Desain: Penelitian ini Wardani, Pasien Descriptive menunjukkan adanya Fajar Skizofrenia corelative hubungan antara Apriliana Dipersepsikan dengan stigma diri dengan Dewi, (2018) Melalui kualitas hidup pada pendekatan cross pasien skizofrenia, di Stigma Diri sectional

Sampel: 92
responden
Variabel:
kualitas hidup,
Skizofrenia,
stigma diri
Instrumen:
Kuisioner Internalized Stigma
Mental Illness
Analisis:
correlation test

mana korelasi yang ditemukan bersifat negatif (r = -0.568, p 0.00). **Tingkat** stigma diri berada dalam kategori tinggi, sementara kualitas hidup termasuk dalam kategori rendah. Berdasarkan temuan ini. penelitian merekomendasikan dilakukannya intervensi keperawatan yang berfokus pada pasien, khususnya dalam upaya mencegah stigma negatif dan meningkatkan kualitas hidup mereka.

8 Badrul Zaman, Miniharianti, (2022) Peningkatan
Dukungan
Sosial Dan
Stigma
Terhadap
Kualitas Hidup
Penderita
Skizofrenia

Deskriptif korelatif dengan pendekatan cross sectional Sampel: 65 orang Variabel: Skizofrenia, Dukungan sosial, Stigma, Kualitas hidup **Instrumen:** Kuesioner Multidimensional Scale of Perceived Social Support Analisis: Chi

Square

Desain:

Sebagian besar responden merupakan dewasa awal, laki-laki, dan belum menikah. Mayoritas mengalami stigma diri yang tinggi, namun juga memiliki tingkat dukungan sosial yang tinggi. Uii statistik menunjukkan bahwa dukungan sosial (p = 0,030) dan stigma (p 0,010) berhubungan signifikan dengan kualitas hidup. Kesimpulannya,

semakin

tinggi

				dukungan sosial dan semakin rendah stigma yang dialami, maka semakin baik kualitas hidup pasien skizofrenia.
9	Fuquan Liu, Hu Deng, Na Hu, Wenqian Huang, Hong Wang, Lin Liu, Jiabao Chai and Ying Li, (2024)	The Relationship Between Self- Stigma And Quality Of Life In Long-Term Hospitalized Patients With Schizophrenia: A Cross- Sectional Study	Responden Variabel: schizophrenia, self-stigma, quality of life,	Penelitian ini menunjukkan bahwa stigma diri berpengaruh besar terhadap kualitas hidup pasien skizofrenia. Harga diri dan strategi koping adaptif menjadi kunci penting dalam upaya perbaikan. Intervensi klinis disarankan untuk fokus pada pengurangan stigma diri guna mendukung rehabilitasi dan kesejahteraan pasien secara menyeluruh.
			mediation analysis	
10	Corina	Internalised	Desain:	Pasien perempuan,
10	Gagiu, Vlad	Stigma, Self-		tidak patuh
	•			1
	Dionisie,	Esteem And		pengobatan, onset

Mihnea	Perceived	cross-sectional	penyakit di usia
Costin	Costin Social Support		muda, dan sering
Manea,	As	Sampel : 139	dirawat inap
Doina	Psychosocial	Pasien	cenderung memiliki
Carmen	Predictors Of	skizofrenia	kualitas hidup lebih
Mazilu,	Quality Of Life	Variabel:	rendah. Faktor
Mirela	In Adult	internalised	seperti rendahnya
Manea,	Patients With	stigma; self-	harga diri, dukungan
(2024)	Schizophrenia	esteem; social	sosial yang lemah,
		support; coping;	banyaknya rawat
		adherence to	inap, dan stigma diri
		treatment; age at	tinggi menjelaskan
		illness onset;	hampir 45%
		schizophrenia;	penurunan kualitas
		quality of life;	hidup. Evaluasi rutin
		satisfaction with	dan intervensi
	15	life	terhadap stigma diri,
	117	Instrumen:	harga diri, dan
		Kuisioner	dukungan sosial
		Schizophrenia	penting untuk
		Quality of Life	meningkatkan
	Sala Sala	Revision-4	kualitas hidup pasien
		(SQLR4), battery	skizofrenia.
		of standardized	
		self-report scales	
		Analisis:	
		Regression	
	ELD I	analysis	
Tobal 1 1 Vacalian n	analitian bubunga	n stiama diri dangar	· lovelite a bidom wasian

Tabel 1. 1 Keaslian penelitian hubungan stigma diri dengan kualitas hidup pasien skizofrenia di wilayah kerja UPTD Puskesmas Plaosan

Persamaan penelitian yang akan dilakukan dengan penelitian terdahulu adalah sama-sama meneliti tentang hubungan stigma diri dengan kualitas hidup pasien skizofrenia. Untuk perbedaan penelitian yang akan dilakukan dengan penelitian sebelumnya adalah lokasi tempat dilakukan yakni di wilayah kerja UPTD Puskesmas Plaosan, variabel yang diteliti hanya 2 yakni stigma diri dan kualitas hidup pasien skizofrenia.