

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### 5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian, dapat diambil kesimpulan bahwagambaran tingkat kecemasan pasien TB Paru di Wilayah Puskesmas Turen dengan jumlah responden 26 orang, diperoleh bahwa hampir setengah responden mengalami kecemasan berat sebanyak 9 orang (35%), 8 orang (31%) mengalami kecemasan ringan dan sebagian kecil responden mengalami kecemasan ringan sebanyak 6 orang (23%), 3 orang (11%) mengalami kecemasan berat sekali.

#### 5.2 Saran

Ada beberapa saran yang perlu disampaikan sehubungan dengan hasil penelitian ini, antara lain :

1. Bagi Keluarga

Sebaiknya jika mengalami kecemasan pada pasien, keluarga dapat memberikan support penuh kepada pasien sehingga pasien tidak mengalami kecemasan

2. Bagi responden

Sebaiknya jika mengalami kecemasan, pasien dapat menyampaikannya ke petugas kesehatan agar mendapat

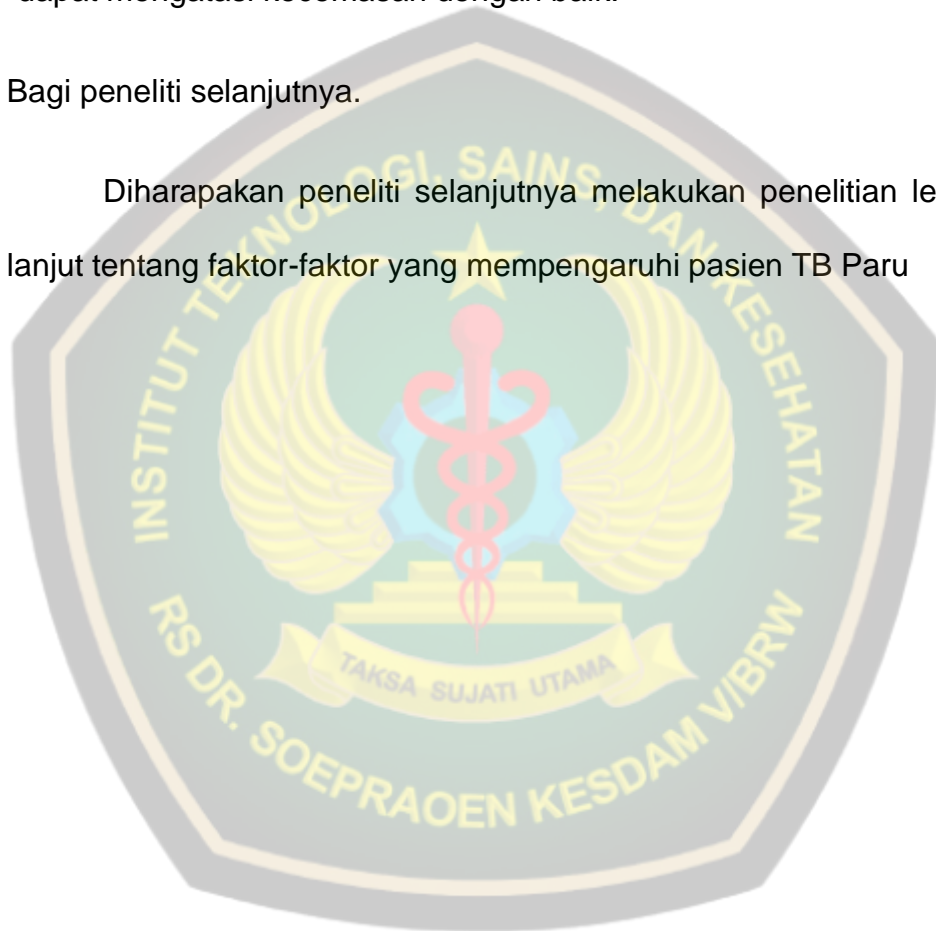
dukungan dan solusi untuk mengatasi kecemasannya sehingga tidak menghambat proses penyembuhan & pengobatan

3. Bagi instansi puskesmas

Tenaga kesehatan Puskesmas Turen agar dapat memberikan penyuluhan tentang kecemasan pasien TB Paru sehingga pasien dapat mengatasi kecemasan dengan baik.

4. Bagi peneliti selanjutnya.

Diharapkan peneliti selanjutnya melakukan penelitian lebih lanjut tentang faktor-faktor yang mempengaruhi pasien TB Paru



## DAFTAR PUSTAKA

- Cahyono, J.B Suharjo B. dkk. 2010. *Vaksinasi: Cara Ampuh Cegah Penyakit infeksi*. Yogyakarta: KASINIUS.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Malang. 2012. *Profil Kesehatan Kabupaten Malang* . Malang: Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.
- Kemendes RI. 2011. *Pedoman Nasional Pengendalian Tuberkulosis*. Ed: 2. Kemendes RI.
- Kemendes RI. 2015. *Pusat Data Informasi Tuberkulosis*. Jakarta: Pusdatin Kemendes RI.
- Kemendagri Kesehatan RI. 2018. *Pusat Data Dan Informasi*. Jakarta Selatan.
- Kotouki, A. 2012. *Gambaran Perilaku Penderita Dan Resiko Tuberkulosis BTA Positif Dengan Kepatuhan Minum Obat Dan Kebiasaan Membuang Dahak Di Wilayah Puskesmas Ciomas Kabupaten Bogor Propinsi Jawa Barat*. *Skripsi*. Sekolah Sarjana Universitas Indonesia. Jakarta
- Naga, S. 2012. *Buku Lengkap Ilmu Penyakit Dalam*. Jogjakarta: DIVA Press.
- Notoatmodjo, S. 2007. *Promosi Kesehatan & Ilmu perilaku*. Jakarta: RinekaCipta.
- Notoatmodjo, S. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nuraeni, R. 2015. *Hubungan Pengetahuan Tentang Tuberkulosis (TB) Dengan Tingkat Kecemasan Pada Pasien TB Paru Di RSUD Cideres Kabupaten Majalengka*. *Skripsi*. Medisina Akper YPIB. Majalengka
- Nursalam, 2012. *Konsep Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pedoman Skripsi, Tesis Dan Instrumen Penelitian Keperawatan*. Jilid I. Jakarta : Salemba Medika.
- Nursalam, 2013. *Konsep Penerapan Metode Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Perkumpulan Pembrantasan Tuberkulosis Indonesia. 2010. *Buku SAKU PPTI*. Jakarta: PPTI.

RIKESDAS. 2018. *Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar*. Jawa timur: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kemenkes RI.

Sudjiwanati, 2012. *Buku penanganan Stress, Kecemasan dan Depresi Pada Kasus Klinis*. Malang: CV Citra

Sugiyono. 2016. *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitaitaf dan Kombinasi (Mixed Methods)*. Bandung: Alfabeta.

Tawi, P. 2012. *Aspek Psikiatri Acne Vulgaris*, Syamsulhadi., ed. *Simposium Acne Tinjauan Klinis dan Psikologis Serta penatalaksanaannya*. Surabaya Jakarta

