BAB V
KESIMPULAN DAN SARAN

A. KESIMPULAN

Sebagai dasar kesimpulan dengan melihat hasil penelitian dan pembahasan tentang hubungan ketergantungan *Activity Daily Living* (ADL) Penderita Stroke dengan beban *Family Caregiver* di wilayah kerja Puskesmas Kasihan II Bantul maka dapat diambil kesimpulan bahwa :

1. Terdapat Hubungan ketergantungan ADL Penderita Stroke dengan beban *family caregiver* dibuktikan melalui uji korelasi Somers'd dengan *P-value* sebesar 0,00 dengan r = 0,601 tingkat korelasi sedang.
2. Ketergantungan ADL penderita stroke adalah pada tingkat ringan dan mandiri masing-masing sejumlah 18 (45%).
3. Beban *Family Caregiver* sebagian besar pada tingkat sedang sejumlah 29 (72,5%) responden.
4. Jenis-jenis beban *family caregiver* berdasarkan sub skala adalah :
   a) Sub skala harga diri caregiver memiliki skor mean paling tinggi yaitu 13,85.
   b) Sub skala jadwal dan kegiatan pada urutan kedua dengan skore mean 13, 75.
   c) Sub skala kurangnya dukungan keluarga pada urutan ke tiga dengan skor mean 13.
   d) Sub Skala kesehatan menjadi beban ke empat dengan skore mean 10,53.
   e) Sub skala keuangan menjadi beban urutan ke lima dengan skor mean 9,43.

B. SARAN

1. Bagi Puskesmas Kasihan II
   a) Hasil penelitian ini dapat digunakan puskesmas untuk meningkatkan layanan pada *family caregiver* yang mengalami beban harga diri melalui layanan konsultasi Psikologi.

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA PERPUSTAKAAN

b) Puskesmas membuat program penanganan beban *family caregiver* melalui konsultasi online, WhatsApp Group, Telegram, peergroup maupun call centre Puskesmas.

c) Puskesmas bekerjasama dengan PSC 119, AmbulanceMu dll untuk layanan kegawat daruratan Hipertensi dan Stroke melalui call center atau media lain yang disepakati bersama agar penanganan stroke semakin cepat tepat dan berkualitas.

d) Puskesmas meningkatkan program perawatan kesehatan masyarakat untuk pemantauan penderita stroke melalui kunjungan rumah secara periodik sebagai pencegahan dissabilitas penderita stroke.

e) Puskesmas membuat kebijakan program dan pelayanan Penyakit Tidak Menular dengan mengintensifkan edukasi menjadi sebuah Psikoedukasi baik untuk pasien, keluarga, Kelompok dan masyarakat.

2. Bagi *family caregiver*

Family Caregiver bekerjasama dengan petugas kesehatan meningkatkan ketrampilan dalam mengelola beban yang dirasakan, mampu mengelola waktu dalam merawat, bekerja dan memiliki waktu santai untuk diri sendiri.

3. Bagi Penderita Stroke dan Hipertensi

Penderita stroke diharapkan lebih disiplin dalam pengelolaan penyakit yang bisa menyebabkan stroke terkait dengan keteraturan pengobatan, rehabilitasi,latihan ROM di rumah,,aktifitas fisik yang disesuaikan, nutrisi, pengelolaan emosi dan spiritual-religi.

4. Bagi Institusi Pendidikan

Intitusi Pendidikan hasil penelitian ini untuk membuat antara lain :

a) Meningkatkan pengabdian masyarakat terpadu Keperawatan Medikal Bedah, Keperawatan Gerontik dan Keperawatan Jiwa dan Keluarga bersama Puskesmas dengan program penelitian Bersama.,

b) Menyelenggarakan *transfer knowledge* bagi perawat di puskesmas untuk mengurangi kesenjangan akademisi dan klinisi.

c) Membantu menyediakan promosi kesehatan melaui metode terkini yang lebih menarik.

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA PERPUSTAKAAN

5. Bagi Peneliti,

   Untuk Calon peneliti diharapkan bisa melanjutkan penelitian dengan topik per sub bagian maupun penelitian intervensi baik kuantitatif maupun kualitatif sehingga responden mendapatkan solusi yang lebih baik.

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA
PERPUSTAKAAN