

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan pada BAB IV, yang dilakukan di RSUD Panembahan Senopati Bantul D.I Yogyakarta maka penelitian ini dapat diambil kesimpulannya sebagai berikut :

1. Gambaran karakteristik responden yang mengalami kanker rata-rata berusia $58,56 \pm 10,876$. Jenis kelamin paling banyak yaitu Perempuan (71,2%). Status pernikahan paling banyak yaitu menikah (76,9%). *Family Caregiver* paling banyak yaitu anak (63,5%). Pendidikan paling banyak yaitu SD 18 responden. Pekerjaan paling banyak yaitu IRT (30,8%). Penghasilan paling banyak yaitu UMR < 2.066.438,82 75,0%). Jenis kanker paling banyak yaitu kanker payudara (46,2%). Stadium paling banyak yaitu stadium 2 (63,5%). Siklus paling banyak yaitu siklus 4 (23,1%). Nilai tengah lama menderita kanker responden yaitu 6 bulan dengan nilai minimum 1 bulan dan nilai maksimum 60 bulan.
2. Dukungan *family caregiver* pada pasien kanker memiliki rata-rata yaitu $40,69 \pm 12,257$ dengan rentang skor 15 - 60. Bentuk dukungan dengan rata-rata tertinggi yaitu bentuk dukungan penghargaan $8,62 \pm 2,709$ dengan rentang skor 3 - 12. Dan bentuk dukungan dengan nilai rata-rata terendah yaitu bentuk dukungan informasi $10,15 \pm 2,674$ dengan rentang skor 4 - 16.
3. Tingkat kecemasan pada pasien kanker memiliki rata-rata yaitu $27,54 \pm 6,191$ dengan rentang skor 13 - 42.
4. Terdapat hubungan yang signifikan antara dukungan *family caregiver* dengan tingkat kecemasan pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi di RSUD Panembahan Senopati Bantul ($p=0,002^*$, $r=-0,414$) dengan tingkat keeratan sedang. Artinya semakin tinggi dukungan *family caregiver*, maka akan semakin rendah tingkat kecemasan yang dialami pasien kanker.

B. Saran

1. Bagi Rumah Sakit

Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai bahan masukan bagi petugas rumah sakit khususnya yang ada dipoli onkologi agar lebih meningkatkan kembali keterlibatan *family caregiver* dan orang lain seperti tenaga kesehatan didalam program perawatan maupun pengobatan pasien kanker, dengan adanya dukungan dari *family caregiver* dan tenaga kesehatan mendorong penderita kanker tetap patuh melakukan perawatan diri sehingga pengobatan dapat berjalan dengan baik.

2. Bagi *Family caregiver*

Dukungan *family caregiver* harus selalu diberikan agar kecemasan yang dirasakan oleh pasien kanker yang menjalani kemoterapi dapat dikurangi sehingga mempercepat proses kesembuhan dan hendaknya juga menambah pengetahuan tentang kemoterapi baik kegunaan dan resiko apabila berhenti agar dapat semakin membantu pasien dalam menjalani kemoterapi.

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Kecemasan yang dialami pasien kanker belum sepenuhnya mempengaruhi dukungan sosial yang didapatkan pasien, bisa jadi dari faktor lain seperti jenis kanker, sehingga untuk penelitian berikutnya dapat menambahkan variabel lain yang berhubungan dengan tingkat kecemasan pasien kanker yaitu terkait dengan jenis kanker yang tersurveilans paling lama maupun jenis kanker yang paling banyak.