

BAB 6

KESIMPULAN DAN SARAN

Pada bab ini akan disampaikan simpulan dan saran rekomendasi peneliti.

A. Kesimpulan

1. Penelitian ini berhasil mengidentifikasi 120 ODHA dengan ARV di Kabupaten Biak Numfor (perempuan: 59,2% dan laki-laki: 40,8%), sebagian besar responden adalah kelompok umur 26-35 (41,7%), berpendidikan SMA (44,2%), sebagian besar adalah ibu rumah tangga (37,5%), telah terdiagnosa > 1 tahun (80,8%), menggunakan ARV > 6 bulan (90,8%) dan ada dukungan sosial (70,8%).
2. Ada perbedaan kualitas hidup pada kelompok intervensi terhadap kelompok kontrol pada ODHA dengan ARV di Kabupaten Biak Numfor ($p= 0,019 < 0,05$).
3. Ada pengaruh peningkatan kualitas hidup sebelum dan sesudah intervensi edukasi *palliative care* pada ODHA dengan ARV di Kabupaten Biak Numfor ($p= 0,000 < 0,05$).
4. Ada pengaruh yang signifikan pada intervensi edukasi *palliative care* ($p=0,006$) dan pekerjaan ($p=0,016$) terhadap kualitas hidup ODHA dengan ARV.
5. Nilai mean tertinggi pada domain tertinggi adalah domain sosial (4,16) dan terendah domain lingkungan (3,56)
6. Tidak ada pengaruh yang signifikan pada usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan, pekerjaan, lama terdiagnosa HIV, lama penggunaan ARV dan dukungan sosial terhadap kualitas hidup ODHA.
7. Tidak ada pengaruh yang signifikan pada perilaku dan pengetahuan terhadap kualitas hidup.
8. Model dengan variabel independen (Intervensi Edukasi *Palliative Care*, Usia, Jenis Kelamin, Pendidikan, Pekerjaan, Lama terdiagnosa HIV/AIDS, lama penggunaan ARV dan dukungan sosial) memberikan akurasi yang baik untuk memprediksi perubahan perilaku ($0,009 < 0,05$), pengetahuan ($0,009 < 0,05$) dan kualitas hidup ($0,003 < 0,05$) pada

ODHA dengan antiretroviral (ARV), yang diberikan intervensi edukasi *palliative care*.

9. Intervensi edukasi *palliative care* secara simultan memberikan pengaruh sebesar 17,2% terhadap peningkatan kualitas hidup, 15,6% perubahan perilaku dan 15,5% peningkatan pengetahuan serta perilaku dan pengetahuan terhadap kualitas hidup sebesar 4%.
10. Nilai *probability of event* pada intervensi edukasi *palliative care* 5 kali dan pekerjaan 0,78 kali meningkatkan kualitas hidup.
11. Faktor karatif yang dominan pada penelitian ini yaitu faktor karatif 6, 8 dan 9.

B. Saran

1. Bagi Pelayanan Keperawatan

Layanan asuhan keperawatan dapat difokuskan pada intervensi edukasi *palliative care* dengan memperhatikan keluhan yang disampaikan ODHA dalam mengurangi gejala nyeri dan masalah lainnya selama perawatan mandiri di rumah serta mempersiapkan klien dan keluarga dalam masa kritis dan berduka.

2. Bagi Pendidikan Keperawatan

Hasil penelitian ini dapat menjadi informasi khususnya khususnya Keperawatan Medikal Medah guna meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan peserta didik terutama asuhan keperawatan yang dikhususkan pada *palliative care* bagi ODHA.

3. Bagi Penelitian Lanjutan

Perlu dilakukan penelitian lanjutan dengan menggunakan variabel lain yang belum diteliti untuk menilai kualitas hidup ODHA dengan menggunakan instrumen yang sama dan lengkap domainnya. Ada beberapa instrumen yang dapat digunakan, namun sebaiknya disesuaikan dengan bahasa setempat.