

BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

6.1. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan tentang “*Profil Pengobatan Pasien TBC di klinik DOTS Rumah Sakit Pelabuhan Cirebon*” di peroleh hasil sebagai berikut :

a. Jenis Kelamin

Jenis kelamin Laki-laki sebanyak 104 orang (63,53%) mendominasi pengobatan pasien TBC di Rumah sakit pelabuhan Cirebon.

b. Kategori Fase OAT

Fase intensif sebanyak 127 orang (74,71%) mendominasi populasi pasien pengobatan TBC di Rumah sakit pelabuhan Cirebon.

c. Rentang usia

Rentang usia pasien yang mendominasi pengobatan di Rumah Sakit Cirebon adalah pasien yang berusia di atas 60 tahun sebanyak 41 orang (24,12%).

d. Ketepatan penggunaan obat

Penggunaan dosis OAT KDT kategori 1 Pengobatan pasien TB sudah sesuai sebanyak 170 pasien yang menjalani pengobatan TBC di Rumah Sakit Pelabuhan Cirebon.

e. Riwayat penyakit penyerta kronis

Dari analisis data yang diperoleh oleh penulis di klinik DOTS RS.Pelabuhan Cirebon, pasien terbanyak yaitu pasien TB dengan satu penyakit penyerta kronis sebesar 5,88% dengan DM sedangkan 0,58% dengan HIV.

6.2. Saran

Adapun saran yang ingin penulis sampaikan terkait penelitian ini adalah sebagai berikut :

a. Bagi Klinik DOTS Rumah sakit pelabuhan Cirebon

- Pasien dengan jenis kelamin laki-laki agar di berikan edukasi lebih intens.
- Pasien beserta keluarga yang menjalani pengobatan TBC agar di berikan edukasi PHSB dan etika batuk lebih intens hal ini guna mencegah terjadi nya kasus baru.
- Gerakan PMO lebih digiatkan agar keberhasilan pengobatan TBC lebih meningkat lagi.
- Perlu dilakukan evaluasi mengenai penggunaan OAT dengan meggunakan Kuisisioner untuk mengetahui tingkat kepatuhan pasien dalam penggunaan obat dan juga pengambilan lokasi observasi di 2 tempat atau lebih sebagai pembanding sehingga hasil yang didapat lebih variatif .

b. Bagi Masyarakat

- Masyarakat diharapkan meningkatkan derajat kesehatan dengan menjalankan PHSB serta menjaga diri dan keluarga dari paparan penyakit terutama TBC.
- Bila di keluarga atau lingkungan terdapat pasien TBC maka diharapkan dapat menerapkan PHSB serta mengurangi kontak langsung terutama dengan hal-hal yang berkaitan dengan media penularan TBC dalam hal ini adalah droplet dan liur pasien.