

BAB 6: KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil analisis dan pembahasan hasil penelitian, dapat diambil kesimpulan mengenai Faktor Risiko Penyakit TB pada pasien DM di RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2017, yaitu:

1. Proporsi karakteristik responden kasus TB pada pasien DM di RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2017 ditemukan pasien dengan gula darah yang tidak terkontrol, status gizi kurus dengan $IMT < 18,5 \text{ Kg/m}^2$, memiliki riwayat keluarga yang menderita TB dan menderita DM ≥ 5 tahun lebih banyak ditemukan pada kasus dibandingkan dengan kontrol.
2. Terdapat hubungan antara kontrol gula darah terhadap kejadian TB pada pasien DM di RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2017.
3. Terdapat hubungan antara lama menderita DM terhadap kejadian TB pada pasien DM di RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2017.
4. Terdapat hubungan antara riwayat keluarga menderita TB terhadap kejadian TB pada pasien DM di RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2017.
5. Terdapat hubungan antara status gizi terhadap kejadian TB pada pasien DM di RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2017.
6. Faktor yang paling dominan terhadap kejadian TB pada penderita DM di RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2017 adalah gula darah tidak terkontrol dan lama menderita DM ≥ 5 tahun.

6.2 Saran

Berdasarkan kesimpulan dari penelitian yang telah dilakukan di RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2017, maka peneliti menyarankan beberapa hal sebagai berikut:

1. Bagi RSUP Dr. M. Djamil Padang
 - a. Diharapkan kepada RSUP. Dr. M. Djamil Padang bekerjasama lintas sektor dengan berbagai instansi terkait seperti: Rumah Sakit dan Puskesmas untuk dapat mengajak dan mengimbau masyarakat supaya menyadari pentingnya pola hidup bersih dan sehat dengan memberikan penyuluhan mengenai faktor risiko terjadinya penyakit TB pada penderita DM supaya pasien yang mengalami DM tidak terkena TB yang dapat memperburuk penyakit.
 - b. Diharapkan kepada dokter dan perawat di RSUP. Dr. M. Djamil Padang untuk melakukan screening penyakit TB pada pasien DM untuk nantinya bisa diberikan pengobatan yang lebih efektif dan pelayanan yang khusus untuk mencegah terjadinya penyebaran penyakit.
 - c. Diharapkan kepada petugas kesehatan untuk memberikan konseling dan screening penyakit TB kepada pasien DM khususnya dengan lama DM ≥ 5 tahun dan melakukan cek kesehatan secara berkala meliputi GDP, G2PP, HbA1c pada awal diagnosis dan setiap 6 bulan 1 kali, menjaga asupan gizi agar tidak mudah terkena infeksi TB, dan menjaga agar gula darah tetap terkontrol untuk menghindari risiko terinfeksi TB.

2. Bagi peneliti selanjutnya

Diharapkan peneliti selanjutnya dapat memperluas penelitian dengan menambah variabel lain yang berpengaruh mengenai faktor risiko terjadinya TB pada penderita DM seperti status merokok, konsumsi alkohol, status ekonomi, dan lingkungan tempat tinggal. Selain itu, data yang digunakan tidak hanya data sekunder tapi juga data primer serta melakukan observasi sehingga kajian mengenai TB-DM menjadi lebih lengkap.

