

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### A. Kesimpulan

Berdasarkan usia, jenis kelamin, keterpaparan informasi, persepsi dan stigma, menunjukkan bahwa sebagian besar usia dari responden berusia 18-28 tahun sebanyak 41 responden (41,0%). Berdasarkan jenis kelamin sebagian besar dari responden perempuan sebanyak 75 responden (75,0%). Berdasarkan keterpaparan informasi sebagian responden mengatakan Ya sebanyak 76 responden (76,0%). Berdasarkan persepsi sebagian besar dari responden memiliki persepsi yang tinggi sebanyak 55 responden (55,0%). Berdasarkan stigma sebagian besar responden memiliki stigma yang sedang sebanyak 66 responden (66,0%).

Di dapatkan hasil *p value* sebesar 0,183 dan hasil koefisien korelasi sebesar 0,134. Keputusan uji hipotesis yaitu jika *p value*  $\leq 0,05$  maka  $H_0$  ditolak, sedangkan jika *p value*  $\geq 0,05$  maka  $H_0$  diterima atau hasil keputusan penelitian ini menunjukkan bahwa *p value*  $0,183 > 0,05$  maka  $H_0$  diterima atau hasil keputusan penelitian ini menunjukkan bahwa tidak ada hubungan antara persepsi dengan stigma masyarakat terhadap penderita tuberkulosis paru.

## **B. Saran**

### **1. Bagi Mahasiswa**

Peneliti mengharapkan adanya penelitian yang lebih lanjut disertai dengan uji statistik yang mendalam sehingga lebih lebih diperoleh data yang lebih akurat. Perlunya untuk lebih memperluas tujuan penelitian yang di ingin dicapai bukan hanya sekedar mengetahui hubungan antara persepsi dengan stigma saja melainkan untuk tujuan yang lebih luas karena masih banyak terdapat temuan masalah yang perlu diteliti untuk melanjutkan penelitian terdahulu.

### **2. Bagi Pelayanan Kesehatan Puskesmas Parongpong**

pihak Puskesmas serta petugas kesehatan lainnya melakukan penyuluhan lebih mendetail dan menjangkau semua lapisan masyarakat agar informasi tentang penyakit TB yang dimiliki oleh masyarakat seragam sehingga penyakit TB dapat terkendali.

### **3. Bagi Instansi Pendidikan Keperawatan**

Hasil pembahasan ini diharapkan dapat digunakan sebagai salah satu referensi untuk penelitian keperawatan selanjutnya mengenai “Hubungan Antara Persepsi dengan Stigma Masyarakat Terhadap Penderita Tuberkulosis Paru”.

## DAFTAR PUSTAKA

- Adib, H. S. (2015). Teknik Pengembangan Instrumen Penelitian Ilmiah Di Perguruan Tinggi Keagamaan Islam. *Seminar Nasional Pendidikan, Sains Dan Teknologi*, 139–157.
- Akbar, R. F. (2015). Analisis Persepsi Pelajar Tingkat Menengah Sekolah Tinggi Agama Islam Negeri Kudus. *Edukasi: Jurnal Penelitian Pendidikan Islam*, 10(1), 189–209.
- Ali, S. M. (2019). Community Knowledge about Tuberculosis and Perception about Tuberculosis-Associated Stigma in Pakistan. *Societies*, 2(2), 2–12. <https://doi.org/10.3390>
- Annie B Fox, Valerie A Earnshaw, Emily C Taverna, D. V. (2017). Conceptualizing and Measuring Mental Illness Stigma: The Mental Illness Stigma Framework and Critical Review of Measures. *Pubmed*, 4, 348–376. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30505939/>
- Ardiyani ID, M. H. (2019). Intervensi untuk Mengurangi Stigma pada Penderita Skizofrenia. *Jurnal Psikiatri Surabaya*, 8(1), 8–13.
- Arikunto. (2010). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Rineka Cipta.
- Astuti, V. W., Nursasi, A. Y., & Sukihananto. (2019). Edukasi Kesehatan Terstruktur dan Stigma Masyarakat pada Klien TB Paru. *Jurnal Kesehatan Poltekkes Palembang*, 14(2), 85–90.
- Atrea, S., Kudalea, A., Morankara, S., & Weissb, D. G. and M. G. (2011). Gender and community views of stigma and tuberculosis in rural Maharashtra, India. *Global Public Health*, 6(1), 56–71. <https://doi.org/10.1080/17441690903334240>
- BAPPEDA. (2019). *Pemprov Jabar Perkenalkan Pergub Cetak Biru Pemberantasan TBC*. BAPPEDA. <http://bappeda.jabarprov.go.id/pemprov-jabar-perkenalkan-pergub-cetak-biru-pemberantasan-tbc/>
- Boccia, D., Hargreaves, J., Stavola, B. L. De, Fielding, K., Schaap, A., Godfrey-Faussett, P., & Ayles, H. (2011). The Association between Household Socioeconomic Position and Prevalent Tuberculosis in Zambia: A Case-Control Study. *Plos One*, 6(6), 1–11. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0020824>
- Brakel, W. H. Van. (2006). Measuring health-related stigma—A literature review. *Psychology, Health & Medicine*, 11(3), 307–334. <https://doi.org/10.1080/13548500600595160>
- Chen, X., Du, L., Wu, R., Xu, J., Ji, H., Zhang, Y., Zhu, X., & Zhou, L. (2021). Tuberculosis-related stigma and its determinants in Dalian, Northeast China: a cross-sectional study. *BMC Public Health*, 21(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-10055-2>
- Dami A Onifade. (2010). Research article Gender-related factors influencing tuberculosis control in shantytowns: a qualitative study. *BMC Public Health*, 10, 381. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-10-381>
- Daniel G. Datiko, D. J. and P. S. (2020). Stigma matters in ending tuberculosis: Nationwide survey of stigma in Ethiopia. *Public Health*, 2–10. <https://link.springer.com/content/pdf/10.1186/s12889-019-7915-6.pdf>

- Daniel Tolossa, Girmay Medhin, and M. L. (2014). Community knowledge, attitude, and practices towards tuberculosis in Shinile town, Somali regional state, eastern Ethiopia: a cross-sectional study. *BMC Public Health*, 2–13. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-14-804>
- Dinkes. (2018). *Program TB Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung Barat*. Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung Barat. [https://dinkes.bandungbaratkab.go.id/assets/website/profile/1579145531Profil\\_2018\\_compressed.pdf](https://dinkes.bandungbaratkab.go.id/assets/website/profile/1579145531Profil_2018_compressed.pdf)
- Freitas, I. M. de, Popolin, M. P., Touse, M. M., Yamamura, M., Rodrigues, L. B. B., Neto, M. S., Crispim, J. de A., & Ricardo Alexandre Arcêncio. (2015). Factors associated with knowledge about tuberculosis and attitudes of relatives of patients with the disease in Ribeirão Preto, São Paulo, Brazil. *Rev Bras Epidemiol APR*, 18(2), 326–340. <https://doi.org/10.1590/1980-5497201500020004>
- Gemeda Abebe, Amare Deribew, L. A., Woldemichael, K., Shiffa, J., Markos, Tesfaye, Abdissa, A., Deribie, F., Jira, C., Bezabih, M., Aseffa, A., Luc, & Duchateau, R. C. (2010). Knowledge, Health Seeking Behavior and Perceived Stigma towards Tuberculosis among Tuberculosis Suspects in a Rural Community in Southwest Ethiopia. *Plos One*, 5(10), 1–7. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0013339>
- Gerrets, A. L. C. M. M. de L. N. K. R., & Grobusch, K. K.-G. M. P. (2015). Assessing the Consequences of Stigma for Tuberculosis Patients in Urban Zambia. *Plos One*, 1–16. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0119861>
- Grappone, G. (2017). *Stigma Types*. Washington State University. <https://spokane.wsu.edu/studentaffairs/counseling-services/end-the-stigma/stigma-types/>
- Hankivsky, O. (2012). Women's health, men's health, and gender and health: Implications of intersectionality. *Elsevier*, 74, 1712–1720. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2011.11.029>
- Harding, E. (2020). News WHO global progress report on tuberculosis elimination. *The Lancet Respiratory*, 8(1), 30418. [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(19\)30418-7](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(19)30418-7)
- Hasudungan, A., & Wulandari, I. (2020). Hubungan Pengetahuan Penderita TBC Terhadap Stigma Penyakitnya Di Wilayah Kerja Puskesmas Parongpong Kecamatan Parongpong Kabupaten Bandung Barat. *CHMK Nursing Scientific Journal*, 4(1), 171–177.
- Imas mastutoh, N. A. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (1st ed.). Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. [http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wp-content/uploads/2018/09/Metodologi-Penelitian-Kesehatan\\_SC.pdf](http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wp-content/uploads/2018/09/Metodologi-Penelitian-Kesehatan_SC.pdf)
- Kathleen, B. M. T. G. (2009). *THE INTERSECTIONAL APPROACH: TRANSFORMING THE ACADEMY THROUGH RACE, CLASS, AND GENDER* /. Chapel Hill: University of North Carolina Press, c2009. [https://www.jstor.org/stable/10.5149/9780807895566\\_berger](https://www.jstor.org/stable/10.5149/9780807895566_berger)
- Kemenkes RI. (2021). *TBC Indonesia*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. <https://tbindonesia.or.id/pustaka-tbc/dashboard-tb/>

- Luh Made Hannisa Sandha, K. A. K. S. (2017). Tingkat Pengetahuan dan Kategori Persepsi Masyarakat Terhadap Penyakit Tuberkulosis (TB) di Desa Kecicang Islam Kecamatan Bebandem Karangasem-Bali. *E-Jurnal Medika*, 6(12), 131–139.
- Mariana C. Arcaya, A. L. A. & S. V. S. (2015). Inequalities in health: definitions, concepts, and theories. *Global Health Action*, 8(1), 1–12. <https://doi.org/10.3402/gha.v8.27106>
- MASON, P. H., ANUPOM ROY, J. S. A., & SINGH, P. (2016). Social, Historical and Cultural Dimension Of Tuberculosis. *Journal of Biosocial Science*, 48(2), 206–232. <https://doi.org/10.1017/s0021932015000115>
- Murlianis, E. (2006). Gambaran persepsi penderita tb paru tentang penyakit tb paru di wilayah kerja puskesmas XIII koto kampar III. *Repository University Of Riau*.
- Ngurah, I. G. K. G., Mertha, I. M., & Mayuni, I. G. A. O. (2017). Pendidikan Kesehatan Tntang Penularan Tuberkulosis Terhadap Stigma Masyarakat Wisatawan Tentang Tuberkulosis. *Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar*, 82–89.
- Nihayati, H. E. (2019). *Tingkat Stress Pasien Tuberkulosis Paru Setelah Dilakukan Intervensi Psikoreligi*. UNAIR NEWS. <https://doi.org/http://eprints.ners.unair.ac.id/1004/>
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nursalam. (2017). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan* (P. Puji & Lestari (eds.); 4th ed.). Salemba Medika.
- Riadi, M. (2018). *Bentuk, Jenis, Penyebab dan Proses Terjadinya Stigma*. Kajian Pustaka. [https://www.kajianpustaka.com/2018/12/bentuk-jenis-penyebab-dan-proses-terjadinya-stigma.html#:~:text=Stigma terjadi karena individu memiliki,terjadi devaluasi pada konteks tertentu.&text=Munculnya keyakinan dari budaya yang,kelompok lain dan menimbulkan](https://www.kajianpustaka.com/2018/12/bentuk-jenis-penyebab-dan-proses-terjadinya-stigma.html#:~:text=Stigma%20terjadi%20karena%20individu%20memiliki,terjadi%20devaluasi%20pada%20konteks%20tertentu.&text=Munculnya%20keyakinan%20dari%20budaya%20yang%20kelompok%20lain%20dan%20menimbulkan)
- Sakinah, Z. V. (2017). Aplikasi Health Belief Model dalam Menganalisis Perilaku Penggunaan Kacamata Pelindung. *Jurnal Promkes*, 5(1), 105–116. <https://e-journal.unair.ac.id/PROMKES/article/viewFile/7699/4555>
- Saleh, A. A. (2018). *Pengantar Psikologi* (1st ed.). Penerbit Aksara Timur. [https://difarepositories.uin-suka.ac.id/19/1/Pengantar Psikologi Umum.pdf](https://difarepositories.uin-suka.ac.id/19/1/Pengantar%20Psikologi%20Umum.pdf)
- Samuel Sembiring. (2019). *Indonesia Bebas Tuberkulosis* (Resa Awahita (ed.); 1st ed.). CV Jejak. [https://books.google.co.id/books?hl=id&lr=&id=BLXPDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=tuberkulosis&ots=ALP8jk\\_JO4&sig=wqOGjy2MKslfE62C4B85OoFkds4&redir\\_esc=y#v=onepage&q=tuberkulosis&f=false](https://books.google.co.id/books?hl=id&lr=&id=BLXPDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=tuberkulosis&ots=ALP8jk_JO4&sig=wqOGjy2MKslfE62C4B85OoFkds4&redir_esc=y#v=onepage&q=tuberkulosis&f=false)
- Sari, Y. (2018). Gambaran Stigma Diri Klien Tuberkulosis Paru (TB Paru) yang Menjalankan Pengobatan di Puskesmas Malingping. *Media Ilmu Kesehatan*, 7(1), 43–50. [https://www.researchgate.net/publication/325017683\\_GAMBARAN\\_STIGMA\\_DIRI\\_KLIEN\\_TUBERKULOSIS\\_PARU\\_TB\\_PARU\\_YANG\\_MENJALANI\\_PENGOBATAN\\_DI\\_PUSKESMAS\\_MALINGPING](https://www.researchgate.net/publication/325017683_GAMBARAN_STIGMA_DIRI_KLIEN_TUBERKULOSIS_PARU_TB_PARU_YANG_MENJALANI_PENGOBATAN_DI_PUSKESMAS_MALINGPING)
- Shambodo, Y. (2020). Faktor Yang Mempengaruhi Persepsi Khalayak Mahasiswa Pemandang Ugm Terhadap Siaran Pawartos Ngayogyakarta Jogja TV. *Jurnal*

- Al Azhar Indonesia Seri Ilmu Sosial*, 1(2), 98–110.  
[https://repository.uai.ac.id/wp-content/uploads/2020/10/B1-Jurnal-UAI-Seri-Ilmu-Sosial-Faktor-Yang-Mempengaruhi-Persepsi-Khalayak\\_Yoedo.pdf](https://repository.uai.ac.id/wp-content/uploads/2020/10/B1-Jurnal-UAI-Seri-Ilmu-Sosial-Faktor-Yang-Mempengaruhi-Persepsi-Khalayak_Yoedo.pdf)
- Shen, W. X. W. L. Y. Z. L. Z. H., & Jianming, W. (2009). Adherence to anti-tuberculosis treatment among pulmonary tuberculosis patients: a qualitative and quantitative study. *BMC Health Services Research*, 9, 8.  
<https://doi.org/10.1186/1472-6963-9-169>
- Sinaga, V. T. dan T. R. (2019). *Analisa Data Statistik Parametrik Aplikasi SPSS dan STATCAL* (J. Simarmata (ed.); 1st ed.). Yayasan Kita Menulis.  
[https://books.google.co.id/books?id=axjGDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=id&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.co.id/books?id=axjGDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=id&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
- Stuart, G. W. (2016). *Prinsip dan Praktik Keperawatan Kesehatan Jiwa Stuart* (B. A. Keliat (ed.); 1st ed.). Elsevier Ltd.
- Sugiarto. (2018). Pengetahuan, Persepsi, Self Efficacy dan Pengaruh Interpersonal Penderita terhadap Pencegahan Penularan TB Paru (Descriptif Study). *Gorontalo Journal of Public Health*, 1(2), 1–9.
- Sutrisman, D. (2019). *Pendidikan Politik, Persepsi, Kepemimpinan, Dan Mahasiswa*. GUEPEDIA. [https://books.google.co.id/books?id=0-aEDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=id&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.co.id/books?id=0-aEDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=id&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
- Weiss, S. G. E. T. M. S. J. K. J. A. S. S. M. (2008). Perceptions of gender and tuberculosis in a south Indian urban community. *Indian J Tuberc*, 55(1), 9–14.
- Yin, X. (2015). *Status of Tuberculosis-Related Stigma and Associated Factors: a Cross-Sectional Study in Central China*. 1–13.
- Wynne, A. K. M. (2012). TB, HIV, and TB/HIV co-infection: Community Knowledge and Stigma in Western Uganda. *Department of Public Health Sciences*, 1–97.
- Yin, X. (2015). *Status of Tuberculosis-Related Stigma and Associated Factors: a Cross-Sectional Study in Central China*. 1–13.