

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

1. Karakteristik usia responden mayoritas direntang 45-54 tahun dan tingkat pendidikan responden mayoritas adalah Sekolah Dasar (SD). Stadium kanker serviks responden sebagian besar adalah IIB dan mayoritas menjalani kemoradiasi siklus IV. *Performance status* pasien kanker serviks mayoritas pada skala 70%.
2. Dukungan keluarga pada pasien kanker serviks yang menjalani kemoradiasi di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto mayoritas dengan kategori baik.
3. Tingkat kecemasan pada pasien kanker serviks yang menjalani kemoradiasi di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto mayoritas dengan kategori sedang.
4. Terdapat hubungan antara dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada pasien kanker serviks yang menjalani kemoradiasi di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto ($p=0,000$; $r=-0,576$ dengan uji *Spearman*).
5. Tidak terdapat hubungan antara usia dengan tingkat kecemasan pada pasien kanker serviks yang menjalani kemoradiasi di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto ($p=0,67$ dengan uji *Spearman*).
6. Terdapat hubungan antara tingkat pendidikan dengan tingkat kecemasan pada pasien kanker serviks yang menjalani kemoradiasi di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto ($p=0,000$; $r=-0,552$ dengan uji *Spearman*).
7. Tidak terdapat hubungan antara stadium kanker dengan tingkat kecemasan pada pasien kanker serviks yang menjalani kemoradiasi di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto ($p=0,715$ dengan uji *Spearman*).
8. Terdapat hubungan antara siklus kemoradiasi dengan tingkat kecemasan pada pasien kanker serviks yang menjalani kemoradiasi di

RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto ($p=0,000$; $r=-0,529$ dengan uji *Spearman*).

9. Terdapat hubungan antara *performance status* dengan tingkat kecemasan pada pasien kanker serviks yang menjalani kemoradiasi di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto ($p=0,000$; $r=-0,546$ dengan uji *Spearman*).

B. Saran

1. Bagi tenaga kesehatan diharapkan untuk memberikan edukasi kepada keluarga pasien mengenai pentingnya dukungan keluarga dalam bentuk apapun seperti memberikan motivasi, semangat dan nasihat sehingga pasien menjadi termotivasi dan siap dalam menjalani pengobatan serta mengurangi kecemasan yang dialaminya.
2. Peneliti berikutnya yang tertarik mengangkat penelitian tentang kanker serviks dan kemoradiasi dapat dipertimbangkan untuk lebih memperluas variabelnya seperti menghubungkan komunikasi terapeutik dan tingkat sosial-ekonomi terhadap tingkat kecemasan pasien. Peneliti berikutnya juga bisa mengangkat penelitian kualitatif tentang kecemasan pasien yang menjalani kemoradiasi.