

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian Studi fenomenologi: Eksplorasi kepatuhan ARV pada ODHIV di Klinik CST/VCT RSUD Bangil, diperoleh 6 tema yang menggambarkan pengalaman partisipan dalam menjalani terapi ARV, yaitu 1) proses adaptasi ODHIV dalam menjalani terapi ARV, 2) keluarga sebagai pendukung terapi ARV, 3) tenaga kesehatan sebagai pendukung terapi ARV, 4) strategi mempertahankan kepatuhan terapi ARV, 5) pengalaman terhadap stigma sosial, dan 6) meningkatnya kualitas hidup. Secara keseluruhan, penelitian ini menunjukkan bahwa kepatuhan terapi ARV merupakan proses yang dinamis, dipengaruhi oleh pengalaman adaptasi, dukungan dari lingkungan, strategi mempertahankan kepatuhan, pengalaman menghadapi stigma sosial, serta perubahan positif yang dirasakan setelah menjalani terapi secara rutin. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi dasar bagi tenaga kesehatan dalam memberikan pendampingan yang lebih komprehensif kepada ODHIV guna meningkatkan keberhasilan terapi ARV.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Perawat

Perawat disarankan untuk memberikan pelayanan yang komprehensif kepada ODHIV dengan tidak sekadar menangani aspek fisik, tetapi juga memperhatikan kondisi emosional, jaringan dukungan sosial,

serta pengalaman personal pasien selama menjalani terapi ARV. Edukasi yang diberikan hendaknya bersifat berkelanjutan, mencakup pemahaman tentang efek samping obat, pentingnya disiplin dalam pengobatan, serta langkah-langkah praktis untuk mengatasi kendala selama masa terapi. Di samping itu, perawat perlu membangun hubungan yang hangat dan penuh kepercayaan agar pasien merasa leluasa dalam berbagi pengalaman serta kesulitan yang mereka temui.

5.2.2 Bagi ODHIV

Bagi ODHIV yang tengah menjalani terapi ARV, penting untuk tetap berkomitmen terhadap pengobatan secara konsisten, menciptakan cara-cara sendiri agar kepatuhan tetap terjaga, serta memaksimalkan dukungan yang ada dari keluarga, komunitas, dan petugas kesehatan. ODHIV juga dianjurkan untuk terus memupuk rasa penerimaan terhadap diri sendiri dan memelihara sikap optimis, karena kesehatan mental yang baik turut menentukan keberhasilan terapi dalam jangka panjang.

5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya

Karena penelitian ini hanya dilakukan di satu lokasi dan berfokus pada eksplorasi pengalaman kepatuhan, peneliti mendatang dapat memperluas cakupan penelitian dengan menggunakan pendekatan kualitatif lain, misalnya studi kasus atau pendekatan interpretatif fenomenologis, untuk mendapatkan pemahaman yang lebih mendalam mengenai pengalaman ODHIV dalam menjalani dan mempertahankan kepatuhan terapi ARV. Penelitian lanjutan juga dapat mengeksplorasi perbedaan

pengalaman kepatuhan berdasarkan latar belakang demografis, gender, atau kelompok rentan lainnya. Selain itu, studi intervensi dapat dirancang untuk mengukur efektivitas program pendampingan berbasis pengalaman pasien dalam upaya meningkatkan kepatuhan terapi ARV.

