

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian terhadap pasien pasca *stroke* di pusat terapi akupuntur “X” di Kota Bandung, maka dapat ditarik suatu kesimpulan mengenai kontribusi sumber-sumber *self-efficacy* terhadap *self-efficacy* yaitu sebagai berikut

1. Keempat sumber *self-efficacy* secara bersamaan memberikan kontribusi yang signifikan terhadap *self-efficacy*.
2. Sumber *physiological and affective state* memiliki kontribusi yang signifikan terhadap *self-efficacy* pasien pasca *stroke* dalam menjalani kondisi pasca *stroke*. Hal ini dikarenakan kesulitan yang dialami pasien pasca *stroke* terkait dengan kondisi fisik mereka dan dapat memengaruhi keadaan emosional pasien pasca *stroke*.
3. Sumber *mastery experiences*, *vicarious experiences*, dan *verbal persuasions* memiliki kontribusi yang tidak signifikan terhadap *self-efficacy* pasien pasca *stroke* dalam menjalani kondisi pasca *stroke*.
4. Jenis kelamin, usia, dan lama mengikuti terapi akupuntur tidak memiliki hubungan yang signifikan dengan *self-efficacy* pasien pasca *stroke*.
5. Usia dan lama mengikuti terapi akupuntur tidak memiliki hubungan yang signifikan dengan sumber-sumber *self-efficacy*, sedangkan jenis kelamin

memiliki hubungan yang signifikan dengan sumber *verbal persuasions* dan *physiological and affective state*.

5.2 Saran

Berdasarkan penelitian mengenai kontribusi sumber-sumber *self-efficacy* terhadap *self-efficacy* untuk mencapai keberhasilan terapi pada pasien pasca *stroke* di pusat terapi akupuntur “X” di Kota Bandung, peneliti mengemukakan beberapa saran yang dapat dipertimbangkan yaitu :

5.2.1. Saran teoritis

1. Bagi penelitian selanjutnya, dapat dilakukan penelitian mengenai perbandingan antara pasien yang mengikuti terapi akupuntur dan yang tidak mengikuti terapi akupuntur.
2. Bagi penelitian selanjutnya, dapat dilakukan penelitian mengenai perbandingan pasien pasca *stroke* yang memiliki sumber *physiological and affective state* saja dan yang memiliki keempat sumber tersebut.
3. Bagi penelitian selanjutnya, dapat dilakukan penelitian dengan variabel yang sama tetapi pada pasien yang menderita penyakit kronis yang berbeda.
4. Bagi penelitian selanjutnya, alat ukur dalam penelitian ini dapat dikembangkan lagi.

5.2.2. Saran praktis

1. Bagi pasien pasca *stroke* dapat dipertimbangkan untuk mengikuti akupuntur dengan rutin dan mengonsumsi obat-obatan secara rutin dan berusaha untuk berpikir positif dalam menjalani kondisi pasca *stroke*.
2. Bagi pihak yang menangani pasien di Pusat Terapi Akupuntur “X” di Kota Bandung, keluarga, dan teman-teman dapat mempertimbangkan untuk mendorong pasien agar rutin mengikuti terapi akupuntur dan mengonsumsi obat-obatan dari dokter serta membantu pasien dalam mengenali keadaan fisiknya agar pasien dapat menyadari perubahan fisiknya yang membaik dengan terapi akupuntur.
3. Bagi Kepala di Pusat Terapi Akupuntur “X” di Kota Bandung dan para asistennya dapat mempertimbangkan untuk memberikan pelayanan kepada pasien secara medis dan emosional seperti bersedia mendengarkan pasien dan memberikan dukungan kepada pasien untuk dapat meningkatkan kondisi emosional pasien pasca *stroke* dan dapat juga dilakukan penyuluhan bagi keluarga atau kerabat dari pasien pasca *stroke* agar dapat mendukung pasien pasca *stroke* dalam menjalani kondisi pasca *stroke*.