

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa tingkat kecemasan keluarga pasien di ruang ICU dengan jumlah responden 35 orang yaitu sebagian besar dari 23 responden (65,7%) mengalami cemas berat, hampir setengah dari 11 responden (31,4%) mengalami cemas sedang, dan sebagian kecil dari 1 responden (2,9%) mengalami cemas ringan.

5.2 Saran

Saran yang dapat peneliti berikan sebagai berikut:

1. Bagi Rumah Sakit

Diharapkan dapat dijadikan sebagai bahan masukan dalam rangka peningkatan kualitas pelayanan kesehatan bukan hanya kepada pasien, tetapi juga pelayanan kepada keluarga pasien terlebih yang mengalami kecemasan di ruang ICU RSUD Nganjuk. Hal ini perlu dilakukan untuk meningkatkan intervensi bagi perawat untuk menurunkan tingkat kecemasan bagi keluarga. Misalnya, dengan selalu memberikan informasi kepada keluarga terhadap perkembangan pasien, komunikasi terapeutik yang baik antara perawat dengan keluarga, edukasi pada keluarga tentang kondisi pasien, mengenai ruangan ICU, dan pentingnya dukungan keluarga untuk menurunkan kecemasannya.

2. Bagi Institusi

Diharapkan dapat dijadikan dalam pengembangan ilmu pengetahuan dalam ilmu keperawatan kritis dan dapat dijadikan sebagai bahan kepustakaan untuk memperkaya literatur bahan bacaan baik akademisi ataupun praktisi keperawatan.

3. Bagi Peneliti selanjutnya

Diharapkan peneliti selanjutnya yang ingin meneliti dengan tema yang sama dapat menjadikan penelitian ini sebagai sumber referensi.



DAFTAR PUSTAKA

- Anadiyanah. 2021. *Gambaran tingkat kecemasan keluarga pasien di ruangan ICU RSUD Dr. H. Ibnu Sutowo Baturaja*. Palembang.
- Beesley, S. J. 2018. Acute Physiologic Stress and Subsequent Anxiety Among Family Members of ICU Patients. *Crit Care Med*, 46(2), 229- 235.
- Bench, S., & Brown, K. 2014. *Critical care nursing: learning from practice*. Washington DC: John Wiley & Sons.
- Burns, K. E. A. 2018. Patient and Family Engagement in the ICU. Untapped Opportunities and Underrecognized Challenges. *Am J Respir Crit Care Med*, 198(3), 310-319.
- Gullick, J. 2019. Structures, processes and outcomes of specialist critical care nurse education: An integrative review. *Aust Crit Care*, 32(4), 331-345.
- Hamid, A. Y. S., 2020. *Asuhan keperawatan jiwa*. Jakarta: EGC
- Idarahyuni, E., Ratnasari, W., & Haryanto, E. (2017). Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di Ruang Intensive Care Unit (ICU) RSAU dr. M Salamun Ciumbuleuit Bandung. *Jurnal Ilmiah JKA (Jurnal Kesehatan Aeromedika)*, 3(1), 2430. <https://doi.org/10.58550/jka.v3i1.71>
- Intani, S., Wahyuningsih, I. S., & Amal, A. I. (2023). Hubungan Perilaku Caring Perawat Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di Ruang Intensive Care Unite RSI Sultan Agung Semarang.
- Isnaeni & Yulia agustina. (2022). Hubungan Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang Kondisi Penyakit Pasien Dan Perawat ICU Terhadap Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien Yang Dirawat. *Jurnal Antara Keperawatan*, 5(2). <https://doi.org/10.37063/antaraperawat.v5i2.725>
- Muliani, R., Pragholapati, A., & Irman, I. (2020). Pengaruh Komunikasi Terapeutik Perawat terhadap Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien Di Ruang Perawatan Intensif. *Health Information : Jurnal Penelitian*, 12(1), 63–75. <https://doi.org/10.36990/hijp.vi.190>
- Mumpuni, D. (2014). Analisis Faktor-Faktor Psikologis Yang Mempengaruhi Death Anxiety. Skripsi Fakultas Psikologi
- Nadirawati, 2018. *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Keluarga*. Bandung: PT Refika Aditama.
- Nursalam, 2016. *Metodologi Penelitiane Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktik Edisi 4*. Jakarta: Salemba Medika.

- Pasongli, G. S. 2021. Gambaran Tingkat Kecemasan Keluarga Tenaga Kesehatan Akibat Pandemi Covid-19. *Community Of Publishing In Nursing (COPING)*, P-ISSN 2303-1298, E-ISSN 2715-1980.
- Riyanto, D. (2022). *Anxiety Level Of Family Of Intensive Care Units In Rumah Sakit umum Daerah Yowari*. 5(1) :270-276.
- Rosidawati, I., & Hodijah, S. (2019). *Hubungan Antara Lama Rawat Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien di Ruang Intensive Care Unit RSUD DR Soekardjo Kota Tasikmalaya*.
- Ronald. 2014. Impact of Chronic Critical Illness on the Psychological Outcomes of Family Members. *AACN Adv Crit Care*, 21(1), 80–91.
- Samarang, S., Syukur, S. B., & Syamsuddin, F. (2023). Hubungan Average Length Of Stay (AVLOS) Dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien Di Ruangan Intensive Care Unit (ICU) RSUD. *Jurnal Ilmu Kesehatan dan GiziOtanaha*.1 (2),113-126
- Sentana. 2018. Faktor- faktor yang mempengaruhi tingkat kecemasan keluarga pasien yang dirawat di Ruang Intensive Care RSUD Provinsi NTB tahun 2015. *Jurnal Kesehatan Prima*, 10 (2)
- Stuart, G. W. 2016. Prinsip dan Praktik Keperawatan Kesehatan Jiwa. (B. A. Keliat & J. Pasaribu, Eds.). Singapore: Elsevier Inc.
- Suryadilaga, Yudhanta., dkk. (2015). Jumlah Kematian Pasien di Ruang Perawatan Intensif Berdasarkan Kriteria Prioritas Masuk RSUP DR Kariadi Periode Juli - Desember 2014. *Media Medika Muda*. 4 (4), 1686-1693.
- Thompson, E. 2015. Hamilton Rating Scale for Anxiety (HAM-A). *Occup Med*
- Vellyana, D., Lestari, A., & Rahmawati, A. (2017). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Preoperative di RS Mitra Husada Pringsewu. *Jurnal Kesehatan*, 8(1), 108. <https://doi.org/10.26630/jk.v8i1.403>
- Windarwati, H. D. (2020). *"Takut Kehilangan" Penyebab Kecemasan Keluarga Yang Merawat Anak Dengan Hospitalisasi di Rumah Sakit*. 3(2).
- Yusuf, A., 2019. Buku ajar keperawatan kesehatan jiwa. Jakarta: Salemba empat