

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian di RSUD Tidar Magelang berlokasi di Jalan Tidar No. 30A, Kemirirejo, Magelang Tengah dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut:

1. Karakteristik responden pasien IMA di RSUD Tidar Magelang menunjukkan, usia terbanyak berada pada kelompok usia lansia akhir sebanyak 26 orang (76,5%). Karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin sebagian besar adalah laki-laki sebanyak 20 orang (58,8%). Tingkat pendidikan responden sebagian besar adalah SMA sebanyak 13 orang (38,2%).
2. Kesejahteraan spiritual pada pasien IMA di RSUD Tidar Magelang menunjukkan, sebagian besar memiliki kesejahteraan spiritual baik sebanyak 15 orang (44,1%), kesejahteraan spiritual cukup sebanyak 13 orang (38,2%), dan kesejahteraan spiritual kurang sebanyak 6 orang (17,6%).
3. Tingkat kecemasan pada pasien IMA di RSUD Tidar Magelang menunjukkan, sebagian besar memiliki tingkat kecemasan berat sebanyak 5 orang (14,7%), tingkat kecemasan sedang sebanyak 17 orang (50,0%), dan tingkat kecemasan ringan sebanyak 12 orang (35,3%).
4. Adanya hubungan antara kesejahteraan spiritual dengan tingkat kecemasan pada pasien IMA di RSUD Tidar Magelang ($p=0,006$) dengan keeratan hubungan dalam kategori sedang ($r= -0,459$).

B. Saran

Dari kesimpulan penelitian tentang hubungan kesejahteraan spiritual dengan tingkat kecemasan pada pasien IMA di RSUD Tidar Magelang, telah dijelaskan di atas, ada beberapa saran yang akan disampaikan peneliti antara lain sebagai berikut:

1. Bagi RSUD Tidar Magelang

RSUD Tidar Magelang hendaknya menyediakan layanan spiritual bagi pasien IMA.

2. Bagi Perawat

Perawat hendaknya memberikan dukungan spiritual secara intensif pada pasien IMA.

3. Bagi Pasien

Pasien IMA hendaknya lebih memperbanyak do'a selama menjalani perawatan di ICU/ICCU, sebagai salah satu upaya untuk meningkatkan kesejahteraan spiritual.

4. Bagi peneliti selanjutnya

Peneliti yang akan meneliti hendaknya menambah jumlah responden dan menambah faktor yang mempengaruhi kesejahteraan spiritual pada pasien IMA seperti keluarga, agama, kebudayaan, dan kepercayaan.