

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan analisis data dan pembahasan yang telah dikemukakan pada BAB IV, dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Diketahui bahwa karakteristik responden berdasarkan usia sebagian besar adalah kategori usia lansia awal sebanyak 8 orang (29,6%), untuk karakteristik jenis kelamin sebagian besar berjenis kelamin perempuan sebanyak 15 orang (55,6%), untuk tingkat kecemasan pada responden di ICU sebagian besar mengalami cemas ringan sebanyak 16 orang (59%), dan jenis penyakit pada responden sebagian besar STEMI dengan sebanyak 18 orang (66,7%).
2. Diketahui bahwa karakteristik responden berdasarkan kualitas tidur sebelum dilakukan pemberian aromaterapi mawar merah pada pasien ICU di RSUD Wates Kulon Progo sebagian besar adalah responden termasuk kategori buruk yaitu sebanyak 19 responden (70,4%)
3. Diketahui bahwa karakteristik responden berdasarkan kualitas tidur setelah dilakukan pemberian aromaterapi mawar merah pada pasien ICU di RSUD Wates Kulon Progo sebagian besar adalah responden termasuk kategori baik yaitu sebanyak 23 responden (85,2%)
4. Ada pengaruh pemberian aromaterapi mawar merah dalam meningkatkan kualitas tidur pada pasien ICU di RSUD Wates Kulon Progo. Hal ini ditunjukkan oleh nilai signifikansi kurang dari 0,05 ($p\ value\ 0,000 < 0,05$)

B. Saran

Berdasarkan hasil penelitian tersebut, maka peneliti memberikan saran-saran sebagai berikut:

e. Bagi pasien di ICU

Diharapkan pasien dapat menggunakan aromaterapi mawar merah untuk mengatasi insomnia.

f. Bagi Perawat di ICU

Diharapkan perawat menggunakan protap pemberian intervensi aromaterapi mawar merah untuk meningkatkan kualitas tidur pasien di ICU.

g. Bagi Rumah Sakit

Diharapkan penelitian ini dapat dijadikan literatur di Rumah Sakit dan dapat dijadikan tambahan informasi tentang pengaruh aromaterapi mawar merah.

h. Bagi Peneliti Selanjutnya

Diharapkan pada penelitian selanjutnya agar meneliti faktor-faktor yang mempengaruhi gangguan kualitas tidurnya terdiri dari faktor intervensi shift malam, lingkungan di ICU, faktor pasien dan faktor medikasi.