

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil analisis data dan pembahasan yang telah dipaparkan pada bab IV, dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Ada pengaruh terapi audio visual terhadap penurunan tingkat kecemasan pada anak usia *preschool* yang dilakukan pemasangan infus di UGD RSUD Wates.
2. Karakteristik responden pada penelitian pengaruh terapi audio visual terhadap penurunan tingkat kecemasan anak usia *preschool* yang dilakukan pemasangan infus di UGD RSUD Wates yaitu pada usia terbanyak adalah usia 3 tahun sebanyak 4 responden (44,4%), pada jenis kelamin terbanyak yaitu perempuan sebanyak 6 responden (66,7%) dan pada pengalaman rawat terbanyak yaitu responden dengan pengalaman rawat pernah dirawat sebanyak 5 responden (55,6%).
3. Diketahui bahwa karakteristik responden sebelum dilakukan terapi audio visual pada pasien anak usia *preschool* yang dilakukan pemasangan infus sebagian besar adalah dengan kategori cemas berat yaitu sebanyak 14 responden (70%).
4. Diketahui bahwa karakteristik responden saat dilakukan terapi audio visual pada pasien anak usia *preschool* yang dilakukan pemasangan infus sebagian besar adalah dengan kategori cemas ringan yaitu sebanyak 10 responden (50%).
5. Ada pengaruh pemberian terapi audio visual terhadap penurunan tingkat kecemasan pada anak usia *preschool* yang dilakukan pemasangan infus di UGD RSUD Wates. Hal ini ditunjukkan oleh nilai signifikansi kurang dari 0.05 (*p value* 0.000<0.05).

B. Saran

1. Bagi Institusi Kesehatan dan RSUD Wates

Bagi institusi kesehatan ataupun perawat di RSUD Wates terutama ruang UGD dapat memperhatikan mengenai hospitalisasi anak yang masih kurang dalam penanganannya dilapangan terutama di UGD sebagai awal masuk sebagian besar pasien terutama anak-anak. Memberikan metode terapi bermain seperti penayangan audio visual yang digemari anak-anak yang disesuaikan dengan tingkat usia.

2. Pasien dan Keluarga Pasien

Pasien dan keluarga dapat mengaplikasikan terapi ini saat dilakukan tindakan invasif yang dapat membuat anak cemas baik di UGD atau di ruang keperawatan setelahnya.

3. Bagi Peneliti Lain

- a. Dapat memodifikasi konten audio visual sesuai dengan tingkat usia yang akan dilakukan terapi dan konten kan dapat mendukung mengenai rumah sakit dan tenaga kesehatan lain.
- b. Dapat menggunakan metode penelitian lain dan durasi audio visual dapat disesuaikan dengan lama melakukan pemasangan infus.
- c. Dapat dikembangkan terkait variabel bebas dan dapat mengendalikan variabel pengganggu