

BAB 7 KESIMPULAN & SARAN

7.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan, dapat disimpulkan bahwa mayoritas responden mengalami kecemasan ringan dengan jumlah 10 responden (77%), sedangkan 3 lainnya (23%) mengalami kecemasan sedang, hal ini menunjukkan bahwa mayoritas responden berada dalam kondisi psikologi yang baik dalam menghadapi operasi. Mayoritas responden yang mengalami kecemasan ringan ini disebabkan karena rumah sakit Adi Husada Kapasari memiliki *Standard Operating Procedure (SOP)* yang baik. Sebelum responden menjalani operasi, dokter dan perawat terlebih dahulu akan menjelaskan pada responden, tentang proses pembedahan akan responden jalani, baik itu hal-hal yang dilakukan oleh dokter atau perawat dan responden, sebelum menjalani operasi, selama menjalani operasi atau selama di ruang operasi, dan setelah selesai operasi. Selain itu, faktor yang memengaruhi banyaknya responden yang mengalami kecemasan ringan disebabkan karena jenis operasi yang dijalani oleh responden. Sebagian besar pasien menjalani operasi minor, dengan jumlah 10 orang responden (77%) dari total 13 orang responden. Hal ini tentunya akan menyebabkan kekhawatiran responden tidak terlalu besar.

7.2 Saran

7.2.1 Bagi Institusi dan Tenaga Kesehatan

Diharapkan kepada Rumah Sakit Adi Husada Kapasari Surabaya selaku institusi terkait dan tenaga kesehatan di di Rumah Sakit Adi Husada Kapasari Surabaya untuk mempertahankan *Standard Operating Procedure*

(SOP) yang telah dilakukan pada pasien pre operasi. Serta mengembangkan pelayanan dalam penanganan pasien pre operasi

7.2.2 Bagi Peneliti Selanjutnya

Bagi peneliti selanjutnya agar dapat melakukan penelitian dengan jumlah responden yang lebih banyak untuk mendapatkan hasil yang lebih bervariasi.

Hasil penelitian ini sebagai referensi bagi peneliti selanjutnya, untuk mengembangkan penelitian tentang tingkat kecemasan pasien pre operasi.

DAFTAR PUSTAKA

- Apriadji, W.H. (2007). *Good mood, good food*. Jakarta: PT Gramedia Pustaka Utama.
- Asmadi. (2008). *Teknik Prosedur Keperawatan: konsep dan aplikasi kebutuhan dasar klien*. Jakarta: Salemba Medika.
- Baradero, M., Dayrit, M.W., Siswadi, Y. (2008). *Keperawatan perioeratif: prinsip dan praktik*. Jakarta: EGC.
- Brooker, C. (2008). *Ensiklopedia Keperawatan*. Jakarta: EGC.
- Brunner, L.S., & Suddarth, D.S. (2002). *Buku ajar keperawatan medikal bedah*. Jakarta : ECG
- Burnside, J.W., McGlinn, T.J. (1995). *Diagnosis Fisik*. Jakarta :ECG
- Carpenito, L.J. (2009). *Diagnosis keperawatan : Aplikasi pada praktik klinis*. Jakarta: EGC.
- Efendi, F., & Makhfudli. (2009). *Keperawatan Kesehatan Komunitas Teori Dan Praktik Dalam Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika
- Erawan, W., Opod, H., Pali, C. (2013). *Perbedaan tingkat kecemasan antara pasien laki-laki dan perempuan pada Pre Operasi Laparatomi di RSUP. Prof.Dr.R.D. Kandou Manado*. Diunduh tanggal 31 Oktober 2014 dari <http://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/ebiomedik/article/view/4612>
- Grundemann, B.J., & Fernsebner, B. (2005). *Buku Ajar Keperawatan Perioperatif, (ed.1) prinsip*. Jakarta : EGC.
- Gunawan, L. (2001). *Hipertensi tekanan darah tinggi*. Yogyakarta : Kanisius.
- Furuwati, E. (2014). *Gambaran Tingkat Kecemasan Pasien Di Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD Panembahan Senopati Bantul*. Diunduh tanggal 23 Juli 2015 dari thesis.umy.ac.id/datapublik/t34152.pdf
- Gunarsa, S.D. (2003). *Psikologi perawatan*. Jakarta: Gunung Mulia.

Hidayat, A.A.A. (2010). *Metode penelitian kesehatan: paradigma kuantitatif*. Surabaya: Kelapa Pariwara.

Hidayat, A.A.A. (2011). *Metode penelitian keperawatan dan teknik analisa data*. Jakarta: Salemba Medika.

Ibrahim, H.A.S. (2007). *Panik Neurosis Gangguan Cemas*. Jakarta: Dua AS-AS

Ikhsan, M., Asdar, F., Suryani, S. (2012). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Terjadinya Peningkatan Tekanan Darah Pada Pasien Pre Operasi Laparotomi Di Rumah Sakit Umum Islam Faisal Makassar*. Diunduh dari: library.stikesnh.ac.id/files/disk1/1/e-library%20stikes%20nani%20hasanuddin--muhammadik-16-1-16.muha-h.pdf

Jovina, S., Mulyadi, R., Palandeng, H. (2013) . *Eektivitas konseling dan musik religi kristen terhadap tingkat kecemasan pasien pre operasi di ruangan Irina A BLU RSUP Prof. DR. R.D Kandou Manado*. Diunduh tanggal 31 Oktober 2013 dari <http://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/jkp/article/view/2233>

Lam, R.W., Michalak, E.E., Swinson, R.P. (2005). *Part of the assessment scales in psychiatry series*. United Kingdom : Taylor & Francis Group.

Muttaqin, A., & Sari, K. (2009). *Asuhan Keperawatan Perioperatif: Konsep, Proses dan Aplikasi*. Jakarta: Salemba Medika.

Muttaqin, A. (2010). *Pengkajian keperawatan; Aplikasi Pada Praktik Klinik*. Jakarta: Salemba Medika

Nabhani., & Widyastuti Y. (2014). *GambaranTingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Fraktur Femur Di RSO Prof. DR. R. Soeharso Surakarta*. Diunduh dari <http://ejournal.stikespku.ac.id/index.php/mpp/article/view/56>

Nursalam. (2003). *Konsep & Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.

Nursalam. (2008). *Konsep & Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan (ed.2)*. Jakarta: Salemba Medika

Potter, P.A., & Perry, A.G. (2005). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep Proses, dan Praktik*, (ed. 4). Jakarta : EGC.

Potter, P.A., & Perry A.G. (2005). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep Proses, dan Praktik*. Jakarta : EGC.

Rothrock., & Jane, C. (1999). *Perencanaan asuhan keperawatan perioperatif*. Jakarta : EGC.

Sriningsih, I., & Afriani, D. (2014). *Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Pembedahan Seksio Sesaria Di Ruang Srikandi RSUD Kota Semarang*. Diunduh dari:

ppnijateng.org/wp-content/uploads/2014/09/TINGKAT-KECEMASAN-PASIEN-PREOPERATIF-PADA-PEMBEDAHAN-SEKSIO-SESAREA-DI-RUANG-SRIKANDI-RSUD-KOTA-SEMARANG.pdf

Stuart, G.W. (2006). *Buku Saku Keperawatan Jiwa*. Jakarta: EGC.

Rasmun. (2004). *Stress, koping dan adaptasi*. Jakarta: Sagung Seto.