

## BAB VII

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### A. KESIMPULAN

Berdasarkan hasil analisis dalam penelitian ini dapat disimpulkan bahwa:

1. Karakteristik responden pada kedua kelompok rata – rata berumur 6,7 tahun dengan mayoritas jenis kelamin laki – laki. Umur orangtua responden pada kelompok intervensi 36,7 tahun dan kelompok kontrol 35,5 tahun. Dominasi tingkat pendidikan pada kedua kelompok rata – rata berpendidikan dasar dengan sosial ekonomi rendah atau dibawah UMR (UMR < Rp 2.250.000;).
2. Terdapat pengaruh dukungan keluarga sebelum dan sesudah diberikan *supportive educative system* berbasis *family centered care* pada anak dengan leukemia yang mengalami kecemasan pada kelompok intervensi.
3. Tidak terdapat pengaruh dukungan keluarga sebelum dan sesudah diberikan intervensi standar rumah sakit pada anak dengan leukemia yang mengalami kecemasan pada kelompok kontrol.
4. Terdapat perbedaan dukungan keluarga diantara kedua kelompok secara bermakna, bahwa *supportive educative system* berbasis *family centered care* berpengaruh dalam meningkatkan dukungan keluarga dibanding intervensi standar rumah sakit.
5. Kecemasan anak pada kelompok intervensi lebih rendah hasilnya dibanding kelompok kontrol sesudah diberikan intervensi.

6. Terdapat pengaruh umur anak terhadap kecemasan melalui dukungan keluarga.
7. Terdapat pengaruh umur orangtua dan sosial ekonomi rendah terhadap dukungan keluarga.

## **B. SARAN**

Berdasarkan hasil temuan selama penelitian, maka peneliti bermaksud memberikan saran yang dapat bermanfaat bagi institusi terkait dan bagi peneliti selanjutnya, yaitu sebagai berikut:

### **1. Bagi Rumah Sakit**

- a. Bagi rumah sakit perlu tempat yang optimal dan representatif untuk memberikan edukasi dan konseling, sehingga memudahkan penerimaan pendidikan kesehatan yang akan diterima orangtua dan menjaga privasi orangtua.
- b. Bagi pengambil kebijakan di rumah sakit sebaiknya meningkatkan program khusus untuk mengurangi dampak hospitalisasi pada anak dengan meningkatkan program bermain saat anak mendapatkan tindakan keperawatan seperti tersedianya ruangan khusus untuk terapi bermain.

### **2. Bagi Pelayanan Keperawatan**

- a. Perlu adanya media edukasi yang terstruktur dalam memberikan pendidikan kesehatan.

- b. Perlunya pemberian seminar atau pelatihan tentang penerapan *family centered care* bagi perawat supaya penerapan prinsip *family centered care* dan *atraumatic care* terlaksana dengan baik selama memberikan asuhan keperawatan anak, dalam penerapan model ini diperlukan beberapa persiapan seperti kerjasama antara anak, orangtua, staf, dan pengelola rumah sakit, menjelaskan konsep yang terkait dengan *family centered care*.

### **3. Bagi Orangtua**

Orangtua diharapkan selama anak dirawat harus tetap menjaga perkembangan anak melalui pemberian dukungan instrumental yaitu berupa pemberian permainan yang dapat menstimulus perkembangan anak.

### **4. Bagi Peneliti Selanjutnya**

- a. Penelitian berikutnya dapat menambahkan variabel pengetahuan dan beban jumlah anak yang ditanggung dalam mengkaji pengaruh dukungan keluarga dan variabel dukungan keluarga lebih dirinci lagi sehingga didapatkan hasil jenis dukungan keluarga mana yang paling berpengaruh.
- b. Bagi peneliti selanjutnya untuk mendapatkan hasil yang lebih bagus, maka saat penelitian sebaiknya menggunakan asisten peneliti.