

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Berdasarkan penelitian tentang “ Efektivitas *thermo stimulation*, *musical stimulation* dan *thermomusical stimulation* terhadap skala nyeri dan kecemasan pada anak usia toddler yang dilakukan tindakan pungsi vena” dapat disimpulkan bahwa:

1. Karakteristik responden berdasarkan usia pada kelompok intervensi *thermo stimulation* rerata 2.54 tahun, kelompok intervensi *musical stimulation* rerata 2.24 tahun dan kelompok intervensi *thermomusical stimulation* rerata 2.52 tahun. Karakteristik berdasarkan jenis kelamin kelompok intervensi *thermo stimulation* paling banyak berjenis kelamin perempuan sebanyak 9 anak (60 %), kelompok intervensi *musical stimulation* jenis kelamin responden paling banyak perempuan dengan jumlah 8 anak (53.3 %) dan kelompok intervensi *thermomusical stimulation* jenis kelamin paling banyak laki-laki sejumlah 8 responden anak (53.3 %). Karakteristik responden berdasarkan riwayat hospitalisasi pada kelompok intervensi *thermo stimulation* paling banyak responden belum pernah hospitalisasi sebanyak 53.3 %, kelompok intervensi *musical stimulation* responden paling banyak belum pernah punya riwayat hospitalisasi dengan jumlah 53.3 % dan kelompok intervensi *thermomusical stimulation* paling banyak juga pada kelompok yang belum pernah punya riwayat hospitalisasi sejumlah 60.0 %. Karakteristik responden berdasarkan pendampingan keluarga pada kelompok intervensi *thermo stimulation* paling banyak responden didampingi keluarga sebanyak 86.7 %, kelompok intervensi *musical stimulation* responden paling banyak didampingi keluarga sebanyak 93.3 % dan untuk kelompok intervensi *thermomusical*

stimulation paling banyak juga pada kelompok yang didampingi keluarga sebanyak 93.3 %.

2. Skala nyeri kelompok anak usia toddler yang dilakukan pungsi vena dan diberikan intervensi *thermo stimulation* rerata skala nyeri 6.33, untuk kelompok yang diberikan intervensi *musical stimulation* rerata skala nyeri 6.47 dan kelompok yang diberikan intervensi *thermomusical stimulation* rerata skala nyeri 4.60.
3. Skala kecemasan kelompok anak usia toddler yang dilakukan pungsi vena dan diberikan intervensi *thermo stimulation* rerata kecemasan 69.28 untuk kelompok yang diberikan intervensi *musical stimulation* rerata kecemasan sebesar 69.42 dan kelompok yang diberikan intervensi *thermomusical stimulation* rerata cemas sebesar 59.62.
4. Analisa bivariat pada skala nyeri didapatkan hasil tidak ada perbedaan skala nyeri yang signifikan antara kelompok yang diberikan intervensi *thermo stimulation* dengan kelompok yang diberikan intervensi *musical stimulation* dengan *p-value* 0.812. Ada perbedaan skala nyeri yang signifikan antara kelompok yang diberikan intervensi *thermo stimulation* dengan kelompok yang diberikan intervensi *thermomusical stimulation* dengan *p-value* 0.004. Ada perbedaan skala nyeri yang signifikan antara kelompok yang diberikan intervensi *musical stimulation* dengan kelompok yang diberikan intervensi *thermomusical stimulation* dengan *p-value* 0.001.
5. Analisa bivariat pada skala kecemasan didapatkan hasil tidak ada perbedaan skala kecemasan yang signifikan antara kelompok yang diberikan intervensi *thermo stimulation* dengan kelompok yang diberikan intervensi *musical stimulation* dengan *p-value* = 0.962. Tidak ada perbedaan skala kecemasan yang signifikan antara kelompok yang diberikan intervensi *thermo stimulation* dengan kelompok yang diberikan intervensi *thermomusical stimulation* dengan nilai *p value* = 0.021. Tidak ada perbedaan skala kecemasan yang signifikan antara kelompok yang diberikan intervensi *musical stimulation* dengan kelompok yang diberikan intervensi *thermomusical stimulation* dengan nilai *p value* = 0.008.

6. Analisa multivariat pada skala nyeri didapatkan hasil ada perbedaan skala nyeri yang signifikan antara kelompok yang diberikan intervensi *thermo stimulation*, *musical stimulation* dan *thermomusical stimulation* dengan nilai $p\text{-value} = 0.001$. Intervensi *thermomusical stimulation* paling efektif untuk menurunkan skala nyeri pada anak usia toddler yang dilakukan tindakan pungsi vena. Hal ini didukung dengan data hasil *mean rank* paling rendah yaitu 13.07.
7. Analisa multivariat pada skala kecemasan didapatkan hasil ada perbedaan skala kecemasan yang signifikan antara kelompok yang diberikan intervensi *thermo stimulation*, *musical stimulation* dan *thermomusical stimulation* dengan nilai $p\text{-value} = 0.017$. Intervensi *thermomusical stimulation* paling efektif untuk menurunkan skala kecemasan pada anak usia toddler yang dilakukan tindakan pungsi vena. Hal ini didukung dengan data hasil *mean rank* paling rendah yaitu 15.17.

B. Saran

Beberapa saran yang dapat diberikan kepada pihak-pihak yang terkait dengan penelitian ini, yaitu:

1. Bagi institusi pelayanan kesehatan.
 - a. Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai strategi *atraumatic care* pada anak usia toddler saat melakukan tindakan pungsi vena
 - b. Tindakan *thermo stimulation*, *musical stimulation* dan *thermomusical stimulation* dijadikan salah satu Standar Operasional Prosedur (SOP) pada saat pungsi vena pada anak-anak untuk mendukung pemberian asuhan yang *atraumatic care* pada anak-anak.

2. Bagi Ilmu Keperawatan

Hasil penelitian ini bisa digunakan sebagai *Evidence Based Nursing* tentang *thermo stimulation*, *musical stimulation* dan *thermomusical stimulation* yang dapat dimasukkan dalam kurikulum pembelajaran keperawatan anak.

3. Bagi Universitas Muhammadiyah Semarang

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan referensi atau pembanding bagi peneliti selanjutnya yang akan melakukan penelitian sejenis, sehingga penelitian lebih kompleks dan diharapkan bisa menjadi arsip perpustakaan tentang Efektivitas *thermo stimulation*, *musical stimulation* dan *thermomusical stimulation* terhadap skala nyeri dan kecemasan pada anak usia toddler yang dilakukan tindakan pungsi vena.

4. Peneliti selanjutnya

- a. Bagi peneliti selanjutnya diharapkan dapat mengembangkan alat *thermomusical stimulation* yang lebih inovatif sehingga bisa digunakan sebagai strategi dalam pemberian asuhan *atraumatic care*.
- b. Penelitian ini bisa digunakan untuk menambah pengetahuan dan mendapatkan pengalaman tentang *thermo stimulation*, *musical stimulation* dan *thermomusical stimulation* terhadap skala nyeri dan kecemasan pada anak usia toddler yang dilakukan tindakan pungsi vena sehingga mampu melakukan penelitian selanjutnya.