

## BAB VI PENUTUP

### A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil asuhan keperawatan dengan penerapan *educational support* selama 2 kali pertemuan dalam pemenuhan psikologis pada kecemasan pasien kanker kolorektal yang menjalani kemoterapi di RSUD Temanggung dapat diambil kesimpulan bahwa:

1. Pengkajian yang dilakukan pada kedua pasien kelolaan ditemukan adanya keluhan yaitu cemas. Pada Tn.S ditemukan adanya keluhan kecemasan, khawatir, cemas, kebingungan, sulit berkonsentrasi, sulit tidur, tegang, wajah pucat, tremor, pengkajian HARS skor 38 (kecemasan berat). Keluhan pada Tn.L khawatir, cemas, belum menerima keadaannya, takut jika tidak sembuh dan terkena kanker lagi, gangguan tidur, wajah pucat, tegang, tremor, pengkajian HARS skor 53 (kecemasan berat).
2. Diagnosa keperawatan yang ditegakkan pada kedua pasien yaitu ansietas berhubungan dengan krisis situasional, kekhawatiran mengalami kegagalan, kurang terpaparnya informasi. Diagnosa keperawatan yang berbeda dari kedua pasien yaitu pada pasien Tn. S, yaitu gangguan citra tubuh berhubungan dengan perubahan struktur/bentuk tubuh, perubahan fungsi tubuh, efek tindakan/pengobatan dan risiko defisit nutrisi ditandai dengan ketidakmampuan mencerna makanan, ketidakmampuan mengabsorpsi. Sedangkan pada Tn.L, yaitu nyeri kronis berhubungan dengan gangguan metabolik, infiltrasi tumor dan diare berhubungan dengan inflamasi gastrointestinal, malabsorpsi, kecemasan, terpapar toksin.
3. Intervensi keperawatan yang disusun yaitu edukasi kemoterapi dengan penerapan *evidence based nursing* yaitu *educational support* sesuai dengan teori yang ada di Standar Intervensi Keperawatan Indonesia.
4. Implementasi keperawatan yang diberikan kepada kedua pasien, yaitu dengan penerapan *educational support* untuk menurunkan kecemasan.

Tindakan ini dilakukan dua kali pertemuan selama 15 menit setiap pertemuan.

5. Hasil evaluasi keperawatan yang telah dilakukan pada masalah keperawatan ansietas, yaitu masalah teratasi sebagian pada kedua pasien. Tn.S terjadi penurunan skor HARS sebelum diberikan *educational support* skor HARS 38 (kecemasan berat) dan setelah diberikan *educational support* skor HARS berkurang menjadi 25 (kecemasan sedang) sehingga terjadi penurunan skor sebanyak 13 skor dan Tn.L terjadi penurunan skor HARS sebelum diberikan *educational support* skor HARS 53 (kecemasan berat sekali) dan setelah diberikan *educational support* skor HARS berkurang menjadi 44 (kecemasan berat sekali) sehingga terjadi penurunan skor sebanyak sembilan skor
6. *Educational support* dapat menurunkan kecemasan pada pasien kanker kolorectal yang menjalani kemoterapi.

## B. Saran

1. Bagi Mahasiswa
 

Agar penulis selanjutnya mengkaji lebih dalam terkait kecemasan pada pasien kanker yang sedang menjalani kemoterapi untuk dijadikan bahan *educational support*. Selain itu, intervensi ini dapat dilakukan dengan frekuensi sesuai dengan *evidence based nursing* yang ada dan memanfaatkan waktu dengan maksimal.
2. Bagi Pasien dan Keluarga
  - a. Pasien dapat menerapkan materi yang didapatkan dari *educational support*
  - b. Keluarga pasien agar menjadi *support system* dengan menganjurkan dan mengingatkan pasien untuk menerapkan materi yang didapatkan dari *educational support*
3. Bagi Perawat
 

Perawat dapat menjadikan dan melakukan *educational support* untuk mengurangi kecemasan pasien kanker yang menjalani kemoterapi