BAB VI
KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

Peneliti mendapatkan kesimpulan sebagai berikut:

1. Masih terdapat keluarga yang belum merasa puas terhadap kualitas pelayanan yang ada di ICU dan berdasarkan permasalahan yang ada, ditemukan 4 aspek yang dijadikan fokus utama dalam pembuatan model EMIL yaitu rasa nyaman, informatif, layanan spiritual, dan kualitas pelayanan.
2. Terdapat hubungan yang bermakna antara rasa nyaman, informatif dan layaan spiritual dengan kepuasan anggota keluarga terhadap kualitas pelayanan.
3. Model EMIL yang diterapkan di ICU RSUP Dr. M.Djamil Padang untuk meningkatkan kepuasan anggota keluarga dapat mempengaruhi kepuasan kualitas pelayanan yang diterima keluarga pasien.
4. Penerapan model ICU ramah keluarga berbasis kultural kompeten tidak mempengaruhi atau memperburuk nilai SOFA skor dan kondisi pasien ICU, sehingga model ICU kultural kompeten layak untuk diterapkan. Selain itu, adanya model ini juga membuat keluarga pasien terakomodasi dan menjadi puas terhadap kualitas pelayanan di ICU.

6.2 Implikasi

Setelah model EMIL diterapkan rumah sakit dapat memiliki standar yang komprehensif yang memberikan kepuasan tersendiri bagi keluarga serta dapat menyokong SNARS (Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit).

6.3 Saran

Saran untuk penelitian ini adalah sebagai berikut:

1. Manajemen rumah sakit M.Djamil
   a) Adanya model ini dapat memberikan masukan bagi pimpinan rumah sakit dalam memberikan kebijakan terhadap ICU RSUP Dr. M.Djamil Padang
   b) Dapat membantu Pimpinan rumah sakit dalam membuat SOP di ICU

UNIVERSITAS ANDALAS
UNTUK KEDJAJAAN BANGSA

c) Diharapkan Pimpinan rumah sakit dapat memberikan fasilitas yang lengkap dan memadai untuk memenuhi kebutuhan yang ada di ICU

d) Diharapkan model dan modul ini dapat diterapkan di RSUP Dr. M.Djamil Padang.

2. Petugas ICU

a) Diharapkan model ini dapat membantu mempermudah Petugas ICU dalam berkomunikasi dengan Keluarga Pasien

b) Diharapkan model ini dapat mempermudah Petugas ICU dalam pelayanan kepada Pasien dan Keluarga Pasien

c) Diharapan model dan modul ini menjadi pedoman dalam melakukan pelayanan terhadap pasien dan keluarga

d) Diharapkan model ini dapat meningkatkan rasa nyaman keluarga dan membuat petugas ICU merasa *enjoy* dalam bertugas.

3. Masyarakat

a) Adanya model ini diharapkan masyarakat tidak lagi berpresepsi bahwa ICU merupakan ruangan tertutup, menakutkan dan tidak mendapat kepastian

b) Model ini dijadikan fasilitas bagi keluarga agar nyaman selama menunggu pasien di ruangan ICU

c) Diharapkan kepada masyarakat patuh dan taat kepada aturan-aturan yang ada di ICU dalam penerapan model dan modul ini.

4. Rumah sakit lain

a) Bagi rumah sakit yang memiliki ICU diharapkan model dan modul ini menjadi acuan standar bagi rumah sakit.

b) Diharapkan model dan modul ini dapat diterapkan di rumah sakit lain yang memiliki ICU

c) Diharapkan model dan modul ini bisa menjadi pedoman dalam manajemen rumah sakit lain agar kepuasan keluarga pasien meningkat terhadap pelayanan rumah sakit.

5. Peneliti

UNIVERSITAS ANDALAS
UNTUK KEDJAJAAN BANGSA

a) Untuk penelitian selanjutnya diharapkan adanya pemeriksaan hormon endorphin untuk melihat apakah adanya hubungan melakukan kegiatan layanan spiritual terhadap peningkatan proses penyembuhan pada pasien.
b) Melihat indikator keberhasilan model EMIL berdasarkan *lange of stay* Pasien dan apakah tidak akan bertambah kuman yang ada di dalam ICU apabila keluarga dimasukkan ke dalam ruangan ICU.

UNIVERSITAS ANDALAS
UNTUK KEDJAJAAN BANGSA