

BAB VII

PENUTUP

A. Kesimpulan

Setelah dilakukan penelitian kepada 45 orang perawat mengenai Hubungan Kecerdasan Spiritual Perawat dengan Pelaksanaan Pemenuhan Kebutuhan Spiritual Pasien di Ruang Rawat Inap RSUD dr. Rasidin Padang, maka dapat disimpulkan bahwa:

1. Rerata kecerdasan spiritual pada perawat di Ruang Rawat Inap RSUD dr. Rasidin Padang sebesar 118, dengan nilai terendah 100 dan nilai tertinggi 131, yang artinya kecerdasan spiritual perawat menunjukkan kecerdasan spiritual yang tinggi.
2. Rerata pelaksanaan pemenuhan kebutuhan spiritual pasien di RSUD dr. Rasidin Padang sebesar 32, dengan nilai terendah 12 dan nilai tertinggi 59, yang artinya pelaksanaan pemenuhan kebutuhan spiritual pasien menunjukkan pelaksanaan yang rendah.
3. Terdapat hubungan yang signifikan antara kecerdasan spiritual perawat dengan pelaksanaan pemenuhan kebutuhan spiritual pasien di RSUD dr. Rasidin Padang, dengan keeratan hubungan yang lemah dan arah korelasi yang positif. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa semakin tinggi kecerdasan spiritual perawat maka semakin tinggi pelaksanaan pemenuhan kebutuhan spiritual pasien.

B. Saran

1. Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan

Diharapkan kepada manajer keperawatan agar mempertimbangkan untuk melakukan pembaruan SOP terkait pelaksanaan pemenuhan kebutuhan spiritual pasien. Diharapkan juga adanya pengembangan kualitas SDM untuk meningkatkan kecerdasan spiritual perawat sebagai salah satu aspek yang memengaruhi pelaksanaan pemenuhan kebutuhan spiritual pasien.

2. Bagi Institusi Pendidikan Keperawatan

Hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai literatur yang menjadi bahan pendukung bagi institusi pendidikan dalam melakukan penekanan capaian belajar mahasiswa pada aspek spiritual perawat.

3. Bagi Keperawatan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan kesadaran perawat dalam pelaksanaan pemenuhan kebutuhan spiritual pasien, diharapkan perawat mengasah kecerdasan spiritualnya serta melaksanakan pemenuhan kebutuhan spiritual pasien sesuai dengan SOP dimulai dari pengkajian, intervensi, implementasi, evaluasi dan dokumentasi asuhan keperawatan.

4. Bagi Penelitian Selanjutnya

Diharapkan hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai acuan untuk penelitian selanjutnya. Diharapkan peneliti selanjutnya

menganalisis variabel lain yang dapat memengaruhi pemenuhan kebutuhan spiritual pasien.

