

BAB 5

SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil asuhan keperawatan dan pembahasan pada bab sebelumnya maka dapat disimpulkan bahwa asuhan keperawatan dilakukan pada pasien dengan diagnosis medis post operasi Apendiktomi dengan keluhan utama nyeri. Diagnosis keperawatan yang didapat adalah nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik (prosedur operasi) sesuai dengan SDKI (D.0077). Intervensi diberikan sesuai dengan SIKI yaitu manajemen nyeri (I.08238), pemberian analgesik (I. 08243) dan terapi relaksasi (I. 09326) selama 3 hari untuk menurunkan skala nyeri. Implementasi diberikan sesuai dengan perencanaan keperawatan yang dibuat seperti melakukan observasi dengan mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas dan intensitas nyeri, Melakukan Identifikasi skala nyeri, melakukan identifikasi respon nyeri non verbal, melakukan identifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri, kolaborasi dalam pemberian analgesik, memberikan teknik non farmakologis yaitu teknik relaksasi genggam jari untuk mengurangi rasa nyeri, menjelaskan prosedur penggunaan dan penerapan terapi relaksasi genggam jari. Evaluasi dari pemberian terapi relaksasi genggam jari selama 3 hari terjadi perubahan skala nyeri dari skala nyeri 7 menjadi skala nyeri 3. Sehingga dapat disimpulkan bahwa teknik relaksasi genggam jari terbukti efektif dalam menurunkan tingkat nyeri pada pasien post apendiktomi.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Rumah Sakit

Mengintegrasikan teknik relaksasi genggam jari ke dalam SOP resmi manajemen nyeri non-farmakologis di ruang perawatan bedah/ruang rawat inap. Serta Rumah sakit diharapkan menyediakan media Komunikasi, Informasi, dan Edukasi seperti *leaflet*, poster ruangan, atau video singkat tentang panduan genggam jari yang dapat diakses dengan mudah oleh pasien dan keluarga

5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan

Mengajarkan kepada mahasiswa berbagai kompetensi evidence based nursing yang sudah terbukti efektivitas nya oleh peneliti terdahulu sehingga dapat dikembangkan sebagai intervensi utama dalam pemberian asuhan keperawatan.

5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya

Diharapkan bagi penulis selanjutnya dapat melakukan penelitian tentang nyeri pada pasien post apendiktomi dengan intervensi teknik relaksasi genggam jari dengan metode yang berbeda.

5.2.4 Bagi pasien dan Keluarga

Pasien dan keluarga dianjurkan untuk menjadikan teknik relaksasi genggam jari sebagai intervensi mandiri non-farmakologis utama saat nyeri timbul di luar jadwal pemberian obat analgesik

