

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Setelah penulis melakukan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi, evaluasi keperawatan dan menerapkan aplikasi relaksasi genggam jari dapat disimpulkan bahwa :

5.1.1 Pengkajian

Hasil pengkajian pada Tn.R telah disimpulkan berdasarkan konsep dan teori dapat disimpulkan pengkajian dilakukan dengan cara observasi dan wawancara secara langsung dengan klien. Pengkajian difokuskan pada intensitas nyeri klien akibat post apendektomi dengan cara relaksasi genggam jari dilakukan pagi siang dan sore selama 3 hari.

5.1.2 Diagnosa

Diagnosa prioritas yang ditegaskan pada Tn.R adalah Nyeri Akut berhubungan dengan Agen Pecendera Fisiologis ditandai dengan klien mengeluh nyeri pada abdomen kanan bagian bawah.

5.1.3 Intervensi

Intervensi yang diberikan penulis mengacu pada beberapa teori dan hasil penelitian. Rencana yang diberikan antara lain yaitu memonitor TTV, lakukan pengkajian nyeri secara komprehensif termasuk lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas dan faktor presipitasi, dan terapi relaksasi genggam jari, identifikasi aspek yang akan diubah atau dipertahankan, identifikasi aspek yang akan difokuskan dalam terapi memposisikan klien dalam keadaan rilek dan nyaman seperti berbaring ditempat tidur. Kemudian peneliti duduk disamping klien dengan menggenggam ibu jari klien dengan tekanan lembut digenggam hingga nadi klien terasa berdenyut. Kemudian minta klien untuk mengatur nafas dan genggam ibu jari selama 3-5 menit dengan nafas secara teratur dan seterusnya satu persatu beralih ke jari selanjutnya kurang

lebih selama 15-25 menit, dan dianjurkan untuk melakukan 3 kali dalam sehari pada pukul 09.00 WIB 13.00 WIB 16.00 WIB.

5.1.4 Implementasi

Implementasi yang dilakukan selama pagi siang dan sore selama 3 kali kunjungan yaitu memonitor TTV, lakukan pengkajian nyeri secara komprehensif termasuk lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas dan faktor presipitasi, dan memberikan terapi relaksasi genggam jari pada pasien post appendiktomi untuk menurunkan skala nyeri.

5.1.5 Evaluasi

Evaluasi untuk diagnosa prioritas nyeri ditandai dengan adanya luka bekas operasi di abdomen kanan bagian bawah. Setelah diberikan implementasi selama 3 kali kunjungan masalah teratasi sebagian dengan hasil skala nyeri klien berkurang menjadi 3 – (0-10), dari 5 – (0-10) . Rencana tindakan selanjutnya yaitu terus diberikan relaksasi genggam jari oleh pihak keluarga sampai klien tidak mengeluh nyeri.

5.2 Saran

Saran yang dapat penulis berikan berdasarkan hasil karya tulis ilmiah ini adalah sebagai berikut :

5.2.1 Bagi Pelayanan Kesehatan

Penulis berharap untuk semua pelayanan kesehatan baik dokter, perawat maupun bidan dapat lebih meningkatkan pengetahuan dan kualitas sumber daya manusia sebagai pelayanan medis untuk masyarakat terlebih pada klien dengan post appendiktomi dan menyarankan agar komunikasi antar anggota medis harus ditingkatkan kembali.

5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan

Penulis berharap hasil karya tulis ilmiah ini dapat dimanfaatkan sebagai bahan bacaan serta memberikan informasi sehingga menambah wawasan bagi para pembaca tentang aplikasi relaksasi genggam jari terhadap pasien post appendiktomi dengan gangguan nyaman nyeri.

5.2.3 Bagi Klien dan Keluarga

Diharapkan keluarga dan klien dapat termotivasi untuk mengaplikasikan aplikasi relaksasi genggam jari pada pasien post apendiktomi dengan gangguan nyaman nyeri