

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Setelah penulis melakukan tindakan asuhan keperawatan selama 3 hari berturut-turut yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan, evaluasi keperawatan dan menerapkan aplikasi terapi teknik relaksasi lima jari pada Ny. N dengan gangguan nyaman nyeri post apendiktomi di RSUD R. Syamsudin S.H Cikole Kota Sukabumi Jawa Barat.

1. Pengkajian

Hasil pengkajian yang diperoleh pada Ny. N yakni adanya masalah nyeri tindakan invasif yaitu terdapat luka insisi lateral 8 cm pada abdomen bagian dextra, terpasang kasa dan hepafix, bunyi peristaltic usus 16 x/menit, terdapat bunyi timpani saat diperkusi, terdapat nyeri tekan pada abdomen bagian dextra, Ny. N merasa cemas, susah tidur, dan sulit beraktivitas karena nyeri.

2. Diagnosis Keperawatan

Diagnosis keperawatan atau masalah yang muncul pada Ny. N ialah nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik.

3. Intervensi Keperawatan

Intervensi keperawatan yang dilakukan oleh penulis untuk mengatasi diagnosis keperawatan nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik yaitu dengan teknik relaksasi lima jari tetapi sebelum melakukan tindakan dilakukan pengkajian terlebih dahulu meliputi melakukan TTV, identifikasi lokasi nyeri, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri, identifikasi skala nyeri, respon nyeri secara non-verbal, evaluasi keefektifan control nyeri.

4. Implementasi keperawatan

Implementasi keperawatan yang telah dilakukan pada kasus ini telah disesuaikan berdasarkan intervensi yang telah disusun. Melakukan

teknik relaksasi lima jari selama 3 hari berturut-turut dan tindakan dilakukan sebanyak 1 kali/15 menit.

5. Evaluasi keperawatan

Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3 hari berturut-turut dari tanggal 05-07 Mei 2023 evaluasi pada tahap akhir terhadap diagnosis nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik dengan data subjektif didapat bahwa klien mengatakan nyeri saat bergerak di perut bagian kanan dan menjalar ke punggung menurun, objektif (Skala nyeri 2 (nyeri ringan), gelisah menurun, Sulit tidur menurun, TD: 120/80 mmHg, N: 99 x/menit, R: 20 x/menit, S: 37,0° C), analisis nyeri akut teratasi, sedangkan planning (melakukan TTV dan melakukan aplikasi relaksasi lima jari).

B. Saran

1. Bagi Institusi

Bagi pendidikan diharapkan hasil karya tulis ilmiah ini dapat menjadi sumber bacaan serta referensi untuk meningkatkan mutu pendidikan di masa mendatang.

2. Rumah Sakit

Dapat dijadikan sebagai bahan masukan dalam pemberian tindakan keperawatan dengan menggunakan teknik relaksasi lima jari terhadap penurunan nyeri pada pasien dengan post operasi apendiktomi.

3. Bagi Perawat

Dijadikan sebagai referensi dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien post operasi apendiktomi dengan menggunakan penerapan teknik relaksasi lima jari.

4. Bagi klien

Diharapkan klien serta keluarga termotivasi serta dapat melakukan Penerapan teknik relaksasi lima jari ini dalam mengatasi nyeri yang dialami.