

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian asuhan keperawatan pada klien 1 dan 2 dengan post operasi apendiktomi di UOBK RSUD dr. Slamet Garut dapat mengambil kesimpulan sebagai berikut :

1. Pengkajian

Hasil pengkajian yang didapatkan pada klien 1 dan 2 didapatkan kesamaan tanda dan gejala yang sama yaitu nyeri didaerah luka operasi dibagian abdomen kanan bawah, dan nyeri saat bergerak.

2. Diagnosa Keperawatan

Dari diagnosa yang muncul pada pasien 1 dan 2 yaitu 4 diagnosa yang sama-sama dirasakan kedua pasien Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik, Gangguan integritas kulit berhubungan dengan neuropati perifer, Risiko infeksi berhubungan dengan prosedur pembedahan invasif, Intoleransi aktivitas berhubungan dengan nyeri, serta 2 diagnosa pada pasien 2 yaitu gangguan pola tidur berhubungan dengan nyeri pasca operasi, ansietas berhubungan dengan kurang terpaparnya informasi.

3. Perencanaan Keperawatan

Perencanaan keperawatan pada klien 1 dan 2 disesuaikan dengan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia. Secara spesifik perencanaan keperawatan dalam studi kasus adalah melakukan penerapan teknik relaksasi genggam jari pada pasien post operasi apendiktomi. Dengan

tujuan untuk mengurangi intensitas nyeri yang dirasakan. Berdasarkan perencanaan utama yang dilakukan memiliki tujuan keluhan nyeri menurun, meringis menurun, dan sikap protektif menurun.

4. Implementasi Keperawatan

Implementasi utama yang dilakukan pada pasien 1 dan 2 adalah dengan memberikan penerapan teknik relaksasi genggam jari. Genggam jari ini diberikan selama 15-20 menit. Didapatkan penerapan terapi pada pasien 1 selama 3 hari skala menurun dari 5(0-10) menjadi 2, dan pada pasien 2 didapatkan selama 3 hari penurunan skala nyeri dari 6 (0-10) menjadi 3 nyeri ringan.

5. Evaluasi

Akhir dari proses keperawatan adalah evaluasi terhadap asuhan keperawatan yang diberikan. Setelah dilakukan asuhan keperawatan pada ke 2 klien Tn.M dan Tn.A selama 3 hari intervensi yang dilakukan pada kedua klien masalah teratasi dengan hasil adanya penurunan skala nyeri, penurunan respon psikologis klien, nyeri berkurang

5.2 Saran

Berdasarkan kasus yang diangkat penulis dengan judul penerapan teknik relaksasi genggam jari dalam asuhan keperawatan pasien post operasi apendiktomi dengan Nyeri akut di ruang Topas UOBK RSUD dr. Slamet Garut, selanjutnya menyarankan:

a. Bagi Peneliti

Untuk menambah pengetahuan, pengalaman dan pemahaman kreativitas peneliti dalam melakukan asuhan keperawatan pada pasien post operasi apendiktomi dengan gangguan nyeri akut. Serta karya tulis ilmiah ini mampu menjadi pemicu semangat peneliti untuk terus belajar dan meningkatkan ilmu pengetahuan dibidang keperawatan.

b. Bagi Institusi Pendidikan

Disarankan teknik relaksasi genggam jari dapat menjadi salah satu sumber informasi dalam meningkatkan kualitas pendidikan khususnya pada keperawatan dasar untuk meningkatkan kompetensi mahasiswa sehingga dapat memberikan asuhan keperawatan dengan baik.

c. Bagi Keluarga dan Pasien

Hasil studi kasus ini disarankan agar keluarga mampu menerapkan teknik relaksasi genggam jari yang telah diajarkan untuk menangani nyeri, serta berusaha menjadi support system guna mempercepat proses pemulihan anggota keluarga pada pasien apendiktomi.

d. Bagi Lahan Penelitian

Hasil penelitian ini dapat disarankan di UOBK RSUD dr. Slamet Garut sebagai referensi dalam memberikan informasi pendidikan tentang penerapan teknik relaksasi genggam jari. Disarankan peneliti mampu menerapkan dalam asuhan keperawatan secara profesional dan komprehensif.

e. Bagi Peneliti Selanjutnya

Penelitian ini dapat direkomendasikan bahan selanjutnya untuk menambah pengetahuan serta menjadikan referensi penelitian selanjutnya. Khususnya penerapan teknik relaksasi genggam jari. Penelitian ini juga dapat menjadi acuan dan bahan perbandingan bagi peneliti selanjutnya untuk mengatasi nyeri pasca operasi dengan metode lain seperti terapi relaksasi nafas dalam, relaksasi guided imagery dan teknik meditasi. Hasil penelitian ini disarankan dapat memberikan informasi dan dokumentasi tambahan peneliti selanjutnya.