

BAB IV

PENUTUP

A. Kesimpulan

Dalam bab ini penulis akan membahas kesimpulan dan saran yang penulis dapatkan setelah melakukan pengelolaan nyeri akut pada Ny. S dengan Fraktur Femur 1\3 Distal Dextra diruang Cempaka RSUD Ungaran.

1. Dari pengkajian data yang diperoleh dari hasil pengkajian Ny. S pada tanggal 20 Januari 2020 di ruang Cempaka RSUD Ungaran. Didapatkan data subyektif klien mengatakan nyeri pada kaki sebelah kanan, dengan hasil pengkajian nyeri yaitu *P(provocate)* : Nyeri saat pergerakan, tersentuh dan tersenggol *Q(quality)*: nyeri seperti terbebani benda berat dan terkadang nyeri seperti ditusuk-tusuk, *R(region)* : nyeri pada kaki sebelah kanan dan menjalar dari atas sampai bawah, *S(scale)*: skala nyeri 5, *T(time)*: nyeri menetap. Data obyektif didapatkan : Ekspresi wajah meringis kesakitan, klien tampak menahan rasa nyeri, pada kaki kanan klien terdapat edema dan lebam, pada kaki kanan klien terdapat balutan bidai, skala nyeri 5, GCS : E₄ M₆ V₅, tanda-tanda vital (TD : 130/80 mmHg, N: 90 x/menit, RR : 23 x/menit, dan S : 37,8 °C, SpO₂ :96 %).
2. Diagnosa keperawatan yang diangkat adalah nyeri akut berhubungan dengan agens pencedera fisik.
3. Intervensi yang dilakukan untuk mengatasi nyeri akut berhubungan dengan agens cidera fisik meliputi lakukan pengkajian nyeri komprehensif yang meliputi lokasi, karakteristik, onset / durasi, frekuensi, kualitas, intensitas atau beratnya nyeri dan faktor pencetus, monitor rentang normal keadaan tanda-

tanda vital klien, berikan posisi yang nyaman, ajarkan manajemen nyeri secara non farmakologi melalui teknik relaksasi dan distraksi, serta kolaborasi dengan tim medis dalam pemberian analgesik.

4. Implementasi yang dilakukan oleh penulis yaitu melakukan pengkajian nyeri komprehensif yang meliputi lokasi, karakteristik, onset / durasi, frekuensi, kualitas, intensitas atau beratnya nyeri dan faktor pencetus, monitor rentang normal keadaan tanda-tanda vital klien, memonitor rentang normal keadaan tanda-tanda vital klien, berikan posisi yang nyaman, mengajarkan manajemen nyeri secara non farmakologi melalui teknik relaksasi dan distraksi, serta mengkolaborasi dengan tim medis dalam pemberian analgesik.
5. Evaluasi pada diagnosa keperawatan nyeri akut berhubungan dengan agens pencedera fisik belum teratasi.

B. Saran

1. Bagi Penulis

Karya tulis ilmiah ini diharapkan dimasa yang akan datang dapat digunakan sebagai salah satu literatur untuk peneliti selanjutnya.

2. Bagi Institusi Pendidikan

Karya tulis ilmiah ini diharapkan pada institusi pendidikan dapat mengarahkan peserta didiknya untuk mengembangkan ilmu dan keterampilan melalui praktek klinik dan pembuatan laporan.

3. Bagi Institusi Kesehatan

Untuk meningkatkan asuhan keperawatan, diharapkan instansi rumah sakit dapat mengoptimalkan kualitas maupun kuantitas tenaga pelayanan

kesehatan. Agar kualitasnya lebih meningkat terutama dalam segi pemberian asuhan keperawatan dan pendokumentasian pada klien Fraktur femur 1/3 distal dextra serta dapat melakukan tindakan keperawatan sesuai dengan standar operasional prosedur.

4. Bagi Pasien dan Keluarga

- a. Bagi pasien diharapkan dapat melakukan pengobatan secara rutin dan diharapkan dapat mengikuti program terapi yang diberikan, sehingga proses penyembuhan dapat lebih cepat.
- b. Bagi keluarga pasien diharapkan dapat memberikan motivasi dan mampu memberikan perawatan pada anggota keluarga yang sakit.

