

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Pada bab ini penulis membuat kesimpulan tentang pengelolaan nyeri akut pada pasien post operasi apendektomi di RSJ Prof. Dr. Soerojo Magelang. Penulis telah melakukan lima proses keperawatan yaitu pengkajian keperawatan, menentukan diagnosa keperawatan, membuat intervensi keperawatan, melaksanakan implementasi keperawatan, dan melakukan evaluasi keperawatan.

1. Pengkajian

Dari hasil pengkajian yang didapatkan pada hari rabu, 12 Januari 2022 di RSJ Prof. Dr. Soerojo Magelang dengan menggunakan metode alloanamnesa dan autoanamnesa. Dalam pengkajian bersikap protektif misalnya kewaspadaan nyeri tekan, posisi menghindari nyeri.

2. Diagnosa Keperawatan

Masalah utama yang menjadi prioritas dalam merumuskan diagnosa keperawatan yaitu nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik dibuktikan dengan nyeri di bagian perut sebelah kanan bawah setelah operasi apendektomi

3. Intervensi Keperawatan

Intervensi keperawatan ditentukan untuk mengatasi masalah utama pada nyeri akut yaitu meliputi identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri, identifikasi skala nyeri, identifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri, monitor efek samping

penggunaan analgetik, berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri, kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri, fasilitasi istirahat dan tidur, pertimbangan jenis dan sumber nyeri dalam pemilihan strategi meredakan nyeri, jelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri, jelaskan strategi meredakan nyeri, anjurkan menggunakan analgetik secara tepat, ajarkan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri dan kolaborasi pemberian antibiotik.

4. Implementasi Keperawatan

Pelaksanaan tindakan keperawatan yang dilakukan untuk mengatasi masalah nyeri akut yaitu dengan mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri, mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri, memonitor nyeri, menganjurkan teknik nafas dalam, dan memberikan obat antibiotik ketorolac.

5. Evaluasi Keperawatan

Setelah melakukan tindakan keperawatan didapatkan data berupa data subjektif bahwa pasien mengatakan masih nyeri di perut sebelah kanan dengan skala 3, Pasien tampak sedikit meringis. Dari data tersebut dapat penulis simpulkan bahwa nyeri akut teratasi sebagian dan pertahankan intervensi.

B. Saran

Berdasarkan hasil dari simpulan yang didapatkan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, penulis dapat menyampaikan saran sebagai berikut :

1. Bagi penulis selanjutnya

Penulis selanjutnya harus meningkatkan keterampilan pengkajian pasien nyeri akut pada pasien apendektomi.

2. Bagi institusi pendidikan

Institusi pendidikan diharapkan bisa menambah pengetahuan dan wawasan maupun keterampilan mahasiswa dalam pengelolaan nyeri akut dengan post operasi apendektomi.

3. Bagi pasien, keluarga dan masyarakat

Dari hasil pengelolaan ini pasien, keluarga serta masyarakat dapat lebih paham adanya pengelolaan nyeri akut pada post operasi apendektomi.