

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan uraian-uraian yang telah penulis jelaskan pada bab-bab sebelumnya, maka dapat ditarik kesimpulan yaitu :

5.1.1 Pengkajian

Hasil pengkajian yang didapatkan pada tanggal 30 November 2023 jam 12.25 WITA, Ny. J usia 66 tahun mengatakan nyeri pada kaki sebelah kanan dari pinggul sampai ke paha PQRST: P: Post operasi fraktur femur, Q: Nyeri rasa ditusuk-tusuk, R: pinggul sampai paha sebelah kanan, S: 6 (Sedang), T: saat bergerak. Pada pengkajian ekstremitas keadaan ekstremitas atas normal tidak ada keterbatasan gerak kiri dan kanan, hanya saja pada ekstremitas bawah sebelah kanan terdapat luka balutan post operasi fraktur femur.

5.1.2 Diagnosa Keperawatan

Diagnosa keperawatan yang muncul yaitu nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik dan gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan kerusakan integritas struktur tulang.

5.1.3 Intervensi Keperawatan

Intervensi yang direncanakan pada kasus ini yaitu bertujuan untuk mengurangi rasa nyeri setelah dilakukan tindakan operasi.

5.1.4 Implementasi Keperawatan

Implementasi terapi relaksasi genggam jari diberikan setiap hari selama 3 hari dan dilakukan 1 kali dalam sehari.

5.1.5 Evaluasi Keperawatan

Setelah dilakukan intervensi selama 3 kali pertemuan didapatkan bahwa nyeri yang dirasakan pasien post operasi fraktur femur menurun setelah diberikan tindakan terapi relaksasi genggam jari dari skala nyeri 6 (0-10) menjadi 5 (0-10).

5.2 Saran

5.2.1 Rumah Sakit

Bagi rumah sakit agar dapat dijadikan acuan dalam melakukan manajemen nyeri nonfarmakologi dalam mengurangi nyeri pada pasien post operasi. Selain itu, memberikan informasi kepada pasien dan keluarga dalam mengurangi rasa nyeri secara mandiri setelah dilakukan operasi tanpa mengonsumsi obat-obatan.

5.2.2 Keperawatan

Diharapkan sebagai tenaga kesehatan dapat menerapkan terapi relaksasi genggam jari sebagai terapi komplementer untuk menurunkan nyeri pada klien *post* operasi sehingga terapi ini menjadi pilihan sebagai tindakan keperawatan mandiri untuk menurunkan skala nyeri pada pasien post operasi.

5.2.3 Pasien dan Keluarga

Selain penggunaan penatalaksanaan farmakologi, diharapkan pasien dan keluarga mampu menerapkan terapi *non* farmakologi yang mampu menurunkan nyeri.

5.2.4 Peneliti Selanjutnya

Peneliti selanjutnya dapat menerapkan intervensi *non* farmakologis lainnya untuk menurunkan nyeri seperti *guided imagery*, hipnosis lima jari, *massase*, dan terapi *non* farmakologis lainnya.