

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Berdasarkan pengumpulan data dapat disimpulkan secara umum sebagai berikut:

1. Pengkajian telah mengidentifikasi riwayat kesehatan, pemeriksaan fisik, dan tugas kesehatan keluarga. Hasil pengumpulan data yang didapatkan bahwa subjek asuhan menderita penyakit hemoroid. Pada pemeriksaan fisik yaitu tampak benjolan pada anus subjek asuhan, mengeluh nyeri bagian anus, skala nyeri 7 dan nyeri seperti tertusuk, dan nyeri sudah berlangsung sejak 2 hari sebelum pengkajian. Berdasarkan 5 tugas perawatan keluarga didapatkan keluarga belum paham bagaimana cara merawat anggota keluarga yang sakit dengan hemoroid dan pemanfaatan fasilitas kesehatan.
2. Diagnosa keperawatan yang dapat ditegakkan berdasarkan data objektif dan data subjektif yang diperoleh yaitu gangguan kebutuhan nyeri akut pada Anak Do di keluarga Bapak M berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang sakit khususnya Anak Do dengan hemoroid.
3. Rencana keperawatan Rencana keperawatan dilakukan secara komprehensif dengan memfokuskan satu masalah keperawatan dan tindakan keperawatan untuk mengatasi nyeri akut pada subjek asuhan dengan hemoroid. Penulis membuat rencana pendidikan kesehatan dengan menggunakan metode lembar balik dan leaflet yaitu memberikan pendidikan kesehatan mengenai cara merawat keluarga yang sakit hemoroid di rumah dengan benar yaitu dengan rendaman air hangat dan teknik relaksasi napas dalam untuk mengurangi nyeri yang dirasakan oleh subjek asuhan dengan masalah hemoroid.
4. Implementasi dilakukan sesuai dengan rencana keperawatan yang sudah dibuat yaitu menjelaskan pendidikan kesehatan mengenai penyakit

hemoroid serta mendemonstrasikan rendaman air hangat dan teknik relaksasi napas dalam yang berfungsi untuk mengurangi rasa nyeri pada subjek asuhan.

5. Evaluasi hasil asuhan keperawatan dengan masalah gangguan nyeri akut pada subjek asuhan karena hemoroid dapat disimpulkan bahwa setelah dilakukan asuhan keperawatan keluarga selama 4 kali kunjungan untuk mengatasi nyeri pada subjek asuhan karena hemoroid terjadi perubahan skala nyeri, sebelum dilakukan tindakan keperawatan skala nyeri 7 tipe nyeri seperti tertusuk dan setelah dilakukan tindakan keperawatan dan terapi obat dokter skala nyeri 2 tipe nyeri tumpul.

B. Saran

Penulis belum sepenuhnya dapat mengatasi masalah di keluarga oleh karena itu penulis memberikan saran kepada:

1. DIII Keperawatan Tanjungkarang

Hasil laporan tugas akhir ini diharapkan dapat menambah referensi bacaan bagi peserta didik tentang asuhan keperawatan pada subjek asuhan hemoroid dengan masalah keperawatan gangguan rasa nyaman nyeri akut. Selain itu pihak institusi pendidikan hendaknya dapat menambah bahan bacaan mengenai penyakit hemoroid guna menunjang pengetahuan peserta didik mengenai penyakit hemoroid.

2. Bagi penulis selanjutnya

Dapat dijadikan data dasar untuk asuhan keperawatan selanjutnya yang lebih kompleks dalam memberikan asuhan keperawatan khususnya perawatan hemoroid.

3. Bagi keluarga

Diharapkan bagi keluarga untuk tetap melanjutkan perawatan nyeri hemoroid di rumah yaitu tetap melakukan relaksasi napas dalam dan memberikan rendaman air hangat untuk mengurangi rasa nyeri.