

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Subyek asuhan mengalami *chealgia*, dengan masalah keperawatan nyeri akut. Berikut kesimpulan dari asuhan keperawatan pada Tn. T:

1. Pengkajian

Proses pengumpulan data penulis mengidentifikasi klien Tn. T berjenis kelamin laki-laki yang berusia 64 tahun. Berdasarkan hasil pengumpulan data didapatkan hasil klien mengeluh nyeri kepala karena pusing memikirkan biaya anaknya yang ingin kuliah dan kelelahan bekerja, rasa nyeri seperti ditusuk-tusuk, nyeri terasa di bagian belakang kepala, nyeri seperti di tusuk-tusuk, dan skala nyeri 7 (0-10). Klien juga mengeluh sulit tidur, merasa tidak puas tidur, tidur hanya 4 jam/hari, dan sering terjaga dari tidurnya, klien juga mengatakan sangat khawatir terhadap penyakit yang dideritanya, dan tidak tau penyebab penyakitnya

2. Diagnosa Keperawatan

Diagnosis keperawatan yang penulis temukan pada subyek asuhan adalah nyeri akut yang berhubungan dengan agen pencedera fisiologis (stress), gangguan pola tidur berhubungan dengan kebisingan, dan ansietas berhubungan dengan kurang terpapar informasi.

3. Rencana Tindakan Keperawatan

Rencana keperawatan yang dibuat penulis berfokus kepada diagnosis keperawatan yang utama yaitu nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis (stress). Intervensi yang dibuat yaitu identifikasi karakteristik nyeri (pencetus pereda, kualitas, lokasi, intensitas, frekuensi dan durasi), identifikasi riwayat alergi obat, monitor tanda vital sebelum dan sesudah pemberian analgesik, monitor efektifitas analgesik, jelaskan efek terapi dan efek samping obat, kolaborasi pemberian dosis dan jenis analgesik, sesuai indikasi.

4. Implementasi Keperawatan

Implementasi yang dilakukan sesuai dengan rencana yang disusun atau dibuat, diberikan kepada subyek asuhan selama tiga hari berturut-turut mulai dari tanggal 8-10 Februari 2022.

5. Evaluasi Keperawatan

Berdasarkan data setelah diberikan rencana dan implementasi keperawatan, didapatkan hasil atau evaluasi subyek asuhan mengalami kemajuan sesuai dengan tujuan : keluhan nyeri klien dari hari kehari berkurang, dengan skala nyeri 3 (0-10), TD: 130/80 mmhg, S : 36°C, RR : 20x/menit, N : 90x/menit, keluhan meringis menurun, gelisah menurun dan klien mengatakan sudah merasa puas bisa tidur 8jam/hari, sering terjaga menurun, serta klien mengatakan sudah tidak khawatir lagi tentang penyakitnya karena klien mengatakan sudah mengetahui penyebab dari penyakitnya.

B. Saran

1. Bagi Perawat

Diharapkan perawat dapat meningkatkan pemberian asuhan keperawatan khususnya pada pasien *chealgia* dengan kebutuhan aman nyaman:nyeri.

2. Bagi Rumah Sakit

Diharapkan rumah sakit Ahmad Yani khususnya Ruang Syaraf, dijadikan salah satu contoh dalam memberikan asuhan keperawatan khususnya pada pasien *chealgia* dengan kebutuhan aman nyaman:nyeri.

3. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan dengan adanya laporan tugas akhir ini dapat dijadikan bahan bacaan serta pembelajaran dan pengetahuan untuk memenuhi kebutuhan bagi mahasiswa keperawatan dalam menangani pasien *chealgia* dengan gangguan kebutuhan aman nyaman:nyeri

4. Bagi Klien dan Keluarga

Diharapkan klien dan keluarga penderita penyakit *chealgia* dengan masalah nyeri akut mampu merawat keluarga dirumah untuk pencegahan rawat ulang.