

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Setelah melakukan asuhan keperawatan pada kedua subyek asuhan dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nyeri dan kenyamanan Pada pasien cedera kepala dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan yang mencakup, pengkajian, perumusan diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi dan evaluasi maka penulis menarik kesimpulan sebagai berikut:

1. Pengkajian Keperawatan

Pengkajian keperawatan didapatkan bahwa subyek asuhan 1 merupakan pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nyeri dan kenyamanan pada pasien cedera kepala di ruang bedah khusus RSUD Ahmad Yani Metro. Berdasarkan data fisik menunjukkan bahwa subjek asuhan 1 dan 2 sama sama ditemukan tanda-tanda mayor dan minor nyeri akut seperti, mengeluh nyeri pada luka cedera di kepala, nyeri dirasakan bertambah jika sering bergerak, nyeri dirasakan seperti tertusuk benda tajam dan seperti tersayat pada kepala, pada subyek asuhan 1 didapatkan skala nyeri 6 dan pada subyek asuhan 2 didapatkan skala nyeri 5.

2. Diagnosa keperawatan

Diagnosis keperawatan utama yang ditegakkan pada kedua subjek dari hasil pengkajian dan dikaitkan dengan teori yaitu nyeri akut pada pasien 1 dan 2 yang berhubungan dengan agen pencedera fisik.

3. Intervensi keperawatan

Rencana keperawatan yang penulis susun adalah dari (SIKI 2018), dan diberikan rencana keperawatan komperhensif dengan memberikan rencana keperawatan kepada kedua subjek asuhan. Pada intervensi atau rencana tindakan keperawatan pada kedua subjek adalah rencana tindakan keperawatan yang dibuat

berdasarkan dari diagnosis keperawatan yang muncul. Intervensi utama pada pasien 1 dilakukan pemberian analgesic sedangkan pada pasien 2 diberikan rencana tindakan manajemen nyeri yang telah dibuat sesuai dengan buku Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI, 2018).

4. Implementasi keperawatan

Implementasi yang diterapkan sesuai dengan rencana atau intervensi yang disusun dan diberikan sama kepada subjek asuhan selama 3 hari berturut-turut. Penulis melakukan tindakan yang telah direncanakan kepada kedua subjek asuhan. Implementasi keperawatan pada pasien cedera kepala dilakukan sesuai dengan rencana tindakan yang telah diberikan penulis

5. Evaluasi Keperawatan

Berdasarkan data setelah diberikan rencana dan tindakan keperawatan, didapatkan hasil evaluasi pada kedua subjek asuhan sebagai berikut :

1. Keluhan nyeri menurun
2. Meringis menurun
3. Sikap protektif menurun
4. Gelisah menurun

B. Saran

Beberapa rekomendasi dari hasil pengumpulan data ini diuraikan sebagai berikut:

1. Bagi Institusi Pendidikan Prodi D-III Keperawatan

Diharapkan institusi dapat menyediakan informasi dan referensi yang lengkap dan terbaru di perpustakaan khususnya dalam pengembangan ilmu keperawatan medical bedah terutama dengan masalah cedera kepala dengan gangguan kebutuhan nyeri dan kenyamanan yang lebih lengkap dalam pelaksanaan asuhan keperawatan.

2. Rumah sakit

Diharapkan bagi rumah sakit agar dapat meningkatkan penanganan pasien cedera kepala terutama kerja sama dengan semua tenaga kesehatan dalam hal edukasi untuk pasien serta keluarga mengenai pola hidup dan pola kebiasaan yang sehat.

3. Pasien/Klien

Diharapkan laporan tugas akhir ini bisa menjadi suatu Tindakan mandiri yang dapat digunakan dan dilakukan dengan sendirinya untuk mengurangi nyeri oleh responden.

4. Bagi penulis selanjutnya

Bagi penulis selanjutnya hasil pengumpulan data ini dapat dipergunakan sebagai bahan bacaan tentang asuhan keperawatan mengenai Cedera Kepala Sedang, diharapkan dapat melengkapi yang belum dibahas dalam laporan tugas akhir ini dan dapat menambah wawasan baru bagi pembaca.