

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

Dari hasil penelitian mengenai lama waktu pencapaian diagnosa keperawatan nyeri pada pasien dengan penyakit jantung koroner di RSUD Haji Surabaya peneliti mengemukakan kesimpulan dan saran berikut :

5.1 Kesimpulan

studi kasus penelitian ini dapat disimpulkan bahwa lama waktu pencapaian tujuan diagnosa keperawatan nyeri pada pasien A dapat teratasi 50 menit sedangkan pada pasien B nyeri teratasi dalam waktu 75 menit. Perbedaan ini terjadi kemungkinan karena memiliki penyempitan pembuluh darah ke jantung dan injury pada miokardium sehingga menimbulkan komplikasi dari infark miokard akut, selain itu pasien B memiliki penyakit hipertensi, diabetes mellitus, dan asam urat, sehingga memperparah kondisi jantung pasien dan suplay oksigen yang kurang menimbulkan kerja jantung semakin berat sehingga membutuhkan waktu yang lama untuk mengatasi nyeri dada pada pasien

pada criteria hasil evaluasi respon pada pasien A dan B di sesuaikan dalam hasil NOC (Nurse Outcome Classification) diagnosa nyeri, sebagai berikut :

1. Pada pasien A

Skala nyeri yang dirasakan pasien berkurang dari 6 hingga skala 2, Panjang episode nyeri kurang dari 10 menit, Tanda Tanda vital dalam batas normal, pasien mampu mengenali kapan nyeri terjadi dan segera memberitahukan kepada tenaga professional perawat setiap perubahan nyeri yang terjadi selama 30 menit, Pasien terlihat rileks sesekali memejamkan

mata, Pasien terlihat sangat tenang, tidak cemas dan gelisah serta Pasien dapat beristirahat

2. Pada pasien B

Skala nyeri pasien sebelum di berikan tindakan 7 setelah diberikan tindakan 4, Panjang episode nyeri pasien kurang dari 10 menit, Tanda – Tanda Vital pasien dalam batas normal , pasien mampu mengenali kapan nyeri terjadi dan pasien akan segera memberitahukan setiap perubahan nyeri selama 30 menit, Pasien terlihat rileks dan sangat tenang, pasien dapat beristirahat

Setelah itu pada perencanaan intervensi asuhan keperawatan nyeri pada pasien, peneliti menggunakan NIC (Nurse Intervention Classification) berdasarkan tindakan keperawatan yang ada dalam NIC antara lain :

- a. Lakukan pengkajian nyeri komprehensif yang meliputi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas atau beratnya nyeri
- b. Monitor kecenderungan tekanan darah dan parameter hemodinamik
- c. Kelola obat – obatan pasien untuk membebaskan nyeri dan iskemia, sesuai kebutuhan
- d. Monitor EKG sebagaimana mestinya apakah terdapat perubahan ST
- e. Evaluasi nyeri dada (intensitas, lokasi, radiasi, durasi, faktor pemicu, dan yang mengurangi)

5.2 Saran

1. Bagi Institusi Pendidikan

Pada hasil penelitian ini peneliti berhadap dapat di kembangkan dan digunakan sebagai acuan asuhan keperawatan pada pasien Infark Miokard Akut

2. Bagi Rumah Sakit

Penelitian ini dapat di jadikan masukan dan pertimbangan dalam penanganan nyeri pada pasien Infark Miokard Akut untuk menentukan lamanya waktu pencapaian tujuan diagnosa nyeri pada pasien IMA dan dapat digunakan sebagai edukasi dan perencanaan pada pasien IMA

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Untuk peneliti selanjutnya diharapkan dapat mengembangkan lebih luas penelitian ini dengan memperhatikan faktor yang kemungkinan dapat menghambat penurunan skala nyeri karena dapat mempengaruhi lama waktu pencapaian tujuan diagnosa nyeri pada pasien IMA

4. Bagi Responden

Untuk responden penelitian diharapkan dapat memahami penyakit yang di derita dengan begitu responden dapat mengantisipasi kapan datangnya nyeri dan waktu yang dibutuhkan menghilangkan nyeri dada yang dirasakan.