

BAB 5

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Setelah penulis melakukan asuhan keperawatan penerapan *neck stretching exercise* pada pasien perempuan dengan diagnosa medis post tiroidektomi (isthmulobektomi) atas indikasi struma nodosa di ruang Teratai Rumah Sakit Tk.II Dr. Soepraoen Kota Malang sebagai penulis dapat menarik kesimpulan sebagai berikut.

1. Pengkajian pada didapatkan data fokus yaitu pasien nyeri pada leher bekas operasi dan merasa tidak nyaman, nyeri terasa seperti tertusuk tusuk, timbul secara tiba tiba, meningkat saat menggerakkan leher/ merubah posisi, saat bicara dan menelan, nyeri dirasakan dengan skala nyeri dengan nilai 50 (NPADS), dan tanda – tanda vital yang di dapatkan suhu tubuh : 36,7⁰c frekuensi nadi : 67x/menit , tekanan darah : 163/98mmH, frekuensi napas : : 20 x/menit.
2. Diagnosa keperawatan utama yang muncul adalah nyeri akut D.0077 berhubungan dengan agen pencedera fisik (post tiroidektomi (isthmulobektomi) dan imobilisasi pada leher ditandai dengan keluhan nyeri pasien, nyeri hilang timbul bergantung dengan pemberat dan skala nyeri yang dirasakan
3. Intervensi keperawatan yang diberikan adalah manajemen nyeri I. 08238 dengan intervensi *neck stretching exercise* dan dilakukan bersama dengan pengobatan farmakologis (santagesik)

4. Implementasi keperawatan dilaksanakan sesuai dengan perencanaan yang sudah dibuat sesuai diagnosa yang ditegakkan yaitu pemberian edukasi dan pelaksanaan intervensi *neck stretching exercise* yang dilakukan selama 3 kali dalam 3 hari yang berfokus pada nyeri dan kekakuan leher pasien dan pasien kooperatif
5. Evaluasi Keperawatan dilakukan selama 3 hari yaitu didapat keluhan nyeri dan kaku pada leher berkurang dari skala nyeri bernilai 50 menjadi skala nyeri bernilai 20 (NPADS) setelah diberikan intervensi *neck stretching exercise* selama 3 kali. Intervensi dihentikan, pasien dapat melanjutkan terapi secara mandiri sesuai anjuran.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Responden

Hasil penelitian ini ini dapat dijadikan sebagai tambahan informasi dan pengetahuan dalam mengurangi masalah nyeri dan kaku leher post tiroidektomi non farmakologis dan dapat dilakukan secara mandiri dirumah karena minimnya biaya.

5.2.2 Bagi Perawat

Hasil dari penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan masukan perawat dalam pemberian asuhan keperawatan di ruangan pada pasien post operasi tiroidektomi dengan memberikan edukasi terapi non farmakologis mengenai *neck stretching exercise* untuk mengurangi kekaun dan mempertahankan fleksibilitas otot leher post tiroidektomi

5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai referensi peneliti selanjutnya terkait dan dapat dikembangkan dengan terapi lainnya pada pasien post operasi tiroidektomi dalam memberikan relaksasi pada leher.