

## BAB VI PENUTUP

### A. Kesimpulan

1. Pengkajian pada pasien kelolaan di ruang Menoreh Lor RSUD Wates Kulonprogo, data awal Tn. P tertabrak sepeda motor saat hendak menyebrang jalan lalu dibawa ke IGD tanggal 19 Mei 2024 tangan kanan dan kaki kanan sakit saat di gerakkan setelah di priksa oleh dokter Tn. P terjadi fraktur di paha kanan. Pasien diberikan tindakan pemeriksaan *Vital sign* didapatkan hasil TD : 130/80 mmHg, Nadi: 82x/menit, RR: 20 x/menit, Suhu : 36.3 C, SpO2 : 100%, Infus RL 500 ml 15 tpm abocath no 22 tangan kiri, Injeksi ceftriaxone 1gr/12 jam, Injeksi ketorolac 30mg/8jam, Injeksi ranitidine 50mg/12 jam, Ro: Femur DWS AP-LAT, Antebrachi AP-LAT. Pasien direncanakan dilakukan ORIF.
2. Untuk kondisi klien yang ditangani oleh penulis di lapangan, diagnosa berikut dapat diterapkan: Nyeri akut (D.0077) berhubungan dengan agen cedera fisik, Gangguan mobilitas fisik (D.0054) berhubungan dengan gangguan musculoskeletal, Resiko infeksi (D.1042) dengan factor resiko efek prosedur infasif, dan Perfusi perifer tidak efektif (D.0009) b.d Anemia
3. Intervensi tindakan pada diagnosa utama Nyeri, yang pertama Manajemen Nyeri (I.15506), dan Intervensi kedua Terapi Musik (I.08250).
4. Pada pasien kelolaan, intervensi terapi music klasik yang dilakukan selama 3 hari yaitu dari tanggal 22 Mei 2024 sampai 24 Mei 2024. Terapi diberikan selama 20 menit setiap satu sesi terapi. Sebelum dan sesudah melakukan Tindakan intervensi dilakukan evaluasi pengukuran skala nyeri menggunakan *Numeric Rating Scale* (NRS).
5. hasil pengukuran terdapat penurunan skala nyeri di hari ke 2 dari skala 6 menjadi skala 5 dan dihari ke 3 dari skala 5 menjadi skala 3 yang dirasakan oleh pasien setelah diberikan terapi music klasik selama 3 hari.

## **B. Saran**

### **1. Bagi Rumah Sakit**

Hasil Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) diharapkan menjadi alternatif atau intervensi non farmakologi untuk meningkatkan mutu pelayanan pasien dengan post orif di Rumah Sakit.

### **2. Bagi Institusi/Pendidikan**

Hasil KIAN ini diharapkan mampu menjadi bahan valuasi, sumber informasi dan dasar pengetahuan bagi mahasiswa keperawatan terkait terapi relaksasi autogenik terhadap penurunan tekanan darah.

### **3. Bagi Pasien**

Hasil Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) diharapkan mampu menambah ilmu serta wawasan pengetahuan untuk pasien yang dapat dimasukkan dalam salah satu kegiatan manajemen nyeri dan bisa memberikan inovasi baru untuk pasien yang bisa diterapkan dirumah secara mandiri.

### **4. Bagi Peneliti**

Peneliti dapat memperluas pengetahuan tentang efektivitas terapi musik untuk meredakan nyeri dan membagikan langsung kepada masyarakat.

### **5. Bagi Peneliti Selanjutnya**

Hasil KIAN ini diharapkan bisa menjadi landasan yang kuat untuk peneliti selanjutnya.

### **6. Bagi Profesi Perawat**

Hasil KIAN ini diharapkan bisa meningkatkan asuhan keperawatan pada pasien post op orif secara komprehensif.