

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Bersumber pada hasil campur tangan serta ulasan pada ayat lebih dahulu, hingga bisa didapat kesimpulan kalau:

1. Permasalahan kelolaan penderita Tn N dengan Analisis Kedokteran Acute Coronary Syndrome(ACS) STEMI, Pasien mengatakan perih dada kiri pada dikala beraktifitas, perih semacam rasetertusuk- tusuk, perih menyebar ke tangan kiri sampai punggung, rasio perih 5
2. Sehabis dicoba hegemoni inovasi Pengobatan Akupresur diperoleh pergantian yang bagus, ialah yang hendak terjalin dari pencatatan rasio perih asal rasio perih 5 selaku 2 sepanjang 2 hari campur tangan Pengobatan Akupresur membagikan dampak yg penting pada bagan 5. 1

Tabel 5.1 Pencatatan Hasil Observasi Nyeri pada pasien Intervensi

Tanggal Intervensi Inovasi	Sebelum Intervensi Terapi Akupresur	Sesudah Intervensi Terapi Akupresur
02-06-2022 Pukul 13.50	Skala Nyeri : 5 (Lima) TD : 100/70 MmHg MAP : 80 Mmhg Nadi : 90 x/menit RR : 25 x/menit Spo2 : 99%	Skala Nyeri : 4 (empat) TD : 100/70 MmHg MAP : 80 Mmhg Nadi : 90 x/menit RR : 24 x/menit Spo2 : 99%
03-06-2022 Pukul 13.00	Skala Nyeri : 4 (empat) TD : 100/70 MmHg MAP : 80 Mmhg Nadi : 90 x/menit RR : 24 x/menit Spo2 : 99%	Skala Nyeri : 2 (Dua) TD : 100/72 MmHg MAP : 81 Mmhg Nadi : 94 x/menit RR : 22 x/menit Spo2 : 99%

3. Campur tangan inovasi yang diserahkan merupakan melaksanakan pengobatan Akupresur dari hasil campur tangan yang di bagikan sepanjang 2 hari pertemuan hari awal 02- 06- 2022 dari Rasio Perih 5 Jadi 4, hasil hari kedua 03- 06- 2022 dari skla perih 4 jadi 2 alhasil bisa disimpulkan kalau pemberian pengobatan inovasi Memperoleh hasil perbandingan Rasio Perih Saat sebelum serta setelah dicoba pemberian Pengobatan Akupresur pada penderita Acute CoronarySyndrome(ACS) STEMI Di Ruang ICCU RSUD Halaman Husada Bontang
4. Sehabis dicoba campur tangan tanpa inovasi Pengobatan Akupresur diperoleh, hasil dari pencatatan rasio perih dari rasio perih 6 jadi 4 sepanjang 2 hari kepada penderita pengawasan yang cuma diserahkan pengobatan relaksasi pada bagan 5. 2

Tabel 5.2 Pencatatan Hasil Observasi Nyeri pada pasien Kontrol

Tanggal	Implementasi Pasien Kontrol	Evaluasi Pasien Kontrol
02-06-2022 Pukul 13.58	Skala Nyeri : 6 (Enam) TD : 100/60 MmHg MAP : 73,33 Mmhg Nadi : 90 x/menit RR : 24 x/menit Spo2 : 99%	Skala Nyeri : 6 (Enam) TD : 100/50 MmHg MAP : 73,3 Mmhg Nadi : 90 x/menit RR : 23 x/menit Spo2 : 99%
03-06-2022 Pukul 13.20	Skala Nyeri : 5 (Lima) TD : 100/71 MmHg MAP : 80,66 Mmhg Nadi : 94 x/menit RR : 22 x/menit Spo2 : 99%	Skala Nyeri : 4 (Enam) TD : 100/60 MmHg MAP : 73,33 Mmhg Nadi : 90 x/menit RR : 24 x/menit Spo2 : 99%

B. Saran

1. Bagi Pasien

- a. dibutuhkan bisa melaksanakan serta mempraktikkan campur tangan keperawatan Pengobatan Akupresur paling utama pada penderita yang mengalaminyeri kronis, jadi usaha untuk membenarkan dan mengendalikan perih yag terjalin.
- b. diperlukan bisa memaksimalkan hegemoni Pengobatan Akupresur dengan menciptakan SOP selaku akhirnya bisa diaplikasikan pada ruang ICCU, dan Ruang Lain di RSUD Halaman Husada Bontang

2. Bagi Perawat

diperlukan lebih meningkatkan penampilan aplikasi keperawatan bebas yang bisa memenuhi pengobatan non ilmu obat Pengobatan Akupresur pada pengurusan penderita untuk bisa meontrol perih...

3. Bagi Penulis

Memaksimalkan uraian ajaran keperawatan di penderita Acute CoronarySyndrome(ACS) STEMI alhasil bisa jadi bekal wawasan untuk meningkatkan keilmuan..

4. Bagi Institusi Pendidikan

- a. diperlukan bisa mengedarkan hegemoni keperawatan dalam mengatur penderita yang hadapi perih kronis, Spesialnya pengobatan Akupresur jadi campur tangan inovasi bebas yang diaplikasikan. d diharapkan bisa melangsungkan dialog hal aplikasi aksi keperawatan non ilmu obat, alhasil mahasiswa sanggup meningkatkan metode

berasumsi kritis dalam mempraktikkan campur tangan bebas yg cocok memakai harian riset teranyar.