

## BAB VI

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### A. Kesimpulan

Berdasarkan dari *literature review* mengenai penerapan terapi *reflexology* terhadap nyeri pasien dengan kanker ginekologi dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Metode penelitian artikel yang ditemukan *study design* yang digunakan seperti *randomized controlled trial*, *single blind clinical trial*, dan *single blind randomized controlled trial*. Sampel yang digunakan yaitu pasien dengan kanker dimana pemilihan sampel menggunakan teknik *random sampling*. Jumlah sampel mengambil sedikit sampel sebanyak 72 sampel dan terbanyak 256 sampel. Sampel dibagi menjadi dua kelompok yaitu kelompok intervensi dan kelompok kontrol. Pada pemilihan kriteria inklusi yaitu pada pasien yang memiliki kanker baik itu kanker ginekologi (ovarium, serviks, dan uterus), kanker payudara, dan kanker lainnya, serta kriteria eksklusi yaitu pasien dengan gangguan mental dan risiko mengalami perdarahan. Skala nyeri yang digunakan yaitu skala nyeri *Brief Pain Inventory (BPI)*, *M.D Anderson Symptom Inventory (MDASI)*, *visual analog scale*, dan *numeric rating scale* yang mana pengukuran nyeri dilakukan sebelum dan setelah diberikan terapi *reflexology*.

2. Terapi *reflexology* yang diberikan dengan lama pemberian *reflexology* dilakukan selama 30 menit per pertemuan. Sedangkan durasi dan frekuensi yang diberikan berbeda-beda dimulai dari 3 hari sampai dengan 10 minggu yang dilakukan 1 kali perminggu. Pemberian *reflexology* dapat dilakukan di Rumah Sakit maupun pasien yang sedang di rumah. Pemberian terapi *reflexology* diberikan oleh ahli *reflexology* atau orang yang telah dilatih sebelumnya oleh ahli *reflexology*. *Reflexology* dapat diberikan pada lokasi titik-titik kaki.
3. Dari semua artikel yang direview didapatkan hasil yaitu penerapan dari terapi *reflexology* terhadap nyeri pasien dengan kanker berpengaruh secara signifikan untuk mengurangi nyeri pasien kanker. Sehingga penerapan terapi *reflexology* ini dapat menjadi salah satu alternatif terapi yang digunakan untuk mengurangi nyeri pasien kanker. Penurunan skala nyeri mengalami penurunan dimana dari pasien yang mengalami nyeri berat berkurang menjadi nyeri sedang, dan yang mengalami nyeri sedang berkurang menjadi nyeri ringan.

## **B. Saran**

### **1. Bagi Profesi Keperawatan**

Dengan adanya karya ilmiah akhir ini dapat memberikan tambahan informasi khususnya di ilmu keperawatan serta dapat dijadikan sebagai salah

satu intervensi keperawatan dengan penerapan terapi *reflexology* untuk mengurangi nyeri pada pasien kanker ginekologi khususnya kanker ovarium.

## 2. Bagi Pelayanan Kesehatan dan Keperawatan

Diharapkan dengan adanya karya ilmiah akhir ini pelayanan kesehatan serta keperawatan dapat berpikir kritis dalam pemberian tindakan keperawatan untuk mengurangi nyeri pasien kanker ginekologi khususnya kanker ovarium dan dapat memberikan informasi bagi pelayanan kesehatan serta keperawatan untuk memberikan intervensi terapi *reflexology* untuk mengurangi nyeri pasien kanker sehingga dapat diterapkan sesuai dengan pedoman dari praktik keperawatan.

## 3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Diharapkan dengan adanya karya ilmiah akhir ini ada penelitian lanjutan yang dapat diterapkan langsung oleh peneliti kepada pasien kanker untuk mengurangi nyeri pasien kanker ginekologi khususnya kanker ovarium dengan mengadopsi metode serta materi yang tepat sesuai dengan artikel yang telah direview dan perlu dilakukan penelitian lebih lanjut dengan melihat pengukuran skala nyeri sebelum dan setelah diberikan terapi *reflexology*.