

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Setelah penulis memberikan asuhan keperawatan pada Tn.M dengan post operasi appendectomy selama 3 hari di ruang Pergiwa RSD Bagaswaras Klaten dengan prosedur keperawatan, penulis dapat menyimpulkan sebagai berikut:

##### **1. Pengkajian**

Pada tahap pengkajian keperawatan pada pasien didapatkan hasil yaitu pasien mengatakan nyeri di perut kanan bawah bekas operasi, pasien mengatakan sering terbangun karena terasa nyeri dengan P: nyeri bertambah jika aktivitas dan berkurang jika istirahat, Q: nyeri seperti di tusuk-tusuk, R: nyeri di perut kanan bawah, S: skala nyeri 6, T: nyeri terus menerus. Pasien mengatakan saat nyeri muncul mengganggu aktifitas. Pasien mengatakan jika nyeri muncul menghentikan aktivitasnya lalu istirahat sambil membaca istighfar untuk mengurangi nyeri. Penanganan nyeri tersebut tidak mengurangi rasa nyerinya. Data obyektif didapatkan pasien tampak memegang perut menahan nyeri, terdapat luka post operasi apendektomi dengan jahitan rapi, luka bersih, tidak ada pus, panjang luka  $\pm$  4 cm dan terdapat 4 jahitan. T:120/70mmHg, RR: 22x/menit, S: 37,4°C, N:86x/menit.

##### **2. Diagnosa keperawatan**

Diagnosa keperawatan yang ditegakkan dalam kasus ini yaitu nyeri akut berhubungan dengan agen cedera fisik, hambatan mobilitas fisik berhubungan dengan nyeri, kerusakan integritas jaringan berhubungan dengan prosedur pembedahan dan risiko infeksi berhubungan dengan prosedur invasif.

##### **3. Intervensi keperawatan**

Intervensi keperawatan dalam kasus ini yaitu sesuai dengan diagnosa keperawatan yang telah ditetapkan yaitu meliputi observasi, nursing atau keperawatan, edukasi dan kolaborasi.

##### **4. Implementasi**

implementasi dalam kasus ini penulis melibatkan pasien, keluarga serta tim kesehatan lain dalam memberikan asuhan keperawatan. Implementasi yang dilakukan sesuai dengan intervensi yang sudah ditetapkan dengan bertujuan untuk mengurangi atau mengatasi masalah keperawatan yang muncul pada pasien post operasi appendectomy.

## 5. Evaluasi

Evaluasi yang didapatkan dari kasus ini yaitu pada diagnosa keperawatan nyeri akut masalah sudah teratasi karena respon nyeri dari pasien sudah berkurang yaitu di skala nyeri 3. Untuk diagnosa keperawatan hambatan mobilitas fisik masalah belum teratasi karena pasien masih kesulitan untuk berjalan dan berjalan hanya seperlunya saja dari kamar ke kamar mandi. Untuk diagnosa keperawatan kerusakan integritas jaringan masalah teratasi karena kondisi luka pasien bersih, kering, tidak kemerahan dan tidak terdapat pus. Untuk diagnosa keperawatan risiko infeksi masalah teratasi karena kondisi luka pasien bersih, kering, tidak kemerahan dan tidak terdapat pus sehingga dapat dilanjutkan intervensi perawatan luka prinsip steril dan kolaborasi dokter pemberian antibiotik oral. Faktor pendukung dari tindakan keperawatan yang dilakukan adalah pasien dan anggota keluarga kooperatif dan punya kemauan untuk sembuh, semua terapi dapat diberikan dengan baik. Faktor penghambat dari implementasi yang telah dilakukan adalah kemauan pasien yang tidak semangat dalam melakukan mobilisasi.

## B. Saran

Berdasarkan hasil asuhan keperawatan pada pasien dengan post operasi appendectomy maka penulis memberi saran yaitu sebagai berikut:

### 1. Bagi penulis

Penulis diharapkan agar selalu aktif dalam menambah ilmu di bidang keperawatan khususnya tentang penyakit apendisitis dan lebih meningkatkan keterampilan/skill untuk merawat pasien dengan apendisitis.

### 2. Bagi institusi pendidikan

Diharapkan kepada institusi pendidikan untuk memberikan pengawasan serta bimbingan kepada mahasiswa saat melakukan praktik klinik lapangan sehingga ilmu yang diperoleh dapat diterapkan secara maksimal terutama pada kasus pasien apendisitis dengan post operasi appendectomy.

### 3. Bagi pelayanan keperawatan

Diharapkan kepada pelayanan keperawatan yaitu untuk lebih mengembangkan studi asuhan keperawatan dalam upaya meningkatkan pelayanan kepada pasien dengan post operasi appendectomy khususnya bagi ruangan di Rumah S