

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Setelah melakukan asuhan keperawatan post operasi Anterior Cruciate Ligament (ACL) dengan Tindakan rekontruksi (*ACL Anterior Cruciate Ligament*) pada Tn. A di ruang melati 3 Rsup Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten selama 3 hari 20-22 Desember 2021, penulis membuat beberapa kesimpulan :

1. Pengkajian

Hasil pengkajian Tn.A menunjukkan keadaan *compos mentis*, pasien mengatakan nyeri pada luka operasi pada lutut (*ACL Anterior Cruciate Ligament*), nyeri semakin terasa saat bergerak, nyeri pada luka bekas operasi, nyeri seperti tertusuk-tusuk, skala nyeri, pasien terpasang infus Nacl 20 tpm. Pasien tampak meringis menahan nyeri, ekspresi wajah tegang.

2. Diagnosa Keperawatan

Diagnosa keperawatan yang muncul pada Tn.A dengan hasil pengkajian yang didapat yaitu nyeri akut berhubungan dengan injuri fisik, hambatan mobilitas fisik berhubungan dengan integritas tulang, dan resiko infeksi berhubungan dengan prosedur invasif.

3. Intervensi Keperawatan

Intervensi keperawatan yang telah direncanakan setelah kita menentukan diagnose keperawatan yaitu manajemen nyeri, manajemen *blood coagulation* dan manajemen pencegahan infeksi.

4. Implementasi Keperawatan

Implementasi keperawatan yang telah dilakukan untuk mengatasi post operasi (*ACL Anterior Cruciate Ligament*) pada Tn.A yaitu manajemen nyeri, manajemen *blood coagulation* dan manajemen pencegahan infeksi.

5. Evaluasi Keperawatan

Evaluasi dalam asuhan keperawatan ini untuk diagnosa nyeri akut berhubungan dengan injuri fisik, hambatan mobilitas fisik berhubungan dengan integritas tulang, dan resiko infeksi berhubungan dengan prosedur invasif, sudah teratasi.

B. Saran

1. Bagi Institut

Diharapkan dapat memberikan bahan masukan untuk mengembangkan ilmu pengetahuan tentang asuhan keperawatan tentang Post Operasi *Cedera ACL Anterior Cruciate Ligament*.

2. Bagi Rumah Sakit

Memberikan gambaran tentang penerapan asuhan keperawatan pada pasien dengan Post Operasi *Cedera ACL Anterior Cruciate Ligament* dengan Tindakan Operasi Rekontruksi *ACL Anterior Cruciate Ligament*, sehingga dapat ditemukannya standar asuhan keperawatan pada pasien dengan Post Operasi *Cedera ACL Anterior Cruciate Ligament* dengan Tindakan Operasi Rekontruksi *ACL Anterior Cruciate Ligament* yang lebih tepat.

3. Bagi Masyarakat

Memperoleh pelayanan asuhan keperawatan yang baik dan tepat sehingga dapat meningkatkan mutu asuhan keperawatan yang diberikan.

4. Bagi Perawat

Memberikan masukan sebagai meningkatkan kemampuan dan kualitas dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien Post Operasi *Cedera ACL Anterior Cruciate Ligament* dan juga pihak rumah sakit dihimbau untuk dapat meningkatkan pengetahuan perawat dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien, berupa kelengkapan pengkajian, ketepatan diagnose keperawatan, mencantumkan rencana tindakan keperawatan yang akan dilakukan, meningkatkan tindakan keperawatan sesuai dengan rencana keperawatan.

5. Bagi Penulis

Meningkatkan pengetahuan, ketrampilan, dan sikap dalam memberikan pelayanan asuhan keperawatan pada pasien dengan post *cedera ACL Anterior Cruciate Ligament* dengan Tindakan Operasi Rekontruksi *ACL Anterior Cruciate Ligament*