

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. KESIMPULAN

Berdasarkan hasil analisa dan pembahasan pada bab sebelumnya dapat disimpulkan bahwa:

1. Diagnosa keperawatan pada klien yang mengalami post operasi herniatomy di temukan terdapat masalah keperawatan yang muncul adalah nyeri akut (D.0077), Gangguan Mobilitas Fisik (D.0054), dan Resiko Infeksi (D.0142).
2. Intervensi pada pasien Sdr. D dengan post operasi herniatomy menggunakan Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) untuk masalah keperawatan nyeri akut berhubungan dengan agen injuri fisik adalah Tingkat nyeri (L.08066) dengan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) manajemen nyeri (I.0828). SLKI untuk masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan nyeri, dengan SIKI dukungan mobilisasi (I. 05173). SLKI untuk masalah Resiko Infeksi berhubungan dengan kerusakan integritas kulit adalah Tingkat infeksi (L.1437), dan SIKI Manajemen infeksi (I.05178), dan Perawatan Luka (I.4564).
3. Implementasi keperawatan merupakan suatu pelaksanaan dalam tindakan keperawatan yang penulis lakukan pada Sdr. D untuk ketiga diagnosa keperawatan tersebut disesuaikan dengan rencana keperawatan yang dibuat dan dilaksanakan dengan baik tanpa adanya hambatan.
4. Evaluasi keperawatan yang telah dilaksanakan pada Sdr. D sebanyak tiga kali berturut-turut. Evaluasi dilakukan sejak tanggal 21 November sampai dengan 23 November 2021. Pada evaluasi didapatkan diagnosa pertama nyeri akut yang berhubungan dengan agen pencedera fisiologis yang masalah teratasi, pada diagnosa kedua hambatan mobilitas fisik yang berhubungan dengan nyeri masalah teratasi , dan diagnosa ketiga risiko infeksi yang berhubungan dengan kerusakan integritas kulit masalah teratasi

B. SARAN

1. Manfaat Bagi Institusi

Diharapkan lembaga pendidikan dapat memberikan kesempatan untuk berpraktik di rumah sakit.

2. Manfaat Bagi Pasien dan Keluarga

Disarankan agar pasien dapat menghindari tindakan-tindakan yang dapat memicu munculnya hernia, meningkatkan gaya hidup sehat, olahraga yang dapat mencegah munculnya hernia.

3. Bagi Penulis

Diharapkan penulis mendapatkan pengalaman dalam menerapkan ilmu yang telah didapat dalam perkuliahan pada pasien dengan Post Operasi Hernia Inguinalis Hari ke – 0.

4. Bagi Perawat

Diharapkan perawat maupun petugas kesehatan dapat memberikan pelayanan asuhan keperawatan post operasi hernia Inguinalis Hari ke – 0 pada klien secara optimal dan komperhensif.