

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Dari hasil penerapan proses keperawatan yang penulis lakukan pada pasien Ny.R dengan Diagnosa Post operasi di ruang cempaka III RSUD Pandan Arang Boyolali yang dilaksanakan selama 3x24 jam yaitu sejak tanggal 16 Desember 2014 sampai dengan 18 Desember 2014, penulis dapat mengambil kesimpulan sebagai berikut :

1. Pengkajian

Data fokus yang di dapat penulis ditemukan pada Ny.R dengan post operasi vesikolitotomi adalah pasien mengatakan nyeri pada perut di bekas operasi yang hilang timbul, nyeri skala 6. Keadaan luka pembedahan saat pengkajian terbalut kassa bersih, tidak ada rembesan darah, daerah sekitar balutan bersih.

2. Diagnosa keperawatan

Diagnosa keperawatan yang muncul pada pasien Ny.R dengan post operasi vesikolitotomi adalah nyeri akut berhubungan dengan agen injury fisik, defisit perawatan diri : mandi, berpakaian/berdandan dan toileting berhubungan dengan keterbatasan gerak dan resiko infeksi berhubungan dengan luka insisi, prosedur invasif.

3. Intervensi keperawatan

Rencana tindakan keperawatan disusun untuk mengatasi semua masalah keperawatan pada pasien Ny.R dengan diagnosa post operasi vesikolitotomi adalah kaji nyeri secara komprehensif, ciptakan

lingkungan yang tenang, ajarkan teknik nonfarmakologi relaksasi nafas dalam, kolaborasi pemberian analgetik. Mengkaji tingkat kemampuan pasien dalam pemenuhan ADL, mengajarkan keluarga untuk mendorong kemandirian klien, menyediakan bantuan pasien untuk melakukan perawatan diri, mendukung kemandirian pasien dalam memenuhi ADL secara mandiri. Monitor ttv, observasi tanda-tanda infeksi, pertahankan teknik septik-aseptik saat perawatan luka, anjurkan diit TKTP dan kolaborasi pemberian analgetik.

4. Implementasi keperawatan

Implementasi dilaksanakan sesuai rencana keperawatan yang telah disusun, antara lain mengkaji nyeri secara komprehensif, menciptakan lingkungan yang tenang, mengajarkan teknik nonfarmakologi relaksasi nafas dalam, berkolaborasi pemberian antibiotik. Mengkaji kemampuan pasien dalam memenuhi ADL, membantu pasien dalam perawatan diri, mendorong pasien dalam memenuhi ADL secara mandiri, berkolaborasi dengan keluarga untuk mendorong memenuhi ADL nya secara mandiri. Memonitor TTV, mengobservasi tanda-tanda infeksi, mempertahankan teknik septik-aseptik saat perawatan luka, anjurkan diit TKTP dan berkolaborasi pemberian analgetik.

5. Evaluasi

Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 hari, selanjutnya dievaluasi dengan hasil sebagai berikut :

a. Nyeri akut berhubungan dengan agen injury fisik : masalah teratasi sebagian sesuai dengan kriteria hasil yang diharapkan yaitu :

1) Nyeri berkurang dari skala nyeri 6 menjadi skala nyeri 4

- 2) Pasien tampak rileks dan dapat istirahat
 - 3) Pasien mampu menggunakan teknik nonfarmakologi relaksasi nafas dalam saat nyeri timbul.
- b. Defisit perawatan diri : mandi, berpakaian/berdandan, dan toileting. berhubungan dengan keterbatasan gerak : masalah teratasi sebagian sesuai dengan kriteria hasil yang diharapkan yaitu :
- 1) Pasien sudah mampu berpakaian dan berdandan secara mandiri.
 - 2) Pasien tampak rapi dan bersih
- c. Resiko infeksi berhubungan dengan luka insisi dan prosedur invasif: masalah teratasi sebagian sesuai dengan kriteria hasil yang diharapkan yaitu :
- 1) Tidak ada tanda-tanda infeksi
 - 2) Suhu tubuh 36,5 °C
 - 3) Luka terbalut kassa bersih,tidak ada rembesan darah dan pus,jahitan baik.

Penulis telah mampu mencapai tujuan umum dan tujuan khusus dalam penulisan KTI ini yaitu telah mampu memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan diagnosa post operasi vesikolitotomi di Ruang Cempaka III RSUD Pandan Arang Boyolali.

B. Saran

Setelah membandingkan antara tinjauan teori dengan pengalaman yang penulis peroleh selama melakukan perawatan pada Ny.R dengan post operasi vesikolitotomi yang dirawat di Ruang Cempaka III RSUD Pandan Arang Boyolali maka saran yang dapat penulis berikan adalah sebagai berikut :

1. Bagi pasien dan keluarga

Sebaiknya melaksanakan program terapi yang telah direncanakan baik berupa pemberian terapi farmakologi, perawatan luka.

2. Bagi pembimbing klinik dan rumah sakit

Diharapkan dapat menjadi masukan dan bahan pertimbangan bagi RSUD Pandan Arang Boyolali dalam memberikan asuhan keperawatan terutama dengan masalah post operasi vesikolitotomi.

3. Bagi institusi pendidikan

Diharapkan dapat memberikan pembekalan dan memberikan fasilitas secara optimal. Sehingga dapat membantu dan mempermudah mahasiswa dalam melakukan tindakan atau asuhan keperawatan.

4. Bagi penulis

Dapat menambah wawasan dan pengetahuan penulis mengenai masalah kesehatan dan dapat menerapkan asuhan keperawatan dengan masalah *post operasi vesikolitotomi* sesuai dengan teori yang di dapat dari bangku kuliah serta menambah pengetahuan tentang asuhan keperawatan dengan *post operasi vesikolitotomi*.