

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Setelah memberikan asuhan keperawatan selama 4 hari mulai tanggal 15-18 Desember 2014. Penulis telah mempunyai gambaran nyata tentang asuhan keperawatan pada Sdr. E dengan Apendiktomi dengan menggunakan proses keperawatan yang meliputi :

1. Pada pengkajian didapatkan keluhan utama. DS: pasien mengatakan nyeri luka operasi yang berada di perut kanan bawah. P: nyeri akibat pembedahan. Q: nyeri yang dirasakan seperti tertusuk-tusuk. R: nyeri yang di rasakan di bagian perut kanan bawah bekas luka operasi. S: skala nyeri 6. T: nyeri hilang timbul saat bergerak maupun tidak bergerak. DO: terdapat luka operasi di perut kanan bawah, luka, ± 10 cm balutan bersih tidak ada pendarahan, tidak kemerahan.
2. Adanya diagnosa yang merupakan masalah bagi pasien segera memerlukan rencana tindakan. Dan itu telah disesuaikan dengan tujuan yang diharapkan yaitu dapat menghilangkan atau mengurangi masalah yang muncul pada pasien tersebut. Terdapat 3 diagnosa keperawatan dalam kasus Sdr. E yaitu nyeri akut, risiko infeksi dan defisit perawatan diri (berpakaian, eliminasi, makan, mandi) b.d nyeri
3. Tindakan keperawatan yang dilakukan selama 4 hari dengan intervensi atau rencana tindakan yang telah disusun. Asuhan keperawatan dilakukan terutama untuk mengatasi masalah

4. Implementasi Keperawatan

Pada implementasi sebagian besar sudah sesuai dengan rencana tindakan.

5. Evaluasi

Hampir semua masalah telah teratasi dengan adanya asuhan keperawatan dari hari pertama sampai hari empat.

B. Saran

Untuk mencapai hasil kesembuhan pasien secara maksimal dari tindakan keperawatan yang telah diberikan lebih baik lagi dilakukan tindakan dengan memfokuskan pada prioritas masalah pada pasien. Berdasarkan tindakan keperawatan yang sudah dilakukan di flamboyan RSUD pandanarang boyolali, penulis memberi saran :

1. Bagi Akademik

Dapat dijadikan sebagai penambah referensi tentang asuhan keperawatan bagi institusi pendidikan, penulis berharap institusi pendidikan menambahkan buku-buku referensi di perpustakaan sehingga mahasiswa dapat melakukan dan memberi asuhan keperawatan pada klien sesuai dengan konsep

2. Bagi Masyarakat

Masyarakat mengenal tanda dan gejala penyakit *apendiksitis* sehingga mampu mencari pelayanan kesehatan yang tepat. Serta dapat memberi perawatan yang tepat bagi anggota keluarga yang menderita penyakit *apendiksitis*.

3. Bagi Rumah Sakit

Penulis mengharapkan institusi pelayanan kesehatan dalam hal ini adalah RSUD Pandanarang Boyolali dapat meningkatkan kualitas dan kuantitas kinerjanya dalam memberikan pelayanan kesehatan khususnya untuk membedakan antara ruang khusus bedah dengan ruang untuk penyakit dalam dan sehingga dalam pemberian pelayanan kesehatan lebih optimal dan resiko terjadinya infeksi nosokomial pada pasien.

4. Bagi Perawat

Penulis mengharapkan perlunya penerapan suatu tindakan pengobatan yang konsisten dan sesuai dengan teori dalam memberikan asuhan keperawatan pada klien, sehingga klien akan mendapatkan perawatan yang holistik dan komprehensif. Pencatatan seluruh proses keperawatan pada klien diperlukan sesuai dengan tahap, sehingga dapat terwujudkan tanggung jawab tindakan keperawatan yang jelas.

Penulis mengharapkan staf dan tim medis lainnya lebih meningkatkan keprofesionalanya dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien, selain itu penulis berharap tenaga kesehatan khususnya perawat lebih memperhatikan proteksi diri saat melakukan tindakan keperawatan kepada pasien, misalnya mencuci tangan sebelum melakukan tindakan, memakai sarung tangan dan masker agar resiko penularan penyakit dapat dihindari

5. Bagi Pasien Pasien dan keluarga untuk saling mendukung karena dukungan keluarga sangat penting dalam proses penyembuhan pasien. Serta mengerti tentang perawatan luka pasien dirumah.