

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Setelah penulis memberikan asuhan keperawatan pada Sdr. D dengan post operasi apendektomi selama 3 hari di ruang Cempaka RSUD Wonosari dengan prosedur keperawatan, penulis dapat menyimpulkan sebagai berikut:

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

Pada tahap pengkajian keperawatan pada pasien didapatkan hasil yaitu adanya masalah nyeri akibat luka post operasi apendektomi dan risiko infeksi yang ditandai dengan meningkatnya kadar leukosit dalam darah.

##### **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 apendektomi.

##### **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. 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.

## **B. Saran**

Berdasarkan hasil asuhan keperawatan pada pasien dengan post operasi apendektomi 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 apendektomi.

3. Bagi pelayanan keperawatan

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