

BAB IV

KESIMPULAN DAN SARAN

A. KESIMPULAN

Setelah dilakukan asuhan keperawatan pada Tn. A dengan diagnosa medis apendisitis di ruang Said bin Zaid RSUD Al-Ihsan selama 3x24 jam penulis dapat menyimpulkan:

Pada tahap pengkajian Tn. A mengeluh nyeri pada perut kanan bawah, nyeri seperti melilit dan kram, skala nyeri 5, nyeri bertambah ketika bergerak dan ketika kaki kanan ditekuk, nyeri berkurang ketika di istirahatkan, nyeri hilang timbul, serta pasien pun mengatakan tidak mengetahui penyebab pasien mengalami penyakitnya, pasien sering minum kopi saat perut masih kosong dan kurang suka memakan sayuran. Setelah dilakukan tindakan operasi saat dikaji pasien mengeluhkan nyeri pada luka bekas post op diperut kanan bawah, nyeri yang dirasakan seperti berdenyut, nyeri menyebar di sekitar abdomen, skala nyeri berada di skala 5, nyeri bertambah jika bergerak dan berkurang jika diistirahatkan. Sebagian besar kesesuaian teori dengan yang ditemukan pada keluhan pasien adalah sama.

Diagnosa keperawatan dapat dirumuskan setelah penulis menyusun analisis dari berbagai data yang telah dikumpulkan pada tahap pengkajian. Diagnosa yang ditemukan pada pasien Tn. A yaitu nyeri akut b.d agen pencedera fisiologis (peradangan pada apendiks) d.d pasien mengeluh nyeri dan tampak meringis, ansietas b.d krisis situasional d.d pasien merasa khawatir, tampak gelisah, serta diagnosa keperawatan yang muncul setelah pasien dilakukan tindakan pembedahan apendiktomi yaitu nyeri akut b.d agen pencedera fisik (prosedur invasif) d.d pasien mengeluh nyeri dan tampak meringis, resiko hipovolemia d.d mukosa bibir kering, gangguan integritas kulit/jaringan b.d faktor mekanis d.d terdapat luka post op pada perut kanan bawah serta luka tampak kemerahan, resiko infeksi d.d efek prosedur invasif (apendiktomi), terdapat luka post op pada perut kanan bawah, luka tampak kemerahan, dan sedikit keluar cairan dari luka, pasien terpasang infus.

Pada tahap perencanaan, perencanaan ini dibuat sesuai dengan teori dan direncanakan sesuai dengan masalah pasien yang diambil dari SDKI, SLKI, dan SIKI. Sementara yang tidak sesuai dengan teori disesuaikan dengan respon dan data yang muncul pada pasien yang dibantu oleh bimbingan dosen maupun perawat ruangan. Intervensi keperawatan yang dilakukan pada Tn. A yakni dengan teknik distraksi tarik nafas dalam dan terapi dzikir, perawatan luka, serta memonitor intake dan output cairan.

Tindakan keperawatan yang dilakukan sesuai dengan yang telah ditetapkan, baik tindakan mandiri maupun kolaborasi dengan tenaga kesehatan lainnya. Implementasi yang dilakukan pada Tn. A telah sesuai dengan rencana keperawatan dan evaluasi keperawatan serta dalam catatan perkembangan yang mengalami perubahan yang sangat baik. Pasien dan keluarga selalu merespons apapun yang dilaksanakan penulis dengan pantauan perawat.

B. SARAN

Berdasarkan hasil pelaksanaan asuhan keperawatan pada Tn. A dengan Apendisitis, maka penulis memiliki beberapa saran yaitu :

a. Bagi Pasien dan Keluarga

Pasien dan keluarga diharapkan sebaiknya dapat memahami mengenai penyakit yang dialami oleh pasien, mengubah pola makan, menjaga kebersihan makanan, serta mengubah pola hidup untuk berhenti merokok. Untuk mencapai hasil perawatan yang diharapkan maka diperlukan hubungan yang baik antara pasien, keluarga, dan tenaga kesehatan lainnya.

b. Bagi Institusi Rumah Sakit

Saran yang dapat diberikan kepada pihak Rumah Sakit, khususnya RSUD Al-Ihsan mampu memberikan pelayanan yang lebih baik serta optimal bagi semua pasien, dan bagi perawat, dokter, dan staff lainnya mampu melakukan pemberian asuhan keperawatan yang komprehensif dimulai dari anamnesa, penentuan diagnose, masalah yang dihadapi, serta pemberian rencana asuhan keperawatan, serta pada pemeriksaan, khususnya pasien dengan apendisitis diharapkan terdapat data hasil pemeriksaan USG

abdomen, berguna untuk menentukan ketepatan diagnosa pada pasien.

c. Bagi institusi Pendidikan

Penulis menyarankan kepada pihak Pendidikan agar dapat membantu mempermudah bagi penelitian di masa yang akan datang mengenai pencarian sumber referensi yang terbaru terutama dalam hal pengetahuan.

d. Bagi peneliti selanjutnya

Dari hasil penelitian yang sudah dilakukan seperti dalam karya tulis ilmiah ini, diharapkan bagi peneliti selanjutnya dapat melakukan penelitian yang lebih baik dan mampu memberikan asuhan keperawatan yang sesuai dalam teori, serta mampu melakukan penulisan yang sempurna menurut kaidah penyusunan karya tulis ilmiah.

