BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Laporan Tugas Akhir ini untuk memberikan gambaran tentang bagaimana Asuhan Keperawatan Dengan Kasus Post Operasi Hernia pada An.A di Ruang Edelweis RSU Handayani Kotabumi Lampung Utara yang dimulai dari tahap pengkajian sampai tahap evaluasi.

1. Pengkajian

   Hasil pengkajian di dapatkan data klien nyeri, menangis, gelisah, nafsu makan berubah, bersikap waspada akan lokasi nyeri, sulit tidur, tidak mampu rilexs, hal ini merupakan tanda dan gejala yang terjadi pada klien post operasi hernia.

2. Diagnose Keperawatan

   Ada tiga diagnose yang didapatkan sesuai dengan teori, yaitu nyeri akut, gangguan rasa nyaman, resiko infeksi.

3. Rencana Keperawatan

   Rencana Keperawatan disusun berpedoman pad label SLKI dan SIKI.

   Nyeri akut SLKI tingkat nyeri (L08066) dan SIKI manajemen nyeri (I08238).

   Diagnose gangguan rasa nyaman SLKI status kenyamanan (L08064), tingkat ansietas (L09093) SIKI manajemen kenyamanan lingkungan (I08237).

   Diagnosa Resiko infeksi SLKI tingkat infeksi (L14137) SIKI pencegahan infeksi SIKI (I14539)

4. Implementasi Keperawatan

   Implementasi keperawatan yang penulis lakukan sudah dengan label SIKI yaitu :

   a. Nyeri Akut berhubungan dengan agen pencedera fisik

      Tujuan dari rencana keperawatan adalah meringis menurun, gelisah menuru, sikap protrktif menurun, nafsu makan membaik, dengan

label SLKI tingkat nyeri (L.08066), adapun SIKI manjemen nyeri (I08238) meliputi : monitor TTV, identifikasi faktor yang

memperberat dan memperingan nyeri, identifikasi respon nyeri non verbal, monitor pemberian analgetik, kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (kebisingan), fasilitasi istirahat dan tidur, pertimbangkan jens dan sumber nyeri dalam pemilihan strategi meredakan nyeri, berikan teknik non farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (terapi bermain), jelaskan strategi meredakan nyeri, anjurkan teknik non farmakologis untuk meredakan nyeri, kolaborasi pemberian analgetik.

b. Gangguan Rasa Nyaman berhubungan dengan efek samping terapi (post op).

   Tujuan dari rencana keperawatan adalah keluhan tidak nyaman menurun, kebisingan menurun, menangis menurun, , dengan label SLKI status kenyamanan (L08064).

   prilaku gelisah menurun, pola tidur membaik, dengan label SLKI tingkat ansietas (L09093). Adapun SIKI manajemen kenyamanan (I08237) meliputi : identifikasi sumber kenyamanan (kebisingan), fasilitasi kenyamanan lingkungan, atur posisi yang nyaman, sediakan ruangan yang terang dan mendukung, hindari paparan kulit terhadap iritan (urin), jelaskan tujuan manajemen lingkungan.

c. Resiko Infeksi ditandai dengan efek prosedur invasive

   Tujuan dari rencana keperawatan adalah : kemerahan menurun, demam menurun, nyeri menurun, bengkak menurun, cairain berbau busuk menurun. Dengan label tingkat infeksi (L14137). Adapun SIKI pencegahan infeksi (I14539), monitor tanda dan gejala infeksi lokal dan sistemik, batasi jumlah pengunjung, cuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan pasien dan lingkungan pasien, jelaskan tanda dan gejala infeksi, ajarkan cara mencuci tangan dengan benar, anjurkan meningkatkan asupan nutrisi, anjurkan meningkatkan asupan cairan, kolaborasi pemberian imunisasi jika perlu.

5. Evaluasi keperawatan

   Dilakukan setelah perawatan selama tiga hari, masalah nyeri akut teratasi sebagian, gangguan rasa nyaman, resiko infeksi masalah teratasi dan terus lakukan monitor.

B. Saran

1. Bagi RSU Handayani Kotabumi Lampung Utara

   Bagi perawat khususnya di ruang anak diharapkan mampu memberikan kepuasan kepada klien dalam memberikan asuhan keperawatan secara komprehensif sesuai dengan SOP (Standar Operasional Prosedur) mengenai penerapan steril dalam melakukan tindakan keperawatan seperti disenfeksi sebelum melakukan tindakan pemberian antibiotic melalui IV menggunakan alcohol swab atau sejenisnya, mengevaluasi kembali asuhan keperawatan yang telah dilaksanakan dan memberikan pendidikan kesehatan yang lebih kepada keluarga klien khususnya kasus hernia.

2. Bagi Prodi

   Diharapkan institusi dapat memfasilitasi bubu-bubu edisi terbaru tentang asuhan keperawatan hernia agar dapat mempermudahkan mahasiswa dalam mengumpulkan referensi dalam membuat tugas ataupun laporan tugas akhir.

3. Bagi Penulis

   Sebagai wawasan dan menambah ilmu pengetahuan serta pengalaman dalam penerapan metode penatalaksanaan asuhan keperawatan hernia pada anak.