

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Setelah melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan yang mencakup pengkajian, perumusan diagnosis keperawatan, perencanaan keperawatan, implementasi keperawatan, serta evaluasi keperawatan maka penulis menarik kesimpulan sebagai berikut :

1. Pengkajian

Pengkajian keperawatan didapatkan bahwa subyek asuhan merupakan pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas dan istirahat pada pasien pascaoperasi apendisitis di ruang bedah (E4) RSUD dr. A. Dadi Tjokrodipo. Selain itu hasil dari pengkajian disimpulkan bahwa pasien menahan nyeri saat ingin duduk dan bergerak karena nyeri pada abdomen bawah akibat luka pascaoperasi, pasien mengatakan takut saat ingin bergerak, pasien merasa tidak nyaman setelah melakukan aktivitas, pasien merasa lemah setelah menjalani operasi dan pasien sulit tidur karena nyeri yang dirasakan. Lokasi luka operasi pada abdomen sebelah kanan bawah dengan panjang 9 cm, luka dibalut perban dan hypafix. Tanda-tanda vital : 142/96 mmHg, N : 108 kali / menit, RR : 20 kali / menit, T : 36,0 °C, SpO2 : 97%.

2. Diagnosis Keperawatan

Berdasarkan pengkajian penulis merumuskan 3 masalah keperawatan yang didapatkan pada subyek asuhan yaitu:

- a. Nyeri akut
- b. Gangguan pola tidur
- c. Intoleransi aktivitas

3. Rencana Keperawatan

Rencana keperawatan yang penulis susun adalah dari (SIKI, 2018), dan diberikan rencana keperawatan komprehensif dengan memberikan rencana keperawatan kepada subyek asuhan. Pada pasien pascaoperasi apendisitis pasien mengalami skala nyeri 6 dapat di ukur menggunakan numeric

rating scale, maka dari itu pasien diajarkan teknik non farmakologis untuk mengurangi nyeri (mis. ajarkan teknik relaksasi tarik nafas dalam dan ajarkan teknik relaksasi kompres dengan air hangat untuk mengurangi nyeri).

4. Implementasi

Implementasi yang dilakukan sesuai dengan rencana yang disusun dan diberikan sama kepada subyek asuhan selama tiga hari berturut-turut. Implementasi dilakukan penulis pada subyek asuhan pada tanggal 08 Februari 2022 sampai 10 Februari 2022. Telah dilakukan sesuai rencana yang dibuat.

5. Evaluasi

Evaluasi yang didapat penulis dalam melakukan asuhan keperawatan pada pasien yaitu, nyeri pasien menurun dengan hasil skala nyeri 3 (0-10), tampak meringis berkurang, tekanan darah pasien dalam batas normal 125/80 mmHg dan frekuensi nadi membaik 89 kali/menit, pasien dapat melakukan aktivitas secara bertahap, rasa takut pasien untuk bergerak berkurang, pola tidur membaik (7 jam dalam sehari) dan keluhan sulit tidur menurun.

B. Saran

Beberapa rekomendasi dari hasil pengumpulan data ini diuraikan sebagai berikut :

1. Bagi Perawat

Diharapkan setelah dilakukannya implementasi dari intervensi yang telah disusun yaitu agar nyeri yang dirasakan pasien dapat berkurang, karena apabila nyeri yang dirasakan pasien berkurang maka gangguan aktivitas dan istirahat pasien dapat teratasi, dengan hasil evaluasi menunjukkan adanya nyeri pasien menurun dengan hasil skala nyeri 3 (0-10), tampak meringis berkurang, tekanan darah pasien dalam batas normal 125/80 mmHg dan frekuensi nadi membaik 89 kali/menit, pasien dapat melakukan aktivitas secara bertahap, rasa takut pasien untuk bergerak berkurang, pola tidur membaik dan keluhan sulit tidur menurun.

2. Bagi Rumah Sakit

Diharapkan RSUD dr. A. Dadi Tjokrodipo khususnya ruang bedah (e4), laporan tugas akhir ini dapat dijadikan salah satu contoh hasil dalam melakukan asuhan keperawatan pada pasien pascaoperasi apendisitis dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas dan istirahat.

3. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan dengan adanya laporan tugas akhir ini dapat dijadikan sebagai bacaan serta pembelajaran untuk memenuhi kebutuhan dan pembelajaran serta pengetahuan bagi mahasiswa keperawatan dalam menangani pasien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas dan istirahat.

4. Bagi Penulis

Hasil pengumpulan data ini dapat dipergunakan untuk mendalami lagi tentang asuhan keperawatan dengan gangguan pemenuhan kebutuhan aktivitas dan istirahat pada pasien pascaoperasi apendisitis dengan subyek yang lebih banyak dan pembahasan yang lebih rinci.