

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. SIMPULAN

1. Pre operasi

Dalam kasus ini pengkajian yang didapatkan saat pre operasi adalah pasien mengatakan nyeri pada saat sebelum tindakan pembedahan, yang ditandai dengan meningkatnya nilai tanda-tanda vital, diagnosa yang muncul saat pre operasi adalah nyeri akut berhubungan dengan Agen pencedera fisiologis (inflamasi). Intervensi yang dilakukan untuk diagnosa pre operasi intervensi yang dilakukan adalah identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri, identifikasi skala nyeri, identifikasi respon nyeri *nonverbal*, identifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri, berikan teknik nonfarmakologis latihan nafas dalam, kolaborasi tim dokter untuk pemberian obat injeksi ketorolac 30 mg/IV posisi supinasi, Evaluasi dari setiap diagnosa yang muncul untuk pre operasi dengan nyeri akut yakni nyeri berkurang.

2. Intra operasi

Saat intra operasi pasien tidak mengalami resiko perdarahan ditandai dengan terkontrolnya perdarahan dan luka operasi telah terjahit, diagnosa yang muncul saat intra operasi yaitu resiko perdarahan , intervensi yang dilakukan meliputi, monitor tanda dan gejala perdarahan, monitor tanda-tanda vital, kolaborasi dalam pemberian terapi cairan. Setelah dilakukan pencegahan untuk mengurangi resiko perdarahan pada pasien diharapkan tidak adanya resiko perdarahan.

3. Post operasi

Pada saat post operasi pasien mengalami resiko hipotermia perioperatif ditandai dengan pasien mengeluh badan terasa dingin, tampak menggigil, suhu tubuh 35,6⁰C. Diagnosa post operasi resiko hipotermia perioperatif dilakukan

tindakan monitor suhu tubuh, monitor tanda dan gejala hipotermia, mengatur suhu lingkungan dan melakukan penghangatan pasif. Implementasi keperawatan tindakan yang dilakukan dengan mengobservasi, monitor tanda-tanda vital, edukasi dan kolaborasi sehingga tujuan rencana tindakan tercapai dan dilaksanakan sesuai rencana yang telah ditetapkan dan pada diagnosis post operasi resiko hipotermia perioperatif berkurang ditandai dengan suhu tubuh pasien meningkat.

B. SARAN

1. Bagi rumah sakit

Diharapkan rumah sakit dapat meningkatkan dan memfasilitasi kinerja perawat dalam ilmu Keperawatan mengenai pemberian asuhan keperawatan secara komprehensif, pada saat pre operasi, intra operasi, dan post operasi.

2. Bagi perawat

Diharapkan dapat bermanfaat sebagai bahan edukasi dalam mengatasi Pasien Appendicitis dengan Tindakan Operasi Appendektomi dengan melakukan prosedur asuhan keperawatan sesuai dengan standar yang berlaku sesuai dengan tahapan pengkajian, perumusan diagnosis keperawatan, pembuatan intervensi keperawatan, pelaksanaan implementasi dan evaluasi baik saat pre operasi, intra operasi, maupun post operasi.

3. Bagi Institusi Poltekkes Tanjungkarang

Diharapkan agar digunakan dan bermanfaat sebagai acuan untuk dapat meningkatkan keilmuan mahasiswa, mempertahankan mutu pembelajaran yang bermutu tinggi terutama dalam bidang keperawatan perioperatif, dan diharapkan hasil laporan tugas akhir ini dapat memperkaya literatur perpustakaan.