

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Laporan tugas akhir ini memberikan gambaran tentang bagaimana asuhan keperawatan gangguan rasa nyaman : nyeri dengan Post operasi Hemoroid terhadap Ny. S di Ruang Bedah RSD Mayjend HM Ryacudu Kotabumi Lampung Utara tanggal 01 s.d 03 Oktober 2019, dari tahap pengkajian hingga evaluasi.

1. Pengkajian

Berdasarkan hasil pengkajian data keperawatan masih sebatas yang berhubungan dengan data biologis dan psikologis, sementara untuk data spiritual, dan sosial belum dapat terkaji secara komprehensif. Data tersebut diperoleh dengan wawancara terhadap klien dan keluarga, pemeriksaan fisik dan observasi pada klien. Dari hasil pemeriksaan didapatkan data yang bermasalah pada kebutuhan dasar manusia, yaitu: Nyeri dan kenyamanan, istirahat dan tidur, nutrisi dan cairan, kebersihan diri, persepsi dan manajemen kesehatan, pengkajian sistem.

2. Diagnosa Keperawatan

Berdasarkan data dari hasil pengkajian maka, penulis mendapatkan 6 diagnosa terdiri dari diagnosa aktual dan risiko sebagai berikut :Nyeri akut b.d agen pencedera fisik ditandai dengan klien mengeluh nyeri pada bekas luka operasi, klien tampak meringis; gangguan pola tidur b.d kurangnya

kontrol tidur ditandai dengan klien mengeluh sulit tidur karena nyeri pada luka operasi, klien mengatakan tidak puas tidur; risiko infeksi dibuktikan dengan efek prosedur invasif; mual berhubungan dengan faktor psikologis ditandai dengan klien mengeluh mual, tidak menghabiskan porsi makannya, klien makan 3-4 sendok makan per porsi; defisit perawatan diri b.d kelemahan; defisit pengetahuan b.d kurang terpapar informasi.

Sedangkan untuk diagnosa promosi kesehatan belum terpenuhi karena klien kurang menunjukkan adanya kesiapan dalam meningkatkan kondisi kesehatannya.

3. Rencana Keperawatan

Intervensi yang dipilih oleh penulis untuk mengatasi 3 prioritas masalah keperawatan yang ditegaskan pada Ny.S meliputi intervensi mandiri dan yang sifatnya kolaborasi. Intervensi yang dipilih berdasarkan SLKI yaitu : Kontrol Nyeri (L.08063), Pola Tidur (L.05045), Tingkat Infeksi (L.14137) dan SIKI yaitu : Manajemen Nyeri (I.08238), Pemberian Analgesik (I.08243), Dukungan Tidur (I.05174), Pengaturan Posisi (I.01019), Tingkat Infeksi (L.14137), Pencegahan Infeksi (I .14539), Perawatan Luka (I.14564).

Semua rencana keperawatan sudah terakomodasi, baik rencana keperawatan mandiri maupun kolaboratif dapat dilakukan dengan melibatkan teman sejawat dan keluarga klien.

4. Implementasi

Implementasi keperawatan yang dapat dilakukan kepada klien dengan post operasi hemoroid terdiri dari beberapa tindakan keperawatan yang didalamnya terdapat tindakan mandiri dan tindakan kolaboratif dengan teman sejawat dan keluarga klien namun tidak dengan melibatkan tenaga kesehatan lain karena kurangnya pemahaman kondisi klien. Dari beberapa intervensi yang tertera, semua intervensi dapat dilaksanakan secara bertahap walaupun sarana dan prasarana kurang mendukung namun peran perawat dalam melakukan asuhan keperawatan cukup optimal.

5. Evaluasi

Evaluasi terhadap Ny.S dengan kasus post operasi hemoroid setelah dilakukan tindakan keperawatan selama tiga hari ketiga diagnosa hanya teratasi sebagian dikarenakan belum mencapai kriteria keberhasilan sesuai dengan rencana keperawatan yang ingin dicapai, yaitu Nyeri akut b.d agen pencedera fisiologis, Gangguan pola tidur b.d kurangnya kontrol tidur, Risiko infeksi dibuktikan dengan efek prosedur invasif.

B. Saran

Bagi RSD Mayjend HM Ryacudu Kotabumi Lampung Utara diharapkan praktisi keperawatan dan rumah sakit dapat melengkapi serta meningkatkan sarana dan prasarana terkait prosedur khusus perawatan kasus post operasi hemoroid guna menunjang proses penyembuhan klien lebih optimal dan

terhindar dari infeksi diantaranya yaitu menambah fasilitas kursi roda, tiang infus, tabung oksigen, serta memberi batasan pengunjung.

Bagi Program Studi DIII Keperawatan Kotabumi diharapkan dapat memfasilitasi referensi bahan bacaan edisi terbaru mengenai kasus post op hemoroid dengan lebih lengkap lagi agar mempermudah mahasiswa dalam membuat laporan tugas akhir.

Bagi Penulis dari Laporan Tugas Akhir kasus ini diharapkan penulis lebih dapat menambah wawasan dan pengetahuan khususnya mengenai masalah keperawatan serta lebih banyak lagi belajar dalam melakukan tindakan asuhan keperawatan dengan kasus Post Op Hemoroid terutama dalam hal pengkajian, menentukan rencana keperawatan pada klien. Bagi penulis selanjutnya diharapkan dapat melengkapi yang belum dibahas dalam Laporan Tugas Akhir ini, dan dapat mengembangkan studi kasus mengenai Hemoroid juga dapat menambah wawasan baru bagi pembacanya.