

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

1. Pre Operatif

Dalam kasus ini masalah keperawatan yang ditemukan pada fase pre operasi adalah nyeri kronis dan ansietas, setelah diberikan asuhan keperawatan manajemen nyeri dan reduksi ansietas berupa implementasi pemberian terapi non farmakologis relaksasi nafas dalam dan dukungan keluarga, didapatkan hasil evaluasi menunjukkan keluhan nyeri dan kecemasan menurun, tanda-tanda vital membaik dan skala nyeri menurun.

2. Intra Operatif

Pada fase intra operasi ditemukan masalah keperawatan risiko perdarahan ditandai dengan Akral teraba dingin, terdapat perdarahan ± 200 cc. setelah diberikan asuhan keperawatan dengan pencegahan perdarahan, hasil evaluasi menunjukkan masalah risiko perdarahan tidak terjadi ditandai dengan tidak adanya perdarahan.

3. Post Operatif

Pada fase post operasi di ruang RR ditemukan masalah keperawatan resiko hipotermia ditandai dengan keluhan kedinginan, akral teraba dingin, pasien tampak menggigil dan suhu tubuh pasien 35,8 °C. Setelah diberikan asuhan keperawatan manajemen hipotermia berupa pemberian terapi selimut hangat, hasil evaluasi menunjukkan masalah hipotermia teratasi ditandai dengan keluhan kedinginan berkurang, akral teraba hangat, pasien tidak menggigil, terpasang linen 2 lapis sebagai pengganti selimut dan suhu tubuh 36.4 °C. Masalah keperawatn yang ditemukan di ruang perawatan yaitu gangguan integritas kulit dan gangguan mobilitas fisik setelah diberikan asuhan keperawatan perawatan luka operasi dan latihan mobilisasi, hasil evaluasi menunjukkan masalah teratasi dengan keluhan nyeri luka post operasi menurun dan mobilisasi pasien meningkat.

A. Saran

1. Bagi Rumah Sakit

Diharapkan Rumah Sakit dapat meningkatkan mutu dan pelayanan rumah sakit khususnya di bagian sarana dan prasarana seperti meningkatkan ketersediaan *warm blanket* (selimut penghangat untuk mengatasi masalah keperawatan hipotermia pada pasien post operasi khususnya pasien post operasi *Total Knee Replacement*).

2. Bagi Institusi Poltekkes Tanjungkarang

Diharapkan hasil penulisan ini dapat dijadikan bahan bacaan di perpustakaan dan menjadi sumber informasi bagi mahasiswa.

3. Bagi Penulis Selanjutnya

Diharapkan dapat menggunakan alat ukur (kuesioner) kecemasan khusus pasien pre operasi untuk melakukan asuhan keperawatan perioperative pada pasien osteoarthritis dengan tindakan *Total Knee Replacement* (TKR).