

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

1. Pre Operatif

Dalam kasus ini masalah yang ditemukan pada fase pre operasi adalah nyeri akut, setelah diberikan asuhan keperawatan sesuai dengan intervensi yang telah dirumuskan, dilakukan implementasi relaksasi napas dalam dengan hasil evaluasi menunjukkan masalah teratasi sebagian ditandai dengan keluhan nyeri menurun, tanda-tanda vital membaik, skala nyeri menurun.

2. Intra operasi

Ditemukan masalah keperawatan risiko perdarahan ditandai dengan Akral teraba dingin, terdapat perdarahan selama operasi sebanyak ± 100 cc, HB 8,7 gr%, Hematokrit 30 gr%, terdapat banyak pembuluh darah pada daerah operasi. Setelah diberikan asuhan keperawatan sesuai dengan intervensi yang telah dirumuskan, dilakukan implementasi pencegahan pendarahan dengan hasil evaluasi tanda-tanda vital terpantau baik, pendarahan minimal dan menunjukkan masalah risiko perdarahan tidak terjadi ditandai dengan tidak adanya perdarahan

3. Post operasi

Pada Fase post operasi hemoroidektomi di ruang *Recovery Room* ditemukan masalah keperawatan resiko pendarahan dan ditandai dengan keluhan lemah, HB 8,7 gr%, Hematokrit 30 gr%, terdapat banyak pembuluh darah pada daerah operasi. Setelah diberikan asuhan keperawatan sesuai dengan intervensi yang telah dirumuskan dengan memonitor bromage score, memonitor kesadaran, memonitor tanda-tanda vital, hasil evaluasi menunjukkan masalah resiko pendarahan teratasi dan tidak terjadi pendarahan. Selanjutnya di ruang rawat inap ditemukan pasien mengeluh nyeri pada daerah operasi, skala nyeri 5, Nyeri terasa tertusuk-tusuk, sulit untuk duduk dan nyeri saat BAB masalah keperawatan yang ditegakkan adalah Nyeri akut berhubungan dengan Tindakan pembedahan setelah diberikan asuhan keperawatan

sesuai dengan intervensi utama perawatan kenyamanan dan Teknik relaksasi, kompres dingin pada tekuk dan rendam bokong dengan air hangat, Kolaborasi pemberian analgetic, memonitor tanda-tanda vital. Dilakukan implementasi selama 2 hari dengan hasil evaluasi menunjukkan keluhan nyeri menurun dari skala nyeri 5 menjadi skala nyeri 2.

B. Saran

1. Bagi rumah sakit

Diharapkan rumah sakit dapat meningkatkan dan memfasilitasi kinerja perawat dalam pemberian asuhan keperawatan secara komprehensif baik saat pre operasi, intra operasi, maupun post operasi.

2. Bagi perawat

Diharapkan dapat melakukan prosedur asuhan keperawatan sesuai dengan standar yang berlaku sesuai dengan tahapan pengkajian, perumusan diagnosa keperawatan, pembuatan intervensi keperawatan, pelaksanaan implementasi dan evaluasi baik saat pre operasi, intra operasi, maupun post operasi.

3. Bagi institusi

Diharapkan agar mempertahankan mutu pembelajaran yang bermutu tinggi terutama dalam bidang keperawatan perioperatif, dan diharapkan hasil laporan tugas akhir ini dapat memperkaya literatur perpustakaan.