

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Setelah penulis melakukan asuhan keperawatan pada Ny.M dengan post appendisitis di ruangan rawat bedah Zaitun RSUD dr Rasidin Padang yang dilaksanakan pada tanggal 06 juli 2025- 08 juli 2025, dalam proses asuhan keperawatan yang telah dilaksanakan maka penulis dapat mengambil kesimpulan yaitu:

1. Pengkajian

Pengkajian merupakan tahap awal dari seluruh proses keperawatan sebagai dasar untuk melaksanakan kegiatan tahap selanjutnya. Berdasarkan pengkajian yang telah dilakukan pada tanggal 06 Juli 2025 pasien mengatakan terasa nyeri P: luka postop Q: nyeri terasa seperti ditusuk-tusuk R: perut kanan bawah S:6 T: nyeri hilang timbul.pasien juga mengatak sulit istirahat ketika nyeri terasa, Tekanan darah 129/76 mmHg, nadi 81x/i, suhu 36,8° C, frekuensi pernapasan 22x/i. pasien juga mengatakan sering terbangun pada malam hari karena luka postop terasa nyeri dan berdenyut-denyut, pasien mengatakan takut jika luka postop nya infeksi dan tak kunjung sembuh, pasien juga mengeluhkan kesulitan dalam melakukan kegiatan mobilisasi karena nyeri potsoperasi. Saat dilakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada Ny.M Tekanan darah 121/70 mmHg, nadi 89x/i, suhu 37,8° C, frekuensi pernapasan 22x/i tinggi badan 155 cm.

2. Diagnosa Keperawatan

Diagnosa yang muncul dari hasil pengkajian pada Ny. M dengan Post Operasi Appendisitis yaitu Nyeri akut b/d agen cidera fisik, Resiko infeksi. b/d prosedur invasif, Gangguan mobilitas fisik b/d nyeri akut. Masalah tersebut berdasarkan pada data langsung dari pasien dan data observasi perawat serta hasil pemeriksaan penunjang.

3. Intervensi Keperawatan

Intervensi disusun berdasarkan masalah keperawatan yang muncul pada pasien. Intervensi pada NY. M penulis melakukan rencana tindakan asuhan keperawatan yang bersifat mandiri dan kolaborasi. Intervensi yang akan dilakukan pada pasien yaitu teknik relaksasi genggam jari untuk mengurangi nyeri, manajemen resiko infeksi, gangguan mobilitas fisik postoperasi dengan manajemen dukungan mobilisasi dini

4. Implementasi Keperawatan

Pada tahap implementasi penulis melakukan tindakan keperawatan atas dasar perencanaan yang telah di susun: mengidentifikasi penyebab mengidentifikasi hal yang memperberat nyeri, memonitor tanda tanda infeksi, mengidentifikasi teknik mobilisasi ,mengajarkan pasien bagaimana cara perawatan luka, mengajarkan pasien teknik relaksasi untuk meringankan nyeri.

5. Evaluasi Keperawatan

Evaluasi pada Ny. M dilakukan dengan metode SOAP. Pada evaluasi ini penulis melakukan evaluasi sebagai tahap akhir dari proses keperawatan untuk menilai keefektifan dan keberhasilan asuhan keperawatan dari

tujuan yang diharapkan. Setelah dilakukan keperawatan selama tiga hari pada Ny. M dengan diagnosa Colic abdomen ecc suspec appendisitis, Evaluasi pada. Pada evaluasi ini penulis melakukan evaluasi sebagai tahap akhir dari proses keperawatan untuk menilai keefektifan dan keberhasilan asuhan keperawatan dari tujuan yang diharapkan. Setelah dilakukan keperawatan selama tiga hari pada Ny.M dengan diagnosa Colic abdomen ecc suspec appendisitis, nyeri akut dengan hasil penurunan skala nyeri dari sedang menjadi ringan yaitu dari skala 5 ke skala 2. Pada resiko infeksi tidak terjadi, pada luka tidak tampak tanda-tanda infeksi, dan gangguan mobilitas fisik, mobilisasi pasien teratasi.

B. Saran

1. Bagi Peneliti

Diharapkan hasil penelitian menambah kemampuan dan pengalaman peneliti memberikan asuhan keperawatan khususnya asuhan keperawatan pada pasien Post Appendisitis

2. Bagi Rumah Sakit

Penulisan ini menjadi masukan bagi bidang keperawatan dan para perawat dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien Post Appendisitis dengan pemberian teknik terapi relaksasi genggam jari.

3. Bagi institusi Pendidikan

Diharapkan hasil penelitian ini dapat membantu studi kepustakaan dan menjadi masukan yang bermanfaat bagi mahasiswa Universitas Alifah Padang khususnya jurusan keperawatan.

4. Bagi Peneliti Selanjutnya

Karya tulis ilmiah ini dapat dijadikan intervensi dan pembandingan dalam menerapkan asuhan keperawatan yang lain.

