

## **BAB 5**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

Setelah penulis melakukan pengamatan dan melaksanakan secara langsung asuhan keperawatan klien selama 3 hari dapat ditarik beberapa kesimpulan dan saran untuk meningkatkan mutu pelayanan baik kepada individu maupun masyarakat yang menderita apendisitis.

#### **5.1 Simpulan.**

##### **1. Pengkajian.**

Pada pengkajian pasien post operasi apendisitis tidak ditemukan perbedaan antara tinjauan teori dengan tinjauan kasus yaitu pada kasus ditemukan tentang masalah nyeri, resiko infeksi, cemas, keterbatasan aktivitas, dan hanya satu diagnosa yang tidak masuk dalam tinjauan kasus yaitu gangguan nutrisi karena pasien dalam pemenuhan kebutuhan nutrisi tidak mengalami masalah.

##### **2. Diagnosa Keperawatan.**

Tidak semua diagnose keperawatan pada tinjauan teori ditemukan pada tinjauan kasus. Pada tinjauan kasus post operasi apendisitis diagnose keperawatan yang muncul adalah gangguan rasa nyaman (nyeri) berhubungan dengan terputusnya kontinuitas jaringan. Resiko terjadinya infeksi berhubungan dengan invasi kuman pada luka operasi, cemas berhubungan dengan prosedur post operasi, dan intoleransi aktifitas berhubungan dengan luka post operasi.

### 3. Perencanaan.

Perencanaan yang ditetapkan disesuaikan dengan keadaan pasien dan masalah keperawatan yang muncul pada saat itu. Pada perencanaan post operasi apendisitis hanya 4 intervensi yang ditetapkan yang bertujuan menghilangkan masalah yang dihadapi pasien diantaranya, nyeri, resiko infeksi, cemas, dan intoleransi aktifitas

### 4. Pelaksanaan.

Tindakan keperawatan disesuaikan dengan rencana keperawatan yang telah dirumuskan dan tidak menyimpang dari program medis. Pelaksanaan tindakan kasus Ny. T dengan post operasi apendisitis mengikuti aturan dan tata cara di RS Bhakti Rahayu Saurabaya.

### 5. Evaluasi.

Penilaian dengan cara membandingkan perubahan keadaan pasien (hasil yang diamati) dengan tujuan dan kriteria hasil yang dibuat pada tahap perencanaan. Pada pasien post operasi apendisitis disusun intervensi untuk mengatasi 4 diagnosa keperawatan yang muncul, Semua diagnosa teratasi.

## 5.2 Saran

Setelah dilakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan post operasi apendisitis, penulis ingin menyampaikan beberapa saran yang dapat membantu dalam upaya peningkatan pelayanan kesehatan, yaitu.

1. Bagi Perawat.

- a. Dalam melakukan asuhan keperawatan kepada pasien, hendaknya perawat selalu mengutamakan dan memperhatikan aspek sikap dan tingkah laku serta keterampilan yang ditunjang dengan penguasaan ilmu sebagai perawat yang profesional.
- b. Perlu juga kiranya dalam setiap asuhan keperawatan selalu menggunakan sistem pendokumentasian yang tepat dan jelas terhadap kondisi pasien sebagai tanggung jawab atas pelaksanaan asuhan yang telah diberikan.
- c. Diharapkan hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai masukan, pertimbangan, dan informasi yang dikaitan dengan upaya peningkatan pelayanan pada pasien dengan post operasi apendisitis

2. Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan

Perlunya peningkatan dalam pelayanan keperawatan yaitu dengan cara deteksi dini terhadap apendisitis.

3. Bagi Masyarakat

Perlu peran serta masyarakat dalam menjaga kesehatan, agar tercipta masyarakat yang sehat dan terhindar dari segala macam penyakit.