

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Pada bab ini penulis menuliskan kesimpulan serta saran tentang asuhan keperawatan yang diberikan pada Tn.N yang mengalami penyakit apendisitis akut dengan masalah keperawatan Nyeri Akut berhubungan dengan post laparotomi apendistis akut

1. Hasil pengkajian dilakukan pada pasien Nyeri Akut dengan Apendisitis Akut dengan metode allowanamnesa yang didapatkan data waawancara, data subyektif pasien mengatakan nyeri perut pada perut bagian kanan bawah, P(pencetus), Q (kualitas), R (lokasi), S (keparahan), T (waktu) didapatkan data P (pencetus) : nyeri dirasa pada saat tidak sengaja tersentuh atau untuk bergerak, Q (kualitas): nyeri seperti disayat – sayat dan perih, R (lokasi) : nyeri pada perut bagian kanan bawah area luka, S (keparahan) : skala nyeri 5, T (waktu) : nyeri timbul hilang. Dan diperoleh data obyektif didapatkan pasien tampak meringis.
2. Diagnosa keperawatan ini menjadi prioritas utama ialah Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik laparotomi apendisitis akut ditandai dengan adanya nyeri tekan pada abdomen berlokasi di area post laparotomi pada daerah perut kanan bawah dan nampak luka jahitan , dengan data pendukung penegak diagnosa ialah pasien mengatakan nyeri pada perut bagian kanan bawah , nyeri seperti disayat – sayat .

3. Intervensi keperawatan yang dilakukan untuk mengatasi masalah nyeri akut akibat tindakan laparotomi pada pasien dalam proses pengelolaan selama 3 hari meliputi mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, dan karakteristik nyeri, intensitas nyeri, mengidentifikasi respons nyeri non verbal, mengidentifikasi skala nyeri dengan metode VDS (verbal descriptor scale ), memberikan teknik nonfarmakologi relaksasi benson dan kolaborasi pemberian terapi obat analgetik.
4. Implementasi keperawatan yang dilakukan selama 3 hari oleh penulis mengidentifikasi nyeri dan skala nyeri, memberikan teknik relaksasi benson, kolaborasi pemberian analgetik serta perawatan luka.
5. Evaluasi pada diagnosa nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik laparotomi apendisitis akut setelah dilakukan pengelolaan selama 3 hari diperoleh pasien sudah tidak nyeri,tampak lebih tenang dan rileks, pasien sudah tidak merintih menahan nyeri dan luka pasien nampak membaik dan kering.

## **B. Saran**

1. Bagi penulis

Pada penulisan diharapkan lebih bisa mengoptimalkan lagi dalam sistem pengkajian sampai dengan tahap evaluasi serta dapat meningkatkan kesabaran dan ketelitian dalam melakukan serta memberikan pengelolaan yang lebih optimal supaya mendapatkan hasil yang maksimal.

2. Bagi institusi pendidikan

Pada karya tulis ilmiah ini diharapkan pada institusi pendidikan dapat mengaplikasikan, mengoptimalkan dan mengembangkan ilmu keterampilan peserta didik melalui praktek dan pembuatan sebuah laporan kasus.

3. Bagi institusi kesehatan

Bagi institusi rumah sakit untuk bisa meningkatkan serta mengoptimalkan kualitas dalam meningkatkan pemberian asuhan keperawatan, pendokumentasian pada pasien, serta kuantitas mutu tenaga pelayanan kesehatan dalam melakukan tindakan asuhan keperawatan sesuai dengan standar operasional prosedur.

4. Bagi pasien dan keluarga

- a. Bagi pasien diharapkan dapat mengikuti prosedur program terapi yang diberikan dan melakukan pengobatan secara rutin dan tuntas, sehingga mendapatkan hasil proses penyembuhan dengan cepat
- b. Bagi keluarga pasien diharapkan dapat memberikan dorongan ataupun motivasi semangat untuk sembuh kepada pasien dan diharapkan salah satu anggota keluarga dapat melakukan perawatan pada salah satu anggota keluarga yang mengalami sakit.