**BAB 5**

**PENUTUP**

**5.1. Kesimpulan**

Berdasarkan hasil asuhan keperawatan perioperatif yang telah diberikan pada empat pasien mastectomy dengan general anestesi yang dilaksanakan pada tanggaln 27 Desember 2019 sampai dengan bulan januari 2020 di ruang operasi RSU aminah Blitar dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Masalah Pengkajian

Dimana diperlukan adanya format untuk pengkajian asuhan keperawatan perioperatif yang meliputi fase pra operasi, intra operasi dan post operasi. Pengkajian dari setiap fase tersebut harus dipisahkan.

1. Masalah keperawatan (SDKI)

Dari empat kasus di lapangan untuk pre operatis 100% mengalami masalah ansietas, begitu juga untuk fase intra operatif dari empat kasus di lapangan di dapatkan 100% muncul masalah gangguan ventilasi spontan, dan untuk fase post operatif 100% muncul masalah keperawatan nyeri akut.

1. Luaran yang ingin di capai (SLKI)

Luaran yang ingin di capai tidak semua yang ada di teori (buku SLKI) kami ambil karena disesuaikan dengan kondisi pasien di lapangan.

1. Intervensi Keperawatan (SIKI)

Intervensi dan implementasi yang sudah terstandarisasi di buku SIKI (Standart Intervensi Keperawatan Indonesia) dapat dilakukan dengan baik, namun ada beberapa yang sudah terlaksana di lapangan dan tidak ada di buku SIKI, yaitu masalah gangguan ventilasi spontan pada dukungan ventilasi dimana di lakukan kolaborasi pemasangan selang endotrakeal.

1. Evaluasi

Dari hasil evaluasi pada empat pasien mastectomy dengan general anestesi mendapatkan asukan keperawatan prioperatif dengan baik. Kecuali untuk masalah nyeri akut di fase post operatif dimana intervensi dan evaluasi di lanjutkan di ruangan rawat inap. Hal ini dikarenakan kriteria pemindahan pada fase post operati menggunakan aldrete skore yang meliputi kesadaran, pernafasan, sirkulasi, warna kulit, respirasi, dan aktivitas. Dimana apabila nilai total aldrete skor mencapai 10 pasien bisa dipindahkan ke ruang rawat inap tanpa menunggu hasil evaluasi nyeri akut hilang.

**5.2. Saran**

1. Masukan bagi Komite Keperawatan pada khususnya untuk mempertimbangkan pembuatan format asuhan keperawatan perioperatif yang meliputi pra operatif, intra operatif dan pasca operatif.
2. Masukan bagi komite keperawatan pada khususnya dan organisasi PPNI pada umumnya untuk mempertimbangkan tambahan intervensi kolaborasi pemasangan selang endotrakeal yang dapat dilakukan untuk terkait pasien *mastectomy* dengan general anestesi dengan masalah gangguan ventilasi spontan.