

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Setelah dilakukan tindakan asuhan keperawatan secara langsung pada Tn.B dengan fistulaperional yang di rawat di Ruang Setyaki RSUD Panembahan Senopati Bantul. Dari pengkajian, perumusan masalah, perennncanaan, implementasi, evaluasi, maka langkah terakhir dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis dapat menarik kesimpulan bahwa, Pasien dengan inisial Tn.B umur 55 tahun masuk Rumah Sakit RSUD Panembahan Senopati Bantul Yogyakarta dengan diagnosa medis *fistulaperional*.

Diagnosa keperawatan yang diangkat oleh penulis yaitu, nyeri akut, resiko infeksi, dan pasien mengatakan kecemasan karena kurangnya informasi. Implementasi yang dilaksanakan pada pasien sudah sesuai dengan standart intervensi keperawatan Indonesia dan diikuti *evidence based nursing* (EBN).

Hasil evaluasi asuhan keperawatan yang telah dilakukan selama 3 hari dari tigadiagnosa yaitu, skala nyeri pasien menurun yang awalnya 5 menjadi skala 2 , meringis menurun, gelisah menurun, tekanan darah membaik, serta setelah mendapatkan edukasi tentang perawatan luka kecemasan pasien teratasi.

## B. SARAN

### 1. Bagi Mahasiswa

Diharapkan untuk meningkatkan kemampuan serta pengetahuan dalam memberikan asuhan keperawatan yang optimal dan komprehensif serta bertanggung jawab dan meningkatkan pengetahuan baik secara teoritis maupun keterampilan dalam persiapan pemberian asuhan keperawatan kepada pasien terutama dengan diagnosa *fistula perianal*.

### 2. Bagi Penulis Selanjutnya

Diharapkan bagi penulis selanjutnya dapat melakukan telaah kembali dengan metode pengumpulan data yang lebih komprehensif, seperti wawancara mendalam observasi partisipatif, atau penggunaan alat teknologi canggih untuk mendapatkan data yang lebih detail.

### 3. Bagi Pasien dan Keluarga

Diharapkan pasien dan keluarga lebih menjaga pola hidup demi kesehatan dan menggali informasi-informasi untuk menambah pengetahuan melalui usaha-usaha promosi kesehatan yang dilakukan petugas kesehatan lainnya di lingkungan sekitar tempat tinggal.

### 3. Bagi Rumah Sakit

Untuk Rumah Sakit Umum Daerah Panembahan Senopati diharapkan lebih meningkatkan pelayanan dalam memberikan asuhan keperawatan yang baik tanpa memandang faktor-faktor tertentu pada semua pasien.

## DAFTAR PUSTAKA

- Buchanan GN, Bartram CI, Phillips RK, Gould SW, Halligan S, Rockall TA, Sibbons P, Cohen RG. *Efficacy of fibrin sealant in the management of complex anal fistula: a prospective trial*. Dis Colon Rectum. 2003 Sep;46(9):1167-74.
- Cameron., Vluggen, S., Man-Van-Ginkel, J. M. d., Metzelthin, S. F., Zwakhalen, S.M., & Bleijlevens, M. H. C. (2018) “Effective nursing interventions in ADL care affecting independence and comfort –a systematic review”. Geriatric Nursing, 52, 73–90.
- Hall JF, Bordeianou L, Hyman N, Read T, Bartus C, Schoetz D, Marcello PW. *Outcomes after operations for anal fistula: results of a prospective, multicenter, regional study*. Dis Colon Rectum. 2019 Nov;57(11):1304-8.
- Kelly ME, Heneghan HM, Mc Dermott FD, Nason GJ, Freeman C, Martin ST, Winter DC. *The role of loose seton in the management of anal fistula: a multicenter study of 200 patients*. Tech Coloproctol. 2014 Oct;18(10):915-9.
- Mulia (2020). Asuhan Keperawatan ; Panduan Lengkap Menjadi Perawat Profesional (2nd ed.). Prestasi Pustaka.
- Ommer, & Dictara, & Musyabiq. (2020). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Fistulaperional Diruang penyakit dalam  
Kebidanan RSUP DR.M. Djamil Padang. Jurnal Ilmiah Kesehatan.
- Patel, Mukul, 2020, *Anal Fistula (Fistulo in Ano)*, Available at:  
[http://www.proctocure.com/anal\\_fistula.htm](http://www.proctocure.com/anal_fistula.htm).

Pescatori M, Ayabaca SM, Cafaro D, Iannello A, Magrini S. *Marsupialization of fistulotomy and fistulectomy wounds improves healing and decreases bleeding: a randomized controlled trial.* Colorectal Dis. 2021 Jan;8(1):11-4.

Price & Wilson, 2018. Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & NANDA NIC-NOC. Jogjakarta: Media Action.

Sentovich SM. *Fibrin glue for anal fistulas: long-term results.* Dis Colon Rectum. 2003 Apr;46(4):498-502.

Sjamsuhidajat, R, de Jong, Wim. *Dalam: Usus Halus, Apendiks, Kolon dan Anorektum. Buku Ajar Ilmu Bedah, edisi revisi.* EGC, Jakarta, 2020. hal.833-924 Gupta

PJ.Proctology in the familypractice. India. 2020;10(3):21-31.

Smelzer,S.C. & Bare, B.G.2022. *Buku Ajar Keperawatan Medikal-Bedah Brunner & Suddarth ( Terjemah Aus wauyo et.al)*. Vol. 2.Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran.

Sjamsuhidajat, R, de Jong, Wim. Dalam: *Usus Halus, Apendiks, Kolon dan Anorektum*. Buku Ajar Ilmu Bedah, edisi revisi. EGC, Jakarta, 1997. hal.833-924Gupta PJ. Proctology in the family practice. India. 2004;10(3):21-31.

Vasilevsky, Carol-Ann, Gordon, Philip H. *Benign Anorectal: Abscess and Fistula. In; The ASCRS Textbook of Colon and Rectal Surgery*. Springer, New York, 2007. p.192- 214.

Wim De Jong, 2005, *Buku Ajar Ilmu Bedah*, Edisi 2, EGC, Jakarta.