

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Hasil penelitian penerapan asuhan keperawatan pada Ny. R dan Ny. A dengan indikasi preeklampsia di Rumah Sakit Islam Klaten dapat diambil kesimpulan sebagai berikut :

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

Pengkajian yang didapatkan dari kedua kasus dengan preeklampsia pada masa kehamilan seperti terjadi bengkak pada kaki, peningkatan proteinuria, kedua kasus juga mengalami keluhan yang sama yaitu nyeri pada luka post sectio caesarea dan aktivitasnya terganggu karena nyeri.

##### **2. Diagnosis Keperawatan**

Diagnosis keperawatan pada status medik yang muncul pada kedua pasien sama yaitu nyeri akut, resiko infeksi dan hambatan mobilitas fisik tetapi ada 2 diagnosis keperawatan yang berbeda yaitu gangguan pola tidur dan ketidakefektifan pemberian ASI. Diagnosis yang ada pada teori antara lain nyeri akut, risiko infeksi, gangguan pola tidur, ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh, risiko kekurangan volume cairan, ketidakefektifan pemberian ASI, hambatan mobilitas fisik.

##### **3. Rencana Keperawatan**

Rencana tindakan keperawatan pada pasien yang disusun pada Ny R dan Ny A berdasarkan diagnosa yang muncul. Rencana yang disusun sudah memuat unsur observasi, *nursing* (tindakan yang dapat perawat lakukan), edukasi (mengajarkan sesuatu kepada pasien dengan tujuan memulihkan kondisi pasien), dan kolaborasi dengan pemberian terapi obat.

#### 4. Implementasi Keperawatan

Pelaksanaan asuhan keperawatan yang dilakukan penulis pada dasarnya telah mengacu pada rencana asuhan keperawatan yang telah disusun. Beberapa perencanaan untuk diagnosa nyeri dan beberapa diagnosa tambahan yang muncul dapat diimplementasikan namun ada intervensi yang tidak dapat maksimal dilaksanakan yaitu pelaksanaan control lingkungan pada masalah nyeri akut untuk meningkatkan perasaan rileks pasien karena pengunjung yang ramai saat menjenguk atau menunggu pasien yang lain hal ini disebabkan karena ruang perawatan yang digunakan untuk beberapa pasien.

#### 5. Evaluasi

Evaluasi keperawatan pada Ny. R dan Ny. A dengan masalah keperawatan nyeri akut, hambatan mobilitas fisik, gangguan pola tidur dan ketidakefektifan pemberian ASI teratasi pada hari ketiga.

### B. Saran

Berdasarkan hasil studi kasus yang telah dilakukan pada kasus 1 dan kasus 2 dengan post sectio caesarea atas indikasi preeklampsia di ruang Siti Hajar Rumah Sakit Islam Klaten, maka penulis memberikan saran sebagai berikut :

#### 1. Bagi perawat

Saran bagi perawat agar selalu menambah pengetahuan tentang pasien post sectio caesarea atas indikasi preeklampsia sehingga mampu memberikan intervensi yang dibutuhkan untuk melakukan implementasi yang tepat dalam memberikan asuhan keperawatan.

#### 2. Bagi rumah sakit

Saran bagi rumah sakit agar senantiasa memberikan perawatan dan pengobatan yang optimal pada pasien post secto caesarea atas indikasi preeklampsia.

#### 3. Bagi institusi pendidikan

Saran bagi institusi pendidikan diharapkan agar memberikan bekal yang maksimal kepada mahasiswa tentang preeklampsia selama proses pembelajaran dan memberikan bimbingan yang optimal pada saat praktik dilapangan, sehingga ilmu yang diperoleh benar-benar diaplikasikan dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien post sectio caesarea atas indikasi preeklampsia.

4. Bagi penulis

Saran bagi penulis selanjutnya agar menambah pengetahuan atau wawasan tentang post sectio caesarea atas indikasi preeklampsia serta menambah pengalaman yang nyata dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien post sectio caesarea atas indikasi preeklampsia agar memperoleh keterampilan yang optimal.

