

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan, maka penulis menarik kesimpulan :

1. Hasil pengkajian yang dilakukan pada pasien menunjukkan bahwa keluhan utama yang dirasakan pasien yaitu nyeri pada luka post operasi sectio caesaria. Hasil pengkajian lainnya yaitu nyeri saat digunakan untuk melakukan pergerakan akibat efek anastesi yang telah hilang.
2. Hasil dari analisa data didapatkan empat masalah keperawatan yaitu nyeri akut, resiko infeksi, gangguan mobilitas fisik, dan menyusui tidak efektif.
3. Implementasi yang dilakukan sudah sesuai dengan intervensi yang telah disusun. Implementasi yang dilakukan pada pasien terkait dengan nyeri yaitu mengkaji nyeri secara komprehensif, mengajarkan tehnik relaksasi, dan memberikan terapi obat. Implementasi yang dilakukan pada pasien terkait dengan masalah resiko infeksi yaitu memonitor tanda dan gejala infeksi, mengganti balutan luka, memberikan terapi obat dan mengajarkan cara merawat area insisi. Implementasi yang dilakukan pada pasien terkait dengan masalah gangguan mobilitas fisik yaitu menganjurkan untuk melakukan mobilisasi dini, mengidentifikasi adanya nyeri saat melakukan pergerakan, dan mengajarkan mobilisasi sederhana. Implementasi yang dilakukan pada pasien terkait dengan masalah menyusui tidak efektif yaitu mengkaji pengeluaran kolostrum dan ASI, menganjurkan pasien untuk membersihkan payudara, mengajarkan pasien untuk melakukan pijat payudara.
4. Hasil setelah diberikan intervensi selama 3x24 jam sebagai berikut : Masalah nyeri akut sudah teratasi karena kriteria hasil sama dengan data observasi yang didukung dengan adanya data penurunan skala nyeri dari 6 menjadi nyeri ringan dengan skala nyeri 3 pada hari ke tiga. Masalah resiko infeksi sudah teratasi yang didukung dengan data tidak terdapat tanda-tanda infeksi pada luka post sectio caesaria. Masalah gangguan mobilitas fisik sudah teratasi sesuai kriteria hasil yang didukung dengan hasil pasien sudah dapat mobilisasi secara mandiri. Dan masalah menyusui tidak efektif, pengeluaran kolostrum dan ASI sudah teratasi sesuai kriteria hasil yang didukung dengan hasil pasien ASI sudah keluar.

B. Saran

1. Bagi Perawat

Diharapkan perawat dapat mengaplikasikan asuhan keperawatan sesuai dengan metode sesuai dengan tindakan keperawatan yang sesuai dengan masalah keperawatan pasien.

2. Bagi Pasien

Diharapkan pengetahuan yang sudah diperoleh diaplikasikan kepada keluarga atau individu dengan *post sectio caesarea* atas indikasi disproporsi kepala panggul atau pun indikasi yang lain.

3. Bagi Rumah sakit

Diharapkan pihak rumah sakit dapat mempertahankan kerjasama yang baik antara tenaga kesehatan dengan klien demi meningkatkan mutu pelayanan kesehatan bersama khususnya pada klien dengan *post sectio caesarea* atas indikasi disproporsi kepala panggul.

4. Bagi penelitian selanjutnya

Diharapkan peneliti selanjutnya mampu untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien *post sectio caesarea* atas indikasi yang lain seperti pre eklamsi, plasenta previa, KPD, letak lintang, preentasi bokong, d.l.l. Berdasarkan tindakan keperawatan yang sesuai.