

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Setelah memberikan asuhan keperawatan terhadap pasien Ny.I dengan post histerektomi atas indikasi mioma uteri dengan anemia yang diberikan selama 3 x 24 jam dimulai dari tanggal 25 februari sampai dengan 27 februari di ruang Melati 1 RSUP Dr.Soeradji Tirtonegoro Klaten penulis setelah mendapatkan gambaran dan pengalaman nyata mengenai proses keperawatan yang dimulai dari tahap pengkajian sampai dengan evaluasi sebagai berikut :

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

Penulis melakukan asuhan keperawatan dengan komprehensif pada tanggal 25 februari 2015 sampai 27 februari 2015 didapatkan data Ny. I umur 48 tahun, pasien dengan post operasi histerektomi atas indikasi mioma uteri dengan anemia diruang Melati 1 RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten . Pasien mengatakan nyeri pada bagian bekas luka post operasi histerektomi diabdomen bawah pusar yang dibalut dengan kassa. Dari hasil pemeriksaan fisik didapatkan pada mata konjungtiva anemis, pasien tampak pucat, pada abdomen ada bekas luka post operasi histerektomi keadaan luka merah dan bersih.

## **2. Diagnosa keperawatan**

Berdasarkan data yang ada penulis menentukan 3 diagnosa yaitu nyeri akut berhubungan dengan agen injury fisik, Ketidakefektifan perfusi jaringan perifer berhubungan dengan penurunan konsentrasi Hb dan darah, suplai oksigen berkurang, resiko infeksi berhubungan dengan luka insisi operasi tindakan invasife.

## **3. Intervensi keperawatan**

Rencana intervensi yang disusun sepenuhnya tidak dapat di implementasikan pada klien sesuai dengan yang penulis rencanakan karena keterbatasan waktu penulis.

## **4. Implementasi keperawatan**

Untuk selanjutnya implementasi penulis menyesuaikan dengan keadaan klien. Adapun beberapa implementasi yang dilakukan penulis yaitu mengkaji keadaan umum pasien, mengkaji secara komprehensif, monitor tanda-tanda vital, mengajarkan teknik relaksasi nafas dalam, memberikan obat ceftriaxone 1 gram per parental, metronidazole 500mg per parental, calnex 500mg per parental, ketorolac 30mg per parental. melakukan verbeden, memberikan waktuk pada klien atau keluarga apabila tidak tau cara perawatan luka, membantu dalam memahami informasi yang berhubungan dengan proses timbulnya penyakit. Beberapa kendala penulis hadapi dalam pengelolaan kasus hal tersebut terjadi karena beberapa sebab, antara lain : kurangnya ketelitian penulis dalam menyusun laporan, terbatasnya waktu yang diberikan selama ujian

dilaksanakan, terbatasnya pengetahuan penulis tentang mioma uteri, kendala-kendala yang penulis hadapi dapat diselesaikan atau dicari jalan keluarnya dengan adanya factor pendukung seperti kooperatifnya keluarga dan klien saat penulis melakukan pengkajian sampai dengan evaluasi, kerjasama yang baik yang dapat penulis lakukan dengan perawat atau bidan yang bertugas di Ruang Melati 1 RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten.

## **5. Evaluasi**

Evaluasi akhir yang dilakukan menunjukkan masalah klien teratasi.

Dengan penulis melakukan pengelolaan dan mendokumentasikan kasus mioma uteri pada Ny I penulis dapat menemukan kesenjangan dalam melaksanakan asuhan keperawatan pada Ny I seperti penemuan data yang ada dalam teori namun tidak muncul pada kasus, sehingga penulis harus dapat mengkaji terlebih dalam tentang masalah klien yang oleh klien dianggap suatu hal yang wajar dan tidak menjadi masalah tetapi jika dilihat dari segi keperawatan dan medis adalah hal yang sangat serius yang perlu segera diatasi.

## **B. Saran**

### **1. Bagi akademik**

Bagi akademik agar memberikan bekal pengetahuan yang optimal kepada mahasiswa mengenai mioma uteri selama mengikuti pendidikan

dan diberikan pengawasan saat praktek dirumahsakit serta bimbingan sebagai ilmu yang diperoleh benar-benar diterapkan didalam kasus nyata.

2. Bagi penulis

Aktif dalam menambah ilmu dalam bidang keperawatan, khususnya ilmu tentang mioma uteri dan mencari pengalaman yang nyata tentang perawatan pada klien dengan mioma uteri. Sehingga mampu merawat klien dengan baik dan benar.

3. Bagi masyarakat

Diharapkan masyarakat mampu mengenal tentang mioma uteri mula dari pengertian sampai pengobatan dan pencegahan.