

## **BAB V**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. SIMPULAN**

Setelah memberikan asuhan keperawatan terhadap Ny. I dengan post sectio caesarea di ruang adas manis RSUD Pandan Arang Boyolali yang diberikan selama 3x8 jam dimulai tanggal 26 November 2018 sampai 28 November 2018 penulis telah mendapatkan gambaran dan pengalaman nyata mengenai proses keperawatan yang dimulai dari tahap pengkajian sampai evaluasi dan pendokumentasian sebagai berikut:

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

Pengkajian dilakukan oleh penulis Senin 26 November 2018 jam 11.00 WIB di Ruang Adas Manis melalui wawancara untuk menghasilkan data subyektif dan pemeriksaan fisik pada Ny.I untuk menghasilkan data obyektif. Pada saat pengkajian Ny.I kooperatif sehingga penulis mendapatkan data yang mendukung. Dari hasil pengkajian yang dilakukan oleh penulis mendapatkan data yang mendukung. Dari hasil pengkajian yang dilakukan oleh penulis sudah sesuai dengan teori Rukiyah,dkk (2010)

##### **2. Diagnosa**

Berdasarkan hasil pengkajian penulis menegakkan 4 diagnosa yang sesuai dengan teori Herdman Dan Kamitsuru (2015). Tanda dan gejala yang ditemukan oleh pasien pada Ny.I sesuai dengan batasan karakteristik yang terdapat di teori Herdman & Kamitsuru dalam buku nanda diagnosa 2015. Penulis mengambil 2 jenis diagnosa sesuai dengan kondisi klien, yaitu diagnosa aktual (nyeri akut), diagnosis resiko (resiko infeksi, hambatan mobilitas fisik), dan diaonosa pengetahuan (defisiensi pengetahuan) sementara 3 diagnosis yang terdapat dalam teori yang ditegakkan oleh penulis karena tidak ditemukan data yang sesuai dengan teori (Herdman & Kamitsuru (2015) yang sesuai dengan kondisi Ny.I

##### **3. Perencanaan**

Pada tahap perencanaan keperawatan, penulis menetapkan perencanaan untuk Ny.I sesuai dengan teori Nurarif & Kusuma, 2013. Ada empat kriteria intervensi yang penulis rencanakan sesuai dengan teori Koziar,et al (2011) yaitu observasi, nursing ( tindakan yang dapat perawat lakukan), education (mengajarkan sesuatu kepada pasien dengan tujuan memulihkan kondisi pasien) dan kolaborasi dengan tenaga medis lain dalam pemberian terapi atau tindakan pada pasien

#### 4. Implementasi

Pelaksanaan keperawatan yang dilakukan penulis pada dasarnya telah mengacu pada perencanaan keperawatan yang telah disusun. Beberapa perencanaan untuk masing-masing diagnosis keperawatan yang muncul dapat diimpalikasikan namun ada intervensi yang dapat dilaksanakan yaitu pelaksanaan kontrol lingkungan pada masalah nyeri untuk meningkatkan perasaan rileks pasien karena punggung yang padat saat menjengul/menunggu pasien yang lain. Hal ini disebabkan karena ruang perawatan digunakan oleh beberapa pasien.

Tindakan lain yang dilakukan sesuai intervensi yaitu penulis melakukan perawatan luka kepada pasien, penulis melakukan perawatan luka pada pasien agar mencegah infeksi yang terjadi setelah melakukan operasi sectio caesarea

Penatalaksanaan asuhan keperawatan pada Ny. I dilakuakn dengan melibatkan pasein dan keluarganya. Dengan peran aktif dari pasien dan keluarga pelaksanaan perencanaan keperawatan ini dapat berjalan dengan baik

#### 5. Evaluasi

Evaluasi yang digunakan yaitu proses dan evaluasi hasil. Pasca evaluasi proses penulis menilai jalannya proses keperawatan sesuai dengan situai, kondisi, dan kebutuhan klien. Sedangkan hasil mengacu pada tujuan dan kriteria hasil yang telah ditetapkan penulis dalam rencana keperawatan klien

#### 6. Pendokumentasian

Pendokumentasian dalam asuhan keperawatan ini, dilakukan sesuai dengan pronologi waktu, kriteria, dalam format perencanaan keperawatan yang terdiri dari diagnosa keperawatan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi

### **B. Saran**

#### a. Bagi penulis

Dapat memahami pengertian, penyebab, masalah dan dapat mengaplikasikan asuhan keperawatan pada klien dengan SC sungsang

#### b. Bagi profesi

Meningkatkan kualitas pelayanan asuhan keperawatan pada post partum SC indikasi letak janin sungsang

#### c. Bagi isntitusi pendidikan

Memberikan asuhan keperawatan dalam pembelajaran mengenai asuhan keperawatan pada klien post partem SC indikasi sungsang, untuk mengetahui

kemampuan mahasiswa dalam mengaplikasikan asuhan keperawatan pada klien post partum indikasi sungsang

d. Bagi masyarakat

Meningkatkan pengetahuan dan memperkecil resiko kematian ibu dan bayi pada masa nifas post SC indikasi sungsang