

BAB V

PENUTUP

V.1. Kesimpulan

Pada Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Ny.M Post Partum Sectio Caesarea (SC) dengan Anemia” Di Rumah Sakit Umum Tangerang Selatan, Penulis menemukan kesimpulan berupa:

Pengkajian keperawatan dilakukan dengan pengumpulan data mulai dari wawancara, pemeriksaan head to toe, hasil observasi, rekam medik, catatan perkembangan keperawatan hingga pemeriksaan penunjang. Diagnosa yang ditemukan setelah melakukan pengkajian berupa pemeriksaan head to toe, observasi, rekam medis, catatan bidan hingga hasil pemeriksaan penunjang yaitu nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik, perfusi perifer tidak efektif, gangguan mobilitas fisik, dan risiko infeksi.

Perencanaan Tindakan utama Ny.M, untuk mengatasi nyeri akut dengan cara nonfarmakologi adalah dengan terapi relaksasi tarik nafas dalam, sedangkan untuk tindakan untuk mengatasi perfusi perifer tidak efektif adalah dengan transfusi darah, Sedangkan tindakan gangguan mobilitas fisik adalah melakukan mobilisasi dini, dan untuk risiko infeksi adalah menjelaskan tanda dan gejala dari infeksi serta mengajarkan pasien cara yang baik dan benar dalam mencuci tangan. Pelaksanaan Tindakan keperawatan dilakukan sesuai dengan perencanaan yang sebelumnya ditentukan, dilakukan selama 3 hari.

Catatan perkembangan atau evaluasi keperawatan yang efektif untuk mengatasi kondisi pasien. Salah satu contoh evaluasi keperawatan yang efektif pada diagnosa pertama yaitu pengaruh teknik relaksasi tarik nafas dalam yang mampu untuk mengatasi dan mengurangi nyeri yang dirasakan pasien post sectio caesarea, dalam hal ini tujuan tercapai. Sedangkan pada diagnosa kedua pasien diberikan transfusi darah untuk meningkatkan nilai hemoglobin, dalam hal ini tujuan tercapai. Pada diagnosa dilakukan mobilisasi dini untuk mengurangi rasa nyeri dan mempercepat aktivitas sehari-hari dalam hal ini tujuan tercapai. Pada diagnosa keempat pasien diberikan edukasi tentang bagaimana tanda dan gejala

infeksi serta cara mencuci tangan yang baik dan benar, dalam hal ini tujuan tercapai.

V.2. Saran

V.2.1. Saran Bagi Perawat

Sebagai perawat dalam memperluas pengetahuan serta pengalaman dari penelitian terdahulu agar dapat memberikan asuhan keperawatan secara tepat dan efektif sesuai dengan peran perawat harus lebih kritis dan tepat dalam pemberian asuhan keperawatan. Harapannya perawat bisa memberikan asuhan keperawatan yang professional agar dapat memenuhi kriteria yang ingin dicapai atau ditetapkan.

V.2.2. Saran bagi Klien dan Keluarga

Pasien beserta keluarganya diminta untuk mencapai pengetahuannya serta pemahamannya terkait perubahan hal yang mungkin terjadi di masa kehamilannya, dapat melakukan kunjungan pada fasilitas Kesehatan apabila penanganan secara mandiri baik dari pasien maupun keluarga tidak efektif atau tidak mampu dilakukan. Pasien beserta keluarganya diharapkan mampu berperilaku sigap dalam pengambilan keputusan baik dengan mandiri maupun melalui fasilitas Kesehatan yang ada.

V.2.3. Bagi Institusi Pendidikan

Harapannya penulisan karya tulis ilmiah ini memberikan manfaat dalam sumber research untuk mahasiswa/I dalam meningkatkan wawasannya serta pengalamannya pada proses mengembangkan ilmu keperawatan terkhusus kepada keperawatan maternitas terhadap kepentingan dalam menangani Tindakan keperawatan di masa kehamilan baik dari pasien tersendiri, keluarga maupun care giver (perawat) dalam memberikan asuhan keperawatan yang tepat