

BAB V

PENUTUP

V.1 Kesimpulan

Pada Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Ibu Paska Bedah Sesar Dengan Masalah Anemia Sedang Di Ruang Seruni RSUD Tarakan Jakarta “, Penulis menemukan kesimpulan, yaitu:

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 medik, catatan bidan hingga hasil pemeriksaan penunjang yaitu nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik, intoleransi aktivitas berhubungan dengan kelemahan, gangguan pola tidur berhubungan dengan kurang kontrol tidur, dan yang terakhir risiko infeksi.

Perencanaan Tindakan utama Ny. L untuk mengatasi nyeri akut dengan cara non farmakologis adalah dengan terapi Tarik nafas dalam, sedangkan untuk tindakan mengatasi intoleransi aktivitas adalah melakukan gerak pasif dan aktif, untuk gangguan pola tidur mengatasi dengan cara mengatur tempat tidur menjadi semi fowler, dan untuk risiko infeksi adalah menjelaskan tanda gejala infeksi serta mengajarkan pasien cara mencuci tangan yang baik dan benar. Pelaksanaan Tindakan Keperawatan dilakukan sesuai dengan perencanaan yang sebelumnya ditentukan, dilakukan selama 3 x 24 jam.

Evaluasi keperawatan yang berhasil untuk menangani kondisi pasien. Salah satu contoh evaluasi keperawatan yang efektif pada diagnosis pertama adalah pengaruh dari teknik relaksasi tarik nafas dalam yang mampu untuk mengurangi dan mengatasi nyeri yang dirasakan pasien post seksio sesarea, dalam hal ini tujuan tercapai. Sedangkan untuk diagnosa kedua pasien mendapatkan gerak pasif dan aktif secara bertahap untuk meningkatkan pergerakan miring kanan kiri dan latihan berjalan untuk aktivitas sehari-hari, dalam hal ini tujuan tercapai. Untuk diagnosa ketiga dilakukan merubah atau memodifikasi tempat tidur menjadi semi fowler

untuk mengurangi gangguan pola tidur pasien, dalam hal ini tujuan tercapai. Dan diagnosa yang 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

Meningkatkan wawasan dan keterampilan melalui hasil studi sebelumnya guna memberikan pelayanan keperawatan yang sesuai dan efisien. Perawat perlu bersikap kritis dan teliti dalam menjalankan tugasnya, dengan harapan mampu memberikan asuhan yang profesional dan memenuhi standar yang telah diatur.

V.2.2 Saran bagi Pasien dan Keluarga

Pasien beserta anggota keluarga harapannya mampu mengerti dan menambah wawasan mengenai berbagai perubahan yang berpotensi muncul selama periode kehamilan. Jika upaya penanganan mandiri tidak efektif atau sulit dilakukan, mereka disarankan untuk segera mengunjungi fasilitas kesehatan. Pasien dan keluarga juga diharapkan mampu mengambil keputusan secara tepat dan cepat, baik secara mandiri ataupun dengan memanfaatkan layanan kesehatan yang tersedia.

V.2.3 Saran Bagi Institusi Pendidikan

Karya Tulis Ilmiah ini diharapkan bisa dijadikan referensi yang bermanfaat untuk mahasiswa dalam menambah pengalaman dan wawasan, khususnya pada bidang keperawatan maternitas. Penulis ini bertujuan untuk mendukung pelaksanaan tindakan keperawatan selama masa kehamilan, baik untuk pasien, keluarganya, maupun perawat sebagai pemberi asuhan yang tepat dan sesuai.

V.2.4 Saran Rumah Sakit

Bagi rumah sakit, perawatan post seksio sesarea dengan masalah anemia sedang di RSUD Tarakan Jakarta harus mencakup pemantauan kondisi pasien secara teliti, seperti memeriksa tanda-tanda vital, mencegah infeksi, dan mengelola nyeri secara efektif. Selain itu, rumah sakit perlu memberikan edukasi kepada pasien tentang cara merawat luka dan mengenali tanda-tanda komplikasi yang perlu di waspadai