

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Setelah penulis melaksanakan asuhan keperawatan pada klien post partum dengan masalah keperawatan nyeri akut diruangan jade RSUD dr.Slamet Garut dengan menggunakan proses keperawatan, maka penulis dapat mengambil kesimpulan sebagai berikut

5.1.1 Tahap Pengkajian

Pada saat dilakukan pengkajian didapatkan hasil masalah nyeri pada Ny.T usia 38 thn dengan skala nyeri 8 (0-10), nyeri dirasakan seperti ditusuk-tusuk dan nyeri dirasakan saat klien bergerak, nyeri hilang apabila klien istirahat tidur, nyeri bertambah ketika klien beraktivitas, sedangkan pada Ny. S berusia 28thn memiliki masalah nyeri juga dengan skala 6 (0-10) nyeri akan terasa apabila klien berpindah posisi dari posisi tidur ke posisi duduk, nyeri dirasakan seperti di tusuk-tusuk.

5.1.2 Diagnosa Keperawatan

Pada penegakan diagnosa harus berorientasi terhadap masalah yang ada pada saat dilakukan pengkajian. Oleh karena itu, penulis menemukan diagnosa medis terkait dengan post partum yaitu:

Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik (mis. Abses, smputasi, terbakar, terpotong, mengangkat berat, prodesur operasi, trauma, latihan fisik berlebihan)

5.1.3 Intervensi Keperawatan

perencanaan keperawatan pada klien 1 dan 2 dilakukan selama 1 kali dengan tujuan masalah keperawatan nyeri akut dapat teratasi, adapun intervensi yang dilakukan yaitu mengkaji tingkat nyeri, mengkaji tanda-tanda vital, Menjelaskan dan membimbing klien melalui tindakan non farmakologi, Menjelaskan semua penanganan dan prosedur, meliputi sensasi yang mungkin dirasakan.

5.1.4 Implementasi keperawatan

pelaksanaan dilakukan sesuai dengan apa yang sudah direncanakan dalam perencanaan serta menguraikan salah satu perencanaan mandiri keperawatan yaitu melakukan, Menjelaskan dan membimbing klien melalui tindakan non farmakologi, klien 1 dan klien 2 melaksanakan semua pelaksanaan yang diberikan secara kooperatif.

5.1.5 Evaluasi

Selama dilaksanakannya perawatan, hasil observasi terhadap klien 1 setelah mendapatkan perawatan didapatkan pada klien 1 dengan skala nyeri 2 (0-10), sedangkan pada klien 2 hasil yang didapatkan setelah dilakukan perawatan yaitu dengan skala nyeri 0 (0-10). Dari hasil ini dapat disimpulkan bahwa klien 1 masalah keperawatan pada nyeri dapat teratasi sebagian sedangkan pada klien 2 masalah sudah teratasi, setelah dilakukan tindakan perawatan selama 1 hari

5.2 Saran

5.2.1 Rumah sakit

Penulis mengharapkan kepada perawat ruang jade RSUD dr.Slamet Garut untuk mengoptimalkan saat pemberian edukasi terkait teknik relaksasi nafas dalam, sehingga dapat mempermudah pemahaman pasien pada saat pemberian edukasi dan bisa dilakukan sendiri dirumah oleh pasien.

5.2.2 Institusi pendidikan

Diharapkan mampu memenuhi ketersediaan literatur terbitan baru (10 tahun terakhir) terutama dalam bentuk e-book. Di tersediakannya literatur juga dapat menambah wawasan keilmuan mahasiswa dan mahasiswi selama pendidikan seiring dengan pesatnya kemajuan teknologi, terutama dalam bidang kesehatan dan demi tercapainya asuhan keperawatan yang baik.