

BAB V

PENUTUP

5.1. Kesimpulan

1. Berdasarkan hasil penelitian penerapan asuhan keperawatan pada pasien di ruang Nifas RSUD Bandung Kiwari, peneliti dapat mengambil kesimpulan. Pada saat proses pengkajian pasien dengan post op SC pada kasus ini memperlihatkan keluhan nyeri, pasien tampak meringis, gelisah dan sulit tidur. Terdapat luka tertutup pada perut 10 cm dengan keadaan lembab.
2. Dalam studi kasus penulis mendapatkan 2 diagnosa keperawatan. Secara teoritis diagnosa keperawatan yang dapat muncul pada pasien SC bisa sampai sebanyak 6 diagnosa. namun peneliti hanya mengambil 2 diagnosa yaitu Nyeri akut Dan Resiko Infeksi.
3. Intervensi disusun berdasarkan diagnosa yang muncul dan dibuat berdasarkan rencana asuhan keperawatan secara teoritis dan alternatif pemecahan masalah dengan diberikan teknik murottal Al-Qur'an yang sudah dilakukan berdasarkan literatur dari beberapa jurnal bahwa terapi murottal Al-Qur'an berpengaruh terhadap penurunan intensitas nyeri pada pasien post *sectio caesarea*
4. Penulis memberikan implementasi keperawatan Terapi Murottal dan Slow deep breathing selama 3 x 24 jam durasi pemberian murottal dan slow deep breathing diberikan selama 15 menit dan sebelumnya sudah dilakukan terapi farmakologi yaitu pemberian obat Paracetamol 1x 500 gr per oral dan didapatkan hasil bahwa pasien yang mengeluh nyeri post operasi SC dengan skala 4 (0- 10) mengalami penurunan skala nyeri yaitu menjadi skala 1 (0-10).

5. Selain terapi murottal Al-Qur'an dan *Slow Deep Breathing* alternatif pemecahan masalah untuk mengatasi nyeri yaitu dengan memberikan terapi teknik Genggam Jari. Dari beberapa penelitian yang telah dilakukan, teknik ini sangat efektif diberikan pada pasien post SC dikarenakan terapi ini dapat mengurangi stres dan mencapai keadaan relaksasi yang mendalam. Hal ini akan meningkatkan kekebalan tubuh dan rasa tenang sehingga tubuh akan melakukan pelepasan endorfin yang merupakan pereda rasa sakit dan dapat menciptakan perasaan nyaman

5.2. **Saran**

Dalam analisis ini ada beberapa saran yang disampaikan yang kiranya dapat bermanfaat bagi pelayanan keperawatan yang berdasarkan Evidence Based Practice khususnya pada pasien post op SC sebagai berikut:

5.2.1. **Bagi Pasien dan Keluarga**

Setelah penulis melakukan asuhan keperawatan dengan salah satu tindakan keperawatan diharapkan pasien mampu melakukan terapi Murottal dan *Slow Deep Breathing* secara mandiri yang dibantu oleh keluarga untuk mengurangi rasa nyeri.

5.2.2. **Bagi Penulis**

Selanjutnya Untuk penulis selanjutnya diharapkan dalam melakukan rencana keperawatan terhadap pasien, mahasiswa dapat mengembangkan teori-teori dan memperbarui intervensi menggunakan sumber yang terbaru yang dapat diterapkan dengan baik pada pasien, dalam melaksanakan diharapkan betul-betul melaksanakan rencana tindakan dalam bentuk nyata dan melakukan penanganan dengan cepat dan tepat