

## BAB 5

### KESIMPULAN DAN SARAN

Pada bab ini penulis menyajikan beberapa kesimpulan dan saran dari hasil studi kasus mengenai Asuhan Keperawatan pada klien post *sectio caesarea* dengan masalah nyeri akut di rumah sakit PKU Muhammadiyah Surabaya untuk meningkatkan mutu pelayanan yang baik kepada individu maupun masyarakat yang mengalami *sectio caesarea*.

#### 5.1. Kesimpulan

##### 5.1.1. Pengkajian keperawatan

Pengkajian pada Ny. N didapatkan skala nyeri 7. Sedangkan pada klien kedua Ny. I didapatkan skala nyeri 6 ditandai dengan tampak meringis kesakitan, tampak gelisah, frekuensi nadi meningkat, sulit tidur, bersikap protektif menghindari nyeri pada saat disentuh perutnya.

##### 5.1.2. Diagnosa keperawatan

Diagnosa keperawatan pada klien ditemukan sama antara klien pertama Ny. N dan klien kedua Ny. I yaitu nyeri akut berhubungan dengan luka akibat prosedur operasi *sectio caesarea* ditandai dengan klien mengeluh nyeri, tampak meringis, tampak gelisah, frekuensi nadi meningkat, sulit tidur dan bersikap protektif menghindari nyeri.

##### 5.1.3. Intervensi keperawatan

Perencanaan yang akan dibuat untuk mengatasi nyeri akut pada klien pertama Ny. N dan klien kedua Ny. I yaitu identifikasi nyeri dengan menanyakan

skala nyeri menggunakan PQRST, identifikasi respon nyeri non verbal, monitor tanda-tanda vital, berikan teknik non farmakologis untuk mengurangi nyeri mis : teknik relaksasi tarik nafas dalam, dan teknik distraksi mendengarkan musik dan menonton video, kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri, fasilitasi istirahat dan tidur, jelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri, kolaborasi pemberian analgesik dengan tim medis.

#### **5.1.4. Implementasi keperawatan**

Pada pelaksanaan keperawatan pada kasus *sectio caesarea* yang tepat pada klien pertama Ny. N dan klien kedua Ny. I yaitu mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri, menanyakan skala nyeri menggunakan PQRST, mengidentifikasi respon nyeri non verbal, mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri, memonitor tanda-tanda vital, memberikan teknik non farmakologis untuk mengurangi nyeri mis: teknik relaksasi tarik nafas dalam, dan teknik distraksi mendengarkan musik dan menonton video, mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri dengan mengontrol suhu ruangan, memfasilitasi istirahat dan tidur dengan mengatur posisi yang nyaman, menjelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri saat anestesi habis maka nyeri akan timbul, pemberian injeksi santagesic 1 gr dan cefotaxime 1 gr, melakukan perawatan luka dengan prinsip steril, melakukan kkolaborasi untuk pemberian cairan intravena, kolaborasi kontrol HB, hematokrit, GDA dan leukosit.

#### **5.1.5. Evaluasi keperawatan**

Hasil evaluasi keperawatan pada klien pertama Ny. N dan klien kedua Ny. I selama 3x24 jam tujuan tercapai keluhan nyeri menurun, meringis menurun,

gelisah menurun, frekuensi nadi membaik, sulit tidur menurun, sikap protektif menghindari nyeri menurun dengan skala nyeri 2.

## 5.2. Saran

### 5.2.1. Terhadap klien dan keluarga

1. Diharapkan klien dapat mengaplikasikan teknik relaksasi dan distraksi serta berbagai pengetahuan yang diperoleh kepada keluarga dan individu yang mengalami *sectio caesarea* dengan masalah nyeri akut
2. Diharapkan klien mengonsumsi makanan sesuai diet yang dianjurkan seperti tinggi protein, berserat tinggi dan kaya vitamin
3. Diharapkan keluarga memberikan dukungan psikologis untuk membantu mempercepat pemulihan
4. Memberikan edukasi tentang perawatan luka dengan memantau adanya infeksi

### 5.2.2. Terhadap rumah sakit

1. Diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan dan keterampilan tentang asuhan keperawatan pada klien post *sectio caesarea* serta memberikan pendidikan kesehatan baik lisan maupun tulisan tentang kondisi aturan pengobatan pada klien maupun keluarganya
2. Diharapkan menjadikan kesembuhan klien sebagai tujuan dalam pelayanan paling utama
3. Memberikan edukasi perawatan kesehatan terhadap ibu yang mengalami masa nifas post *sectio caesarea*

### 5.2.3. Terhadap institusi pendidikan

1. Dalam hal ini diharapkan institusi lebih mengembangkan ilmu pengetahuan maupun keterampilan bagi tenaga kesehatan yang berkompeten profesional dan berpendidikan tinggi dalam memberikan asuhan keperawatan yang komprehensif, khususnya dalam memberikan asuhan keperawatan pada kasus klien post *sectio caesarea* dengan masalah nyeri akut
2. Diharapkan dapat mengembangkan metode penelitian yang terbaru dalam penerapan asuhan keperawatan pada klien dengan masalah yang sama.

