

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Laporan tugas akhir ini memberikan gambaran tentang bagaimana Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Rasa Nyaman pada Kasus Post Partum Spontan terhadap Ny. N di Ruang Kebidanan RSU Handayani Kotabumi Lampung Utara pada tanggal 01-03 Maret 2022 melalui pengkajian hingga tahap evaluasi.

1. Pengkajian

Pengkajian dilakukan penulis menggunakan metode wawancara, pemeriksaan fisik, *medical record*, dan pendekatan SDKI (Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia). Data yang diperoleh yaitu klien nyeri pada luka perineum saat bergerak, terdapat kontraksi uterus, payudara tampak bengkak, klien tampak meringis, klien tampak gelisah, skala nyeri 6, fisik klien lemah, klien mengeluh tidak nyaman karena luka.

2. Diagnosa Keperawatan

Setelah dilakukan pengkajian, penulis menegakkan tiga diagnosa keperawatan pada Ny. N dengan Post Partum Spontan yaitu: Ketidaknyamanan Pasca Partum, Gangguan Pola Tidur, Defisit Perawatan Diri.

3. Rencana Keperawatan

Intervensi keperawatan yang dipilih berdasarkan SLKI dan SIKI untuk prioritas utama yang ditegakkan adalah : Ketidaknyamanan Pasca Partum berhubungan dengan agen trauma perineum selama persalinan dan kelahiran, SLKI : Status Kenyamanan Pasca Partum, SIKI : Manajemen Nyeri. Gangguan Pola Tidur berhubungan dengan kurangnya kontrol tidur, SLKI : Pola Tidur, SIKI : Dukungan Tidur. Defisit Perawatan Diri berhubungan dengan kelelahan post partum, SLKI : Perawatan Diri, SIKI :

Dukungan Perawatan Diri.

4. Implementasi Keperawatan

Implementasi yang dilakukan pada pasien Post Partum Spontan berpedoman pada SIKI dengan menyesuaikan kondisi klien, melibatkan klien dan keluarga klien, serta menggunakan sarana dan prasarana yang tersedia di rumah sakit.

5. Evaluasi Keperawatan

Setelah dilakukan tindakan keperawatan terhadap Ny. N dengan diagnosa Ketidaknyamanan Pasca Partum, Gangguan Pola Tidur, Defisit Perawatan Diri. selama 3 hari masalah pasien teratasi.

B. Saran

1. Bagi Mahasiswa

Hendaknya mahasiswa dapat meningkatkan pengetahuan tentang asuhan keperawatan dan dokumentasi keperawatan yang sesuai dengan proses keperawatan terutama pada kasus Post Partum Spontan.

2. Bagi Perawat

Hendaknya perawat melaksanakan perawatan di rumah sakit terkhususnya di ruang Kebidanan melaksanakan prosedur Asuhan Keperawatan sesuai dengan proses keperawatan dengan menggunakan pendekatan asuhan keperawatan yang meliputi tahapan pengkajian, perumusan diagnosa keperawatan, pembuatan intervensi keperawatan, pelaksanaan implementasi dan evaluasi khususnya pada klien dengan kasus Post Partum Spontan. Perawat dalam melaksanakan tugas juga perlu memperhatikan kebutuhan klien secara komprehensif dengan menyusun rencana tindakan meliputi Observasi, Teraupetik, Edukasi dan kolaborasi.

3. Bagi Institusi

Laporan Tugas Akhir ini diharapkan dapat dijadikan literatur dan menambahkepustakaan bagi mahasiswa maupun institusi Program Studi

Keperawatan Kotabumi dalam memberikan Asuhan Keperawatan Khususnya Perawatan Klien dengan kasus Post Partum Spontan.