BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Laporan kasus ini memberikan gambaran tentang bagaiamana gambaran Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman *Post Sectio Caesarae* Terhadap Ny. N Di Ruang Kebidanan RSD Mayjend HM Ryacudu Kotabumi Lampung Utara Tanggal 01-06 April 2019 mulai dari pengkajian sampai tahap evaluasi.

1. Pengkajian

   Pengkajian yang dilakukan adalah pengkajian biologis, psikologis, dan sosial. Data tersebut diperoleh dengan cara wawancara terhadap klien dan keluarga klien, observasi pada klien, pemeriksaan fisik pada klien dan pendekatan SDKI (standar diagnosa keperawatan Indonesia). Data yang diperoleh yaitu nyeri di bagian abdomen pada luka pasca operasi, skala nyeri 7 (1-10), Nyeri terasa hilang timbul dan bertambah jika klien bergerak, klien tampak sulit tidur, klien tampak meringis, tampak gelisah, tampak tegang, klien mengatakan mual, tidak nafsu makan, klien mengatakan ASI belum keluar, payudara tampak bengkak, putting menonjol, ASI tidak menetes

2. Diagnosa keperawatan

   Saat dilakukan pengkajian, penulis mendapatkan tiga diagnosa yang dapat ditegakkan pada Ny.N pada *Section Caesarea* yaitu: Nyeri akut berhubungan dengan agen cedera fisik (Prosedur Operasi), Nausea

berhubungan dengan efek agen farmakologis (Anestesi), menyusui tidak efektif berhubungan dengan payudara bengkak

3. Rencana keperawatan

   Diagnosa keperawatan *Post Sectio Caesarea* yaitu:

   a. Nyeri akut dengan NOC kontrol nyeri, NIC manajemen nyeri
   b. Nausea dengan NOC kontrol mual dan muntah, NIC Manajemen mual
   c. Menyusui tidak efektif dengan NOC keberhasilan menyusui bayi, NIC konseling laktasi

4. Implementasi keperawatan

   Implementasi yang diterapkan pada pasien *Post Sectio Caesarea* terdiri dari beberapa kegiatan yang di dalamnya terdapat tindakan mandiri dan kolaborasi yang berpedoman pada label NIC. Implementasi yang dilakukan hendaknya disesuaikan dengan kondisi perawat dan lingkungan klien, melibatkan keluarga klien serta menggunakan sarana dan prasarana yang tersedia. Adapun semua intervensi yang telah direncanakan tidak dapat dilakukan semua dikarenakan keterbatasan sarana dan prasarana rumah sakit.

5. Evaluasi keperawatan

   Setelah dilakukan tindakan keperawatan pada Ny.N selama 3 hari masalah klien teratasi seperti nyeri akut, nausea, dan menyusui tidak efektif.

B. Saran

1. Bagi Rumah Sakit Daerah Mayjend HM Ryacudu Kotabumi

   Diharapkan dapat dijadikan sebagai pedoman atau panduan bagi perawat dalam memberikan proses keperawatan mulai dari pengkajian sampai evaluasi, sehingga dapat meningkatkan mutu pelayanan khususnya diruang kebidanan

2. Bagi institusi pendidikan

   Laporanan kasus ini diharapkan dapat dijadikan literatur dan menambah pustaka bagi institusi pendidikan, khususnya tentang asuhan keperawatan pada pasien *Post Sectio Caesarea* dengan gangguan kebutuhan rasa nyaman.