

## **BAB V**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Simpulan**

##### 1. Pengkajian

Pada klien preeklampsia berat diperoleh data sebagian besar sesuai dengan literatur, namun ada beberapa data seperti penglihatan kabur dan penurunan kesadaran tidak ditemukan pada klien, tetapi pada literatur ada.

##### 2. Diagnosa Keperawatan

Diagnosa keperawatan yang ditegakkan sebagian besar sesuai dengan literatur, diagnosa keperawatan yang ada pada literatur sebagian besar sudah sesuai dengan diagnosa keperawatan yang ditemukan saat pengkajian pada Ny.F

##### 3. Rencana Keperawatan

Perencanaan pada kasus preeklampsia pada Ny.F menggunakan label-label SLKI SIKI. Terdapat tiga rencana keperawatan yang sesuai dengan literatur pada tinjauan pustaka

##### 4. Pelaksanaan

Pelaksanaan tindakan pada asuhan keperawatan kasus preeklampsia sudah dilakukan sesuai dengan kebutuhan klien yang ada pada SIKI.

##### 5. Evaluasi

Evaluasi yang didapatkan setelah dilakukan asuhan keperawatan selama tiga hari pada Ny.F dengan preeklampsia tidak semuanya sesuai dengan SLKI. Klien masih mengalami nyeri dan potensial komplikasi

hipertensi di implementasi masalah teratasi sebagian sedangkan untuk  
mual masalah teratasi

## **B. Saran**

1. Hasil laporan ini diharapkan dapat bermanfaat untuk Mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien dengan Gangguan Kebutuhan Rasa Nyaman Pada Kasus Preeklampsia
2. Bagi perawat diharapkan bahwa setiap pasien preeklampsia hendaknya diberikan edukasi tentang preeklampsia dan pengajaran tentang preeklampsia untuk mencegah terjadinya preeklampsia selama kehamilan, dalam hal ini juga dapat berpengaruh pada mutu asuhan keperawatan dalam memberikan rasa nyaman pada pasien.