

## **BAB IV**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Setelah melakukan proses asuhan keperawatan terhadap Ny. Y dan Ny. D di ruang nifas RS Al-Islam Bandung, penulis memperoleh pengalaman langsung dalam memberikan pelayanan keperawatan yang meliputi pengkajian, penentuan diagnosa keperawatan, penyusunan rencana keperawatan, pelaksanaan, serta evaluasi keperawatan. Berikut adalah hasil dari proses tersebut :

##### 1. Pengkajian

Pengkajian yang dilakukan oleh peneliti pada pasien 1 dan pasien 2 sudah sesuai dengan teori yang ada. Salah satu aspek penting dalam pengkajian pasien *postpartum* SC adalah evaluasi nyeri menggunakan metode PQRST (*Provokes, Quality, Region, Scale, Time*). Selain itu, melakukan pemeriksaan fisik pada setiap sistem sebagai data hasil observasi.

##### 2. Diagnosa Keperawatan

Diagnosa keperawatan yang muncul pada kedua pasien meliputi nyeri akut, risiko perdarahan, dan risiko infeksi. Pada pasien Ny. Y terdapat diagnosa tambahan yaitu kurangnya pengetahuan terkait cara menyusui. Keempat diagnosa keperawatan tersebut ditegaskan berdasarkan hasil dari pengkajian yang didapatkan.

##### 3. Intervensi Keperawatan

Perencanaan keperawatan disesuaikan dengan setiap diagnosa keperawatan. Adapun salah satu rencana keperawatan untuk mengatasi nyeri akut yang dirasakan oleh pasien yaitu dengan menggunakan aromaterapi lemon sebagai EBN. Aromaterapi lemon dilakukan selama

15 menit setiap pagi dan sore/malam hari.

#### 4. Pelaksanaan Tindakan Keperawatan

Pelaksanaan keperawatan pada masing-masing pasien dilakukan selama tiga hari perawatan dan berdasarkan intervensi yang sebelumnya sudah disusun.

#### 5. Evaluasi Keperawatan

Tahap akhir dalam proses keperawatan adalah melakukan evaluasi terhadap asuhan yang telah diberikan. Peneliti melakukan evaluasi terhadap klien 1 dan 2 selama tiga hari, yang didokumentasikan menggunakan format SOAP. Respon klien selama pelaksanaan asuhan cukup baik dan mereka menunjukkan sikap *kooperatif* dalam setiap tindakan keperawatan. Hasil evaluasi menunjukkan bahwa masalah yang dialami kedua klien telah terselesaikan, sehingga perawatan selanjutnya dapat dilanjutkan secara mandiri di rumah.

### B. Saran

Setelah pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien postpartum SC selesai, diharapkan hasilnya dapat memberikan kontribusi khususnya untuk:

#### 1. Bagi Mahasiswa

Kegiatan ini bertujuan untuk meningkatkan pemahaman dan wawasan mahasiswa mengenai asuhan keperawatan pada ibu *postpartum* SC yang mengalami nyeri akut. Selain itu, tugas akhir ini diharapkan menjadi sarana bagi penulis untuk menerapkan pengetahuan yang diperoleh selama perkuliahan, khususnya dalam memberikan asuhan keperawatan pada klien *postpartum* SC dengan masalah nyeri akut.

#### 2. Bagi Institusi

##### a. Institusi Pendidikan

Dokumen ini berfungsi sebagai bahan bacaan, referensi, dan ukuran kemampuan mahasiswa dalam menguasai ilmu keperawatan serta pendokumentasian proses keperawatan, khususnya pada pasien postpartum SC dengan masalah nyeri akut, sehingga dapat diaplikasikan di masa mendatang.

b. Institusi Rumah Sakit

Memberikan ilustrasi mengenai pelaksanaan asuhan keperawatan serta meningkatkan kualitas pelayanan perawatan bagi pasien postpartum SC di rumah sakit melalui pemberian asuhan keperawatan yang dilakukan secara menyeluruh dan komperhensi