

## BAB IV

### KESIMPULAN DAN REKOMENDASI

#### A. Kesimpulan

Penulis setelah melaksanakan asuhan keperawatan pada Ny. S dengan *post partum spontan* hari ke 2 di Ruang Melati Lt2 RSUD Kota Tasikmalaya pada tanggal 05-06 Juni 2017 dan melaksanakan kunjungan rumah pada tanggal 07 - 09 Juni 2017, maka dapat di simpulkan:

1. Penulis dapat melaksanakan pengkajian secara komprehensif pada Ny. S dengan P<sub>5</sub>A<sub>0</sub> *post partum spontan* hari ke 2. Data yang diperoleh penulis adalah adanya, nyeri pada luka episiotomi , lochea rubra, TFU sepusat.
2. Penulis dapat menegakkan diagnosa keperawatan pada Ny. S dengan P<sub>5</sub>A<sub>0</sub> *post partum spontan* hari ke 2. Diagnosa keperawatan yang ditemukan : nyeri akut berhubungan dengan trauma pembedahan, resiko infeksi berhubungan dengan adanya luka episiotomy, gangguan pola tidur berhubungan dengan adanya nyeri pada luka episiotomy dan kurang pengetahuan tentang perawatan payudara berhubungan dengan kurangnya informasi yang dimiliki.
3. Penulis dapat melakukan pengkajian, penegakkan diagnose, melaksanakan tindakan keperawatan, dan mengevaluasi tindakan keperawatan pada Ny. S P<sub>5</sub>A<sub>0</sub> *post partum spontan* hari ke-2 di Ruang Melati Lt 2 RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya. Dalam pelaksanaan tindakan keperawatan ini,

dukungan dan bantuan dari keluarga klien juga sangat membantu dalam proses kesembuhan klien.

4. Penulis dapat mengevaluasi tindakan keperawatan yang telah diberikan kepada Ny. S dengan *Post Partum Spontan* hari ke 2 berdasarkan tujuan dan kriteria yang telah ditetapkan. Semua masalah teratasi yaitu : nyeri akut berhubungan dengan trauma pembedahan, resiko infeksi berhubungan dengan trauma/luka pada episiotomy, gangguan pola tidur berhubungan dengan adanya nyeri pada luka episiotomy dan kurang pengetahuan berhubungan dengan kurangnya informasi yang dimiliki. Penulis mendapatkan hasil yang optimal ditandai dengan teratasinya masalah keperawatan yang muncul dan tidak terjadinya komplikasi *post partum spotan*.
5. Penulis dapat mendokumentasikan asuhan keperawatan dan tidak menemukan kesulitan dalam mendokumentasikan kasus ini karena tersedianya beberapa literature yang berhubungan dengan kasus ini dan adanya kerjasama antara penulis, klien dan keluarga, perawat ruangan dan tim kesehatan lainnya serta bantuan juga saran dari pembimbing.

## **B. Rekomendasi**

Setelah melaksanakan asuhan keperawatan pada Ny. S dengan *Post Partum Spontan* hari ke 2, maka penulis ingin mengemukakan beberapa rekomendasi sebagai berikut:

1. Dalam pengkajian harus dilakukan secara komprehensif dengan menggunakan pendekatan yang mampu menimbulkan kepercayaan klien

kepada perawat dan kerjasama klien dan keluarga serta perawat ruangan merupakan hal yang penting untuk memudahkan pencapaian tujuan. Latar pendidikan klien yang beragam berpengaruh terhadap kelancaran proses pengkajian, karena hal tersebut, penggunaan kata-kata yang mudah dipahami klien juga patut untuk diperhatikan.

2. Diagnosa keperawatan yang ditentukan harus sesuai dengan pengkajian yang dilakukan berdasarkan prioritas masalah dan hendaknya berdasarkan diagnosa keperawatan yang disetujui NANDA.
3. Rencana tindakan keperawatan dibuat berdasarkan diagnosa keperawatan yang muncul dan berdasarkan teori yang telah ditetapkan dengan susunan dan langkah yang tepat. Dalam menyusun rencana tindakan, perlu diperhatikan urutan prioritas, tujuan, serta kriteria hasil yang harus tercapai.
4. Tindakan keperawatan hendaknya dilakukan selama 24 jam, oleh karena itu, kerjasama, koordinasi, serta komunikasi yang baik antar perawat dari *shift* pagi hingga *shift* malam sangatlah penting, selain itu, kelengkapan sarana dan prasarana haruslah diperhatikan agar tujuan yang ingin dicapai dapat terpenuhi.
5. Tahap evaluasi adalah untuk mengidentifikasi respon klien terhadap asuhan keperawatan yang telah kita berikan, diperlukan ketelitian dan kecermatan perawat untuk mengetahui apakah klien menunjukkan kemajuan atau kemunduran kesehatan. Ada baiknya memberikan pendidikan kesehatan terutama tentang perawatan luka di rumah,

pencegahan infeksi, dan peningkatan pemahaman masa nifas, dilakukan sebelum klien pulang.

6. Diperlukan kelengkapan literature guna mempermudah dan membantu dalam pendokumentasian kasus *Post Partum Spontan* hari ke 2.

