

BAB IV

KESIMPULAN DAN REKOMENDASI

A. Kesimpulan

Setelah melaksanakan asuhan keperawatan pada Ny. N dengan post operasi histerktomi indikasi prolaps uteri diruangan Mawar Merah RSUD R.Syamsudin, S.H. Mulai pada tanggal 05-08 maret 2019, penulis mengaplikasikan sesuai dengan teori dan menerapkan poroses kepeawatan di mulai dari tahap pengkajian,diagnosa keperawatan,intervensi keperawatan,implementasi keperawatan,dan evaluasi. Selain itu penulis mendemonstrasikan asuhan keperawatan maka penulis menyimpulkan:

1. Pengkajian

Pada tahap pengkajian penulis tidak menemukan kesulitan dari klien dan pihak keluarga karena dapat bekerjasama dengan baik. Untuk mengumpulkan dan sesuai yang di butuhkan. data yang di kumpulkan dengan lengkap kemudian di kelompokkan secara tepat di rumuskn menjadi analisa data sehingga muncul beberapa diagnosa keperawatan. Pada tahap pengkajian penulis menemukan kesenjangan antara teori akan di temukan proses pikir karena kecemasan dan pada kasus di lapangan data tersebut di temukan. Tetapi hal ini tidak membuat pasien cemas dan di sebabkan karena klien sudah mendapatkan pengobatan selama perawatan di rumah sakit, Karena manusia merupakan mahluk yang unik sehingga tidak semua

orang dapat merasakan keluhan yang sama,serta merespon penyakit dengan mekanisme koping yang berbeda.

2. Diagnosa keperawatan

Dari data hasil pengkajian penulis menemukan analisa data dan mendapatkan 2 diagnosa keprawatan nyeri berhubungan dengan luka operasi,kerusakan integritas kulit berhubungan dengan luka operasi.

3. Intervensi

Perncaanaan tindakan keperawatan yang di lakukan pada Ny.N penulis menyelesaikan dengan teori dan dengan prioritas masalah yang di alami klien yang sesuai dengan pedoman asuhan keperawatan dibuat dan di rencanakan sesuai kebutuhan klien.

4. Implementasi

Pada tahap perncanaan setiap dignosa keperawatan yang muncul pada Ny.N penulis menyelesaikan dengan tujuan dan rencana yang telah di buat baik secara mandiri maupun secara kolaborasi. Dan dalam hal ini di dukung pula oleh sikap klien dan keluarga klien dan koferatif, keluarga klien mengutarakan perasaan sehingga terjadilah hubungan baik,dan keluarga cukup berpartisipasi dengan baik saat pelaksanaan tindakan keperawatan.

5. Evaluasi keperawatan

Fase terakhir dan proses keperawatan adalah yang di berikan dengan terlihat berkembang masalah klien sehingga dapat di ketahui tingkat tingkatnya keberhasilan intervensi, evaluasi yang di lakukan oleh penulis adalah SOAP, evaluasi yang di lakukan penulis pada Ny.N hasilnya mengalami perkembangan.

B. Rekomendasi

Setelah melakukan asuhan keperawatan selama 3 hari pada Ny.N dengan operasi histerktomi indikasi post operasi prolaps uteri maka penulis ingin memberikan saran :

1. Rumah sakit

Saran dan prasarana yang ada di rumah sakit sudah lengkap sehingga mempermudah melakukan asuhan keperawatan dan tindakan.

2. Perawat

Peran perawat dalam melakukan asuhan keperawatan sangat baik sehingga apa yg di keluhkan klien bias teratasi dengan baik

3. Keluarga

Diharapkan keluarga dapat memberikan dukungan dan motivasi kepada klien dalam proses keperawatan di rumah sakit sehingga membantu dalam penyembuhan klien, dan kekuatan klien.