

## **BAB V**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Simpulan**

Laporan tugas akhir ini memberikan gambaran tentang bagaimana Asuhan Keperawatan *Post Sectio Caesarea* dengan Gangguan Mobilitas Fisik terhadap Ny.A di Ruang Kebidanan RSUD Handayani, Kotabumi Kabupaten Lampung Utara mulai dari pengkajian sampai tahap evaluasi.

##### **1. Pengkajian**

Pengkajian yang dilakukan adalah pengkajian biologis, psikologis, dan sosial. Data yang diperoleh saat pengkajian yaitu pasien mengetakan setelah operasi belum mampu untuk menggerakkan ekstremitas bawah, mengeluh nyeri saat bergerak (skala nyeri 7), pasien hanya berbaring di tempat tidur, mengatakan cemas saat bergerak, mengeluh tidak nyaman, mengatakan sulit tidur karena nyeri di luka operasi, mengeluh sering terbangun di malam hari, pasien tampak lemah, pergerakan tampak terbatas, seluruh aktivitas pasien saat ini dibantu oleh keluarga, pasien tampak menguap dan mengantuk, frekuensi tidur pasien 4-5 jam/hari, pasien mengatakan saat ini belum mampu untuk beraktivitas mandi, mengganti pakaian, ke toilet secara mandiri, penampilan fisik pasien tampak lusuh. TD: 129/75 mmHg, Nadi: 82x/menit, RR: 18x/menit, Suhu: 36,6°C.

##### **2. Diagnosa keperawatan**

Terdapat lima diagnosa yang penulis tegakkan terhadap Ny.A dengan gangguan mobilitas fisik pada kasus *post sectio caesarea* diagnosa tersebut adalah Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan nyeri post operasi, gangguan pola tidur berhubungan dengan kurangnya kontrol tidur, defisit perawatan diri berhubungan dengan kelemahan, risiko jatuh berhubungan dengan kondisi pasca operasi, risiko infeksi berhubungan dengan efek prosedur invasif (*Sectio Caesarea*).

Dari lima diagnosa yang ditegakkan, penulis memilih 3 diagnosa untuk diprioritaskan yaitu gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan nyeri

post operasi, gangguan pola tidur berhubungan dengan kurangnya kontrol tidur, dan defisit perawatan diri berhubungan dengan kelemahan.

### 3. Rencana keperawatan

Rencana keperawatan untuk diagnosa pada kasus *post sectio cesarea* yaitu:

- a. Gangguan mobilitas fisik dengan SLKI mobilitas fisik, SIKI dukungan mobilitas
- b. Gangguan pola tidur dengan SLKI pola tidur, SIKI dukungan tidur
- c. Defisit perawatan diri dengan SLKI perawatan diri, SIKI dukungan perawatan diri

### 4. Implementasi keperawatan

Implementasi yang diterapkan pada pasien *post sectio cesarea* terdiri dari beberapa kegiatan yang didalamnya terdapat tindakan mandiri dan kolaborasi yang berpedoman pada SIKI. Implementasi yang dilakukan sudah disesuaikan dengan kondisi pasien, lingkungan, perawat, dan melibatkan keluarga pasien serta menggunakan sarana dan prasarana yang tersedia. Adapun intervensi yang telah direncanakan dapat dilaksanakan semua karena sarana dan prasarana rumah sakit telah sesuai.

### 5. Evaluasi keperawatan

Setelah dilakukan tindakan keperawatan pada Ny.A selama 3 hari seluruh masalah pasien teratasi untuk diagnosa gangguan mobilitas fisik, diagnosa gangguan pola tidur, dan diagnosa defisit perawatan diri.

## **B. Saran**

### 1. Bagi Praktisi Keperawatan dan Rumah Sakit

Laporan Tugas Akhir ini diharapkan dapat dijadikan sebagai pedoman atau panduan bagi perawat di Ruang Kebidanan RSUD Handayani Kotabumi, Lampung Utara dalam memberikan Proses Keperawatan dari Pengkajian sampai dengan Evaluasi maupun pelayanan kesehatan sehingga diharapkan dapat meningkatkan mutu pelayanan khususnya di Ruang Kebidanan. Diharapkan juga laporan ini dapat membantu dalam proses penerapan dan peningkatkan pelayanan asuhan keperawatan

khususnya untuk keamanan (*safety*) terhadap pasien dengan gangguan mobilitas fisik.

## 2. Prodi Keperawatan Kotabumi

Diharapkan kepada pihak kampus untuk memfasilitasi buku-buku keperawatan maternitas edisi terbaru khususnya buku gangguan pada sistem reproduksi dan masalah kesehatan terkait keperawatan maternitas agar dapat mempermudah mahasiswa mencari sumber referensi dalam menyusun laporan tugas akhir.

## 3. Bagi Mahasiswa

Diharapkan Laporan Tugas Akhir ini dapat dijadikan referensi dan membantu teman-teman sekalian dalam menambah pengetahuan, pemahaman, dan landasan dalam menerapkan asuhan keperawatan dalam lingkup gangguan mobilitas fisik pada pasien *post sectio caesarea* sesuai dengan kondisi pasien.