

## **BAB V**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Simpulan**

Simpulan Laporan Tugas Akhir ini memberikan gambaran tentang Asuhan Keperawatan pada Kasus *Post Sectio Caesarea* Terhadap Ny. S dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Kebidanan RSUD Handayani Kotabumi, Lampung Utara dari Pengkajian hingga Evaluasi pada tanggal 21-23 Februari 2022.

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

Pengkajian yang penulis lakukan dalam pengumpulan data yang telah dilaksanakan pada tanggal 21-23 Februari 2022. Diperoleh data klien mengatakan belum mampu untuk menggerakkan ekstremitas bawah, klien merasakan nyeri pada luka Post operasi. Skala nyeri klien 5. Klien mengatakan tidak berani bergerak karena nyeri dan nyeri bertambah saat bergerak takut luka bekas Post SC terbuka, klien tampak lemah tidak mampu beraktivitas secara mandiri seperti ke toilet, mandi dan mengganti baju dibantu oleh keluarga serta penampilan klien tampak lusuh. Klien tampak sulit tidur karena nyeri pada sayatan pada luka Post SC frekuensi tidur klien 4 jam/hari, klien mengatakan ASI belum keluar, Payudara bengkak, ASI tidak menetes.

##### **2. Diagnosa Keperawatan**

Saat dilakukan Pengkajian, penulis mendapatkan empat Diagnosa yang dapat ditegakkan pada Ny. S dengan kasus *Sectio Caesarea* yaitu :

- a. Gangguan Mobilitas Fisik berhubungan dengan Nyeri
- b. Defisit Perawatan Diri berhubungan dengan Kelemahan
- c. Gangguan Pola Tidur berhubungan dengan Kurangnya kontrol tidur
- d. Menyusui Tidak Efektif berhubungan dengan Payudara bengkak

### 3. Rencana Keperawatan

Diagnosa Keperawatan *Post Sectio Caesarea* yaitu :

- a. Gangguan Mobilitas Fisik dengan SLKI Mobilitas Fisik, dengan SIKI Dukungan Mobilisasi
- b. Defisit Perawatan Diri dengan SLKI Perawatan Diri, dengan SIKI Dukungan Perawatan Diri
- c. Gangguan Pola Tidur dengan SLKI Pola Tidur, dengan SIKI Dukungan Pola Tidur
- d. Menyusui Tidak Efektif dengan SLKI Status Menyusui, dengan SIKI Edukasi Menyusui

### 4. Implementasi Keperawatan

Implementasi yang diterapkan pada klien *Post Sectio Caesarea* terdiri dari beberapa kegiatan yang didalamnya terdapat tindakan mandiri dan kolaborasi yang berpedoman pada label SIKI. Implementasi disesuaikan dengan kondisi dan kebutuhan klien, lingkungan klien, melibatkan keluarga klien serta menggunakan sarana dan prasarana yang tersedia.

### 5. Evaluasi Keperawatan

Setelah dilakukan Tindakan Keperawatan pada Ny. S selama 3 hari Masalah klien Teratasi seperti Gangguan Mobilitas Fisik, Defisit Perawatan Diri, Gangguan Pola Tidur dan Menyusui Tidak Efektif.

## **B. Saran**

### 1. Bagi RSUD Handayani Kotabumi, Lampung Utara

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 memberikan edukasi tentang manfaat menyusui bagi ibu dan bayi postpartum serta dapat mengajarkan perawatan payudara pada ibu postpartum (Pijat Payudara) khususnya di Ruang Kebidanan.

## 2. Bagi Institusi Pendidikan

Laporan Tugas Akhir ini diharapkan dapat dijadikan literatur dan menambah referensi pustaka bagi institusi pendidikan, khususnya bagi mahasiswa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir pada Klien *Post Sectio Caesarea* dengan Gangguan Mobilitas Fisik.