

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Setelah melakukan asuhan keperawatan pada 1 obyek cedera kepala dengan gangguan kebutuhan aktivitas dan istirahat menggunakan pendekatan proses keperawatan, perencanaan, implementasi dan evaluasi maka penulis menarik kesimpulan sebagai berikut:

1. Pengkajian Keperawatan

Pengkajian telah mengidentifikasi riwayat kesehatan, pengkajian primer, dan pengkajian sekunder. Hasil pengumpulan data didapatkan bahwa pasien memiliki masalah kesehatan gangguan kebutuhan aktivitas dan istirahat dengan tanda dan gejala Sulit menggerakkan ekstremitas, kekuatan otot menurun, rentang gerak pasien menurun, gerakan pasien terbatas

2. Diagnosa keperawatan

Diagnosis yang sama ditemukan pada Ny.S sesuai dengan teori dan kondisi subyek yaitu gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan kecemasan. Diagnosis yang muncul sama dengan diagnosis yang biasa ditemukan pada pasien dengan cedera kepala ringan

3. Intervensi keperawatan

Pada intervensi atau rencana tindakan keperawatan adalah rencana tindakan keperawatan yang dibuat berdasarkan dari diagnosis keperawatan yang muncul yaitu, identifikasi penyebab gangguan mobilitas fisik. Rencana keperawatan yang penulis susun adalah dari (SIKI 2018), dan diberikan rencana keperawatan komprehensif dengan memberikan rencana keperawatan kepada subyek asuhan.

4. Implementasi keperawatan

Implementasi keperawatan pada pasien cedera kepala dilakukan sesuai dengan rencana tindakan yang dibuat penulis yaitu mengidentifikasi adanya nyeri, mengidentifikasi toleransi fisik melakukan pergerakan, memonitor kondisi umum selama melakukan mobilisasi, memfasilitasi

aktifitas mobilisasi dengan alat bantu (miss. Pagar tempat tidur), melibatkan keluarga membantu pasien dalam meningkatkan pergerakan, menjelaskan tujuan dan prosedur ROM, menganjurkan melakukan mobilisasi dini, mengajarkan mobilisasi sederhana yang harus dilakukan (miss. Duduk di tempat tidur, duduk di sisi tempat tidur).

5. Evaluasi Keperawatan

Evaluasi yang dilakukan pada satu pasien menggunakan metode SOAP. Evaluasi yang didapat penulis dalam melakukan asuhan keperawatan pada pasien yaitu, pasien dapat melakukan pergerakan dan aktivitasnya namun dibantu oleh keluarga, nyeri yang dirasakan pasien teratasi, dan gangguan memori pasien teratasi sebagian.

B. Saran

a. Bagi pihak rumah sakit/pelayanan.

Disarankan agar lebih secara komprehensif dalam melakukan asuhan keperawatan kepada pasien cedera kepala sedang di ruang HCU RSUD Dr. A. Dadi Tjokrodipo, dikarenakan penulis hanya melakukan asuhan keperawatan selama 3 (tiga) hari.

b. Bagi pendidikan

Diharapkan bahwa hasil laporan tugas akhir ini dapat menambah wawasan dan pengetahuan peserta didik yang lebih luas tentang pemenuhan kebutuhan aktivitas dan istirahat pada pasien cedera kepala sedang.

c. Bagi penulis

Penulis sadar bahwa laporan tugas akhir ini masih jauh dari kata sempurna, diharapkan kedepannya penulis bisa menerapkan asuhan keperawatan yang lebih komprehensif

d. Bagi penulis selanjutnya

Hasil pengumpulan data ini dapat dipergunakan untuk mendalami lagi tentang asuhan keperawatan pemenuhan kebutuhan mobilisasi pada pasien fraktur ekstremitas bawah dengan subyek yang lebih banyak dan pembahasan yang lebih rinci.