

BAB V

PENUTUP

A. Simpulan

Setelah melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan yang mencakup pengkajian, perumusan diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi keperawatan serta evaluasi maka penulis menarik kesimpulan sebagai berikut:

1. Pengkajian Keperawatan

Pengkajian keperawatan didapatkan bahwa subyek asuhan merupakan pasien post partum sectio caesarea dengan gangguan mobilisasi. Berdasarkan data fisik menunjukkan bahwa pasien mengalami tanda-tanda gangguan mobilitas fisik sesuai dengan teori dan jurnal terkait yaitu , pada pasien 1 sulit saat bergerak dikarenakan nyeri pada sayatan luka operasi sesar, klien mengatakan cemas saat bergerak , klien melakukan aktivitas dibantu oleh keluarga dan perawat Td : 150/90 mmHg Nadi : 95x/ menit. Pada pasien 2 pasien sulit bergerak karena nyeri bekas operasi, Td : 140/95 mmHg Nadi : 80 x / menit.

2. Diagnosis Keperawatan

Diagnosis yang didapatkan pada teori dan kondisi subyek asuhan post partum sectio caesarea dengan gangguan kebutuhan mobilisasi , yaitu Gangguan mobilitas fisik

3. Intervensi Keperawatan

Rencana tindakan yang dibuat berdasarkan teori, jurnal terkait dan diagnosis keperawatan yang muncul. Intervensi yang dapat dilakukan yaitu dukungan mobilisasi, edukasi teknik ambulasi .

4. Implementasi Keperawatan

Implementasi keperawatan dilakukan penulis pada kedua subjek asuhan pada tanggal 9 Januari sampai 14 Januari 2023. Implementasi yang dilakukan penulis selama 3 hari berturut – turut sesuai dengan intervensi yang telah direncanakan berdasarkan teori, tetapi tidak semua dapat

dilaksanakan sesuai rencana karena keterbatasan penelitian terhadap pasien tidak bisa mengobservasi selama 24 jam.

5. Evaluasi Keperawatan

Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama tiga hari pada pasien post partum section caesarea dengan masalah gangguan mobilitas fisik, didapatkan hasil nyeri menurun, kemerahan menurun, gerakan terbatas menurun, rentang gerak meningkat

B. Saran

Beberapa rekomendasi dari hasil pengumpulan data ini diuraikan sebagai berikut:

1. Bagi Perawat

Diharapkan perawat dalam melaksanakan perawatan bagian pasien *post sectio caesarea* khususnya dalam memberikan intervensi terkait mobilisasi selain memberikan edukasi untuk melakukan pergerakan dini setelah 6 jam melakukan operasi tetapi juga dampingi pasien dalam melakukan mobilisasi.

2. Bagi RSUD Dr. H. Abdul Moelok

Diharapkan RSUD Dr. H. Abdul Moelok khususnya Ruang Delima, dapat mempertahankan mutu pelayanan rumah sakit pada saat pengkajian dalam melakukan anamnesis maupun pemeriksaan fisik saat pasien masuk ruangan sehingga kesenjangan data yang didapatkan dari keadaan pasien dapat menunjang diagnosis yang akan ditegakkan seperti melakukan pemeriksaan fisik inspeksi, palpasi, auskultasi, pemeriksaan tanda-tanda vital. Selain itu diharapkan Rumah Sakit dapat memberikan pelayanan kesehatan yang baik serta menyediakan fasilitas atau sarana dan perawatan yang memadai seperti fasilitas dalam pemenuhan kebutuhan mobilisasi sehingga pasien dapat segera terpenuhi kebutuhan mobilisasinya terkhusus pada pasien post op *sectio caesarea*.

3. Bagi Pendidikan Prodi D III Keperawatan Tanjungkarang

Diharapkan dapat mempertahankan mutu pembelajaran yang bermutu tinggi terutama dalam bidang keperawatan maternitas dan diharapkan dapat menambah sumber literatur seperti buku, jurnal kesehatan untuk menunjang penyusunan karya ilmiah dan memperkaya literatur perpustakaan.

4. Bagi Penulis Selanjutnya

Diharapkan pada penulis selanjutnya dapat mengembangkan asuhan keperawatan pada pasien post partum sectio caesarea dengan pemenuhan kebutuhan mobilisasi ataupun gangguan kebutuhan lainnya seperti sirkulasi, oksigenasi dan istirahat dengan melakukan asuhan secara komprehensif yang dapat diperoleh melalui proses anamnesis pada riwayat kesehatan pasien dan keluarga, pemeriksaan fisik, hasil laboratorium, dan keadaan terkini pada pasien.

DAFTAR PUSTAKA

- Alatas, H. (n.d.). *Hipertensi pada Kehamilan*. 2, 27–51.
- Aprilianti Widia, S. (2022). *Asuhan Keperawatan Pasien dengan Gngguan Kebutuhan Aktivitas Pada Kasus Pos Sectio Caesarea*.
- Aprina, A., & Puri, A. (2016). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Persalinan Sectio Caesarea. *Jurnal Kesehatan*, 7(1), 90. <https://doi.org/10.26630/jk.v7i1.124>
- Aspiani Yuli, R. (2017). *Asuhan Keperawatan Maternitas Aplikasi Nanda, Nic dan Noc*.
- Fatrída, D., & Tanjung, A. I. (2023). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan Pasien Pra Operasi Sectio Caesarea*. 10.
- Fauziah, & Fitriana. (2018). Hubungan Mobilisasi Dini Post Sectio Caesaria (SC) dengan Proses Penyembuhan Luka Operasi di Ruang Kebidanan RSUD. Abdul Wahab Sjahranie Samarinda Tahun 2018. *Midwifery Journal*, 23–27.
- Hasdianah, R. H. (2017). *Buku Kesehatan Reproduksi*.
- Laksmi W Purwita, S. S. (2017). *Peran Internis Dalam Tatalaksana Penyakit - Penyakit Pada Kehamilan*.
- PPNI, T. P. S. D. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia* (1st ed.).
- PPNI, T. P. S. D. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan* (1st ed.).
- PPNI, T. P. S. D. (2019). *Standar Luaran Keperawatan* (1st ed.).
- Prawirohardjo, S. (2016). *Ilmu Kebidanan* (4th ed.).
- Sadikin Hasan, R. (2021). *Panduan Praktik Klinis Obstetri dan ginekologi* (3 ed.).
- Shely, A. (2016). *Asuhan Keperawatan Post Op Sectio Caesarea Dengan Masalah Utama Gangguan Kebutuhan Aktivitas*.
- Sinamungkalit, C. (2019). *Etika Keperawatan* (1st ed.).
- Sitorus, F. E., & Purba, B. B. (2019). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemilihan Tindakan Sectio Caesarea. *Jurnal Keperawatan Dan Fisioterapi (Jkf)*, 1(2), 42–47. <https://doi.org/10.35451/jkf.v1i2.133>

Solekhudin, A. I. (2022). Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik pada Pasien Post Sectio Caesarea. *Journal of Management Nursing*. <https://doi.org/10.53801/jmn.v2i1.79>

Sulistiyowati, R. (2017). *Kebutuhan Dasar Manusia* (1st ed.).

Turisna, Y., & Panjaitan, M. (2021). *Penerapan Mobilisasi Dini Pada Ibu Post Sectio Caesarea*.

Uliyah, M. (2014). *Pengantar Kebutuhan Dasar Manusia* (2nd ed.).

Wahyuningsih, S. (2019). *Buku Asuhan Keperawatan Maternitas* (1st ed.).

Zaidin, A. (2015). *Buku Dasar Dokumentasi Keperawatan* (1st ed.).

LAMPIRAN

Lampiran 1

	POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Cendy Astriana
Umur : 35 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan kegiatan dari Praktikan
2. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu subjek asuhan dalam asuhan keperawatan yang dilaksanakan

Bandar Lampung, Januari 2023

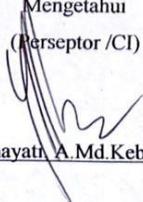
Mahasiswa/Praktikan


Annisa Rizqoni.....

Pasien


Cendy.....

Mengetahui
(Perseptor /CI)


Nurhayati A. Md. Keb

	POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

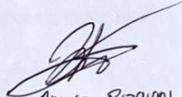
Nama : NY Tri
 Umur : 37 tahun
 Jenis Kelamin : Perempuan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan kegiatan dari Praktikan
2. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta sebagai salah satu subjek asuhan dalam asuhan keperawatan yang dilaksanakan

Bandar Lampung, Januari 2023

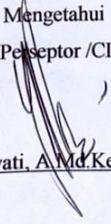
Mahasiswa/Praktikan


 Annisa Rizqiani

Pasien


 Tri Margianti

Mengetahui
 (Peleseptor /CI)


 Nurhayati, A Md Keb

Lampiran 2

	POLTEKKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : Annisa Rizdiani Hapsari
NIM : 2014401042

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 9 s/d 14 bulan Januari tahun 2023 di Ruang Dharma RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk keperluan bukti pelaksanaan asuhan keperawatan.

Bandar Lampung, Januari 2023

Yang Menerangkan
(Perseptor /CI)


Nurhayati, A. Md. Keb

	POLTEKKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/ LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING UTAMA**

Nama Mahasiswa : Annisa Rizalani Hapsari
 NIM : 2011401042
 Pembimbing Utama : Ns. Sunarsih, S. Kep., M.M.
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Ganguan Keutuhan Mobilisasi
 Rada Pasien Post Partum Sectio Caesarea dengan Hipertensi Darah
 Delima RSUD Dr. H. Abdul Moelock Provinsi Lampung Tahun 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Kamis 18 Januari 2023	Persetujuan Judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	19/01	Bimbingan data yang didapat menentukan diagnosa	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	06/23 02	Konsultasi Bab II dan III	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	16/23 02	Perbaikan Bab II dan III. Perbaiki latar belakang, tambahkan konsep penyakit dan asuhan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	20/23 03	Bimbingan bab II perbaiki ki konsep dan tambahkan diagnosa	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	30/23 03	Acc bab I II dan III lanjut bab IV dan V	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	06/23 04	bimbingan Bab IV dan V. perbaiki bagian pembahasan, soep dan saran	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	13/23 04	Acc Bab I - V - Acc sidang.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	17/23 05	Perbaiki judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	22/20 05	Pembahasan bandingkan dengan teori jurnal.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11	24/23 05	Saran lebih aplikatif sesuai dengan manfaat.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
12	25/23 05	acc cetak.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Bandar Lampung, 29 Mei 2023
 Pembimbing Utama

[Signature]
 Ns. Sunarsih, S. Kep., M.M.

	POLTEKES TANJUNGPINANGKARANG PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANGKARANG	Kode	
		Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir	Revisi	
		Halaman	

**LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING PENDAMPING**

Nama Mahasiswa : Annisa Rizqiani Harsari
 NIM : 2014401042
 Pembimbing Pendamping : Dwi Agustanti, M. Kep., Sp. Kom
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktiuitas pada Pasien Post Partum sectio caesarea dengan Hipertensi di Ruang

Delima RSUD. Dr. H. Abdul Moelek Praunsi Lampung Tahun 2023

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Kamis 12 Januari 2023	Persetujuan judul		
2	Senin 10 April 2023	Perbaiki penulisan		
3	Senin 17 April 2023	Perbaiki tulisan dan sistematika		
4	Selasa 18 April 2023	ACC Penulisan		
5	Senin 26 Juni 2023	perbaiki.		
6	Selasa 27 Juni 2023	ace cetak		
7				
8				
9				
10				

Bandar Lampung,
 Pembimbing Pendamping



Dwi Agustanti, M. Kep., Sp. Kom
 NIP. 197108111994022001

PENGAJIAN POSTNATAL

Nama Mahasiswa : Annisa Rizqian H Tanggal Pengkajian : 9 Januari 2023
 NPM : 2014401042 Ruangan : Denima

DATA UMUM

Inisial klien : NY 1 Nama Suami : T.A.
 Pekerjaan : IPT Pekerjaan : Wiraswasta
 Pendidikan : SMK Pendidikan : SMA
 Agama : Islam Agama : Islam
 Status Perkawinan : Kawin Suku Bangsa : Sunda
 Alamat : Lampung Tengah

Keluhan saat ini :

Pasien mengeluh sulit bergerak setelah operasi

Riwayat kesehatan sekarang :

Pasien mengeluh sulit bergerak saat dirangkan nyeri pada luka post operasi
Pasien belum melakukan minggiri isangan setelah 7 jam dari operasi

Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

No	Tahun	Jenis persalinan	Penolong	Jenis	Keadaan bayi waktu lahir	Masalah kehamilan
1.	2011	Normal	bidan	P	sehat	-
2	2023	SC	dokter	P	sehat	-
3						
4						

Pengalaman menyusui ya tidak

Berapa lama : 6 bulan

Riwayat kehamilan saat ini :

Berapa kali periksa hamil : 3 kali

Masalah kehamilan :

Riwayat Persalinan

Jenis persalinan : Spontan (letkep/letsu) Tindakan EF/EV sectio caesaria

Jenis kelamin bayi : L (P) BB/PB 3.5 gram/45 cm, A/S

Perdarahan :

Masalah dalam persalinan :

Riwayat ginekologi

Hard terakhir : 1 Mei 2022

Panjang siklus hard : 5 hari/bulan hard teratur

Masalah ginekologi

Riwayat KB

Jenis KB : normal (Til)
Masalah KB : tidak ada

DATA UMUM KESEHATAN SAAT INI

Status Obstetrik : NH ³ P ² A ¹ Bayi rawat gabung : ya (tidak)
Jika tidak Alasan
Keadaan Umum : Kesadaran composmentis
BB Kg/cm
Tanda-tanda vital : TD mmHg, Nadi : 95 x/m, suhu : 36,0 C/102,98 F x/m

Kepala leher

Kepala : Mata bulat, Rambut hitam, rambut sedikit lepek, tidak ada benjolan
Mata : selera air ketrik, konjungtiva anemik,
Hidung : bersih, tidak ada benjolan tidak ada darah
Mulut : mukosa tidak kering, keadaan mulut bersih.
Telinga : tidak ada kotoran, bentuk simetris.
Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, tidak ada nyeri tekan.

Masalah khusus :

Dada

Jantung : i: simetris kiri dan kanan, P: tidak ada nyeri tekan, P: batas jantung normal, A: bunyi jantung I dan 2 reguler
Paru : i: Peninggian dinding dada simetris, P: tidak ada nyeri tekan, P: sonor di kedua paru, A: suara napas vesikuler
Payudara : bersih, tidak ada kemasukan.
Puting susu : menonjol
Pengeluaran ASI : belum ada
Masalah khusus : -

Abdomen

Involusi uterus baik kontraksi Posisi Kandungan kemih
Diastasis rektus abdominis x cm
Fungsi pencernaan
Masalah khusus :

Perineum dan ginjal

Vagina : integritas kulit edema memar hematoma
Perineum utuh episiotomi/ruptur, tanda REEDAR :
R : Kemerahan
E : Edema
E : Echimosis
D : discharge ; serum/pus/darah/tidak ada
A : approximate baik/tidak

Hemorroid : derajat Lokasi
Berapa lama nyeri : ya/tidak
Masalah khusus
Ekstremitas
Ekstremitas atas : edema ya/tidak
Ekstremitas bawah : edema ya/tidak, lokasi
Varises : ya/tidak, lokasi
Tanda Homan's : +/-
Masalah khusus :

Eliminasi

Urine : kebiasaan BAK
BAK saat ini nyeri : ya/tidak
BAB : kebiasaan BAB
BAB saat ini konstipasi : ya/tidak
Masalah khusus :

Istirahat dan kenyamanan

Pola tidur : Kebiasaan tidur, lama jam, frekuensi pola tidur saat ini
Keluhan ketidaknyamanan (ya/tidak, lokasi
Sifat intensitas
timbul

Mobilisasi dan latihan

Tingkat mobilisasi
Latihan senam
Masalah khusus

Nutrisi dan cairan

Asupan nutrisi
Asupan cairan cukup/kurang
Masalah khusus
Keadaan mental
Adaptasi psikologis
Pencernaan terhadap bayi
Masalah khusus

Kemampuan menyusui
Obat-obatan
Hasil pemeriksaan penunjang

Rangkuman hasil pengkajian :

Klien belum mampu melakukan mobilisasi dini setelah 7 jam pos op karena
merasakan nyeri.

Masalah :

PENGKAJIAN POSTNATAL

Nama Mahasiswa : Anisa Rizqiani H. Tanggal Pengkajian : 11 Januari 2023
 NPM : 201406042 Ruangan : Dr.1114

DATA UMUM

Inisial klien : NY-C Nama Suami :
 Pekerjaan : Ibu rumah TNGSN Pekerjaan :
 Pendidikan : SMA Pendidikan : SMA
 Agama : Islam Agama : Islam
 Status Perkawinan : Kawin Suku Bangsa :
 Alamat : Pondok Lampung

Keluhan saat ini :
Pasien mengeluh sulit bergerak.

Riwayat kesehatan sekarang :
Pasien belum melakukan mobilisasi 5 jam setelah operasi dan pasien mengeluh nyeri dibagian luka operasi

Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

No	Tahun	Jenis persalinan	Penolong	Jenis	Keadaan bayi waktu lahir	Masalah kehamilan
1.	2015	SL	dokter	L	sehat	
2	2023	SL	dokter	P	sehat	
3						
4						

Pengalaman menyusui ya / tidak

Berapa lama : 2 tahun

Riwayat kehamilan saat ini :

Berapa kali periksa hamil : 5 kali

Masalah kehamilan :

Riwayat Persalinan

Jenis persalinan : Spontan (letkep/letsu) Tindakan EF/EV sekitar caesaria

Jenis kelamin bayi : L(P) BB/PB 3.8 gram/ 46 cm, A/S

Perdarahan :

Masalah dalam persalinan :

Riwayat ginekologi

Haid terakhir 10 april 2022

panjang siklus haid 7 hari/bulan.

Masalah ginekologi

Riwayat KB

Jenis kb : Implant

DATA UMUM KESEHATAN SAAT INI

Status Obstetrik : NH 2, P 2, A 0 Bayi rawat gabung : ya/tidak

Jika tidak Alasan

Kedadaan Umum : Kesadaran compos mentis

BB 65 Kg/160 cm

Tanda-tanda vital : TD 110/80 mmHg, Nadi : 80 x/m, suhu 36,70 CSpO2 97% x/m

Kepala leher

Kepala : Perala baik, rambut bersih, tidak ada ketombe

Mata : Konjungtiva an anemis, sclera anikterik

Hidung : bersih, tidak ada kotoran

Mulut : Mukosa ketirs, warna gigi esak kuning

Telinga : telinga bersih tidak ada kotoran

Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid

Masalah khusus :

Dada

Jantung : simetris kanan dan kiri, tidak ada nyeri tekan, batas jantung normal bunyi jantung teratur

Paru : simetris kiri dan kanan, pengembangan dinding dada simetris, suara nafas vesikuler

Payudara : bersih tidak ada nyeri tekan

Puting susu : menonjol, areola berwarna hitam

Pengeluaran ASI : belum keluar

Masalah khusus :

Abdomen

Involusi uteruskontraksiPosisiKandungan kemih

Diastasis rektus abdominis x..... cm

Fungsi pencernaan

Masalah khusus :

Perineum dan ginjal

Vagina : integritas kulit edema.....memar.....hematom

Perineum : utuh/episiotomi/ruptur, tanda REEDAR : tidak ada red

R : Kemerahan

E : Edema

E : Echimosis

D : discharge ; serum/pus/darah/tidak ada

A : approximate baik/tidak

Hemorrhoid : derajat Lokasi

Berapa lama nyeri : ya/tidak

Masalah khusus

Ekstremitas

Ekstremitas atas : edema ya/tidak

Ekstremitas bawah : edema ya/tidak, lokasi

Varises : ya/tidak, lokasi : kaki kanan dan kiri

Tanda Homan's : (+)

Masalah khusus :

Eliminasi

Urine : kebiasaan BAK teratur

BAK saat ini : terdapat katter nyeri : ya/tidak

BAB : kebiasaan BAB teratur

BAB saat ini : konstipasi : ya/tidak

Masalah khusus :

Istirahat dan kenyamanan

Pola tidur : Kebiasaan tidur, lama 9 jam, frekuensi 5 jam pola tidur saat ini

Keluhan ketidaknyamanan : ya/tidak, lokasi : didaerah luka operasi dan didaerah yang terpasang kateter

Sifat : nyeri, intensitas

Mobilisasi dan latihan

Tingkat mobilisasi : Pasien masih belum bisa melakukan mobilisasi diri selama 5 jam post op.

Latihan senam

Masalah khusus

Nutrisi dan cairan

Asupan nutrisi : Pasien hanya makan 1/2 porsi dari 1 piring makanan

Asupan cairan : 1/2 700 ml cukup/kurang

Masalah khusus

Keadaan mental baik

Adaptasi psikologis : klien mengatakan sangat bahagia dengan anak terdary karena sudah lama dia

Pencernaan terhadap bayi baik

Masalah khusus

Kemampuan menyusui : Klien sudah tahu cara menyusui

Obat-obatan : vit D, diet ketorolac, metildopa, promax, supositor, ceftriaxon, metrodiazol

Hasil pemeriksaan penunjang

Rangkuman hasil pengkajian :

Pasien belum melakukan mobilisasi selama 5 jam setelah operasi

Masalah :

Lampiran 6

	POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Praktik Klinik Peminatan	Revisi	
		Halaman	

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Annisa Rizqiani Hapsari

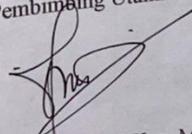
Nim : 2014401042

Judul yang diajukan dan disetujui:

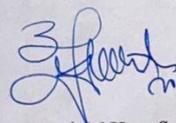
1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas Pada Pasien Post Partum Sectio Caesarea Dengan Hipertensi di Ruang Delima RSUD Dr. H Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023

Bandar Lampung, 12 Januari 2023

Pembimbing Utama


Ns. Sunarsih S.Kep.,MM.
NIP.196808271987112001

Pembimbing Pendamping


Dwi Agustanti, M.Kep.,Sp.Kom.
NIP. 197108111994022001

	POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG	Kode	
	Formulir Lembar Masukan dan Perbaikan Seminar LTA	Tanggal	
		Revisi	
		Halaman	

LEMBAR KENDALI MASUKAN DAN PERBAIKAN SEMINAR HASIL

Nama Mahasiswa : Annisa Rizqiani Hapsari
 NIM : 2014401042
 Tanggal : 08 Mei 2023
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Aktivitas pada Pasien Post Partum Sectio Caesarea dengan Hipertensi di Ruang Delima RSUD Dr. H Abdul Moeleok Provinsi Lampung Tahun 2023

No	Catatan Masukan Yang diberikan	Sudah Diperbaiki	Belum
1.	plomonon → aliteripin lebih cepat pada post partum normal drpd kc.	✓	
2.	jumlah pengkajian & post op.	✓	
3.	Riwayat hipertensi & masalah & pengkajian & ambulasi	✓	
4.	perbaiki penulisan dosis obat.	✓	
5.	Dx diagnosis → ps I & ps 2.	✓	
6.	intensi pendahuluan masalah & bab II	✓	✓
7.	perubahan → narasi → teori → jurnal.	✓	
8.	Saran → Apl. kelay.	✓	
9.	pengkajian aliteripin - kebutuhan obat - Rom.	✓	
10.	perubahan aliteripin lebih spesifik.	✓	
11.	ABK dan	✓	
12.	Kata kunci & kata, Foto di terdata penulis	✓	✓

Bandar Lampung, 8 Mei 2023

TIM PENGUJI

Ketua



Ns. Musiana, S.Kep., M.Kes
 NIP. 197404061997032001

Anggota 1



Dwi Agustanti, M. Kep., Sp.Kom
 NIP. 197108111994022001

Anggota 2



Ns. Sunarsi, S.Kep., MM
 NIP. 196808271987112001