

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Dari hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa :

1. Sebagian besar responden berusia 21-35 tahun sebanyak 40 responden (63,5%). Sebagian besar responden sudah pernah melahirkan lebih dari 1 kali yaitu sebanyak 37 responden (58,7 %). Sebagian besar pendidikan responden yaitu jenjang SMA sebanyak 38 (60,3%). Sebagian besar pekerjaan responden adalah pekerja swasta yaitu sebanyak 31 (49,2%).
2. Pada komponen paha dan panggul, belum dapat melakukan mobilisasi dini dengan gerakan penuh (tingkat blok lengkap) pada setiap komponen paha dan sebanyak 39 orang (61,9%) responden yang sudah melakukan gerakan menggerakkan kaki menjauhi dan mendekati tubuh saling bergantian dengan tingkat blok hampir lengkap atau 66%.
3. Pada komponen lutut, semua responden belum dapat mengangkat kaki, menekuk lutut dan pangkal paha dengan gerakan penuh (tingkat blok lengkap).
4. Pada komponen pergelangan kaki, ada 1 responden (1,6%) yang dapat melakukan gerakan menekuk pergelangan kaki ke bawah dan ke atas serta gerakkan merapatkan dan meregangkan jari-jari kaki dengan tingkat blok parsial atau 33%. Ada pula yang sudah melakukan gerakan menekuk pergelangan kaki ke bawah dan ke atas sebanyak 38 orang (60,3%) dengan tingkat blok hampir lengkap atau 66%. Namun untuk gerakan lainnya masih belum dapat dilakukan oleh responden secara keseluruhan karena tingkat blok lengkap sehingga belum dapat digerakkan.
5. Pada komponen jari-jari kaki, ada 1 responden (1,6%) yang sudah dapat melakukan gerakkan merapatkan dan meregangkan jari-jari kaki dengan tingkat blok parsial atau 33%. Kemudian responden yang sudah dapat melakukan gerakkan merapatkan dan meregangkan jari-jari kaki sebanyak 40 (63,5%) dengan tingkat blok hampir lengkap atau 66%. Namun untuk gerakan lainnya masih belum dapat dilakukan oleh responden secara keseluruhan karena tingkat blok lengkap sehingga belum dapat digerakkan.
6. Pada komponen telapak kaki, semua responden belum dapat melakukan mobilisasi dengan gerakan penuh (tingkat blok lengkap).

7. Pada komponen berbalik posisi, semua responden belum dapat melakukan mobilisasi dengan gerakan penuh (tingat blok lengkap).

## **B. Saran**

### 1. Tenaga Kesehatan Bidan

Peneliti menyarankan bidan untuk lebih aktif lagi dalam menjalankan konseling dan bimbingan langsung kepada pasien pre operasi bahwa operasi sectio caesarea dengan metode ERACS merupakan metode operasi yang minim nyeri sehingga pelaksanaan mobilisasi dini dapat segera dilakukan.

### 2. Institusi Rumah Sakit

Diharapkan kepada pihak rumah sakit untuk mampu membuat protap pelayanan menyesuaikan tindakan dengan keadaan pasien, serta terus melakukan pemantauan pada pasien setelah dilakukan tindakan untuk mengurangi terjadinya komplikasi yang terjadi setelah tindakan yang dilakukan.

### 3. Peneliti selanjutnya

Bagi peneliti selanjutnya, dapat dilakukan penelitian lebih lanjut yaitu mengidentifikasi terkait pengaruh karakteristik pasien terhadap hasil yang didapat pada SC ERACS, seperti faktor psikologis pasien, pengetahuan pasien, atau penyakit penyerta yang dimiliki pasien.