

BAB VI

PENUTUP

VI.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil analisis data, penulis mendapatkan bahwa kedua pasien mendapatkan 4 diagnosa yang sama yaitu, Hipovolemia b.d kurangnya iantake cairan dan kehilangan cairan aktif, nausea b.d kehamilan, nyeri akut bd. Agen cedera fisiologis, dan resiko defisit nutrisi d.d mual muntah Resiko Defisit Nutrisi d.d Keengganan Untuk Makan (Mual dan Muntah).

Masalah keperawatan hIpovolemia dan nausea dilakukan intervensi keperawatan mandiri yaitu dengan terapi akupresur perkardium 6. Akuoresur pericardium 6 memiliki tujuan untuk mengurangi mual dan muntah pada ibu hamil dan tidak membahayakan. Terapi akupresur dilakukan selama 30 detik hingga 2 menit, atau dilakukan saat keluhan mual muntah datang hingga mereda.

Cara mengukur keparahan mual muntah pada ibu hamil menggunakan PUQE (*Pregnancy Unique Quatification of Emesis-24*) untuk menilai mual dan muntah dalam satu 24 jam. Terdapat 3 pertanyaan mengenai jumlah, jam merasakan mual, jumlah episode muntah dan jumlah episode muntah kering dalam 24 jam.

Hasil pada pasien kelolaan Ny. M hari pertama dengan 5 kali melakukan akupresur P6 mual dan muntah berkurang dari 8 kali menjadi 7 kali dengan skor NVP pre 12 dan NVP post 11 interpretasi sedang. Pada hari kedua dengan 4 kali melakukan akupresur mual muntah berkurang dari 6 kali menjadi 5 kali dengan skor NVP Pre dan Post 9 interpretasi sedang. Pada hari ketiga sebanyak 4 kali melakukan pijat akupresur mual dan muntah menjadi 2 kali dengan skor NVP pre 6 dan NVP Post 4 interpretasi ringan tanpa nyeri ulu hati dan muntah kering.

Berdasarkan data tersebut dapat disimpulkan bahwa terapi akupresur pericardium 6 dapat menurunkan keparahan mual muntah pada ibu hamil dengan hiperemesis gravidarum.

VI.2 Saran

VI.2.1 Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan *Booklet* yang berjudul “Pedoman Prawatan Pada Ibu Hamil Dengan Hiperemesis Gravidarum” ini dapat digunakan sebagai media pembelajaran oleh institusi pendidikan, termasuk dosen dan mahasiswa dalam melakukan pendidikan kesehatan di masyarakat.

VI.2.2 Bagi Perawat

Disarankan terapi akupresur pericardium 6 dapat dilakukan oleh tenaga keperawatan sebagai intervensi non farmakologis mandiri dalam mengurangi intensitas mual muntah pada ibu hamil dengan hiperemesis gravidarum. Produk *booklet* ini dapat digunakan oleh perawat di fasilitas kesehatan sebagai media edukasi bagi ibu hamil.

VI.2.3 Bagi Masyarakat

Booklet ini dapat digunakan sebagai informasi tambahan mengenai cara mengatasi hiperemesis gravidarum pada ibu hamil dengan akupresur titik pericardium 6. Selain itu, peran keluarga sangat diperlukan dalam penyampaian informasi dari *booklet* ini. Ibu hamil dengan hiperemesis gravidarum dapat melakukan terapi akupresur titik pericardium 6