

## **BAB V**

### **PENUTUP**

Setelah asuhan keperawatan kepada Ny.V (G1P0A0) dengan Hiperemesis Gravidarum Tingkat I pada trimester I kehamilan di Kp. Bulu, RT 001, RW 004, Desa Sasak Panjang, Kecamatan Tajur Halang, Kabupaten Bogor, Kode pos 16320 pada tanggal 24 Februari 2023 - 26 Februari 2023 selesai dilakukan, maka penulis akan menuliskan kesimpulan dan sarannya pada bab V penutup ini, yaitu:

#### **V.1 Kesimpulan**

Kesimpulan pada penulisan karya tulis ilmiah ini ialah perawat selesai melakukan asuhan keperawatan berdasar tahapannya dimana terdiri atas pengkajian dimulai pada identitas diri pasien, keluhan, status medis saat ini, status medis terdahulu, status medis keluarganya, status menstruasi, status nikah, riwayat kehamilan dan bersalin, data fisik, data psikologis, riwayat sosial ekonomi. Tahapan selanjutnya adalah uraian diagnosa keperawatan dari hasil pengkajian yang dilakukan memperoleh tiga masalah ialah hipovolemia, defisit nutrisi, dan gangguan rasa nyaman. Selanjutnya penulis melakukan perencanaan keperawatan dengan pedoman Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) untuk penentuan tujuan dan kriteria hasil dalam bahan capaian dari tindakan yang sudah dilakukan berdasar perencanaan dimana pedomannya pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) untuk mengatasi permasalahan yang muncul pada Ny.V.

Intervensi pada masalah hipovolemia yaitu memberikan cairan oral untuk memenuhi kebutuhan cairan harian, memberikan minum jahe yang direbus dalam menurunkan mual serta muntah sehingga cairan Ny.V seimbang. Perencanaan terkait defisit nutrisi yaitu kontrol mual serta muntah, manajemen nutrisi, lakukan terapi relaksasian serta mengukur skor mual dan muntah dengan kuisioner PUQE-24 H, sehingga terjadinya perubahan kondisi pasien dari hiperemesis gravidarum menjadi emesis gravidarum. Untuk permasalahan pada gangguan rasa nyaman

maka perencanaannya dengan terapi relaksasian nafas dalam juga terapi murrotal, mendorong Ny.V untuk istirahat dan tidur di waktu siang guna meningkatkan serta memperbaiki waktu istirahat dan tidur Ny.V yang terganggu selama kehamilan berdasar gejala yang dialami.

Terdapat berbagai cara untuk mengaplikasikan perencanaan yang sudah ditetapkan ke dalam tindakan keperawatan dengan sebaik-baiknya. Dan tahapan terakhir yaitu dengan melakukan pencatatan pada perkembangan pasien guna mengevaluasi tindakan keperawatan yang sudah diberikan. Asuhan keperawatan kepada Ny.V berhasil dalam mencapai tujuan dan kriteria hasil sesuai yang ditetapkan pada masalah hipovolemia dan gangguan rasa nyaman dimana dapat teratasi dalam waktu tiga hari, sedangkan masalah defisit nutrisi teratasi sebagian dengan Ny.V yang mampu memenuhi kebutuhan nutrisi dengan makan bergizi seperti sayur dan buah, mual dan muntah yang berkurang dimana kondisi Ny.V dengan hiperemesis gravidarum menjadi emesis gravidarum dan adanya kenaikan berat badan sebanyak 1 kg dalam 3 hari pemberian asuhan keperawatan, maka dari itu Ny.V dengan melibatkan keluarga yang sudah memahami serta mampu akan merealisasikannya secara mandiri sesuai dengan intervensi yang sudah diberikan dan diajarkan ke pasien untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dan mencapai berat badan ideal. Di lihat dari asuhan keperawatan yang sudah diuraikan, dari hasil identifikasi penulis dapat dikatakan adanya kesamaan dari literature dahulu dengan kejadian yang diamati oleh penulis, namun adanya faktor yang menghambat dalam proses keperawatan ini yaitu ketidak tersediaan data pemeriksaan penunjang medis terhadap Ny.V serta terbatasnya pantauan penulis terhadap Ny.V selama 24 jam. Tetapi, sikap kesediaan dan terbuka dari Ny.V selama proses keperawatan dilakukan maupun saat dikunjungi oleh penulis sampai tahap evaluasi merupakan faktor yang mendukung dalam proses tersebut. Tidak hanya itu, asuhan keperawatan yang terlaksana dengan langsung dan bertatap muka dapat mempermudah dalam melakukan penilaian response Ny.V terhadap asuhan keperawatan yang dilakukan sampai mengevaluasi yang berlangsung dalam tiga hari berturut-turut.

**Ersa Septianita Dima, 2023**

***ASUHAN KEPERAWATAN PADA : NY. V (G1P0A0) DENGAN HIPEREMESIS GRAVIDARUM TINGKAT I PADA TRIMESTER I KEHAMILAN***

UPN "Veteran" Jakarta, Fakultas Ilmu Kesehatan, Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga  
[[www.upnvj.ac.id](http://www.upnvj.ac.id)-[www.library.upnvj.ac.id](http://www.library.upnvj.ac.id)-[www.repository.upnvj.ac.id](http://www.repository.upnvj.ac.id)]

## **V.2 Saran**

### **V.2.1 Saran Bagi Perawat**

Memperluas pengetahuan serta pengalamannya dari penelitian dahulu serta memberikan asuhan keperawatan secara efektif sesuai peran perawat dengan lebih kritis dan tepat. Maka dari itu, harapannya perawat bisa memberikan asuhan keperawatan yang lebih profesional guna memenuhi capaian kriteria yang sudah ditetapkan.

### **V.2.2 Saran Bagi Pasien dan Keluarga**

Klien beserta keluarganya diminta untuk mencapai pengetahuannya serta pemahaman terkait perubahan hal yang mungkin terjadi di masa kehamilannya, dapat melakukan kunjungan pada fasilitas kesehatan apabila penanganan secara mandiri baik dari pasien maupun keluarga tidak efektif atau tidak mampu dilakukan, dan pasien beserta keluarga diharapkan mampu berperilaku sigap dalam pengambilan keputusan baik dengan mandiri maupun melalui fasilitas kesehatan yang ada.

### **V.2.3 Saran Bagi Institusi Pendidikan**

Harapannya penulisan karya tulis ilmiah ini memberikan manfaat dalam sumber research untuk mahasiswa/i dalam meningkatkan wawasannya serta pengalamannya pada proses mengembangkan ilmu keperawatan terkhusus kepada keperawatan maternitas terhadap kepentingan dalam menangani tindakan keperawatan di masa kehamilan baik dari pasien tersendiri, keluarga maupun care giver (perawat) dalam memberikan asuhan keperawatan yang tepat.