

BAB V

PENUTUP

Pada bab ini penulis akan menguraikan kesimpulan dan saran berdasarkan hasil pembahasan BAB IV setelah penulis melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien Ny.R dengan kehamilan pada trimester III dengan anemia di ruang RPKK kamar 707 RSUD Koja, yang dilakukan mulai tanggal 23 Mei sampai dengan 25 Mei 2024. Secara umum penulis mengambil Kesimpulan dan saran sebagai berikut.

A. Kesimpulan

Selama hamil, kecepatan denyut jantung meningkat diikuti dengan volume darah dan oksigen yang meningkat. Sedangkan pada kasus, khususnya pada hari pertama tekanan darah pasien cenderung rendah dari normal karena pasien menderita anemia ditandai dengan pasien sering merasa kesemutan selama hamil, pengisian kapiler >3 detik, nadi perifer teraba lemah konjungtiva anemis, pasien tampak pucat, pasien tampak lemah, hemoglobin pasien rendah 9,3 g/dL, hematokrit 28,4 %, eritrosit 3,88 juta/ μ L.

Ada 4 diagnosa yang diangkat oleh penulis 3 diagnosa sesuai dengan teori 1 diagnosa tidak sesuai dengan teori dan data yang ditemukan pada pasien serta sudah memenuhi 80% data mayor yang ada pada (PPNI, 2017). Diagnosis yang sesuai teori yaitu perfusi perifer tidak efektif berhubungan dengan penurunan konsentrasi hemoglobin, defisit nutrisi/risiko defisit nutrisi berhubungan faktor psikologis (keengganan untuk makan karena mual), risiko jatuh berhubungan dengan gangguan keseimbangan. Ada beberapa diagnosa keperawatan yang ada dalam teori namun tidak diangkat

oleh penulis karena data yang ditemukan oleh penulis sesuai kondisi pasien tidak memenuhi kriteria 80% dari data mayor pada (PPNI, 2017).

Perencanaan keperawatan yang disusun oleh penulis terdapat kesenjangan dengan intervensi berdasarkan intervensi utama dalam (PPNI, 2018), yaitu penulis menambahkan perencanaan tindakan mandiri pada observasi memonitor tanda-tanda vital sedangkan intervensi tersebut tidak ada dalam perawatan sirkulasi. Selain itu penulis hanya merencanakan tindakan sesuai kondisi dan kebutuhan pasien.

Pada saat melaksanakan asuhan keperawatan penulis melakukan Tindakan keperawatan sesuai dengan rencana dan semua tindakan didokumentasikan dalam catatan keperawatan.

Dari 4 diagnosa yang muncul pada pasien yaitu: Perfusi perifer tidak efektif berhubungan dengan penurunan konsentrasi hemoglobin, Risiko defisit nutrisi dibuktikan dengan faktor psikologis (keengganan untuk makan karena mual), Risiko cedera pada janin dibuktikan dengan efek agen farmakologis, Risiko jatuh dibuktikan dengan gangguan keseimbangan. Dari empat diagnosa keperawatan tersebut semua tujuan teratasi dan pada risiko tidak terjadi.

B. Saran

Dengan ini penulis ingin menyampaikan beberapa saran yang dapat berguna untuk semua pihak kedepannya, diantaranya:

1. Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan

Hendaknya kerjasama yang sudah terjalin selama ini dapat dipertahankan sehingga asuhan keperawatan dapat ditingkatkan lagi. Selain itu pemeriksaan pada pasien hendaknya rutin dilakukan untuk menjadi bahan perkembangan dalam pemberian asuhan keperawatan. Serta kontrol lingkungan

2. Institusi Pendidikan

diharapkan pihak institusi Pendidikan agar menambah literatur terbaru khususnya terkait dengan asuhan keperawatan pada ibu hamil dengan anemia agar mahasiswa dapat memperoleh sumber referensi yang terbaru.

3. Bagi penulis

Untuk penulis perlu meningkatkan kemampuan dalam berfikir kritis dan menganalisa lebih dalam lagi jika menemukan adanya kesulitan pada saat membaca data rekam medis. Saat akan melakukan tindakan asuhan keperawatan hendaknya penulis lebih membekali diri dengan rajin mengulang ilmu dan pengalaman yang dimiliki sehingga lebih bisa menguasai dan tidak mengalami hambatan sehingga lebih percaya diri untuk mengaplikasikan tindakan keperawatan kepada pasien. Serta mampu mengikuti pengembangan ilmu keperawatan yang semakin berkembang setiap waktunya.