

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

Pada bab ini disajikan kesimpulan dari hasil penelitian dan saran yang diberikan.

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil dan pembahasan pada BAB 4 mengenai asuhan keperawatan pada ibu hamil dengan hiperemesis gravidarum pada Ny.M dan Ny.W, maka peneliti dapat mengambil kesimpulan :

1. Peneliti mampu melakukan pengkajian asuhan keperawatan pada klien 1 dan klien 2 dengan Hiperemesis Gravidarum. Pada klien 1 primigravida dan klien 2 multigravida, dari kedua klien menunjukkan adanya tanda dan gejala yang sama dan berbeda, keluhan yang dirasakan sama yaitu mual muntah >10x, tidak nafsu makan.
2. Diagnosa keperawatan pada klien 1 dan klien 2 yakni ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan berhubungan dengan hiperemesis gravidarum.
3. Perencanaan yang diberikan pada klien 1 dan klien 2 yakni manajemen nutrisi : kaji pola makan klien, anjurkan makan sedikit tapi sering, berikan makan dalam porsi hangat, berikan air minum saat makan, berikan makanan kesukaan klien, ciptakan lingkungan yang menyenangkan saat makan, identifikasi adanya reflek menelan yang normal, atur makanan sesuai dengan kesukaan klien, tunda pemberian makanan apabila klien lelah untuk menelan, kolaborasi dengan ahli gizi.

4. Implementasi keperawatan dilakukan sesuai perencanaan yakni mengkaji pola makan klien, menganjurkan makan sedikit tapi sering, memberikan makan dalam porsi hangat, memberikan air minum saat makan, memberikan makanan kesukaan klien, menciptakan lingkungan yang menyenangkan saat makan, mengidentifikasi adanya reflek menelan yang normal, mengatur makanan sesuai dengan kesukaan klien, menunda pemberian makanan apabila klien lelah untuk menelan, melakukan kolaborasi dengan ahli gizi.
5. Evaluasi keperawatan dilakukan selama 3x24 jam didapatkan klien 1 dan klien 2 mengatakan mual dan muntah sebanyak 7 kali dari waktu pagi s/d malam, klien mengatakan muntah setiap habis makan dan minum, klien mengatakan kurang nafsu makan, klien mengatakan hanya makan 4-5 sendok. Data Objektif didapatkan klien muntah 7 kali, muntah cair berampas, ½ porsi makan tidak dihabiskan, bibir tampak kering. Masalah ketidakseimbangan nutrisi belum teratasi. Untuk perencanaan lanjutkan intervensi seperti kaji pola makan klien, anjurkan klien makan sedikit tetapi sering, berikan makanan dalam porsi hangat.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Peneliti

Hasil penelitian yang dilakukan diharapkan dapat menjadi acuan dan menjadi bahan perbandingan pada peneliti selanjutnya dalam melakukan penelitian pada klien ibu dengan Hiperemesis Gravidarum.

5.2.2 Bagi Tempat Penelitian

Hasil penelitian yang peneliti lakukan tentang asuhan keperawatan pada pasien ibu dengan Hiperemesis Gravidarum diharapkan dapat menjadi bahan informasi bagi perawat dan pihak Rumah Sakit untuk dapat menjadi acuan bagi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan secara profesional dan komprehensif.

5.2.3 Bagi Perkembangan Ilmu Keperawatan

Hasil penelitian diharapkan dapat menambah ilmu pengetahuan dalam bidang keperawatan khususnya dalam pelaksanaan asuhan keperawatan pada ibu dengan Hiperemesis Gravidarum secara komprehensif dan mengikuti perkembangan ilmu keperawatan yang terbaru serta memacu pada peneliti selanjutnya sehingga menjadi bahan pembandingan dalam melakukan penelitian pada Ibu dengan Hiperemesis Gravidarum.

