

BAB IV

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Pada saat proses asuhan keperawatan didapatkan hasil klien mengalami mengalami ketuban pecah dini 6 jam dan masih keluar air-air dari jalan lahir, sudah ganti pembalut sebanyak 2x. Dari hasil proses asuhan keperawatan pada kasus ini ditemukan tiga diagnosa yaitu Risiko Cidera pada Janin, Risiko Infeksi dan Ansietas. Intervensi yang diberikan yang terpenting yaitu pemantauan DJJ dan monitor gerakan janin, intervensi yang selanjutnya yaitu perawatan kehamilan resiko tinggi dan perawatan perinum unntuk mencegah infeksi lebih berat. Evaluasi pada ketiga diagnosa ini adalah tiga diagnosa pada kasus ini dapat teratasi karena faktor dari penatalaksanaan medis seperti pemberian terapi dan faktor dari dukungan keluarga yang mendukung pasien selama perawatan di rumah sakit.

B. Saran

1. Bagi Pasien

Penulis menyarankan pada pasien KPD untuk bedrest dan tidak turun dari tempat tidur karena untuk mencegah robekan lebih besar pada selaput ketuban, menyarankan pasien untuk memonitor gerakan janin, menganjurkan klien untuk menjaga kebersihan diri dan perineum karena untuk mencegah terjadinya infeksi yang berkelanjutan.

2. Bagi Profesi Keperawatan dan Tenaga Kesehatan

Diharapkan untuk melakukan pemeriksaan CTG pada pasien KPD untuk memeriksa kesejahteraan janin.

3. Bagi Mahasiswa

Bagi mahasiswa diharapkan dapat lebih memahami lebih banyak membaca referensi agar dapat meningkatkan pengetahuan serta wawasan dalam melakukan asuhan keperawatan.