

BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan dapat disimpulkan bahwa :

1. Pengkajian pada rekam medis pasien 1 dan pasien 2 terdapat kesamaan yaitu rekam medis kedua pasien didokumentasikan dengan SOAP pada form kartu rawat jalan, form kartu ibu, dan form *antenatal care* yang meliputi identitas pasien, keluhan utama, riwayat obstetrik, riwayat komplikasi kebidanan, penyakit kronis dan alergi, riwayat menstruasi, pemeriksaan fisik, dan pemeriksaan penunjang.
2. Diagnosa keperawatan kesiapan peningkatan pengetahuan tidak didokumentasikan pada rekam medis pasien 1 dan pasien 2 yang terdokumentasi adalah kode diagnosa medis dan diagnosa kebidanan.
3. Perencanaan yang terdokumentasi pada rekam medis pasien 1 dan pasien 2 memiliki perbedaan serta perencanaan yang terdokumentasi memiliki perbedaan juga dengan teori intervensi keperawatan karena perencanaan yang dibuat tidak mengacu pada teori keperawatan yang menggunakan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia.
4. Implementasi yang terdokumentasi dalam rekam medis kedua pasien berbeda dengan teori yang ada karena implementasi yang didokumentasikan di Ruang KIA Puskesmas Banjar I karena implementasi dibuat dengan menchecklist daftar tindakan yang terdokumentasi pada form kartu rawat jalan yaitu pada keterangan dan terdokumentasi juga dalam form *antenatal care*.

5. Evaluasi yang terdokumentasi dalam rekam medis pasien sesuai dengan teori evaluasi keperawatan yang menggunakan SOAP sebagai acuan, akan tetapi data yang terdokumentasi pada SOAP tidak sesuai dengan evaluasi untuk diagnosa keperawatan kesiapan peningkatan pengetahuan karena diagnosa keperawatan tidak diangkat dalam rekam medis pasien. Perbedaan evaluasi juga terdapat pada rekam medis pasien 1 dan pasien 2 yaitu pada O (*Objektif*), A (*Assesment*) dan P (*Planning*).

B. Saran

Berdasarkan hasil penelitian yang telah didapat, adapun beberapa saran yang ingin penulis sampaikan yang dapat digunakan sebagai bahan pertimbangan diantaranya :

1. Bagi Manajemen Puskesmas Banjar I diharapkan dalam pendokumentasian sebaiknya dibuatkan format asuhan keperawatan meliputi pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi.
2. Bagi peneliti selanjutnya diharapkan metode yang dapat digunakan pada peneliti selanjutnya menggunakan metode wawancara, observasi dan dilakukan secara langsung dalam pengumpulan data mengenai asuhan keperawatan kesiapan peningkatan pengetahuan ibu hamil tentang anemia selama kehamilan.