

BAB V

PENUTUP

Setelah penulis melakukan pengamatan dan melaksanakan asuhan keperawatan secara langsung pada klien dengan kasus (*Chronic Kidney Disease*) CKD dengan asidosis metabolik di Ruang *ICU RSUD Pandan Arang Boyolali*, maka penulis dapat menarik kesimpulan sekaligus saran yang dapat bermanfaat dalam meningkatkan mutu asuhan keperawatan klien dengan (*Chronic Kidney Disease*) CKD dengan asidosis metabolik.

1. Kesimpulan

Dari hasil kasus yang telah menguraikan tentang asuhan keperawatan klien dengan kasus (*Chronic Kidney Disease*) CKD dengan asidosis metabolik, maka penulis dapat mengambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Pengkajian pada klien dengan kasus (*Chronic Kidney Disease*) CKD dengan asidosis metabolik menunjukkan pada sistem *breathing* ditemukan keluhan sesak nafas dengan RR: 30x/ menit. Pada sistem *circulation* didapatkan kondisi klien yang lemah. Pada sistem perkemihan didapatkan keluhan susah BAK, dan jika bisa BAK keluarannya hanya sedikit. Pada sistem *abdomen* didapatkan klien merasa nafsu makan menurun, mual, tidak muntah.
2. Dalam diagnosa keperawatan, tidak semua diagnosa yang tercantum dalam tinjauan pustaka tercantum pada tinjauan kasus, tetapi penulis berusaha untuk menyesuaikan dengan masalah yang dialami oleh klien dimana diagnosa yang muncul diantaranya adalah ketidakefektifan pola napas berhubungan dengan respon asidosis metabolik, ketidakefektifan perfusi jaringan renal berhubungan kerusakan nefron sehingga tidak mampu mengeluarkan sisa metabolisme dan , ketidakseimbangan cairan dan elektrolit.
3. Rencana dan tindakan keperawatan yang terdapat dalam tinjauan pustaka, semuanya tercantum pada tinjauan kasus, tetapi dalam pelaksanaannya disesuaikan dengan keadaan klien. Selanjutnya planning dapat dipertahankan dan dilanjutkan pada klien saat di ruangan perawatan.
4. Pelaksanaan dari setiap intervensi pada masing-masing diagnosa dapat dilaksanakan dengan baik sesuai intervensi sebelumnya tetapi waktu dan faktor yang lain tidak sama akan tetapi disesuaikan dengan keadaan klien.
5. Evaluasi yang dapat dijelaskan bahwa pada tinjauan kasus dari tiga diagnosa dengan hasil assesment yang sama yaitu masalah teratasi sebagian. Keberhasilan proses

keperawatan pada klien dapat tercapai sepenuhnya, apabila asuhan keperawatan dilakukan secara berkesinambungan dan observasi keadaan umum klien juga sangat penting guna untuk mengetahui perkembangan kondisi klien.

6. Dokumentasi ditulis berdasarkan atas apa yang sudah direncanakan, dan yang sudah dilaksanakan, setiap hasil dari tindakan keperawatan langsung didokumentasikan secara bertahap sampai pada proses perawatan selesai.

2. Saran

Bertolak dari kesimpulan diatas maka penulis memberikan saran sebagai berikut:

1. Bagi Rumah Sakit, untuk lebih meningkatkan mutu pelayanan kesehatan terutama dalam menerapkan asuhan keperawatan pada klien kasus (*Chronic Kidney Disease*) CKD dengan asidosis metabolik.
2. Bagi Institusi pendidikan, kiranya lebih meningkatkan mutu pendidikan dengan menambah literatur/referensi untuk kelengkapan perkuliahan.
3. Bagi Klien, untuk lebih meningkatkan status kesehatan dengan cara memeriksakan diri ditempat-tempat pelayanan kesehatan terdekat secara dini dan teratur.
4. Bagi Mahasiswa-mahasiswi Program Studi Pendidikan Profesi Ners STIKES Muhammadiyah Klaten, kiranya lebih meningkatkan kompetensi dan wawasan tentang perkembangan teori-teori terbaru dalam dunia kesehatan.