

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

1. Kesimpulan yang diperoleh dari Laporan Studi Kasus Pada Pasien Preeklamsi Berat) di ruang ICU RSUD Muhammadiyah Delanggu diuraikan sebagai berikut :
Didapatkan data dengan identitas pasien Ny.R umur 23 tahun KU pasien : lemah, kesadaran composmentis GCS E4V5M6, G1P0A0 usia kehamilan 38mg Tanda-tanda vital : TD: 175/105 mmHg RR: 28x/menit S: 36,2 C N: 92x/menit SPO2: 98%
2. Diagnosa keperawatan pada studi kasus ini yaitu Resiko ketidakefektifan perfusi jaringan serebral dan ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh
3. Intervensi keperawatan yang dilakukan pada studi kasus ini, meliputi :
 - a. Resiko ketidakefektifan perfusi jaringan serebral :
Monitor tanda - tanda vital, Monitor adanya kebingungan, perubahan pikiran, pusing, pingsan, Monitor status neurologis dengan ketat an bandingkan dengan nilai normal , Monitor status pernapasan: frekuensi, irama, kedalaman pernapasan, pasien, Sering percakapan dalam pendengaran pasien , monitor tingkat kesadaran, Kurangi stimulus dalam lingkungan pasien
 - b. Ketidakeimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh :
Monitor kulit kering dan perubahan pigmentasi, monitor turgor kulit, monitor mual dan muntah, monitor kadar albumin, total protein, Hb, dan Kolaborasi pemberian antiemetic atau analgetik