

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

1. Pengkajian

Pengkajian dilakukan pada tanggal 16 Juni 2021 diperoleh data Ny. P dengan diagnosa medis CKD dengan keluhan utama pasien, pasien mengatakan lemas, dengan kronologi penyakit Pasien mengatakan sebelumnya sudah pernah dirawat di rumah sakit dengan keluhan yang sama yaitu lemas dan mual setelah itu pasien sudah pernah dilakukan Hemodialisa (HD) dan rawat inap di RSUD Wonosari, setelah pulang dari rumah sakit pasien dianjurkan untuk kontrol 1 bulan yang akan datang, akan tetapi belum ada 1 bulan pasien sudah merasakan keluhan lemas dan mual kemudian pada tanggal 15 juni 2021, pasien mengeluh mual dan lemas dan pasien periksa ke dokter umum kemudian pasien di rujuk ke IGD RSUD Wonosari, kemudian pasien sampai di IGD pasien diobservasi, diberikan obat, dan dilakukan beberapa pemeriksaan dan pasien dianjurkan untuk rawat inap dan dianjurkan untuk rawat inap.

2. Diagnosa

Diagnosa keperawatan yang muncul pada kasus ini adalah Hypervolemia berhubungan dengan gangguan mekanisme regulasi, Neusea berhubungan dengan gangguan biokimiawi (urea tinggi), Intoleransi aktivitas berhubungan dengan kelemahan.

3. Intervensi

Dalam membuat intervensi keperawatan disesuaikan dengan diagnosa yang ditegakkan sehingga mendapatkan tujuan yang diinginkan.

4. Implementasi

Implementasi keperawatan yang dilakukan dilakukan berdasarkan intervensi yang telah dibuat. Tidak semua tindakan yang direncanakan dilakukan karena penulis dalam melakukan tindakan lebih mengutamakan tindakan prioritas dalam proses pengobatan.

5. Evaluasi

Pasien dipulangkan karena kondisinya yang sudah membaik dan dianjurkan untuk kontrol rutin, dan menganjurkan keluarga untuk selalu menemani klien serta mengkonsumsi obat yang diberikan sesuai dengan instruksi.

B. Saran

1. Bagi Pendidikan

Diharapkan agar lebih membekali informasi atau pengetahuan mahasiswa tentang pembuatan asuhan keperawatan baik itu yang terkait Gagal Ginjal maupun penyakit-penyakit lainnya.

2. Bagi Perawat

Diharapkan dalam melakukan asuhan keperawatan perawat dapat menerapkan atau melakukan komunikasi terapeutik kepada pasien, memberikan Pendidikan Kesehatan untuk mencegah terjadinya komplikasi pada pasien, memberikan dukungan atau semangat kepada pasien untuk melakukan kontrol rutin, minum obat teratur, dan menjaga pola diet pada pasien, memberikan dukungan spiritual agar pasien tetap optimis untuk sembuh dengan cara mendekatkan diri kepada Allah SWT dan berdo'a untuk kesembuhan pasien.

3. Bagi Rumah Sakit

Bagi RSUD Wonosari untuk meningkatkan mutu pelayanan keperawatan yang ditunjang dengan pengadaan fasilitas-fasilitas yang memadai berkaitan dengan klien CKD.

4. Bagi Klien dan keluarga

Diharapkan aktif pasien dapat melakukan kontrol rutin dengan tepat waktu, minum obat dengan rutin, dan keluarga dapat memberikan dukungan kepada pasien untuk kesembuhan pasien.

5. Bagi Peneliti Selanjutnya

Untuk mahasiswa yang akan melakukan studi kasus selanjutnya agar lebih memperhatikan dalam menegakkan diagnosa keperawatan yang sesuai dengan data yang diperoleh pada saat pengkajian, dan menggunakan referensi yang baru.