

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

Pada BAB ini penulis menyajikan beberapa kesimpulan dan saran dari hasil study kasus mengenai Asuhan keperawatan pada Anak *Gastroenteritis (GE)* dengan masalah Hipovolemia, untuk meningkatkan mutu pelayanan yang baik kepada individu maupun masyarakat yang mempunyai masalah Hipovolemia.

5.1 KESIMPULAN

1. Pengkajian Keperawatan

Berdasarkan hasil penelitian di dapatkan hasil pengkajian data: pada Anak I jenis kelamin laki-laki, berat badan 8,6 kg usia 11 bulan mengalami diare dan muntah disertai panas. Sedangkan pada Anak II jenis kelamin perempuan, berat badan 9,5kg,usia 11 bulan mengalami diare dan muntah disertai panas.

2. Diagnosa Keperawatan

Berdasarkan hasil pengkajian di dapatkan Diagnosa yang utama keperawatan pada Anak I dan Anak II adalah: Hipovolemia berhubungan dengan diare dan muntah.

3. Perencanaan Keperawatan

Perencanaan pada kedua pasien antara lainr Kaji keadaan umum dan kondisi pasien, Observasi tanda-tanda vital, Observasi tanda-tanda dehidrasi, Ukur balance cairan (input dan output cairan), Beri kompres dengan air mengalir, Beri pasien dan anjurkan keluarga pasien untuk memberi minum sedikit tapi sering, Anjurkan keluarga pasien untuk

mengganti pakaian pasien yang basah oleh keringat, Berikan *Health Education* mengenai hipovolemia dan Kolaborasi dengan tim medis lain mengenai terapi cairan yang dibutuhkan.

4. Pelaksanaan keperawatan

Pelaksanaan tindakan pada kasus Anak “Y” maupun Anak “T” penulis berfokus mengatasi masalah utama yaitu Hipovolemia berhubungan dengan diare dan muntah dengan tindakan berupa mengkaji keadaan umum dan kondisi pasien, melakukan observasi tanda-tanda vital, melakukan observasi tanda-tanda dehidrasi, mengukur balance cairan (input dan output cairan), memberikan kompres dengan air mengalir, menganjurkan keluarga pasien untuk memberi minum sedikit – sedikit tapi sering, menganjurkan keluarga pasien untuk mengganti pakaian pasien yang basah oleh keringat, memberikan *Health Education* mengenai hipovolemia dan melakukan kolaborasi dengan tim medis lain mengenai terapi cairan yang dibutuhkan.

5. Evaluasi Keperawatan

Setelah di lakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam di dapatkan kondisi anak membaik, diare dan muntah hilang.

5.2 SARAN

1. Terhadap Klien Dan Keluarga

Diharapkan keluarga dapat mengetahui tindakan awal dalam menangani masalah kekurangan cairan sehingga dapat menentukan tindakan selanjutnya.

2. Terhadap Rumah Sakit

- a. Mengembangkan keterampilan dengan membekali tenaga kesehatan dengan pelatihan-pelatihan yang mendukung dalam hal penanganan keperawatan Anak.
- b. Memberikan pendidikan kesehatan terhadap ibu dan anak tentang hipovolemia.
- c. Diharapkan dapat meningkatkan pelayanan pada anak Hipovolemia berhubungan dengan diare dan muntah.

3. Terhadap Mahasiswa

Diharapkan mahasiswa dapat meningkatkan kemampuan dalam pembuatan asuhan keperawatan pada pasien anak *Gastroenteritis (GE)* dengan masalah Hipovolemia yaitu dapat melaksanakannya dengan baik dan secara komprehensif serta dapat pula melakukan pendokumentasian asuhan keperawatan dengan baik dan bermutu demi kesembuhan pasien.