

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

Setelah penulis melaksanakan secara langsung asuhan keperawatan klien selama 5 hari dapat ditarik kesimpulan dan saran untuk meningkatkan mutu pelayanan baik kepada individu maupun masyarakat yang menderita KAD.

5.1 Kesimpulan.

a. Pengkajian.

Data – data yang ditemukan pada tinjauan kasus pengkajian pada KAD terdapat perbedaan dengan tinjauan teorinya. Tidak semua data penunjang pada tinjauan teori ditemukan pada tinjauan kasus.

b. Perencanaan.

Perencanaan yang ditetapkan disesuaikan dengan keadaan klien dan masalah keperawatan yang muncul pada saat itu. Pada perencanaan KAD hanya 2 intervensi yang ditetapkan yang bertujuan menghilangkan masalah yang dihadapi klien diantaranya Pola Nafas dan Defisit Volume Cairan.

Tindakan keperawatan disesuaikan dengan rencana keperawatan yang telah dirumuskan dan tidak menyimpang dari program medis. Pelaksanaan tindakan kasus Ny. M dengan KAD mengikuti aturan dan tata cara di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang.

c. Evaluasi.

Penilaian dengan cara membandingkan perubahan keadaan klien (hasil yang diamati) dengan tujuan dan kriteria hasil yang dibuat pada tahap perencanaan. Pada KAD disusun intervensi untuk mengatasi 2 diagnosa

keperawatan yang muncul. Namun tidak semua diagnosa dapat teratasi. Untuk diagnosa gangguan pola nafas masalah teratasi sebagian, dan diagnosa defisit volume cairan juga teratasi sebagian.

5.2 Saran

Setelah dilakukan asuhan keperawatan pada klien dengan KAD, penulis ingin menyampaikan beberapa saran yang dapat membantu dalam upaya peningkatan pelayanan kesehatan yaitu :

5.2.1 Bagi Perawat.

- a. Dalam melakukan asuhan keperawatan kepada klien, hendaknya perawat selalu mengutamakan dan memperhatikan aspek sikap dan tingkah laku serta keterampilan yang ditunjang dengan penguasaan ilmu sebagai perawat yang profesional.
- b. Perlu juga kiranya dalam setiap asuhan keperawatan yang diberikan hendaknya selalu menggunakan sistem pendokumentasian yang tepat dan jelas sehingga memudahkan petugas kesehatan untuk melakukan evaluasi terhadap kondisi klien sebagai tanggung jawab dan tanggung gugat atas pelaksanaan asuhan yang telah diberikan.
- c. Diharapkan hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai masukan, pertimbangan, dan informasi yang sesuai dengan upaya peningkatan pelayanan pada klien dengan KAD.

5.2.2 Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan

Perlunya peningkatan dalam pelayanan keperawatan yaitu dengan cara deteksi dini terhadap munculnya KAD pada klien resiko tinggi saat pemeriksaan gula darah, terutama pada klien yang mempunyai riwayat KAD.

5.2.3 Bagi Keluarga

Perlu peran serta masyarakat dalam menjaga kondisi diri dan kesehatannya dengan cara melakukan pemeriksaan gula darah secara rutin.