

## **BAB V**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Simpulan**

##### **1. Pengkajian**

Pengkajian dilakukan dengan mengumpulkan data baik dari data biologis, psikologis dan spiritual dengan cara wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan pemeriksaan penunjang seperti hasil laboratorium. Pada data biologis, sudah didapatkan data yang diinginkan dan sudah sesuai terhadap klien. Pada data psikologis dan data spiritual, data yang diinginkan sudah didapatkan semua.

##### **2. Diagnosa**

Diagnosa yang ditegakkan berdasarkan prioritas adalah bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan, gangguan pola tidur berhubungan dengan kurang kontrol tidur, dan Intoleransi aktivitas berhubungan dengan ketidakseimbangan antara suplai dan kebutuhan oksigen, yang telah didukung oleh data mayor dan data minor.

##### **3. Intervensi**

Intervensi yang dipilih telah berdasarkan SLKI dan SIKI. Intervensi yang dibuat sudah mencantumkan indikator keberhasilan setiap masalah keperawatan yang dihadapi oleh klien dan terdapat waktu kapan keberhasilan itu dicapai. Rencana keperawatan yang dibuat

penulis sudah meliputi observasi, terapeutik, edukasi dan kolaborasi dengan melibatkan tenaga medis yang lain dan juga keluarga klien.

#### 4. Implementasi

Implementasi yang dilakukan terhadap Ny. N telah sesuai dengan rencana keperawatan yang telah dibuat. Namun ada rencana yang tidak bisa di implementasikan kepada klien yaitu menimbang berat badan setiap hari pada waktu yang sama. Hal ini dikarenakan kondisi klien yang tidak memungkinkan untuk berdiri mengingat kondisi klien yang bedrest, jika klien dipaksakan untuk melakukan tindakan tersebut maka akan membahayakan kondisi klien. Sehingga penulis tidak melakukan rencana tindakan tersebut.

#### 5. Evaluasi

Dari semua masalah keperawatan yang ada didapatkan 3 masalah keperawatan yang teratasi yaitu, bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan, gangguan pola tidur berhubungan dengan kurang kontrol tidur, dan intoleransi aktivitas berhubungan dengan ketidakseimbangan antara suplai dan kebutuhan oksigen.

### **B. Saran**

Adapun saran yang dapat diberikan baik untuk rumah sakit maupun program studi meliputi.

#### 1. Pengkajian

Diharapkan perawat mengkaji lebih mengenai data biologis seperti (Pemeriksaan berat badan yang seharusnya perawat dapat mengukur secara langsung agar mendapatkan hasil yang lebih akurat dibandingkan hanya melalui wawancara saja), psikologis, dan spiritual klien.

## 2. Diagnosa

Pada saat menegakkan diagnosa keperawatan diharapkan ada data yang cukup untuk menegakkan diagnosa dan harus memenuhi kriteria mayor (80%-100%) untuk kita bisa menegakkan diagnosa tersebut.

## 3. Intervensi

Pada saat merencanakan tindakan keperawatan diharapkan sudah meliputi tindakan observasi, terapeutik, edukasi dan kolaborasi serta intervensi yang dibuat harus sesuai dengan indikator keberhasilan masalah tersebut.

## 4. Implementasi

Pada saat implementasi, perawat harus melakukan sesuai intervensi yang telah dibuat. Untuk tindakan yang belum dilakukan seperti menimbang berat badan setiap hari pada waktu yang sama agar dilakukan untuk kedepannya supaya dapat terpantau BB klien setiap harinya.

## 5. Evaluasi

Pada saat evaluasi diharapkan perawat dapat menilai dan membandikan kondisi klien dengan indikator keberhasilan yang telah dibuat sebelumnya.