

## **BAB V**

### **PENUTUP**

Pada bab ini akan menjabarkan mengenai kesimpulan yang didapatkan pada keempat bab yang telah dibahas dan dianalisis sebelumnya. Serta akan memberikan beberapa saran kepada beberapa pihak agar kualitas asuhan.

#### **V.1 Kesimpulan**

Pada proses menjalankan asuhan keperawatan pada Tn. H dengan CVD Infark disertai Pneumonia dan riwayat Diabetes Militus di RS RST Dompot Dhuafa pada tanggal 15 – 17 Maret 2021 didapatkan kesimpulan berikut :

Proses pengkajian, dimana dilakukan dengan cara observasi pemeriksaan fisik & wawancara pada pasien serta keluarganya. Setelah dilakukan pengkajian dinajutkan dengan menegakak diagnosa yang tepat diutamakan dari yang prioritas. Berikut adalah 5 Diagnosa yang didapatakan: Resiko ketidakefektifan perfusi jaringan cerebral berhubungan dengan penurunan oksigen pada otak (Domain 4. Kelas 4. Diagnosis 00201. Hal:235) ditemukan pada 15 maret 2021. Ketidakefektifan bersihan jalan nafas berhubungan dengan sekresi yang tertahan (Domain 11. Kelas 2. Diagnosis 00031. Hal:384) ditemukan pada 15 maret 2021. Resiko nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh berhubungan dengan asupan diet kurang (Domain 2. Kelas 1. Diagnosis 00002. Hal:153) ditemukan pada 15 maret 2021. Resiko ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan diet tidak tepat (Domain 2. Kelas4. Diagnosis 00179. Hal:174) ditemukan pada 15 maret 2021 dan Hambatan mobilitas fisik berhubungan dengan gangguan neuromuskuler (Domain 4. Kelas 2. Diagnosis 00085. Hal:217) ditemukan pada 15 maret 2021.

Pada tahap perencanaan keperawatan yang terdiri dari tujuan, NOC, dan NIC penulis penulis tidak menemukan hambatan atau masalah dalam menentukan rencana asuhan keperawatan. Sehingga rencana keperawatan pada Tn. H dapat disusun dengan baik. Sedangkan untuk faktor pendukung dalam perencanaan keperawatan ini adalah dari klien sendiri, keluarga klien, perawat ruangan yang kooperatif, serta sumber pustaka yang dijadikan sebagai acuan sehingga mudah dijangkau. Pada tahap imlementasi, tidak semua intervensi yang ditegakan dapat

dilakukan. Hal ini terjadi karena penyesuaian dengan kondisi & keadaan pasien. Ditutup dengan hasil evaluasi dimana dari lima diagnosa yang ditaegakan sayangnya belum ada masalahnya yang dapat teratasi. Hal ini terjadi karena penyakit yang diderita pasien merupakan penyakit yang perlu memerlukan kontrol lanjut, ditambah juga pasien memiliki riwayat diabetes militus.

## V.2 Saran

### a. Bagi Mahasiswa

Diharapkan dengan memilih pasien dengan CVD infark ini diharapkan dapat menambah wawasan lebih luas.

### b. Bagi Pasien & Keluarga

Diharapkan keluarga sebagai sumber koping yang paling kuat agar dapat membantu mensupport pasien agar dapat berjuang untung sembuh & segera pulih dari sakitnya.

### c. Bagi Perawat

Dalam dibuatnya karya tulis ini diharapkan perawat dapat menambah pengetahuan dan wawasan yang dimiliki dari pengetahuan luar terkait penyakit CVD Infark. Maka dengan bertambahnya pengetahuan dan pengalaman perawat dapat memberikan edukasi kepada klien secara komprehensif.

### d. Bagi Intitusi Rumah Sakit

Dengan adanya pasien dengan penyakit CVD ini, diharapkan rumah sakit memiliki pelayan yang baik serta alat pendukung yang memadai agar dapat mensupport dalam menangani pasien dengan cepat dan pemberian asuhan yang sesuai.