

BAB 5

SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan

Setelah penulis melakukan pengkajian, analisa data, penentuan diagnose, perencanaan, implementasi, dan evaluasi tentang asuhan keperawatan kelebihan volume cairan pada partisipan 1 dan partisipan 2 dengan Gagal Ginjal Kronik (GGK) secara metode studi kasus, maka dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut:

1. Dari hasil pengkajian gejala klinis pada kedua partisipan dengan kelebihan volume cairan didapatkan klien mengalami keluhan seperti tanda dan gejala mayor edema perifer (ektremitas bawah/kaki) dan tanda dan gejala minor yaitu kadar Hb/Ht menurun, oliguria (haluaran urine sedikit <400cc/24jam), dan intake lebih banyak dari pada output.
2. Diagnosa Keperawatan pada kedua partisipan didapatkan saat pengkajian yaitu kelebihan volume cairan berhubungan dengan penurunan haluran urine, dan kelebihan asupan cairan dan natrium.
3. Intervensi keperawatan yang diberikan pada 2 partisipan Nn.M dan Ny.S yaitu observasi tanda-tanda vital, batasi minum, pantau balance cairan, berikan health education tentang pembatasan cairan, diit rendah protein dan tinggi kalori, dan kolaborasi dengan tim medis lain pemberian obat dan injeksi saat melakukan hemodialisa.
4. Implementasi pada kasus kelebihan volume cairan yang sudah dilakukan yaitu mengobservasi tanda-tanda vital, membatasi minum, memantau

balance cairan, memberikan health education tentang pembatasan cairan diit rendah protein dan tinggi kalori, dan berkolaborasi dengan tim medis lain pemberian obat dan injeksi saat melakukan hemodialisa. Implementasi dilakukan selama 3 hari.

5. Evaluasi dari masalah yang dialami 2 partisipan menunjukkan bahwa masalah yang dialami Nn.M dan Ny.S yaitu kelebihan volume cairan sesuai dengan batas waktu yang telah ditentukan yaitu selama 3x24 jam dapat teratasi sebagian dengan perencanaan yang ditentukan. Fokus intervensi ditujukan pada balance cairan seimbang, edema berkurang/terbebas, dan BUN creatinine menurun. Hasil dari evaluasi setelah dilakukan tindakan keperawatan secara menyeluruh selama 3 hari didapatkan hasil masalah teratasi partisipan 1 edema sudah hilang, tekanan darah menurun, peningkatan haluran urine. Dan pada partisipan 2 edema sudah berkurang, peningkatan haluran urine, tekanan darah menurun.

5.2 Saran

Berdasarkan penelitian, maka saran yang dapat diberikan atau disampaikan oleh peneliti yaitu sebagai berikut:

5.2.1 Bagi pasien

Diharapkan pasien dan keluarga mampu membatasi input natrium dan air, mampu mencatat output urine yang keluar selama 24 jam seperti yang telah diajarkan oleh peneliti.

5.2.2 Bagi tenaga kesehatan khususnya perawat

Diharapkan bagi tenaga kesehatan dapat memberikan HE tentang pembatasan natrium dan air pada pasien. Melakukan pemantauan balance cairan dengan teliti sehingga pasien bisa terhindar dari oedema dan untuk mensejahterakan kesehatan pasien serta pendukung dalam kesehatan pasien.

5.2.3 Bagi institusi pendidikan

Sebaiknya pendidikan lebih memantapkan materi dalam pembuatan studi kasus, baik pemantapan materi untuk dosen atau pun untuk mahasiswa. Karena selama proses mahasiswa kurang begitu paham dalam pembuatan karya tulis ilmiah model studi kasus.