

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Dari hasil penerapan proses keperawatan yang penulis lakukan pada Tn.“M”, dilakukan di Rumah Sakit Myria di Ruangan Fransiskus Kamar 3-3, penulis dapat mengambil kesimpulan sebagai berikut:

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

Data pengkajian yang penulis dapatkan pada pasien Tn“M” dengan diagnosa Kanker Hati penulis menemukan data pengkajian diantaranya adalah:

- a. Keadaan umum pasien tampak terbaring lemah, posisi tubuh pasien supinasi. Pasien mengatakan badan lemas, demam kurang lebih satu bulan dan mual muntah, pasien dibawa keluarga berobat ke klinik dan diberi obat cefixime, vitamin, sukralfat.

Karena tidak kunjung sembuh lalu dokter menyarankan pasien untuk di rujuk ke rumah sakit myria. Riwayat kesehatan masa lalu pasien mengatakan tidak pernah dirawat di rumah sakit. Pemeriksaan TD:120/90 mmHg, N:100x/menit, S:39°C, dan P:25x/menit. Glukosa darah puasa (GDP) 267 mg/dl.

- b. Sedangkan pada aktivitas/istirahat: gejala yang timbul seperti badan lemas. Data hasil pengkajian keluarga mengatakan sejak sakit pasien tidak bisa melakukan aktivitas mandiri karena badan pasien lemas. Aktivitas dibantu oleh keluarga dan perawat. Dari hasil observasi didapatkan hasil aktivitas harian pasien: makan, mandi, berpakaian, kerapian, buang air besar, buang air kecil dibantu oleh keluarga dan perawat, mobilisasi ditempat tidur dan ambulasi mandiri. Uji kekuatan otot kiri dan kanan bernilai 4 kiri dan 4 kanan, pemeriksaan TD:120/90 mmHg, N:100x/menit, S:39°C, dan P:25x/menit.

## **2. Diagnosa keperawatan**

Setelah melakukan pengkajian dan melakukan analisa data pada pasien Tn”M” dengan gangguan sistem pencernaan: Kanker Hati, kemudian penulis dapat menegakkan diagnosa keperawatan sebagai berikut:

- a. Hipertermi berhubungan dengan penyakit
- b. Nyeri akut berhubungan dengan Nyeri cedera biologis (infeksi)
- c. Ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh berhubungan dengan kurang asupan makan
- d. Ketidakefektifan pola napas berhubungan dengan nyeri

## **3. Intervensi keperawatan**

Perencanaan yang diberikan sesuai dengan keluhan yang dirasakan pasien, dan menganjurkan sesuai prioritas masalah yang ditemui pada pasien Tn.”M” dengan gangguan sistem pencernaan: Kanker Hati.

## **4. Implementasi**

Dalam melakukan implementasi terhadap pasien Tn.”M” dengan gangguan sistem pencernaan: Kanker Hati, disesuaikan dengan apa yang telah direncanakan agar tercapai hasil yang baik sesuai dengan tujuan yang diharapkan yaitu dengan Suhu tubuh dalam batas normal, Nyeri akut dapat teratasi, ketidakefektifan nutrisi kurang dari kebutuhan dapat teratasi, dan ketidakefektifan pola napas dapat kembali normal.

## **5. Evaluasi**

Dari 4 diagnosa keperawatan yang ditemukan pada saat evaluasi mencapai tujuan dengan kriteria yang sesuai dengan hasil dan waktu yang ditetapkan yaitu selama 3 hari.

## **B. Saran**

Berdasarkan hasil penerapan asuhan keperawatan yang dilakukan, maka penulis dapat memberikan beberapa saran antara lain:

### **1. Bagi Perawat**

Dalam melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien Tn.“M” dengan gangguan sistem Pencernaan: Kanker Hati di Ruangan Fransiskus Rumah Sakit Myria Palembang sebaiknya perawat mengkaji terlebih dahulu masalah dan kebutuhan pasien secara menyeluruh untuk menengakkan diagnosa keperawatan yang tepat sehingga dapat memecahkan masalah pasien sesuai dengan keluhan dan kondisi pasien. Dalam hal ini perawat diharapkan mempunyai sikap simpati dan empati serta mempunyai pengetahuan dan keterampilan yang cukup dalam memecahkan masalah pasien.

### **2. Bagi Pasien**

Diharapkan agar pasien diharapkan dapat melakukan perawatan dirumah dengan cara rutin memeriksakan kesehatan secara teratur ke dokter, jangan menghentikan atau mengubah dan menambah dosis obat tanpa petunjuk dokter, perbaiki kondisi fisik dengan latihan teratur dirumah. Untuk keluarga diharapkan agar membantu kebutuhan pasien, dapat memotivasi pasien agar tetap semangat dalam latihan fisik, segera bawa pasien ke dokter atau kerumah sakit jika pasien merasakan keluhan tentang penyakitnya.

### **3. Bagi Rumah Sakit**

Dalam membuat rencana tindakan dan penerapan tindakan diharapkan mahasiswa dan perawat melakukan sesuai dengan teori yang ada serta disesuaikan dengan keadaan pasien.