

BAB IV

KESIMPULAN DAN REKOMENDASI

A. Kesimpulan

Penulisan melaksanakan asuhan keperawatan pada An. K usia toddler (3 tahun) dengan *Vomitus* di Ruang Melati Lantai 5 RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya yang dilaksanakan dari tanggal 06 Juni sampai dengan 09 Juni 2017. Maka dari itu, penulis dapat mengambil kesimpulan sebagai berikut :

1. Penulis dapat melaksanakan pengkajian pada An. K usia toddler (3 tahun) dengan *Vomitus*. Selama melakukan pengkajian keluarga memberikan respon positif dan dapat bekerjasama dengan baik antara klien, keluarga dan perawat ruangan, sehingga penulis berhasil mengumpulkan data dan menggali masalah yang ada pada klien. Pada saat dikaji oleh penulis, pada tanggal 06 Juni 2017 di Ruang Melati Lantai 5 RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya jam 08.00, ibu klien mengatakan anaknya masih mengalami mual-mual dan kadang muntah sebanyak 10 kali, klien terpasang infus RI 20tetes/menit, mukosa bibir kering, turgor kulit kurang elastis dan klien terlihat lemas.
2. Dari hasil pengkajian yang dilakukan, penulis mampu menegakan diagnosa keperawatan yang timbul pada An. K usia toddler (3 tahun) dengan *Vomitus*. Adapun diagnosa keperawatan yang didapatkan antara lain : defisit volume cairan dan elektrolit berhubungan dengan kehilangan volume cairan aktif atau dehidrasi, ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh

berhubungan dengan gangguan absorbs dan ansietas berhubungan dengan kurang pengetahuan mengenai penyakit,

3. Penulis dapat merencanakan tindakan keperawatan sesuai dengan diagnosa yang didapatkan pada An. K dengan *vomitus*. Rencana asuhan keperawatan yang diberikan meliputi aspek bio-psiko, sosial, dan spiritual sesuai dengan kebutuhan atau respon klien dan keluarga saat ini.
4. Penulis dapat melaksanakan implementasi sesuai dengan perencanaan yang ditetapkan. Dalam pelaksanaan asuhan keperawatan pada An. K dengan *vomitus* memerlukan penguasaan ilmu dan keterampilan yang menunjang, peralatan diruangan pun harus menunjang terhadap tindakan prawat dan kerjasama dari klien, keluarga klien dan serta dengan tim kesehatan yang lain, seperti dokter, ahli gizi, laboratorium dan radiologi.
5. Penulis mampu melaksanakan evaluasi keperawatan pada An. K dengan *vomitus* dengan hasil yang termuat pada catatan perkembangan selama 3 hari.
6. Penulis mampu mendokumentasikan asuhan keperawatan yang diberikan pada An. K dengan *vomitus* yang disusun dalam karya tulis ilmiah ini.

B. Rekomendasi

Setelah melaksanakan asuhan keperawatan pada pada An. K usia toddler (3 tahun) dengan *Vomitus* di Ruang Melati Lantai 5 RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya, maka penulis ingin mengemukakan beberapa rekomendasi sebagai berikut:

1. Dalam pengkajian harus dilakukan secara komprehensif dengan menggunakan pendekatan yang mampu menimbulkan kepercayaan klien kepada perawat dan kerjasama klien dan keluarga serta perawat ruangan merupakan hal yang penting untuk memudahkan pencapaian tujuan. Latar pendidikan klien yang beragam berpengaruh terhadap kelancaran proses pengkajian, karena hal tersebut, penggunaan kata-kata yang mudah dipahami klien juga patut untuk diperhatikan.
2. Diagnosa keperawatan yang ditentukan harus sesuai dengan pengkajian yang dilakukan berdasarkan prioritas masalah dan hendaknya berdasarkan diagnosa keperawatan.
3. Rencana tindakan keperawatan dibuat berdasarkan diagnosa keperawatan yang muncul dan berdasarkan teori yang telah ditetapkan dengan susunan dan langkah yang tepat. Dalam menyusun rencana tindakan, perlu diperhatikan urutan prioritas, tujuan, serta kriteria hasil yang harus tercapai.
4. Tindakan keperawatan hendaknya dilakukan selama 24 jam, oleh karena itu, kerjasama, koordinasi, serta komunikasi yang baik antar perawat dari shift pagi hingga shift malam sangatlah penting, selain itu, kelengkapan sarana dan prasarana haruslah diperhatikan agar tujuan yang ingin dicapai dapat terpenuhi.
5. Tahap evaluasi adalah untuk mengidentifikasi respon klien terhadap asuhan keperawatan yang telah diberikan, diperlukan ketelitian dan kecermatan perawat untuk mengetahui apakah klien menunjukkan kemajuan atau kemunduran kesehatan. Ada baiknya memberikan pendidikan kesehatan

terutama tentang pengertian, penyebab, tanda gejala dan nutrisi yang baik bagi penderita limfadenopati coli dan perawatan luka di rumah, pencegahan infeksi dengan melakukan perawatan luka.

6. Diperlukan kelengkapan literatur guna mempermudah dan membantu dalam pendokumentasian kasus gastrointestinal akibat vomitus.

