

## BAB V

### PENUTUP

#### A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil asuhan keperawatan yang sudah dilakukan selama 4x24 jam mulai dari hari Rabu tanggal 11 Mei 2022 sampai dengan Sabtu tanggal 14 Mei 2022 kepada Nn. F dengan diagnosa medis *Acute Lymphocytic Leukimia* (ALL) Di Ruang Dahlia 1 RSUP Dr. Sardjito didapatkan simpulan:

1. Data pengkajian yang ada pada Nn. F dengan *Acute Lymphocytic Leukimia* (ALL) didapatkan data subjektif maupun objektif berupa klien mengeluh merasakan sakit kepala dengan skala 7, hemoglobin, eritrosit, hematocrit, leukosit klien mengalami penurunan, terdapat ptekie pada kulit kedua ekstremitas atas klien
2. Diagnosa keperawatan yang teridentifikasi dari proses asuhan keperawatan yang telah dilakukan adalah
  - a. Nyeri Akut Berhubungan dengan Agen Pencedera Fisiologis: *Acute Lymphocytic Leukimia*
  - b. Perfusi Perifer Tidak Efektif Berhubungan dengan Penurunan konsentrasi hemoglobin (SDKI, 2017 D.0009 Hal: 37)
  - c. Hipertermia Berhubungan dengan Faktor Risiko Proses penyakit: Proses Inflamasi (SDKI, 2017 D.0130 Hal: 284)
  - d. Risiko Perdarahan berhubungan dengan Faktor Risiko Gangguan Koagulasi (SDKI, 2017 D.0012 Hal: 42)
  - e. Risiko Infeksi berhubungan dengan Faktor Risiko Risiko Infeksi (SDKI, 2017 D.0142 Hal: 304)
  - f. Risiko Jatuh berhubungan dengan Faktor Risiko Anemia (SDKI, 2017 D.0143 Hal: 306)
3. Rencana Keperawatan berdasarkan Asuhan Keperawatan yang sudah dilakukan pada Nn. F dengan *Acute Lymphocytic Leukimia* sudah berdasarkan SIKI 2017 untuk diagnosa keperawatan nyeri akut yaitu manajemen nyeri, untuk diagnosa keperawatan perfusi perifer tidak

efektif berupa pemantauan hasil laboratorium dan manajemen hipovolemia, untuk diagnosa keperawatan hipertermia yaitu manajemen hipertermia, dan untuk diagnosa risiko perdarahan berupa pencegahan perdarahan, risiko infeksi berupa pencegahan infeksi, serta risiko jatuh berupa pencegahan jatuh

4. Implementasi keperawatan yang telah dilakukan pada Nn. F dengan *acute lymphocytic leukimia* berdasarkan Intervensi yang sudah dirancang serta berdasarkan *evidence based practice* (EBP) yaitu penerapan tindakan yang dilakukan pada Nn. F dengan menerapkan penelitian dari jurnal ilmiah yang sudah terpercaya.
5. Evaluasi keperawatan yang didapatkan pada Nn. F dengan Acute Lymphocytic Leukimia setelah pemberian Asuhan Keperawatan Selama 4x24 jam, kriteria hasil yang diharapkan belum tercapai sepenuhnya. Hal ini disebabkan karena penyakit yang dialami klien merupakan penyakit yang kronis sehingga memerlukan waktu serta penatalaksanaan yang tidak sebentar.

## B. Saran

Berdasarkan hasil penelitian dan kesimpulan yang telah dijelaskan diatas, maka peneliti merekomendasikan saran sebagai berikut :

### 1. Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi yang dapat dimanfaatkan sebagai referensi dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan *Acute Lymphocytic Leukimia* (ALL)

### 2. Bagi Institusi Pendidikan

Bagi institusi keperawatan hasil Asuhan Keperawatan yang dilakukan peneliti dapat menambah ilmu pengetahuan dalam bidang keperawatan khususnya dalam pemberian Asuhan Keperawatan pada pasien dengan *Acute Lymphocytic Leukimia* (ALL). Penelitian ini diharapkan sebagai masukan bagi perkembangan ilmu keperawatan serta sebagai masukan didalam mata kuliah medikal bedah.

### 3. Bagi Klien

Diharapkan setelah dilakukan Asuhan Keperawatan selama 4x24 jam klien mendapatkan tambahan pengetahuan maupun keterampilan terkait penanganan dari gejala yang dirasakan klien

### 4. Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat dijadikan masukan bagi peneliti selanjutnya dalam melakukan Asuhan Keperawatan pada pasien dengan *Acute Lymphocytic Leukimia (ALL)*.