

BAB IV

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan Laporan Kasus

1. Hasil data pengkajian yang diperoleh pada Tn. A adalah pasien mengungkapkan keputusan, berperilaku pasif, nafsu makan menurun, dan pasien mengaku sulit untuk tidur, dan kurang terlibat dalam aktivitas perawatan.
2. Diagnosis keperawatan utama yang ditegakkan adalah keputusan berhubungan dengan harga diri rendah kronis dibuktikan dengan mengungkapkan keputusan, berperilaku pasif, mengaku nafsu makan menurun, dan mengeluh sulit tidur, dan diagnosis kedua yaitu ketidakpatuhan berhubungan dengan keputusan dibuktikan dengan menolak menjalani pengobatan, menolak mengikuti anjuran, perilaku tidak mengikuti program pengobatan, dan perilaku tidak menjalankan anjuran.

Dagnosis ini dirumuskan berdasarkan data mayor dan minor yang ditemukan selama pengkajian, mengikuti pola PES (Problem, Etiology, Sign/Symptom).
3. Intervensi keperawatan yang direncanakan berfokus pada dukungan emosional, promosi harapan, dan promosi koping. Fokus intervensi tersebut diantaranya pada observasi berfokus untuk indentifikasi kemampuan yang dimiliki dan identifikasi harapan pasien dan keluarga. Pada terapeutik berfokus pada libatkan pasien secara aktif dalam perawatan, motivasi untuk menentukan harapan, dan sadarkan bahwa

kondisi yang dialami memiliki nilai yang penting. Pada edukasi berfokus pada anjurkan pasien untuk mengungkapkan perasaan.

4. Implementasi keperawatan dilakukan dengan membangun hubungan saling percaya, memberikan dukungan emosional, dan mengajarkan mekanisme koping yang adaptif. Implementasi dilaksanakan selama enam kali pertemuan dengan durasi 20 menit dengan implementasi yang dilakukan yaitu pada observasi berfokus untuk mengidentifikasi kemampuan yang dimiliki dan mengidentifikasi harapan pasien dan keluarga. Pada terapeutik berfokus pada melibatkan pasien secara aktif dalam perawatan, memotivasi untuk menentukan harapan, dan menyadarkan bahwa kondisi yang dialami memiliki nilai yang penting. Pada edukasi berfokus pada menganjurkan pasien untuk mengungkapkan perasaan.
5. Evaluasi keperawatan menunjukkan adanya respon positif terhadap intervensi yang diberikan. Pasien menunjukkan peningkatan dalam hal harapan, motivasi, nafsu makan, dan kualitas tidur. Kriteria hasil yang ditetapkan tercapai, yang menunjukkan efektivitas asuhan keperawatan yang diberikan.

B. Saran

a. Saran bagi pelayanan kesehatan

Untuk institusi pelayanan kesehatan, terutama RSUD Sanjiwani Gianyar, diharapkan untuk meningkatkan implementasi asuhan keperawatan psikososial yang menyeluruh. Hal ini dapat dicapai dengan menyelenggarakan pelatihan rutin bagi perawat terkait identifikasi awal dan intervensi terhadap keputusan pada pasien dengan penyakit kronis, serta

mengembangkan panduan praktis berbasis bukti untuk menangani masalah psikologis yang timbul akibat kondisi fisik. Selain itu, penguatan kolaborasi interprofesional antara perawat, psikolog, dan pekerja sosial menjadi krusial dalam memberikan dukungan holistik yang lebih efektif kepada pasien dan keluarga

b. Saran bagi peneliti selanjutnya

Peneliti di masa mendatang disarankan untuk melaksanakan penelitian dengan desain yang lebih kuat, seperti penambahan subyek yang lebih dari satu subyek untuk lebih mudah mendapatkan perbandingan dan mendapatkan hasil yang lebih relevan sesuai dengan teori yang ada.