

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. KESIMPULAN**

Setelah melakukan asuhan keperawatan pada Ny. W dengan Pneumoniadi CengkehRSUD Pandan Arang Boyolali selama tiga hari mulai 20-22 Maret 2017, penulis membuat beberapa kesimpulan :

1. Pada tahap pengkajian keperawatan pada Ny. W terdapat beberapa kesamaan antara teori dengan kondisi di lapangan. Mutaqqin Arif, (2008:98) menyebutkan Pneumonia adalah proses inflamasi parenkim paru-paru yang terdapat konsolidasi dan terjadi pengisian rongga alveoli oleh eskudat yang dapat disebabkan oleh bakteri, virus, jamur, dan benda-benda asing. Dari salah satu penyebab tersebut yakni benda-benda asing, pada Ny. W juga mempunyai faktor penyebab tersebut yakni keluarga Ny. W merokok sehingga debu bekas rokok masuk kedalam organ paru Ny. W.  
DEPKES RI (2006), mendefinisikan pneumonia adalah suatu peradangan inflamasi pada parenkim paru yang umumnya disebabkan oleh agen infeksi. Pneumonia dapat disebabkan oleh berbagai macam etiologi seperti :Bakteri : *stapilokokus, streplokokus, aeruginosa, eneterobacter*, Virus : influenza, adenovirus, Micoplasma pneumonia, Aspirasi lambung. Salah satu faktor risiko terjadi pada klien yakni aspirasi lambung, hal ini karena pasien mengalami aspirasi lambung dengan ditandai pasien mengalami mual dan muntah dengan bukti klien mendapat terapi ketorolac dan ranitidin.
2. Diagnosa keperawatan, Soemantri, Irman (2008:101), menyebutkan bahwa diagnosa keperawatan yang lazim muncul pada kasus pneumonia adalah :
  - 1) Ketidakefektifanbersihanjalannapasberhubungandengano bstruksijalannapas.
  - 2) Gangguanpertukaran gas berhubungan dengan obstruksi mukus pada fungsi alveoli.
  - 3) Ketidakefektifanpolanapasberhubungandengan proses inflamasi, tidakadekuatnyaventilasidandifusi.
  - 4) Intoleransi aktivitas berhubungan dengan ketidakseimbangan antara suplai dan kebutuhan oksigen.

1) Resiko kekurangan volume cairan berhubungan dengan kekurangan intake dan output.

2) Ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh berhubungan dengan anoreksia.

Dengan klien terjadi kesamaan tiga diagnosa yakni Ketidakefektifan bersihan jalan napas berhubungan dengan obstruksi jalan napas, Intoleransi aktivitas berhubungan dengan ketidakseimbangan antara suplai dan kebutuhan oksigen, Ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan.

1. Pada intervensi dan implementasi keperawatan disusun berdasarkan NANDA NIC NOC dan disesuaikan dengan masalah keperawatan Ny. W. Implementasi yang dilakukan adalah memposisikan semi fowler, memberikan terapi O<sub>2</sub> 2 liter/menit, monitor balance cairan. Dalam menyelesaikan masalah keperawatan Ny. W membutuhkan adanya kerjasama yang baik antara penulis, perawat, pasien, keluarga, dan tim kesehatan lain sehingga tercapai hasil yang diharapkan baik itu dalam mengatasi masalah keperawatan Ny. W.
2. Dalam evaluasi dari semua intervensi keperawatan dan implementasi keperawatan yang telah dilakukan, penulis mendapatkan hasil yang cukup baik, dimana dari masalah keperawatan yang ditemukan pada Ny. W teratasi sebagian.

#### A. SARAN

Berdasarkan studi kasus yang telah dilakukan pada Ny. W dengan Pneumonia di Cengkeh RSUD Pandan Arang Boyolali penulis memberi saran sebagai berikut :

##### 1. Bagi penulis

Aktif dalam menambah ilmu dalam bidang keperawatan, khususnya ilmu tentang penyakit Pneumonia dan banyak mencari pengalaman tentang perawatan pada pasien Pneumonia.

##### 2. Bagi pasien dan keluarga

Selama pasien dirawat di Rumah Sakit, keluarga diharapkan aktif berpartisipasi dalam pemantauan status kesehatan pasien dan dapat memberikan motivasi pada pasien.

1. Bagi Rumah Sakit

Rumah Sakit perlu meningkatkan perawatan dan pengobatan yang optimal terhadap pasien Pneumonia mengingat pneumonia merupakan salah satu penyakit yang sangat berbahaya dan dapat menyebabkan kematian.

2. Bagi Institusi Pendidikan

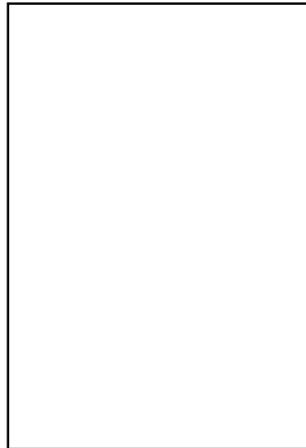
Agar memberikan bekal pengetahuan yang optimal kepada mahasiswa mengenai penyakit pneumonia selama mengikuti pendidikan dan memberikan pengawasan serta bimbingan kepada mahasiswa saat melakukan praktek di RS sehingga ilmu yang diperoleh dapat diterapkan dalam kasus nyata.

3. Bagi Masyarakat

Untuk menjadi masukan dan bahan penambahan pengetahuan bagi masyarakat luas dalam melakukan perawatan kesehatan terutama pada pasien dengan Pneumonia.

## DAFTAR PUSTAKA

- Abata, Q. A. 2014. *Ilmu Penyakit Dalam*. Madiun : PP Al-Furqon
- A. Wahid dan Imam Suprpto. 2012. *Ilmu Penyakit dalam*. Jakarta: CV Trans Info Media
- Dahlan, Zul. 2006. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*. Jakarta : Balai Penerbit FKUI.
- DEPKES RI. 2006. *Pedoman Pengendalian Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan Akut, Untuk Pneumonia Pada Dewasa*.
- Manurung S, et al. 2009. *Gangguan Sistem Pernapasan Akibat Infeksi*. Jakarta : Trans Info Media.
- Mokogita. *Faktor penyebab pneumonia*. *Jurnal kesehatan* ; 2008. (diperoleh pada tanggal 28 April 2017)
- Misnadiarly, 2008. *Pneumonia Pada Orang Dewasa*, Yogyakarta : Mediacion
- Muttaqin. Arif 2008. *Asuhan Keperawatan Kliendengan Gangguan Sistem Persarafan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Nurarif, A. H. Dan Kusuma, Hardi. 2013. *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis dan NANDA NIC NOC Jilid 2*. Yogyakarta : Mediacion.
- Nanda, NIC-NOC* (2015). *Asuhan Keperawatan*. Jakarta : Media Hardy
- Padila. (2012). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Potter & Perry. *Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep, Proses Dan Praktik*. Jakarta: EGC. 2005
- Profil Dinas Kesehatan Jawa Tengah (2014, [http://www.depkes.go.id/profil\\_kes\\_provinsi\\_2011/13](http://www.depkes.go.id/profil_kes_provinsi_2011/13), diperoleh tanggal 24 Maret 2017)
- Setiyohadi, B et al. 2013. *Ilmu Penyakit dalam*. Jakarta: Interna Publising
- Sudoyo, A. W, et al. 2014. *Ilmu Penyakit Dalam Edisi VI*. Jakarta : Medika Salemba.
- Syaifuddin. *Anatomi Fisiologi Edisi 4*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC; 2011
- Roux SJ dan Steinbrunner, 2007. *Extracellular ATP*. USE: J. Plants
- Ware LB, Matthay MA (December 2005). "*Clinical practice. Acute pulmonary edema*". *N. Engl. J. Med*
- WHO. (2015), <http://repository.usu.ac.id>, diperoleh tanggal 24 Maret 2017)

**CURRICULUM VITAE**

Nama : Anik Kriswardani

NIM : 1402058

Tempat/tanggal lahir : Boyolali, 9 Agustus 1996

Alamat : Sedyo Mulyo RT. 02 RW. 05, Randusari,  
Teras, Boyolali.

Institusi : Stikes Muhammadiyah Klaten

Angkatan : 2014 / 2017

Bio grafi :

- SD Negeri Cemoro Tahun Lulus 2008
- SMP Negeri 4 Mojosongo Tahun Lulus 2012
- SMA BK 2 Boyolali Tahun Lulus 2014

## LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Anik Kriswardani  
 NIM : 1402158  
 Nama Pembimbing :  
 Judul KTI :

NO	MATERI YANG DIKONSULKAN	MATERI YANG DIKONSULKAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
3.	Gab II	- Analisis kelainan ke tela nasik	A. Faizin, S.Kep. NIP. 19731029 199703 1 002
4	Gab III	- Analisis kelainan ke tela nasik - Jelaskan perubahan warna? - Uraikan = <del>...</del> - Letak Gab III - Botolan kelainan warna & organ. - Letak Gab IV	A. Faizin, S.Kep. NIP. 19731029 199703 1 002
5.	Gab IV	- Botolan kelainan warna & organ. - Letak Gab V	A. Faizin, S.Kep. NIP. 19731029 199703 1 002
6.	Gab IV	- Letak Gab IV - Letak Gab V	A. Faizin, S.Kep. NIP. 19731029 199703 1 002
7	Gab V	- Uraikan warna ke organ & organ tela nasik kardinal kelainan ke 1, II, III, IV, V, & organ lain.	A. Faizin, S.Kep. NIP. 19731029 199703 1 002

## LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Anik kriswardaniN I M : 1402058Nama Pembimbing : Esi Rucminingsih s.kep Ners M.kep

Judul KTI : .....

NO	MATERI YANG DIKONSULKAN	MASUKAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	BAB I Bab keputra	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Theory Gable &amp; Seel end &amp; sutu</li> <li>- Definisi keputra &amp; tabel 1 lagi</li> <li>- Perhatikan tata tulis sesikan parawan</li> <li>- ⊕ literatur dari jurnal</li> </ul>	 <b>A. Faizin, S.Kep.</b> NIP. 19731029 199703 1 002
2	BAB I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cara belajar buat presentasi &amp; seminar &amp; media &amp; tabel</li> <li>- Laporan &amp; lain</li> </ul>	 <b>A. Faizin, S.Kep.</b> NIP. 19731029 199703 1 002

## LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Anik Kriswardani

NIM : 1402058

Nama Pembimbing : .....

Judul KTI : .....

NO	MATERI YANG DIKONSULKAN	MASUKAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1			Roesma
2	BAB I s/d III  BAB IV	BAB I-III → - Revisi tatacara penulisan - Buat tabel w/ renc. keperawatan & implementasi - Rethwary & tambahkan w/ & Bersihan Jalan nafas - Di kembangkan lagi w/ rasionali sasi setiap proses kep yg di dapatkan.	Roesma  Roesma  Roesma  R