

## **BAB VI**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

1. Hasil pengkajian diperoleh data By. Ny. N dengan severe pneumonia. Klien merupakan pasien rujukan dari Rs nathalia pada tanggal 16 Februari 2024 dengan keluhan sianosis, sesak nafas, suara nafas ronchi. Dengan tanda tanda vital Nadi: 138 x/menit, Suhu: 36,3C, RR: 80 x/menit, SPO2: 99%). Klien terpasang ventilator mode sim v dengan f102 80 %. PEEP : 6,5, Rr venti : 15. Pada saat dilakukan pengkajian by.Ny. N berada didalam inkubator picu nicu.
2. Diagnosa yang muncul pada kasus ini yaitu bersihan jalan nafas tidak efektif berhubungan dengan hipersekresi jalan nafas ditandai dengan bunyi napas ronchi, sianosis dan sesak napas.
3. Intervensi keperawatan yang dilakukan yaitu pemenuhan kebutuhan oksigen yang terdiri dari pemantauan bunyi napas, penghisapan lendir, monitor bunyi napas, monitor saturasi oksigen.
4. Implementasi keperawatan yang dilakukan sudah sesuai dengan intervensi keperawatan yang direncanakan, tidak semua tindakan yang direncanakan dilakukan karena penulis dalam melakukan tindakan lebih mengutamakan tindakan prioritas dalam proses pengobatan.
5. Evaluasi  
Evaluasi keperawatan pada asuhan keperawatan By. Ny. N selama 3 hari klien dalam kondisi stabil dan mulai membaik dengan spo 99%. Ventilator tetap dipertahankan sesuai anjuran dokter untuk membantu memantau keadaan klien dan siap dilepas alat bantu ventilator.

#### **B. Saran**

1. Perawat  
Diharapkan dalam melakukan pengkajian hendaknya menjalin hubungan kerja sama yang baik antara orangtua klien dan perawat dan selalu meningkatkan komunikasi terapeutik, agar data yang diperoleh sesuai dengan kondisi klien dan diharapkan dalam perumusan masalah sesuai dengan data yang diperoleh dari klien. Dapat mengaplikasikan semua rencana dalam melaksanakan tindakan keperawatan. Kemudian dapat memperoleh evaluasi sesuai yang diharapkan sebelumnya.

2. Orang tua Pasien

Diharapkan keterlibatan dan kerja sama antara keluarga klien dengan perawat dalam proses keperawatan sehingga didapatkan proses keperawatan yang berkesinambungan, cepat dan tepat kepada klien.

3. Rumah Sakit

Bagi RSUD Pandan Arang Boyolali untuk meningkatkan mutu pelayanan keperawatan yang ditunjang dengan menambah pengadaan fasilitas-fasilitas yang memadai berkaitan dengan klien pemenuhan kebutuhan oksigenasi.

4. Peneliti Selanjutnya

Untuk mahasiswa yang akan melakukan studi kasus selanjutnya agar lebih memperhatikan dalam menegakkan diagnosa keperawatan yang sesuai dengan yang diperoleh pada saat pengkajian.