

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Laporan kasus ini memberikan gambaran tentang bagaimana asuhan keperawatan dengan kasus diagnosa Penyakit Paru Obstruktif kronik pada Tn.A dan Tn. I di RS Mardi Waluyo pada tanggal 3-5 Januari 2023 dari mulai pengkajian, menegakkan diagnosa keperawatan, membuat perencanaan, serta implementasi dan evaluasi.

1. Pengkajian

Pada pengkajian pasien dengan masalah oksigenasi didapatkan hasil bahwa pada subyek 1 dan 2 ditemukan keluhan yang sama yaitu sesak napas. Sesak napas yang terjadi diakibatkan oleh ketidakseimbangan ventilasi-perfusi. Pada pasien 1, datang ke Rumah sakit dengan keluhan sesak napas sejak 2 hari yang lalu dan batuk berdahak sudah 1 bulan yang lalu. Pasien pernah dirawat dengan keluhan yang sama pada tahun 2022. Pasien memiliki Riwayat penyakit asma yang dideritanya sejak lahir. Sedangkan pada pasien 2 dengan keluhan sesak napas sejak semalam. Selain itu pasien batuk berdahak sudah sejak 3 minggu terakhir. Keluarga pasien mengatakan, Tn. I pernah dirawat dengan keluhan yang sama sejak 2018. Pasien juga memiliki riwayat hipertensi sejak umur 50 tahun.

2. Diagnosa Keperawatan

Berdasarkan pengkajian penulis merumuskan 1 masalah yang didapatkan pada subyek asuhan 1 dan 2, diagnosa utama yang dapat ditegakkan yaitu, gangguan pertukaran gas berhubungan dengan ketidakseimbangan ventilasi-perfusi.

3. Rencana keperawatan

Rencana keperawatan yang diberikan kepada kedua subjek berdasarkan dari diagnosis keperawatan yang muncul yaitu terapi oksigen dengan tujuan pertukaran gas meningkat dengan kriteria hasil sesak menurun, bunyi nafas tambahan menurun, takikardia membaik, pola nafas membaik. dengan rencana keperawatan yaitu ukur tanda tanda vital, dengarkan suara nafas tambahan pada pasien, berikan terapi oksigen nasal kanul, berikan posisi semi-fowler

atau fowler, berikan terapi bronkodilator atau nebulizer, dan berikan terapi obat farmakologi.

4. Implementasi Keperawatan

Implementasi keperawatan yang dilakukan pada pasien 1 dan pasien dua sesuai dengan perencanaan tindakan keperawatan yang sudah dibuat yaitu mengukur tanda-tanda vital, mendengarkan suara napas tambahan pada pasien, memberikan terapi oksigen nasal kanul, memberikan posisi semi-fowler atau fowler, memberikan terapi bronkodilator atau nebulizer, dan memberikan terapi obat farmakologi. Kemudian di dokumentasikan pada pencatatan perkembangan selama 3 hari yang dimulai dari tanggal 3-5 Januari 2024.

5. Evaluasi Keperawatan

Setelah dilakukan tindakan keperawatan terhadap pasien 1 dan pasien 2 dengan diagnosa keperawatan gangguan pertukaran gas dan masa perawatan 3 hari didapatkan hasil SpO₂: 98% dan R: 22x/menit, gelisah menurun, sesak napas menurun, bunyi napas tambahan menurun, takikardia membaik, dan pola napas membaik pada pasien 1, sedangkan pada pasien 2 didapatkan hasil SpO₂: 97% dan R: 21x/menit, gelisah menurun, sesak napas menurun, bunyi napas tambahan menurun, takikardia membaik, dan pola napas membaik sehingga masalah teratasi pada kedua pasien.

B. Saran

1. Bagi RS Mardi Waluyo

Diharapkan dengan adanya laporan karya tulis ilmiah ini dapat menambah referensi bacaan dalam peningkatan penanganan asuhan keperawatan sesuai prosedur dan selain itu diharapkan dapat melakukan pemeriksaan secara lengkap baik fisik maupun pemeriksaan penunjang agar lebih meminimalisir kesenjangan data dan lebih memaksimalkan tindakan asuhan keperawatan yang diberikan.

2. Bagi Prodi DIII Keperawatan Poltekkes Tanjung Karang

Diharapkan institusi dapat menyediakan informasi dan referensi yang lengkap dan terbaru di perpustakaan khususnya dalam pengembangan ilmu keperawatan medikal bedah khususnya penyakit PPOK dengan kebutuhan oksigenasi yang lebih lengkap dalam pelaksanaan asuhan keperawatan.

3. Bagi penulis selanjutnya

Bagi penulis selanjutnya diharapkan mampu mengembangkan asuhan keperawatan pada pasien PPOK dengan pemenuhan kebutuhan oksigenasi ataupun kebutuhan lainnya secara komperhensif yang dapat diperoleh melalui proses anamnesis pengkajian keperawatan hingga proses evaluasi secara lebih maksimal.