

BAB VI

PENUTUP

V.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil analisis data, peneliti mengangkat 4 diagnosa yaitu bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan hipersekresi jalan napas, pola napas tidak efektif berhubungan dengan hambatan upaya napas, defisit nutrisi berhubungan dengan faktor psikologis (stres, keengganan untuk makan), dan ansietas berhubungan dengan krisis situasional (perubahan lingkungan).

Pada diagnosa keperawatan pola napas tidak efektif dilakukan intervensi keperawatan mandiri yaitu dengan terapi pursed lips breathing. Terapi pursed lips breathing memiliki tujuan untuk bernapas dengan efektif, mengurangi sesak napas, mengurangi kekambuhan, meningkatkan fungsi paru dan memenuhi kebutuhan oksigen di paru. Terapi ini dimodifikasi dengan memasukkan terapi bermain yaitu meniup balon model paru. Terapi ini dilakukan selama selama 15 menit dan jeda 2 detik persillus. Terapi ini dapat dilakukan oleh anak secara mandiri.

Cara mengukur status oksigenasi pada anak dengan asma menggunakan perbandingan status oksigenasi yang terdiri dari saturasi oksigen, frekuensi nadi dan laju/frekuensi pernapasan untuk menilai tingkat oksigenasi dalam sekali terapi. Saturasi oksigen dan frekuensi nadi dinilai dengan alat oksimeter, kemudian frekuensi pernapasan diobservasi dengan teknik inspeksi thoraks. Status oksigenasi pasien dihitung sebelum dan setelah diberi tindakan yang akan dievaluasi setiap 1 kali terapi pursed lips breathing.

Hasil evaluasi dari terapi pursed lips breathing (PLB) di hari ketiga pada An,H sebelum dilakukan RR = 26x/menit, HR = 109x/menit, SpO₂ = 95 % (tanpa O₂ nasal kanul). Setelah dilakukan didapatkan hasil bahwa status oksigenasi pasien meningkat dengan RR = 21x/menit, HR = 119x/menit, SpO₂ = 99 % (tanpa O₂ nasal kanul).

Berdasarkan data tersebut dapat disimpulkan bahwa terapi PLB bisa meningkatkan status oksigenasi pada pasien anak dengan asma.

V.2 Saran

Berikut ialah beberapa saran yang dapat dijadikan sebagai perbaikan yaitu:

a. Bagi Keluarga

Keluarga hendaknya memberikan pendampingan berupa pemberian motivasi, dukungan dan perhatian kepada anak dengan asma untuk melakukan perawatan asma dengan menerapkan terapi pursed lips breathing secara baik dan benar sehingga anak mampu mengelola sesak, mengontrol pernapasan serta mengontrol serangan asma. Booklet ini dapat dijadikan informasi tambahan mengenai cara mengontrol pernapasan pada anak dengan asma dengan terapi pursed lips breathing.

b. Bagi Pelayanan Kesehatan

Pelayanan kesehatan khususnya posyandu atau puskesmas direkomendasikan untuk meningkatkan pengetahuan dan motivasi keluarga pada anak penderita asma dengan melakukan pendidikan kesehatan dan pelatihan seperti demonstrasi tentang terapi pursed lips breathing secara baik dan benar. Selain itu juga dapat memeriksa status oksigenasi secara berkala pada anak dengan asma.

c. Bagi Perawat

Perawat disarankan bisa memberikan pelayanan asuhan keperawatan yang optimal di fasilitas kesehatan pada anak dengan asma serta mampu mengaplikasikan terapi pursed lips breathing sebagai intervensi non farmakologis mandiri dalam meningkatkan status oksigenasi anak yang asma. Produk booklet bisa digunakan oleh perawat di fasilitas kesehatan sebagai media edukasi bagi anak dengan asma.

d. Bagi Institusi Pendidikan

Institusi pendidikan dapat berkolaborasi dengan fasilitas kesehatan dengan melibatkan mahasiswa dalam melakukan pengabdian masyarakat tentang manajemen perawatan mandiri untuk anak dengan asma dengan terapi pursed lips breathing. Diharapkan Booklet yang berjudul “Terapi Pursed Lips Breathing untuk Tingkatkan Status Oksigenasi Anak dengan Asma” ini dapat digunakan sebagai media pembelajaran oleh institusi pendidikan, termasuk dosen atau mahasiswa dalam melakukan pendidikan kesehatan di masyarakat.

Windu Syawalina Wahyuningsih, 2022

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI PURSED LIPS BREATHING UNTUK TINGKATKAN STATUS OKSIGENASI ANAK DENGAN ASMA DI RS BHAYANGKARA TK.1 R.SAID SUKANTO

UPN Veteran Jakarta, Fakultas Ilmu Kesehatan, Profesi Ners

[www.upnvj.ac.id - www.library.upnvj.ac.id - www.repository.upnvj.ac.id]