

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Berdasarkan hasil studi kasus dan pembahasan yang telah diuraikan pada BAB IV penulis mengambil kesimpulan sebagai berikut :

##### **1. Pengkajian**

Berdasarkan hasil pengkajian klien yang di dapatkan dari hasil anamnesa ibu klien karena klien masih anak –anak umur 1 tahun 7 bulan, ibu klien mengatakan anaknya batuk berdahak sejak 1 minggu sebelum masuk rumah sakit dengan dahak berwarna kekuningan. Dari hasil pemeriksaan diperoleh Klien nampak lemah, Klien nampak gelisah, terdengar suara napas tambahan ronkhi, TTV (Nadi : 110 x/menit, Suhu : 36,5°, RR : 38 x/menit).

##### **2. Diagnosa keperawatan**

Dari hasil analisa data subjektif dan objektif, penulis merumuskan diagnosa keperawatan pada An. A adalah bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan spasme jalan napas (peningkatan produksi sputum)

##### **3. Intervensi keperawatan**

Perencanaan keperawatan pada An. A dengan diagnosa keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan spasme jalan napas (produksi sputum meningkat) adalah Manajemen jalan napas yang terdiri dari tindakan observasi : monitor frekuensi napas, monitor bunyi napas tambahan, monitor sputum (jumlah dan warna), memberikan posisi semi fowler atau fowler, memberikan minum hangat, dan melakukan kolaborasi pemberian mukolitik.

4. Implementasi keperawatan

Implementasi keperawatan disesuaikan dengan rencana tindakan yang telah penulis susun. Implementasi keperawatan yang dilakukan pada klien sesuai dengan intervensi yang telah direncanakan sesuai dengan kebutuhan klien anak dengan bronkopneumonia.

5. Evaluasi keperawatan

Hasil evaluasi keperawatan pada An. A didapatkan setelah diberikan tindakan perawatan selama 3 hari, bersihan jalan napas klien meningkat pada hari ke 3 implementasi keperawatan, dengan hasil dari data subjektif : ibu klien mengatakan batuk berdahak pada anaknya menurun dan Ibu klien mengatakan anaknya mengeluarkan dahak sudah tidak sebanyak kemarin dan berwarna kekuningan. Kemudian berdasarkan data objektif yang diperoleh dari hasil pemeriksaan yang dilakukan oleh peneliti, Keadaan Umum anak baik, Gelisah menurun, terdengar suara napas tambahan ronchi (+), TTV ( RR : 36 x/menit, Nadi : 106 x/menit, Suhu : 36,4 °C. Hasil evaluasi yang dilakukan peneliti menunjukkan bahwa masalah telah teratasi.

**B. Saran**

1. Bagi Penulis

Penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan dan pengembangan ilmu pengetahuan di bidang keperawatan dalam meningkatkan profesionalisme perawat dalam memberi asuhan keperawatan pada pasien anak dengan bronchopneumonia dalam pemenuhan kebutuhan oksigenasi.

2. Bagi Tempat Penelitian

Dapat menambah dan mengembangkan ilmu yang sudah ada serta meningkatkan mutu pelayanan kesehatan di Rumah Sakit, khususnya dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien anak dengan bronchopneumonia dalam pemenuhan kebutuhan

oksigenasi di Rumah Sakit Tk. IV Dr. R Ismoyo Kota Kendari.

3. Bagi Masyarakat dan Keluarga Klien

Memperoleh dan meningkatkan pengetahuan keluarga klien dan masyarakat tentang pemenuhan kebutuhan oksigenasi pada anak bronchopneumonia.

4. Bagi Pengembangan Ilmu dan Teknologi Keperawatan

Meningkatkan ilmu dan teknologi terapan bidang keperawatan dalam pemenuhan kebutuhan oksigenasi.