### **BAB VI**

### SIMPULAN DAN SARAN

# A. Simpulan

- 1. Pengkajian keperawatan pada kedua dokumentasi hampir terdapat kesamaan data pengkajian. Peneliti menemukan bahwa terdapat beberapa data yang diperoleh dari pengkajian yang dilakukan oleh perawat pada subjek 1 dan subjek 2 yang sesuai dengan gejala dan tanda mayor serta minor. Dari gangguan pertukaran gas yaitu berupa dispnea, takikardia, bunyi nafas tambahan dan pola nafas abnormal.
- 2. Dognosis keperawatan pada dokumen subjek 1 dan subjek 2 terdapat persamaan diagnosis keperawatan yaitu bersihan jalan nafas tidak efektif, secara teori dengan hasil pengamatan terhadap subjek 1 dan subjek 2, gejala dan tanda mayor serta minor yang terdapat beberapa data subjektif dan objektif yang terdapat pada kedua subjek tersebut.
- 3. Intervensi yang didokumentasikan oleh perawat pada dokumen subjek 1 dan subjek 2 terdapat kesamaan. Apabila dibandingkan dengan teori yang dijadikan sebagai acuan, bahwa perawat telah merencanakan intervensi yang sesuai dengan teori, namun ada beberapa yang dilakukan.
- 4. Implementasi pada subjek 1 dan subjek 2 peneliti menemukan perbedaan dengan teori. Hasil pengamatan pada dokumen pada subjek 1 dan subjek 2 di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung, perawat mendokumentasikan tindakan keperawatan menggunakan catatan perkembangan keperawatan dan implementasi rawat inap dengan mengisi checklist pada table berupa majamen bersihan jalan nafas, manajemen pengaturan suhu tubuh, manajemen

pemberian edukasi. Menurut perawat yang bertugas di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung ceklist tersebut sudah di tetapkan di rumah sakit atau menjadi standar dirumah sakit jadi hanya tinggal mengisi yeng tersedia didalam ceklist.

5. Peneliti menemukan perbedaan pada bagian penulisan data objektif, dan planning, untuk data objektif perawat kurang mendokumentasikan indicator evaluasi yang menunjang seperti suara nafas tambahan, tidak adanya sianosis dan dispnea. Pada bagian *planning* yang telah didokumentasikan, perawat kurang mendokumentasikan mengenai perencanaan keperawatan yang akan dilanjutkan, dihgentikan, atau ditambah dari rencana tindakan keperawatan yang telah ditentukan sebelumnya.

## A. Saran

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan mengenai gambaran asuhan keperawatan pada anak asma dengan gangguan pertukaran gas di Ruang Cilinaya RSUD Mangusada Badung, peneliti menyarankan kepada :

1. Kepala Institusi Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar

Metode penelitian yang digunakan diharapkan dapat dikembangkan sehingga penelitian yang dilakukan dapat lebih mendalam dan mendapatkan hasil yang lebeih sempurna agar tercapainya tujuan yang diharapkan.

## 2. Kepada pihak RSUD Mangusada Badung

Bagi tim RSUD Mangusada Badung khususnya perawat sebagai tim kesehatan yang berhubungan dengan pasien diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan dan keterampilan terhadap acuan terkini seperti pengkajian dan diagnosis

keperawatan menggunakan acuan SDKI (Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia) sehingga mampu melakukan asuhan keperawatan secara maksimal.

# 3. Kepada peneliti lain

Peneliti ini diharapkan dapat digunakan sebagai data dasar untuk penelitian selanjutnya dan mengembangkan variable yang dapat dihubungkan dengan pasien asma khususnya pada anak dalam lingkup yang lebih luas sehingga medapat data yang lebih akurat.