

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Setelah dilakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan diagnosa medis ALO ec ACS + NSTEMI, maka didapatkan kesimpulan sebagai berikut :

1. Pengkajian primer menunjukkan Ny.E berusia 60 tahun dengan keluhan sulit bernafas (dyspnea) 4 jam sebelum masuk rumah sakit, sesak nafas muncul tiba-tiba tanpa disertai nyeri dada, batuk berdahak, sputum putih berbusa, RR = 28x/ menit, SaO₂ 92%, keringat dingin, badan terasa lemah, TD =129/66 mmHg, suhu 36 derajat C, akral teraba dingin, ujung jari sianosis, heart rate 122x /permenit, nadi teraba lemah, CRT >2 detik, membran mukosa bibir dan kulit pucat, intake 551 cc /3 jam, output 330 cc / 3jam, urin berdarah, telapak tangan memerah, perut asites. Klien mengeluh sulit untuk tertidur dan tengah malam sering terbangun + 3 kali.
2. Diagnosa keperawatan yang diangkat adalah gangguan pertukaran gas berhubungan dengan ketidakseimbangan ventilasi perfusi, penurunan curah jantung berhubungan dengan perubahan irama, perubahan preload, perubahan afterload, dan perubahan kontraktilits, gangguan pola tidur berhubungan dengan halangan lingkungan, resiko ketidakefektifan perfusi ginjal berhubungan dengan hipoksia, hipertensi, resiko gangguan fungsi hati berhubungan dengan infeksi virus.
3. Intervensi yang direncanakan adalah manajemen jalan nafas, manajemen asam basa : alkalosis respiratorik, terapi oksigen, cardiac care, perawatan jantung akut, manajemen cairan dan elektrolit, manajemen energi dan aktivitas, peningkatan tidur, pengurangan perdarahan, pengaturan hemodinamik, kontrol infeksi, manajemen pengobatan

4. Implementasi dengan penerapan pemasangan *earplugs* and *eye mask* untuk peningkatan kualitas tidur
5. Hasil evaluasi keperawatan yang didapatkan adalah gangguan pertukaran gas berhubungan dengan ventilasi teratasi, gangguan pola tidur berhubungan dengan halangan lingkungan teratasi, resiko ketidakefektifan perfusi ginjal teratasi, penurunan curah jantung berhubungan dengan perubahan irama, perubahan preload, perubahan afterload, perubahan kontraktilitas teratasi sebagian, resiko gangguan fungsi hati teratasi sebagian.

B. Saran

1. Bagi Profesi Keperawatan

Hasil dari penulisan karya ilmiah ini diharapkan dapat meningkatkan kualitas asuhan keperawatan yaitu dengan cara :

- a. Menjadikan karya ilmiah ini sebagai acuan dalam melaksanakan asuhan keperawatan kepada pasien *ALO ec ACS+ NSTEMI*
- b. Menerapkan teknik pemasangan *earplugs* and *eye mask* untuk peningkatan kualitas tidur pada pasien *ALO ec ACS + NSTEMI*

2. Bagi Institusi Rumah Sakit

Hasil dari penulisan karya ilmiah ini diharapkan dapat dijadikan sebagai salah satu acuan dalam memberikan asuhan keperawatan mandiri (non farmakologi) bagi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan kepada *artery coronary syndrome (ACS)* dan pelaksanaan pemasangan *earplugs* and *eye mask* untuk meningkatkan kualitas tidur

3. Bagi Institusi Pendidikan

Penulisan karya ilmiah akhir ini diharapkan dapat menjadi referensi tambahan dalam memberikan asuhan keperawatan kepada pasien *ALO* dengan *evidence based* pemasangan *earplugs* and *eye mask*

untuk meningkatkan kualitas tidur yang dapat menjadi salah satu referensi tambahan dalam penatalaksanaan non farmakologis.

