

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil studi kasus mengenai asuhan keperawatan pada An.F dengan Efusi pleura disertai Chronic Kidney Disease (CKD) yang mengalami sesak napas dengan penerapan Evidence Based Nursing (EBN) berupa teknik Pursed Lip Breathing di ruang High Care Unit (HCU) RSUP dr. M. Djamil Padang, maka dapat disimpulkan bahwa:

1. Berdasarkan hasil pengkajian diketahui bahwa An. F merupakan pasien laki-laki dengan diagnosis medis efusi pleura disertai Chronic Kidney Disease (CKD). Hasil pengkajian data subjektif didapatkan pasien mengeluh sesak napas, sulit bernapas terutama saat beraktivitas ringan dan merasa tidak nyaman saat bernapas. Data objektif didapatkan pasien tampak lemah, mengalami takipnea, menggunakan otot bantu napas, saturasi oksigen menurun, menggunakan oksigen nasal kanul, ditemukan retraksi dinding dada ringan, bunyi napas tambahan, penurunan suara napas pada area paru tertentu, serta hasil pemeriksaan radiologi menunjukkan adanya efusi pleura.
2. Diagnosis keperawatan yang dapat ditegakkan pada An.F adalah Pola napas tidak efektif berhubungan dengan hambatan ekspansi paru, dan hipervolemia berhubungan dengan gangguan mekanisme regulasi cairan, serta resiko infeksi berhubungan dengan efek prosedur invasif

3. Intervensi keperawatan yang direncanakan pada An.F adalah manajemen jalan napas, terapi oksigen, latihan pernapasan (pursed lip breathing), pemantauan pola napas, pemberian posisi semifowler, serta manajemen cairan dengan luaran status pertukaran gas membaik, pola napas efektif, dan keseimbangan cairan meningkat.
4. Implementasi keperawatan yang dilakukan pada An.F yaitu pemberian terapi oksigen, pengaturan posisi semifowler, pemantauan keseimbangan cairan, edukasi pembatasan cairan, kolaborasi terapi medis, serta penerapan EBN berupa teknik pursed lip breathing selama 10–15 menit sebanyak 3 kali sehari selama 3 hari perawatan untuk membantu mengurangi sesak napas dan meningkatkan status oksigenasi pasien.
5. Hasil evaluasi keperawatan pada An.F menunjukkan bahwa masalah pola napas tidak efektif mengalami perbaikan, dan masalah hipervolemia menunjukkan perkembangan yang positif, serta resiko infeksi menunjukkan hasil leukosit yang membaik. Hasil evaluasi penerapan EBN berupa teknik pursed lip breathing selama 3 hari menunjukkan adanya penurunan sesak napas, penurunan frekuensi napas, berkurangnya penggunaan otot bantu napas, peningkatan saturasi oksigen, serta pasien tampak lebih rileks dan nyaman selama proses perawatan.

B. Saran

1. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan institusi pendidikan dapat melakukan kajian dan penelitian lebih lanjut mengenai penerapan Evidence Based Nursing (EBN), khususnya terkait penggunaan teknik *pursed lip breathing* sebagai intervensi nonfarmakologis dalam mengatasi gangguan pernapasan pada pasien efusi pleura, Chronic Kidney Disease (CKD), maupun penyakit respirasi lainnya. Selain itu, hasil penelitian diharapkan dapat menjadi referensi dalam pengembangan ilmu keperawatan berbasis bukti.

2. Bagi Rumah Sakit

Diharapkan pihak rumah sakit dapat memfasilitasi tenaga kesehatan, khususnya perawat, dalam penerapan teknik *pursed lip breathing* sebagai salah satu intervensi mandiri keperawatan yang berbasis bukti ilmiah. Intervensi ini dapat dijadikan sebagai terapi pendukung dalam membantu mengurangi sesak napas, memperbaiki pola napas, dan meningkatkan status oksigenasi pasien dengan gangguan respirasi, termasuk pasien efusi pleura disertai CKD.

3. Bagi Penulis Selanjutnya

Diharapkan penulis selanjutnya dapat mengembangkan penelitian mengenai efektivitas *pursed lip breathing* dengan jumlah responden yang lebih banyak dan waktu observasi yang lebih panjang. Selain itu, peneliti selanjutnya dapat melakukan studi perbandingan antara teknik *pursed lip breathing* dengan intervensi nonfarmakologis lainnya, seperti *deep*

breathing exercise, diaphragmatic breathing, atau kombinasi terapi pernapasan lainnya untuk mengetahui intervensi yang paling efektif dalam meningkatkan status oksigenasi dan mengurangi sesak napas pada pasien efusi pleura disertai CKD.

