

BAB IV

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Asuhan keperawatan pada Tn.S dengan gangguan sistem kardiovaskuler : CHF dan VES di ruang Multazam 3 Rumah Sakit Muhammadiyah Bandung yang telah dilakukan selama 4 hari. Berdasarkan hasil pengkajian didapatkan Tn.S mengeluh pasien mengeluh masih sesak, skala 4 (0-10 *borg scale*), dan pasien juga mengeluh nyeri dada dan nyeri dirasakan seperti ditimpa beban berat skala nyeri 6 (1-10 *numeric scale*), serta pasien juga mengeluh kedua kaki bengkak.

Dari data hasil pengkajian dirumuskan beberapa diagnosa maka dari itu masalah keperawatan yang dialami oleh Tn.S yaitu: 1) Penurunan curah jantung berhubungan dengan perubahan kontraktilitas, 2) Pola nafas tidak efektif berhubungan dengan hambatan upaya nafas, 3) Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis, 4) Intoleransi aktivitas berhubungan dengan ketidakseimbangan antara suplai dan kebutuhan oksigen.

Intervensi yang diberikan pada Tn.S yaitu: 1) Penurunan curah jantung , intervensi yang dilakukan adalah perawatan jantung meliputi identifikasi tanda/gejala primer dan sekunder penurunan curah jantung, monitor intake dan output cairan, edukasi diet jantung. 2) gangguan pertukran gas, intervensi yang dilakukan adalah pemantauan respirasi meliputi monitor frekuensi, irama, kedalaman dan upaya nafas, monitor pola nafas, monitor saturasi oksigen,, berikan oksigen sesuai kebutuhan pasien, dan posisikan pasien fowler 45°. 3) Nyeri akut, intervensi yang dilakukan adalah manajemen nyeri yang meliputi:

identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri, identifikasi skala nyeri dengan skala 0-10 (*numeric scale*), memberikan terapi relaksasi nafas dalam untuk mengurangi nyeri. 4) Intoleransi Aktivitas intervensi yang dilakukan adalah manajemen energi yang meliputi: Identifikasi gangguan fungsi tubuh, Monitor kelelahan fisik dan emosional, Anjurkan tirah baring, dan Anjurkan melakukan aktivitas secara bertahap.

Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama empat hari kepada Tn.S didapatkan hasil evaluasi bahwa semua diagnosa keperawatan telah berhasil tercapai namun ketika pasien dirumah pasien harus menjaga pola makan dengan cara menganjurkan untuk diet jantung serta beraktivitas secara bertahap.

B. Saran

1. Bagi Rumah Sakit

Diharapkan Rumah Sakit dapat meningkatkan kualitas serta sarana dan prasarana dalam perawatan pasien khususnya pada pasien dengan diagnosis *Congestive Heart Failure* (CHF).

2. Bagi Pelayanan Keperawatan

Diharapkan kepada perawat pelaksana agar dapat meningkatkan pelayanan kepada pasien dengan *Congestive Heart Failure* (CHF). dengan cara mengaplikasikan beberapa jurnal yang terbukti secara klinis untuk dapat membantu dalam memberikan asuhan keperawatan yang komprehensif sehingga dapat menghasilkan pelayanan yang memuaskan bagi pasien.

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Karya Ilmiah Akhir ini diharapkan menjadi data dasar dan sumber referensi untuk penelitian selanjutnya. Dan penulis merekomendasikan untuk penelitian lebih lanjut dalam upaya memberikan asuhan keperawatan pada pasien CHF ini sehingga kedepannya dapat memberikan asuhan keperawatan pada pasien secara maksimal dan komprehensif.