

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Asuhan keperawatan yang dilakukan oleh penulis selama 3 hari dari tanggal 01 Juni 2022 sampai 03 Juni 2022. Berdasarkan hasil analisa dan pembahasan pada bab sebelumnya dapat disimpulkan:

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

###### **a. Pada Ny. W**

Pada saat pengkajian pada tanggal 01 Juni 2022 didapatkan data pasien dengan keluhan subjektif tidak ada, objektif sudah terpasang ventilator, dengan fio<sub>2</sub>: 40%, spo<sub>2</sub>: 100%, pernapasan: 12x/menit, tekanan darah: 181/82 mmHg, MAP: 115 mmHg, nadi: 53x/menit, pasien lemah, urin tidak keluar, terdapat edem pada esktremitas atas.

###### **b. Pada Ny. N**

Pada saat pengkajian pada tanggal 01 Juni 2022 didapatkan data pasien dengan keluhan subjektif tidak ada, objektif sudah terpasang ventilator, dengan fio<sub>2</sub>: 40%, spo<sub>2</sub>: 100%, pernapasan: 13x/menit, tekanan darah: 180/90 mmHg, MAP: 120 mmHg, nadi: 54x/menit, pasien lemah, urin tidak keluar, terdapat edem pada esktremitas bawah.

##### **2. Diagnosa keperawatan yang muncul**

###### **a. Pada Ny. W**

Bersihkan jalan napas tidak efektif, gangguan ventilasi spontan, risiko perfusi renal tidak efektif, hipervolemia, dan intoleransi aktivitas.

b. Pada Ny. N

Bersihkan jalan napas tidak efektif, gangguan ventilasi spontan, risiko perfusi renal tidak efektif.

3. Intervensi keperawatan dan inovasi

Intervensi keperawatan dan intervensi inovasi terapi murottal al-qur'an (surah ar-rahman) dikombinasikan dengan aromaterapi lavender diberikan selama 3 hari, kemudian didapatkan hasil status hemodinamik pasien, rata-rata selisih tekanan darah sistolik (5-10 mmHg) dan diastolic (3-5 mmHg), nilai MAP (10-20 mmHg), pada pernapasan dan nadi meningkat secara signifikan, dan pada saturasi oksigen tidak ada perubahan yang signifikan.

4. Implementasi dan evaluasi keperawatan

Berdasarkan hasil perbandingan selama 3 hari antara pasien kontrol dan pasien intervensi didapatkan hasil perubahan status hemodinamik pada pasien intervensi, hemodinamik yang tidak stabil menjadi lebih stabil dengan pemberian intervensi inovasi terapi murottal al-qur'an dan aromaterapi lavender. Sementara itu, tidak terjadi perubahan yang bermakna pada pasien kontrol.'

## **B. Saran**

1. Bagi Pasien dan Keluarga

Dapat menambah pengetahuan mengenai pemberian terapi murottal al-qur'an (surah: ar-rahman) dan pemberian aroma terapi lavender untuk menurunkan kecemasan dan menstabilkan hemodinamik, serta mampu diaplikasikan secara mandiri oleh pasien dan keluarga.

## 2. Bagi Perawat dan Tenaga Kesehatan

Meningkatkan pengetahuan dan keterampilan dalam memberikan intervensi keperawatan pada pasien CKD, agar dapat meningkatkan kualitas asuhan keperawatan secara mandiri yang diberikan pada pasien.

## 3. Bagi Penulis

Menambah pengalaman dan meningkatkan pengetahuan bagi penulis terkait pemberian terapi murottal al-qur'an (surah: ar-rahman) dan aroma terapi pada pasien CKD terhadap status hemodinamik.

## 4. Bagi Rumah Sakit

Diharapkan dapat memanfaatkan karya ilmiah akhir ners (KIA-N) ini sebagai pengetahuan tentang terapi non-farmakologis yang dapat bermanfaat untuk meningkatkan pelayanan kesehatan di Ruang *Intensive Care Unit* RSUD Taman Husada Bontang.

## 5. Bagi Institusi Pendidikan

Dapat meningkatkan intervensi keperawatan dalam mengelola pasien CKD khususnya pada pasien dengan hemodinamik yang tidak stabil di ruang ICU sebagai intervensi inovasi yang diterapkan.

## 6. Bagi Penulis Selanjutnya

Diharapkan dapat menjadi referensi dan bahan perbandingan serta pertimbangan untuk penulis lain yang berkaitan dengan pemberian terapi

murottal al-qur'an (asurah: ar-rahman) dan pemberian aroma terapi lavender pada pasien CKD terhadap status hemodinamik.

#### 7. Bagi lahan praktik

Dapat melakukan penyediaan alat seperti speaker murottal dan bahan minyak aromaterapi lavender dan menerapkan intervensi inovasi keperawatan terapi murottal al-qur'an surah ar-rahman dikombinasikan dengan aromaterapi lavender pada pasien CKD di ruang ICU.