BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

1. Pengkajian Keperawatan

Hasil pengkajian yang dilakukan oleh peneliti pada Nn.S menunjukan bahwa klien memiliki riwayat asma dan hingga saat ini masih sering mengalami kekambuhan 2 hingga 3 kali dalam seminggu. Keluhan utama meliputi sesak napas, terutama saat malam hari, cuaca dingin dan dalam kondisi stres atau kelelahan.

2. Diagnosa Keperawatan

Berdasarkan pengkajian yang telah dilakukan, maka penulis menetapkan masalah keperawatan utama pada Nn.S yaitu kesiapan peningkatan manajemen kesehatan berhubungan dengan keinginan klien dan keluarga untuk memahami serta menerapkan strategi pengelolaan asma secara nonfarmakologis dirumah.

3. Intervensi Keperawatan

Intervensi yang diberikan difokuskan pada edukasi mengenai pengelolaan asma, praktik terapi uap aromaterapi minyak kayu putih, serta peningkatan pengetahuan keluarga terkait faktor pencetus asma dan cara mencegah kekambuhan.

4. Implementasi Keperawatan

Implementasi dilakukan selama 12 hari melalui kunjungan terstruktur ke rumah keluarga binaan. Penerapan terapi uap dengan minyak kayu putih ini dibimbing secara langsung oleh penulis kemudian dilakukan secara mandiri oleh klien, terapi dilakukan selama 10 menit setiap harinya dan disertai pencatatan respons terapi.

5. Evaluasi Keperawatan

Hasil evaluasi menunjukkan bahwa klien mengalami peningkatan kenyamanan napas dan tidak mengalami kekambuhan selama masa intervensi. Klien merasa lebih lega, relaks, dan mampu tidur dengan

nyenyak. Keluarga juga menunjukkan peningkatan kemampuan dalam memberikan perawatan mandiri, mengenali tanda bahaya asma, dan secara aktif menjaga lingkungan rumah. Intervensi terapi uap minyak kayu putih terbukti efektif sebagai terapi komplementer dalam pencegahan kekambuhan asma.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan dapat meningkatan kualitas dan pengembangan ilmu melalui pendekatan intervensi nonfarmakologis seperti terapi uap minyak kayu putih dalam praktik keperawatan komunitas.

5.2.2 Bagi Puskesmas

Puskesmas diharapkan dapat menerapkan terapi uap minyak kayu putih sebagai bagian dari kegiatan promosi dan pencegahan penyakit, khususnya dalam pengelolaan asma.

5.2.3 Bagi Profesi Keperawatan

Profesi keperawatan disarankan untuk mengembangkan praktik keperawatan *evidence-based nursing practice* dengan memanfaatkan intervensi yang sederhana, efektif, dan dapat diterapkan di lingkungan keluarga, serta memberdayakan keluarga dalam pengelolaan penyakit kronis.

5.2.4 Bagi Masyarakat

Untuk masyarakat, khususnya keluarga dengan anggota yang menderita asma, diharapkan dapat menerapkan terapi uap minyak kayu putih secara mandiri sebagai upaya promotif dan preventif untuk mencegah kekambuhan asma di rumah.