

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan maka dapat diambil kesimpulan bahwa:

1. Pemasangan LMA dengan menggunakan Teknik *head tilt chin lift* dinyatakan berhasil sebanyak 27 responden dan sebanyak 13 responden mengalami perbaikan dan kebocoran. Adanya perbaikan, kebocoran bahkan pemasangan ulang disebabkan adanya berbagai macam kendala yang dialami pada saat pemasangan, salah satunya pada saat membuka mulut responden tidak terbuka secara maksimal dan LMA tersangkut pada gigi responden sehingga membutuhkan waktu yang lebih lama, rongga hipofaring dan orofaring pasien terlalu lebar sehingga terjadi kebocoran walaupun *cuff* sudah di isi udara sehingga memerlukan perbaikan.
2. Pemasangan LMA dengan Teknik *jaw thrust* dinyatakan berhasil sebanyak 37 responden dan sebanyak 3 responden yang mengalami perbaikan. Teknik *jaw thrust* memiliki keunggulan di bandingkan dengan Teknik *head tilt chin lift* , hal tersebut dikarenakan pada saat membuka rongga mulut responden mulut dapat terbuka lebih lebar dan maksimal, sehingga memudahkan pada saat memasukkan LMA.
3. Angka keberhasilan pada pemasangan LMA menggunakan Teknik *jaw thrust* lebih tinggi dibandingkan dengan Teknik *head tilt chin lift*.

Penggunaan teknik *jaw thrust* lebih efektif untuk mempersingkat waktu dan meminimalkan resiko yang mungkin terjadi.

B. Saran

Berdasarkan dari kesimpulan penelitian di atas, maka dapat diberikan saran sebagai berikut:

1. Bagi Rumah Sakit

Hasil penelitian ini dapat dijadikan bahan pertimbangan dalam penyusunan panduan bagi pihak rumah sakit dalam meningkatkan pelayanan dengan mengutamakan keselamatan pasien pada Tindakan pemasangan LMA dengan Teknik *jaw thrust*.

2. Bagi Penata Anestesi

Dapat menjadi tambahan wawasan ilmu pengetahuan dalam mempelajari lebih mendalam berbagai macam Teknik dalam memasukkan LMA sehingga dapat meningkatkan pelayanan asuhan kepenataan anestesi dan skill penata anestesi terutama dalam Tindakan pemasangan LMA dengan Teknik *jaw thrust* dan Teknik *head tilt chin lift* serta meminimalkan kegagalan yang timbul pada pemasangan LMA pada Tindakan anestesi umum dengan menambah wawasan tentang pemasangan LMA dan berkolaborasi dengan dokter spesialis anestesi. Dan disarankan untuk menggunakan Teknik *jaw thrust* karena tingkat keberhasilannya lebih tinggi disbanding dengan menggunakan Teknik *head tilt chin lift*.

3. Bagi Pendidikan

Hasil penelitian ini dapat menambah daftar referensi Pustaka ilmu pengetahuan tentang anestesi dalam mengetahui perbandingan tingkat keberhasilan pemasangan LMA dengan menggunakan Teknik *jaw thrust* dan Teknik *head tilt chin lift*