

BAB IV. PENUTUP

4.1. Kesimpulan

Kejadian reintubasi dapat dicegah dengan menerapkan perawatan komperhensif sebelum, selama, dan setelah ekstubasi. Pengkajian kemampuan bernapas, tanda-tanda vital, komunikasi setiap tindakan, serta pemberian terapi modalitas seperti fisioterapi dada, Latihan beban pada otot perut, dan mobilisasi dini dapat menurunkan kejadian reintubasi di ruang perawatan intensif. Penghisapan jalan napas perlu diperhatikan untuk tidak dilakukan lebih dari satu kali dalam dua jam sebelum ekstubasi, karena berkaitan dengan kejadian reintubasi.

4.2. Saran dan keterbatasan penelitian

Artikel ilmiah ini merupakan studi literatur dari berbagai desain penelitian, namun hanya terdapat satu penelitian dengan desain *randomized controlled trial* (RCT) diharapkan penelitian kedepannya dapat lebih banyak menilai artikel dengan desain RCT maupun melakukan pembuktian dengan penelitian RCT.

Keterbatasan penelitian ini yaitu pertama sedikitnya database yang digunakan, karena keterbatasan akses. Hal ini diantisipasi dengan menambah sumber pencarian melalui *google scholar*. Kedua sulitnya mencari artikel terapi modalitas yang diterapkan pada pasien diruang perawatan intensif sehingga hanya beberapa artikel yang dapat di review.

4.3. Implikasi keperawatan

Systematic review ini dapat dijadikan tambahan informasi dan rujukan penerapan terapi pada pasien yang terpasang ventilator mekanik khususnya untuk meningkatkan keberhasilan penyapihan ventilator mekanik.