

## **BAB IV**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Asuhan keperawatan pada pasien Stroke infark / Non Hemoragik pada umumnya sama antara teori dan kasus hal ini dapat dibuktikan dalam penerapan kasus pada Ny. S yang menderita stroke non hemoragik. Penerepan kasus ini dilakukan dengan menggunakan proses keperawatan mulai dari pengkajian, diagnosa keperawatan, perencanaan, implementasi dan evaluasi. Setelah melakukan asuhan keperawatan pada Ny.S selama hari 4 didapatkan kesimpulan sebagai berikut:

1. Hasil pengkajian didapatkan penyebab Stroke Non Hemoragik pada Ny. S yaitu emboli yang terbawa ke otak melalui pembuluh darah jantung, keadaan umum lemah kesadaran somnolen dan ada kelumpuhan/ tetraparese kekuatan otot 4/0, 4/0.
2. Diagnosa keperawatan yang ditemukan pada Ny. S yaitu ketidakefektifan perfusi jaringan serebral berhubungan dengan penyumbatan pembuluh darah ke otak, hambatan mobilitas fisik berhubungan dengan kerusakan neurovaskular & neurmuskular, resiko ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh berhubungan dengan kelemahan otot menelan, dan keruaakan integritas jaringan berhubungan dengan tirah baring.
3. Intervensi keperawatan yang disusun yaitu observasi TTV tiap satu jam, observasi tingkat kesadaran, observasi adanya peningkatan TIK, tinggikan kepala tempat tidur 15 derajat, melatih rom pasif, ubah posisi setiap 2 jam,

memberikan makan melalui NGT, kolaborasi pemberian O2 masker simple mask 8 Lpm dan perawatan luka menggunakan modern dressing diganti setiap 3-4 hari sekali.

4. Implementasi keperawatan yang dilakukan yaitu mengobservasi TTV tiap dua jam, mengobservasi tingkat kesadaran, meninggikan kepala tempat tidur 15 derajat, melatih rom pasif, menguba posisi setiap 2 jam, memberikan makan melalui NGT, kolaborasi pemberian O2 masker nsimple mask 8 Lpm dan pemberian terapi obat perawatan luka menggunakan modern dressing diganti setiap 3-4 hari sekali
5. Evaluasi secara umum didapatkan masalah keperawatan belum teratasi berhubungan dengan waktu untuk melaksanakan implementasi yang didapatkan 3 hari.

## **B. Saran**

Dalam hal ini penulis memeberikan beberapa saran setelah secara langsung mengamati lebih dekat dalam perkembangan status kesehatan pasien, antara lain :

1. Bagi perawat

Diharapkan mampu memberikan dan meningkatkan kualitas pelayanan dalam memberikan asuhan keperawatan kepada klien khususnya pada klien dengan masalah keperawatan Stroke Non Hemoragik.

2. Bagi Pasien & Keluarga

Diharapkan klien dapat melakukan pengobatan secara rutin dan dapat mengikuti program terapi serta kepatuhan terhadap pengobatan, diharapkan pula keluarga dapat memberikan motivasi dan semangat kepada pasien.