

## **BAB IV**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Setelah melaksanakan proses asuhan keperawatan pada Ny. O dan Ny. E penulis merasakan pengalaman secara langsung dalam memberikan pelayanan asuhan keperawatan pada pasien di ruang ICU, dari kedua pasien tersebut dapat ditarik kesimpulan :

##### **1. Hasil pengkajian**

Berdasarkan hasil pengkajian yang dilakukan pada Ny. O dan Ny. E didapatkan pasien datang ke rumah sakit dengan kondisi tidak sadarkan diri (penurunan kesadaran), setelah dilakukan hasil pemeriksaan lain :

- a. Pasien Ny. O dengan usia 56 tahun, Kesadaran: Somnolen, GCS 9 (E3 M5 V1), TD: 162/85 mmHg, R: 24 x/menit, N: 94 x/menit, Suhu: 36 °C, SpO2: 95%, BB: 70 Kg, TB: 157 cm, BMI: 28,4 (gemuk), pasien memiliki riwayat hipertensi sudah cukup lama, pasien tidak rutin untuk minum obat anti hipertensi dan tidak rutin kontrol. Hasil Ct-scan menunjukkan perdarahan intracerebral di nucleus lentiformis kiri dan substansia alba periventrikuler lateralis kiri disertai oedem perifokal (vol 17,33 cc) yang mendesak & menyempitkan ventrikel lateral kiri. Midline shift ke kanan sejauh lk. 3mm
- b. Pasien Ny. E dengan usia 57 tahun, Kesadaran: Somnolen, GCS 9 (E3 M4 V2), TD: 141/79 mmHg, R: 26 x/menit, N: 103 x/menit, Suhu: 36,8 °C, SpO2: 96%, BB: 45,5 Kg, TB: 155 cm, BMI: 18,4 (normal), pasien

memiliki riwayat hipertensi sudah cukup lama, pasien tidak rutin untuk minum obat anti hipertensi dan tidak rutin kontrol dan mengatakan meminum obat ketika terasa sakit kepala saja. Hasil Ct-scan menunjukkan perdarahan intraventricular dikedua ventrikel lateralis, ventrikel 3 dan ventrikel 4 dan perdarahan di cerebrum kanan disertai oedem perifocal (vol perdarahan 56 cc).

## **2. Diagnosa keperawatan**

Diagnosa keperawatan utama pada Ny. O dan Ny. E adalah penurunan kapasitas adaptif intrakranial

## **3. Intervensi keperawatan**

Intervensi keperawatan yang diberikan pada Ny. O dan Ny. E adalah pemantauan tekanan intrakranial dengan intervensi pemberian posisi head up 30 derajat

## **4. Evaluasi keperawatan**

Evaluasi, setelah dilakukan implementasi keperawatan dengan posisi head up 30 derajat selama 3 hari masalah penurunan kapasitas adaptif teratasi dengan saturasi oksigen meningkat, tingkat kesadaran pasien meningkat.

## **5. Catatan perkembangan**

Hasil akhir pada catatan perkembangan didapatkan pasien 1 Ny. O didapatkan data terdapat beberapa perkembangan pada pasien seperti gcs meningkat sehingga pasien dipindah ke ruang rawat inap, sedangkan pasien 2 meskipun terdapat perkembangan dalam kondisi, pasien masih perlu dalam pantauan perawatan

## **B. Saran**

### **1. Bagi tenaga kesehatan**

Hasil karya tulis ilmiah ini dapat tambahan informasi untuk melakukan dan mengedukasi keluarga untuk melakukan tindakan nonfarmakologis (pemberian posisi head up 30 derajat) untuk menangani penurunan kapasitas adaptif intrakranial

### **2. Bagi Institusi pendidikan**

Diharapkan dapat menambah informasi dan referensi terbaru baik jurnal maupun buku yang dapat diakses oleh mahasiswa khususnya terkait pengaruh pemberian posisi head up 30 derajat terhadap penurunan saturasi oksigen pada pasien stroke PIS.

### **3. Bagi penulis selanjutnya**

Bagi penulis selanjutnya diharapkan dapat mengembangkan teknik non-farmakologi lainnya yang dapat di terapkan pada pasien dengan penurunan kesadaran di ruang ICU dengan penurunan kapasitas adaptif intrakranial, sehingga pasien tidak terjadi peningkatan tekanan intrakranial dan mengurangi resiko terjadinya kematian.