

BAB V

PENUTUP

A. KESIMPULAN

Setelah penulis menguraikan beberapa hal yang menyangkut asuhan keperawatan pada Ny.W dengan Stroke Non Hemoragik di ruang AR.Fahrudin RSUD Muhammadiyah Delanggu dari tanggal 09 Maret 2017 sampai dengan 11 Maret 2017 dengan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, perumusan diagnosa, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi.

1. Pengkajian

Pada tahap pengkajian keperawatan Ny.W berdasar beberapa hal dalam teori yang tidak ditemukan pada kasus nyata. Hasil pengkajian yang ditemukan pada Ny.W sesuai dalam teori adalah adanya kelemahan pada ekstremitas, gangguan menelan, hipertensi. Dari pemeriksaan CT-Scan didapatkan hasil akut infark serebri, sedangkan tanda dan gejala yang tidak muncul pada Ny.W tetapi ada dalam teori yaitu klien bicara pelo, gangguan daya ingat, nyeri kepala hebat, vertigo, dan kesadaran menurun.

2. Diagnosa

Diagnosa keperawatan yang muncul antara tinjauan teori dan tinjauan kasus tidak semua sama. Ada tiga diagnosa keperawatan yang sama antara tinjauan teori dengan tinjauan kasus yaitu risiko ketidakefektifan perfusi jaringan otak berhubungan dengan embolisme, hambatan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot, kerusakan integritas kulit berhubungan dengan faktor mekanik : tekanan, imobilisasi fisik. Sedangkan diagnosa yang dalam teori muncul tetapi dalam kasus tidak muncul yaitu hambatan komunikasi verbal berhubungan dengan gangguan sistem saraf pusat.

3. Perencanaan dan Pelaksanaan

Tujuan kriteria hasil dan intervensi keperawatan disusun berdasarkan prioritas diagnosa NANDA NIC NOC yang disesuaikan dengan masalah keperawatan Ny.W. perencanaan untuk diagnosa keperawatan berfokus pada pemeriksaan neurologi, latihan peningkatan kekuatan otot, pemeriksaan tanda-tanda vital dan obat untuk mengurangi kerusakan neurologi.

Pada implementasi keperawatan dilakukan sesuai dengan intervensi yang telah disusun dan dalam menyelesaikan masalah keperawatan Ny.W

dibutuhkan kerjasama baik antara penulis, perawat, pasien, keluarga dan tim kesehatan lain sehingga tercapai hasil yang diharapkan dalam mengatasi masalah keperawatan pada Ny.W.

4. Evaluasi

Hasil dari pelaksanaan keperawatan pada tujuan yang ditentukan pada selanjutnya pada Ny.W. Tujuan yang tercapai adalah risiko ketidakefektifan perfusi jaringan otak berhubungan dengan embolisme. Dan tujuan yang tercapai sebagian adalah hambatan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot, kerusakan integritas kulit berhubungan dengan faktor mekanik : tekanan, immobilitas fisik. Maka dari itu penulis masih mendelegasikan intervensi yang harus dilanjutkan oleh perawat ruangan dan tentu juga bekerjasama dengan keluarga pasien.

Faktor pendukung pada asuhan keperawatan ini adalah keluarga yang kooperatif menjalankan semua tindakan yang dianjurkan dan taatnya pasien untuk melakukan latihan mandiri untuk meningkatkan kekuatan otot. Sedangkan faktor penghambatnya adalah kondisi pasien sendiri.

B. SARAN

Berdasarkan studi kasus yang telah dilakukan pada Ny.W dengan Stroke Non Hemoragik di ruang AR.Fahrudin RSUD Muhammadiyah Delanggu penulis memberi saran sebagai berikut :

1. Bidang akademik

Agar memberikan bekal ilmu pengetahuan yang optimal kepada mahasiswa mengenai penyakit Stroke Non Hemoragik selama mengikuti pendidikan dan memberikan pengawasan serta bimbingan kepada mahasiswa saat melakukan praktik di Rumah Sakit sehingga ilmu yang diperoleh dapat diterapkan dalam kasus nyata.

2. Pelayanan masyarakat

Rumah Sakit perlu meningkatkan perawatan dan pengobatan yang optimal terhadap pasien dengan Stroke Non Hemoragik, mengingat Stroke Non Hemoragik merupakan salah satu penyakit yang tergolong tinggi penderitanya di RSUD Muhammadiyah Delanggu.

3. Bagi pasien

Selama pasien dirawat di Rumah Sakit, keluarga diharapkan aktif berpartisipasi dalam pemantauan status kesehatan pasien dan dapat memberikan motivasi pada pasien.

4. Bagi penulis

Aktif dalam menambah ilmu dalam bidang keperawatan, khususnya ilmu tentang penyakit Stroke Non Hemoragik dan banyak mencari pengalaman tentang perawatan pada pasien dengan Stroke Non Hemoragik.