

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Berdasarkan hasil studi kasus dan pembahasan maka penulis menarik kesimpulan :

1. Hasil pengkajian yang didapatkan adalah pasien laki-laki (Tn.R) umur 65 tahun mengeluh kaki kanan dan tangan kanan terasa berat, mulut seperti kesemutan, bicara sedikit pelo, pandangan agak kabur, mual, tidak muntah dan nyeri kepala. Riwayat penyakit pasien adalah hipertensi minum obat rutin amlodipin 1x10 mg. Pemeriksaan rontgen thorax menggambarkan cardiomegali dan head CT Scan terkesan infark di thalamus sinistra.
2. Hasil analisa data didapatkan 3 masalah keperawatan yaitu penurunan kapasitas adaptif intrakranial, nyeri akut dan gangguan mobilitas fisik.
3. Intervensi yang disusun sesuai dengan masalah yang muncul dari pasien yaitu pemantauan neurologis, manajemen nyeri, dan dukungan mobilisasi.
4. Implementasi yang telah dilakukan sesuai dengan intervensi yang disusun. Pada diagnosa penurunan kapasitas adaptif intrakranial dilakukan pemantauan neurologis seperti tanda-tanda vital, kesimetrisan wajah, gangguan visual, karakteristik bicara, dan parastesia. Pada diagnosa nyeri akut dilakukan manajemen nyeri secara non farmakologi yaitu dengan relaksasi nafas dalam. Pada diagnosa gangguan mobilitas fisik dilakukan dukungan mobilisasi berupa latihan menggenggam bola karet bergerigi, ROM aktif dan fisioterapi.
5. Evaluasi setelah diberikan intervensi selama 3x24 jam masalah penurunan kapasitas adaptif intrakranial, nyeri akut dan gangguan mobilitas fisik teratasi.

#### **B. Saran**

1. Bagi Perawat  
Hasil studi kasus ini menjadi masukan untuk perawat agar dapat meningkatkan asuhan keperawatan pada pasien Stroke Non Haemoragik terutama pada lansia.
2. Bagi Pasien dan Keluarga  
Pasien dan keluarga dapat melakukan perawatan Stroke Non Haemoragik serta mencegah komplikasi
3. Bagi Rumah Sakit
  - a. Memberikan pengetahuan yang telah ada sebelumnya guna menambah/meningkatkan ketrampilan, kualitas dan mutu tenaga kerja dalam mengatasi

masalah pada pasien dengan Stroke Non Haemoragik

- b. Diharapkan dapat memberikan tambahan referensi mengenai asuhan keperawatan pada pasien dengan Stroke Non Haemoragik sehingga dapat meningkatkan kualitas Pelayanan Rumah Sakit Islam Yogyakarta PDHI

**4. Bagi Peneliti Selanjutnya**

Penulis karya ilmiah selanjutnya dapat melakukan pengkajian yang lebih lengkap untuk mendapatkan hasil yang optimal, dan mampu memberikan asuhan keperawatan yang optimal bagi pasien

**5. Bagi Institusi Pendidikan**

Laporan hasil penelitian diharapkan dapat menjadi referensi khususnya bagi mahasiswa Universitas Muhammadiyah Klaten dan dapat memberikan masukan bagi institusi mengenai asuhan keperawatan pada pasien Stroke Non Haemoragik terutama pada lansia.