

BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Hasil penerapan ambulasi mika-miki pada Ny. M dan Ny. H dengan stroke non hemoragik dengan masalah keperawatan resiko kerusakan integritas kulit menunjukkan terjadi perbaikan . Pelaksanaan asuhan keperawatan yang dilakukan pada Ny. M dan Ny. H selama 5 hari menunjukkan hasil yang positif dengan tujuan tercapai sepenuhnya. Memaparkan hasil evaluasi *Skala Braden* menunjukkan sebelum dilakukan ambulasi mika miki *Skala Braden* berada di skor 9 (resiko berat) dan setelah dilakukan penerapan ambulasi mika miki menunjukkan peningkatan skor *braden* menjadi 13 dan 14 (resiko sedang).

B. Saran

1. Bagi Keluarga

Keluarga dapat memberikan dukungan dengan mau terlibat dalam melakukan ambulasi mika-miki untuk mencegah terjadinya dekubitus pada pasien sehingga mempercepat dalam proses penyembuhan

2. Bagi Perawat

Perawat perlu melakukan pemantauan ketat bagi pasien yang *bedrest* total terutama pada pasien stroke yang mengalami kelemahan sehingga proses ambulasi dibantu penuh oleh perawat.

3. Bagi Rumah Sakit

Rumah sakit dapat membuat suatu rumusan atau standar khusus untuk melakukan ambulasi mika miki pada pasien dengan waktu pelaksanaan tiap 3-5 jam terutama di ruang perawatan dengan penyakit stroke. Selain itu rumah sakit dapat membuat SOP mengenai mika-miki khususnya pada pasien stroke non hemoragik untuk mencegah terjadinya dekubitus pada pasien selama *bedrest* (tirah baring).

4. Bagi Peneliti Selanjutnya

Bagi penelitian lain yang ingin melakukan penelitian yang berhubungan dengan faktor yang mempengaruhi terjadinya dekubitus pada pasien stroke non hemoragik.