BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

Laporan Tugas Akhir ini telah di peroleh gambaran tentang Asuhan Keperawatan gerontik terhadap Ny. N dengan gangguan mobilitas fisik pada penyakit Stroke di wilayah Kerja Puskesmas kotabumi II . penulis telah melakukan mulai pengkajian hingga tahap evaluasi.

1. Pengkajian

Pada pengkajian yang di lakukan terhadap Ny.N dengan penyakit stroke tingkat kesadaran Compos mentis, terdapat hemiparase kanan, sering mengeluh lelah, aktifitas masih full di bantu keluarga, klien mengatakan tidur hanya 6 jam, untuk perawatan diri masih di bantu keluarga, klien tampak lesu, tampak di papah saat jalan oleh keluarga dan kakinya di seret, klien tampak mengalami hemiparse kanan, saat beraktifitas gerak, tampak lemah kurang istirahat

2. Diagnosa keperawatan

Diagnosa keperawatan yang ditegakkan pada klien, berdasarkan data yang di temukan terhadap klien, sebagai berikut:

- a. Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot
- b. Defisit perawatan diri b.d gangguan muskuluskeleta
- c. Keletihan b.d kondisi fisiologis

3. Perencanaan keperawatan dibuat berdasarkan SIKI, guan mobilitas fisik (I.05173) , defisit perawatan diri (I.11348) dan edukasi aktivitas /istirahat (I.12362)

4. Pelaksanaan /implementasi

Penulis melakukan tindakan keperawatan untuk 3 diagnosa sesuai dengan rencana keperawatan yang telah disusun yaitu Dukungan Mobilisasi (I.05173), Edukasi aktivitas/istirahat (I.12362), Dukungan perawatan diri (I.11348).

5. Evaluasi

Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 hari perawatan, diagnosa keletihan sudah teratasi dan diagnosa gangguan mobilitas fisik dan defisit perawatan diri belum teratasi

A. Saran

1. Puskesmas Kotabumi II

Laporan ini di harapkan sebagai panduan bagi perawat pelaksana di puskesmas kotabumi II dalam memberikn asuhan keperawatan khususnya pada pasien Stroke Non Hemorogik dengan meningkatkan kunjungan rumah secara rutin, berkala dan terjadwal serta memotivasi keluarga untuk terlibat dalam perawatan klien khususnya mobilisasi klien.

2. Keluarga atau klien

Di harapkan keluarga melanjutkan latihan ROM pasif dan ROM aktif seperti yang telah di ajarkan sehingga terjadi perubahan gerak pada sendi yang mengalami kekakuan

3. Bagi institusi program studi keperawatan kotabumi

Laporan tugas akhir ini dapat di dokumentasikan diperpustakaan untuk menambah jumlah Laporan Asuhan Keperawatan pada kasus gangguan mobilitas fisik pada penyakit Stroke dankarna terkendalah jauh penulis menyarankan agar perpustakaan prodi memfasilitasi mahasiswa dalam administrasi peminjaman LTA bukan hanya di baca di perpustakakaan tapi bisa di pinjam dan di bawa pulang dengan tenggan waktu peminjaman tertentu.