

## **BAB V**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Simpulan**

Laporan tugas akhir ini memberikan gambaran tentang bagaimana asuhan keperawatan dengan masalah stroke non hemoragik pada Tn.K dengan masalah gangguan oksigenasi di Ruang Freesia RSUD Handayani Kotabumi pada tanggal 11-13 November 2021 dari mulai pengkajian hingga tahap evaluasi.

##### **1. Pengkajian**

Hasil pengkajian pada Tn. K didapatkan data sebagai berikut : pasien mengeluh pusing kepala, nyeri tengkuk dan terasa berat, pasien mengatakan riwayat hipertensi dan diabetes melitus sejak 3 tahun yang lalu, pasien mengatakan sulit menggerakkan tangan dan kaki sebelah kanan dan mengalami kelemahan, pasien tampak terbaring ditempat tidur, sulit berpindah posisi aktivitas dibantu keluarga, kekuatan otot menurun

Keluarga pasien mengatakan pasien sulit berbicara, pasien tampak bicaranya pelo, bibir tampak tidak simetris, dan saat diajak berkomunikasi pasien terlihat selalu meminta mengulangi apa yang ditanyakan perawat. Tekanan darah : 150/100 mmHg, nadi : 80 x/menit, pernafasan : 20 x/menit, suhu : 36,9°C, TB/BB : 160/62 cm/kg.

## 2. Diagnosa keperawatan

Berdasarkan hasil pengkajian pada Tn.K penulis menegakkan 3 diagnosa keperawatan, yaitu :

- a. Perfusi jaringan serebral tidak efektif berhubungan dengan hipertensi.
- b. Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot
- c. Gangguan komunikasi verbal berhubungan dengan gangguan neuromuskular.

## 3. Rencana keperawatan

Rencana keperawatan disusun berpedoman pada label NIC NOC,SLKI,dan SIKI. Diagnosa perfusi jaringan serebral tidak efektif, NOC Perfusi jaringan serebral (0406), NIC Manajemen edema serebral (2540). Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot SLKI : Mobilitas fisik (L.05042) SIKI : Dukungan mobilisasi(I.05173) Gangguan komunikasi verbal berhubungan dengan gangguan neuromuscular SLKI : Komunikasi verbal (L.13118)SIKI : Promosi Komunikasi : Defisit Bicara (I. 13492

## 4. Implementasi

- a. Perfusi jaringan serebral tidak efektif, NOC Perfusi jaringan serebral (0406), NIC Manejemen edema serebral (2540).
- b. Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot SLKI : Mobilitas fisik (L.05042) SIKI : Dukungan mobilisasi(I.05173)
- c. Gangguan komunikasi verbal berhubungan dengan gangguan neuromuscular SLKI : Komunikasi verbal (L.13118)SIKI : Promosi Komunikasi : Defisit Bicara (I. 13492)

## 5. Evaluasi

- a. Perfusi jaringan serebral tidak efektif berhubungan dengan hipertensi masalah teratasi sebagian.
- b. Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot masalah teratasi sebagian
- c. Gangguan komunikasi verbal berhubungan dengan gangguan neuromuskular. Masalah teratasi.

## **B. Saran**

### 1. Bagi RSUD Handayani kotabumi Lampung Utara

Diharapkan lebih meningkatkan mutu pelayanan mengenai asuhan keperawatan, khususnya di ruang Freesia RSUD Handayani Kotabumi diharapkan dapat memberikan pendidikan kesehatan yang lebih ditekankan lagi khususnya pada pasien dengan kasus stroke non hemoragik, meningkatkan komunikasi terapeutik yang lebih kepada pasien dan keluarganya.

### 2. Bagi Prodi Keperawatan Kotabumi

Hendaknya institusi memfasilitasi buku-buku edisi terbaru tentang keperawatan dengan kasus stroke terutama stroke non hemoragik agar mempermudah mahasiswa mencari dan mengumpulkan referensi dalam pembuatan laporan tugas akhir ini.

### 3. Bagi Mahasiswa

Dengan adanya laporan tugas akhir ini diharapkan dapat mempermudah pemahaman dan menambah wawasan tentang stroke non hemoragik serta dalam memberikan asuhan keperawatan dan menentukan diagnosa keperawatan, rencana keperawatan serta implementasi dan evaluasi pada klien