

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Laporan tugas akhir ini memberikan gambaran tentang asuhan keperawatan Stroke Non Hemoragik dengan Gangguan Oksigenasi terhadap Ny.M di Ruang Saraf RSUD Ahmad Yani Metro Lampung Tengah pada tanggal 14-16 November 2022 dari tahapan pengkajian sampai dengan evaluasi.

1. Pengkajian

Data diperoleh dari pengkajian, sehingga didapatkan hasil sebagai berikut :pasien mengalami penurunan kesadaran, kesadaran pasien sopor dengan GCS : E2V2M1 dan sesak nafas, pasien menggunakan oksigen nasal canul 2L/menit, RR : 22x/menit SpO₂ 97% terdapat suara nafas tambahan yaitu gurgling, TD : 180/90 mmHg, S : 36,3°, N : 81x/menit. pasien diit DM rendah natrium, pasien makan melalui NGT. BB sebelum sakit 95kg, BB saat sakit 90kg TB : 155 cm, pasien mengalami penurunan berat badan 5kg.

$$\text{IMT} = \frac{\text{BB}}{\text{TB}^2} = \frac{90}{(1,55)^2} = \frac{90}{2,4025} = 37,46 = 37$$

2. Diagnosa Keperawatan

Berdasarkan dari data hasil pengkajian dapat dapat ditegakkan tiga diagnosa keperawatan sebagai berikut :

- a. Bersihan jalan nafas tidak efektif (ketidakmampuan membersihkan secret atau obstruksi jalan napas untuk mempertahankan jalan napas tetap paten) berhubungan dengan produksi secret berlebih.
- b. Penurunan kapasitas adaptif intrakranial (gangguan mekanisme dinamika intracranial dalam melakukan kompensasi terhadap stimulus yang dapat menurunkan kapasitas intracranial) berhubungan dengan stroke iskemik
- c. Risiko defisit nutrisi (berisiko mengalami asupan nutrisi tidak cukup untuk memenuhi kebutuhan metabolisme) berhubungan dengan ketidakmampuan menelan makanan

3. Rencana Keperawatan

Disaat melakukan asuhan keperawatan penulis membuat rencana keperawatan sesuai dengan standar berdasarkan tujuan dan kriteria hasil yang ingin dicapai. Rencana keperawatan yang disusun berdasarkan masalah pasien sebagai berikut :

- a. Bersihan jalan nafas tidak efektif berhubungan dengan produksi secret
SLKI : Bersihan jalan nafas (L.01001)
SIKI : Manajemen jalan nafas (I.01011)
- b. Penurunan kapasitas adaptif intrakranial berhubungan dengan stroke iskemik
SLKI : Kapasitas adaptif intracranial (L.06049)
SIKI : Manajemen peningkatan tekanan intracranial (I.06194)
- c. Risiko defisit nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan menelan makanan
SLKI : Status nutrisi (L.03030)
SIKI : Manajemen nutrisi (I.03119)

4. Implementasi

Implementasi yang dilakukan terhadap pasien SNH terdiri dari tindakan mandiri perawat dan tindakan kolaborasi dengan rekan sejawat lainnya. Tindakan mandiri yang dilakukan adalah : mengukur tanda-tanda vital seperti TD, RR, nadi, suhu, SpO₂, memonitor bunyi nafas tambahan, memposisikan semi-fowler atau fowler 15°, melakukan pengisapan lendir <15 detik.

Tindakan kolaborasi yang diberikan yaitu terapi oksigen nasal canul 2L/menit, serta pemberian cairan infus RL 20 TPM dengan metode IV dan terapi obat melalui injeksi intravena (citicolin 2x50 mg, ondansentron 3x4mg, cefixim 2x100mg, mecoblamin 2x500mg, aspilet 1x80mg, amlodipine 1x10mg).

5. Evaluasi

Hasil evaluasi setelah dilakukan asuhan keperawatan pada Ny.M dengan kasus stroke non hemoragik selama tiga hari perawatan sebagai berikut:

- a. Bersihan jalan nafas berhubungan dengan produksi secret teratasi sebagian
- b. Penurunan kapasitas adaptif intrakranial berhubungan dengan hipertensi intracranial idiopatik teratasi sebagian
- c. Risiko defisit nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan menelan makanan teratasi sebagian

B. Saran

1. Bagi Penulis

Diharapkan mampu untuk menerapkan ilmu yang telah dipelajari dari institusi serta lahan praktik dalam memberikan asuhan keperawatan, serta dapat memperluas wawasan mengenai pasien stroke non hemoragik dengan adanya pengetahuan dan wawasan yang luas penulis akan mampu bermanfaat bagi masyarakat.

2. Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Ahmad Yani Metro

Diharapkan lebih meningkatkan mutu pelayanan mengenai asuhan keperawatan, khususnya di Ruang Saraf RSUD Ahmad Yani diharapkan dapat memberikan pendidikan kesehatan secara langsung terhadap keluarga pasien dan pasien mengenai cara merawat keluarga yang sakit.

3. Bagi Prodi D-III Keperawatan Kotabumi

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