

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

1. Pengkajian

Hasil pengkajian pada subjek 1 dan subjek 2, terdapat beberapa kesamaan tanda dan gejala yakni tiba tiba lemah tubuh bagian kanan, subjek 1 dan subjek 2 memiliki kesamaan pada keluhan utama yang dirasakan oleh keluarga yaitu kedua subjek tidak sadar perbedaannya subjek 1 kesadaran somnolen sedangkan subjek 2 kesadaran sopor coma. Serta perbedaan pada waktu saat MRS subjek 1 tanggal 3 April 2019 sedangkan subjek 2 tanggal 07 April 2019.

2. Diagnosa Keperawatan

Diagnosa yang didapatkan penulis dalam pengkajian kedua subjek didapatkan 4 diagnosa dimana 4 diagnosa pada kedua subjek yakni defisit perawatan diri mandi, defisit perawatan diri makan, defisit perawatan diri berpakaian, dan defisit perawatan diri eliminasi.

3. Intervensi Keperawatan

Perencanaan yang dicantumkan pada konsep sesuai dengan yang direncanakan pada subjek 1 dan 2.

4. Implementasi Keperawatan

Peneliti melaksanakan implementasi keperawatan sesuai dengan intervensi yang telah ditentukan pada kedua subjek, masing-masing empat hari dan empat hari. Implementasi Tn. Y dilakukan mulai tanggal 07 April 2019 sampai 10 April 2018, sedangkan pada Tn. M dilakukan

tanggal 09 April 2019 sampai 12 April 2019. Intervensi yang disusun semua tidak dilaksanakan semua ada beberapa intervensi yang tidak dilakukan pada implementasi, selama melakukan implementasi kondisi pasien tetap tidak sadar.

5. Evaluasi

Hasil evaluasi asuhan keperawatan kedua subjek tidak sesuai dengan kriteria hasil dikarenakan pada kedua subjek mengalami penurunan kesadaran. Pada subjek 1 defisit perawatan diri mandi yaitu oral hygiene belum teratasi, sedangkan pada subjek 2 defisit perawatan diri mandi yaitu oral hygiene sudah teratasi. Pada subjek 1 masalah belum teratasi dan dilanjutkan dirumah, pada subjek 2 masalah belum teratasi dan dilanjutkan kerumah.

5.2 Saran

1. Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan

Diharapkan mampu meningkatkan kinerja perawat dan tenaga medis yang lain sehingga mampu meningkatkan asuhan keperawatan dengan masalah keperawatan defisit perawatan diri pada pasien stroke.

2. Bagi Keluarga

Diharapkan keluarga mampu merawat anggota keluarga yang mengalami stroke dengan baik dan sesuai standar prosedur yang sudah diajarkan oleh peneliti.

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Diharapkan peneliti selanjutnya dapat melakukan penelitian lebih mendetail dan mendalam mengenai penelitian asuhan keperawatan defisit perawatan diri pada pasien stroke.