

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

5.1.1 Berdasarkan analisa kasus pada klien Ny.K dengan diagnosa medis Srtoke infark ditemukan empat diagnosa keperawatan antara lain Ketidakseimbangan Nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh berhubungan dengan ketidakmampuan menelan makanan, Hambatan mobilitas fisik berhubungan dengan gangguan Neuromuskular, Defisit perawatan diri (Berpakaian) berhubungan dengan Penurunan Motivasi dalam Perawatan Diri, Defisiensi Pengetahuan berhubungan dengan kurang pajanan informasi.

5.1.2 Berdasarkan analisa dan pembahasan *Base Evidence Practice* pada masalah keperawatan hambatan mobilitas fisik dengan intervensi latihan *Range Of Motion* (ROM) didapatkan hasil adanya peningkatan nilai kekuatan otot atau terjadinya pergerakan mobilitas pada Ny.K setelah diberikan intervensi sebanyak dua kali dalam satu hari, yang penerapannya selama 4 hari dengan masing-masing rentang waktu 15 menit yang disesuaikan dengan kondisi klien, didapatkan bahwa latihan ROM berdampak pada fungsi extramitas klien, dimana hari pertama fungsi kekuatan extramitas klien masih 2 dan meningkat seiring dengan Latihan dan pada hari ke 3 dan ke 4 menjadi 3.

5.1.3 Alternatif pemecahan masalah dengan cara mengajarkan keluarga masalah proses penyakit dan terapi yang dilakukan di RS dalam hal ini adalah Latihan *Range Of Motion* (ROM). Selain itu juga memberikan protap tindakan *Range Of Motion* (ROM) beserta dengan gambar gerakan-gerakan ROM dalam bentuk Poster agar keluarga dan Klien mudah mengingat untuk dilaksanakan dan untuk dibawa pulang.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi institusi Pendidikan Keperawatan

5.2.1.1 Diharapkan dapat mengembangkan intervensi keperawatan dalam mengelola penderita stroke khususnya berbagai macam latihan *Range of motion*, salah satu diantaranya latihan *Range Of Motion (ROM)* dan masih banyak latihan *Range of motion* lainnya sebagai intervensi yang diterapkan.

5.2.1.2 Diharapkan dapat meningkatkan kemampuan perawat dalam komunikasi terapeutik dengan pasien sehingga intervensi yang dilakukan mendapatkan hasil yang maksimal.

5.2.2 Bagi Pasien dan Keluarga

5.2.2.1 Diharapkan dapat memberikan informasi kepada anggota keluarga lainnya tentang cara melakukan *Range Of Motion (ROM)* pada pasien dengan stroke infark dengan cara yang sederhana tanpa mencederai Klien serta membantu pasien melakukan *Range Of Motion (ROM)* secara Mandiri tanpa bantuan orang lain. Diharapkan, setelah diberikan pengajaran dan penjelasan mengenai terapi latihan ini, klien dan keluarga dapat menerapkannya di rumah.

5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya

5.2.3.1 Diharapkan hasil KIA-N menjadi acuan dan referensi dalam upaya peningkatan mobilitas dengan Intervensi *Range Of Motion (ROM)* pada pasien stroke dimasa yang akan datang. Selain itu, diharapkan peneliti dapat melakukan asuhan keperawatan dengan maksimal, dan tindakan yang dilakukan dapat diterapkan guna mendapatkan kriteria hasil yang diinginkan.