

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1. Kesimpulan

5.1.1. Pengkajian

Pengkajian dilakukan pada hari selasa, 21 November 2023 pada pukul 15.00 WITA. Data yang didapatkan yaitu identitas pasien, Nama Tn. D, umur 52 tahun, beragama islam, beralamat di Jalan Dahlia dan tinggal sendiri. Pasien mengalami diagnosa medis Stroke Non Hemoragik, dan pasien mengalami penurunan kesadaran, GCS 10 (delirium),

5.1.2. Diagnosa keperawatan yang diangkat yaitu gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan gangguan neuromuskular (SDKI.0054), risiko luka tekan (SDKI.0144), dan risiko perfusi serebral tidak efektif (SDKI.0017).

5.1.3. Intervensi

Penulis memilih tindakan mobilisasi miring kanan dan kiri 30 derajat setiap 2 jam sekali untuk menghindari terjadinya luka tekan atau dekubitus pada pasien.

5.1.4. Implementasi

Implementasi keperawatan yang dilakukan adalah tindakan mobilisasi miring kanan dan kiri 30 derajat setiap 2 jam sekali.

5.1.5. Evaluasi

Setelah dilakukan intervensi terapi mobilisasi miring kanan dan kiri selama 3 hari yaitu pada tanggal 21 November – 23 November 2023, didapatkan hasil evaluasi yaitu : terjadi peningkatan skor skala braden pada pasien, pada hari pertama didapatkan skor skala braden 9 (resiko tinggi), pada hari kedua didapatkan skor skala braden 12 (risiko tinggi), dan pada hari ketiga didapatkan skor skala braden 13 (risiko sedang).

5.2. Saran

5.2.1. Bagi Pasien

Diharapkan pasien dan keluarga dapat mengaplikasikan intervensi mobilisasi miring kanan dan kiri 30 derajat setiap 2 jam sekali secara mandiri untuk mencegah terjadinya dekubitus

5.2.2. Bagi Rumah Sakit

Diharapkan hasil penelitian ini dapat menjadi masukan bagi tenaga kesehatan dalam memberikan informasi pendidikan kesehatan mengenai mobilisasi miring kanan dan kiri, sehingga bermanfaat dalam meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan pelayanan kesehatan dalam bidang keperawatan medikal bedah yang merujuk pada tindakan mandiri perawat.

5.2.3. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan hasil penelitian ini dapat menambah referensi perpustakaan dan menjadi dasar untuk penelitian keperawatan lebih lanjut, dan sebagai bahan bacaan bagi mahasiswa keperawatan dalam menambah wawasan tentang salah satu terapi non farmakologis yaitu dengan mobilisasi miring kanan dan kiri untuk mencegah terjadinya luka dekubitus pada pasien stroke non hemoragik dengan tirah baring lama.