#### BAB V

#### **PENUTUP**

## 5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil analisa dan pembahasan pada bab sebelumnya dapatdisimpulkan bahwa :

- 1. Gambaran umum klien yang mengalami stroke yaitu kekuatan otot menurun
- 2. Hasil pengkajian didapatkan bahwa Ny.E tampak kesulitan berjalan dengan resiko jatuh sedang, selain itu kekuatan otot klien menurun pada ekstremitas bawah.
- 3. Diagnosis masalah keperawatan yang dapat ditegakkan adalah sebagai berikut:
  - a) Gangguan mobilitas fisik
  - b) Resiko jatuh
- 4. Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) untuk masalah gangguan mobilitas fisik yaitu dukungan mobilisasi
- Implementasi yang dilakukan pada masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik yaitu mengidentifikasi batasan gerakkan klien, melatih ROM dan menganjurkan latihan ROM secara mandiri
- Evaluasi hasil dari implementasi masalah keperawatan hipertensi yang telah dilakukan yaitu tidak ada perubahan nilai kekuatan otot pada Ny.E

## 5.2 Saran

### 1. Bagi Klien

Latihan ROM ini dapat diaplikasikan sebagai salah satu alternative pengobatan non farmakologis yang bisa dilakukan secara mandiri oleh klien.

# 2. Bagi Puskesmas Cinambo (SOP)

Bagi Puskesmas penggunaan latihan ROM dapat digunakansebagai SOP dalam rehabilitasi pasien stroke dengan ganguanmobilitas.

# 3. Bagi Universitas Bhakti Kencana

Hasil Studi kasus ini dapat dijadikan referensi untuk MataKuliah Keperawatan Keluarga, mengenai cara memberikan perawatan non farmakologis dirumah pada keluarga dengan stroke.

# 4. Bagi Penelitian Selanjutnya

Bagi penelitian selanjutnya dapat dijadikan referensi, serta diharapkan bisa menjadi pembanding intervensi yang lain yaitu terapi genggam bola