#### **BAB V**

#### **PENUTUP**

## 5.1 Simpulan

Penulis melakukan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi, evalusai keperawatan dan menerapkan tindakan terapi menggenggam bola terhadap gangguan mobilitas fisik pada asuhan keperawatan kasus Ny.I dengan stroke di wilayah kerja puskesmas karangtengah Kabupaten Cianjur maka ditarik kesimpulan

# 5.1.1 pengkajian

Pada pengkajian pada Ny.I telah disimpulkan berdasarkan teori dan konsepnya dapat disimpulkan klien mengalami kelemahan (hemiparesis) pada anggota tubuh bagian sebelah kiri dengan skala 2 dari rentang (0-5), penulis melakukan pengkajian dengan cara observasi, wawancara dan pemeriksaan fisik.

#### 5.1.2 Diagnosa Keperawatan

Diagnosa prioritas yang ditegakan pada Ny.i yaitu Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot.

## 5.1.3 Intervensi

Intervensi yang telah dilakukan penulis mengacu pada beberapa teori dan hasil penelitian. Rencana yang diberikan antara lain identifikasi adanya nyeri atau keluhan fisik lainnya, identifikasi tolerasi fisik melakukaamulasi, monitor frekuensi jantung dan tekanan darah sebelum memulai ambulasi, monitor kondisi umum selama melakukan ambulasi, ajarkan pasien untuk melakuka

ROM terapi aktif menggeggam bola 2x sehari selama 10-15 menit, libatkan keluarga untuk membantu pasien dalam meningkatkan ambulasi.

### 5.1.4 Implementasi

Implementasi yang dilakukan selama 7 hari selama 7 kali pertemuan untuk melakukan tindakan terapi ROM aktif (spherical grip) menggenggam bola 2x sehari selama 10-15 menit terhadap peningkatan kekuatan otot.

#### 5.1.5 Evaluasi

Evaluasi untuk diagnosa keperawatan gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot atau kelemahan (hemiparesis) terhadap Ny.I Evaluasi hari terakhir tanggal 4 april 2021 jam 09.00 WIB, penulis mengevaluasi dengan data subjektif klien mengatakan anggota tubuh sebel;ah kiri tidak kaku dan tidak berat pada saat diangkat, klien mengatakan merasa enakan dengan keadaan tangannya yang sekarang karena tangannya yang terasa tidak kaku data objektif klien mampu mengangkat tangannya tetapi pada saat diberi beban tangannya terjatuh kembali, skala kekuatan oto 4 dari rentang 0-5, klien menggunakan alat bantu tripod, TD 140/100mmHg.

#### 5.2 Saran

Setelah penulis melakukan asuhan keperawatan pada Ny.I dengan stroke penulis memberikan masukan positif, khususnya dibidang kesehatan antara lain:

#### 1. Bagi perawat

Sebagai bahan masukan dan informasi bagi perawat yang ada di puskesmas karangtengah dalam upaya meningkatkan mutu pelayanan Keperawatan Medikal Bedah khususnya pada penyakit *stroke*.

# 2. Bagi institusi pendidikan.

Diharapkan dapat menjadi referensi bagi institusi pendidikan dalam ilmu keperawatan dan menambah kepustakaan serta dapat menjadi bahan perbandingan oleh mahasiswa Universitas Muhammadiyah Sukabumi untuk melakukan penelitian selanjutnya terkait penerapan aplikasi terapi aktif menggenggam bola (spherical-grip) pada pasien *stroke* dengan masalah gangguan mobilitas fisik.

# 3. Bagi Pasien dan Keluarga

Diharapkan klein dan keluarga bisa melakukan atau mengaplikasikan tindakan terapi aktif menggenggam bola khususnya pada penyakit *stroke* pada saat klien mengalami gangguan mobilitas fisik.