

BAB VII

KESIMPULAN DAN SARAN

Bab ini menjelaskan kesimpulan dan saran. Kesimpulan dari hasil penelitian dan saran untuk peneliti selanjutnya, institusi pendidikan serta untuk keperawatan.

A. Kesimpulan

1. Karakteristik Pasien Stroke iskemik di RSUP. Dr. M.Djamil Padang pada pada kelompok kontrol 66,7% berjenis kelamin perempuan, tingkat pendidikan 66,7% SMU, rata-rata umur ≥ 60 tahun, sedangkan pada kelompok intervensi 75% berjenis kelamin perempuan, tingkat pendidikan 41,7% berpendidikan SMP dan SMA serta umur ≥ 60 tahun.
2. Karakteristik keluarga yang merawat Pasien Stroke iskemik di RSUP. Dr. M.Djamil Padang kelompok kontrol 75% berjenis kelamin perempuan, tingkat pendidikan 41,7% SMP dan SMU, rata-rata umur 30-40 tahun 66,6%, sedangkan pada kelompok intervensi 83% berjenis kelamin perempuan, tingkat pendidikan 50% berpendidikan SMA serta umur 30-60 tahun yaitu 50%.
3. Tidak ada perbedaan kualitas hidup sebelum dan sesudah pada diberikan intervensi *discharge planning* rumah sakit pasien stroke iskemik di RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2017..
4. Kualitas hidup sesudah diberikan intervensi *discharge planning* dan pemberdayaan keluarga model *homecare service* dengan pendekatan

continuity of care (Hcs-Coc) pada pasien stroke iskemik lebih baik dibandingkan dengan sebelum diberikan intervensi *discharge planning* dan pemberdayaan keluarga model *homecare service* dengan pendekatan *continuity of care (Hcs-Coc)* pada pasien stroke iskemik di RSUP Dr. M.Djamil.

5. Kualitas hidup sesudah diberikan intervensi *discharge planning* rumah sakit pada pasien stroke iskemik lebih baik dibandingkan dengan sesudah diberikan intervensi *discharge planning* dan pemberdayaan keluarga model *homecare service* dengan pendekatan *continuity of care (Hcs-Coc)* pada pasien stroke iskemik di RSUP Dr. M.Djamil.

B. Saran

1. Bagi Rumah Sakit

- a. Diharapkan bagi rumah sakit RSUP Dr.M.Djamil Padang supaya membuat tim perawat *disharge planning* sehingga dapat meningkatkan pelayanan pada klien dan keluarganya selama perawatan di rumah sakit maupun perawatan di rumah sehingga bisa meningkatkan standar kualitas hidup bagi pasien khususnya penderita stroke iskemik.
- b. Diharapkan bagi menejer khususnya Karu di ruangan selalu mengevaluasi atau *follow up* kualitas dan kuantitas pengisian lembar *disharge planning* yang diberikan oleh tim multidisiplin khususnya perawat terhadap klien dan keluarga.

2. Bagi keperawatan

- a. Diharapkan bagi perawat untuk bahan masukan pentingnya pendampingan pasien pasca stroke iskemik dan keluarga pasien supaya tidak terjadi stroke berulang dan komplikasi.
- b. Diharapkan bagi perawat agar dapat memberikan *discharge planning* dengan baik pada keluarga pasien dalam memberikan dukungan keluarga terhadap pasien pasca perawatan stroke selain itu *discharge planning* juga diberikan pada pasien untuk dapat meningkatkan motivasi dan semangat hidup yang tinggi sehingga pasien tidak mengalami depresi

3. Bagi Institusi pendidikan

Diharapkan bagi institusi pendidikan sebagai bahan referensi dan bahan bacaan serta sebagai pembanding untuk melakukan penelitian khususnya di fakultas keperawatan.

