

## **BAB VI**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **6.1 Simpulan**

1. Perbedaan skor MAS antara pasien stroke iskemik yang hiponatremia dan normonatremia secara statistik tidak bermakna, namun pasien stroke iskemik yang hiponatremia memiliki kecenderungan skor MAS yang lebih rendah dibandingkan dengan pasien stroke iskemik yang normonatremia.
2. Perbedaan skor MAS antara pasien stroke iskemik yang hipernatremia dan normonatremia secara statistik tidak bermakna, namun pasien stroke iskemik yang hipernatremia memiliki kecenderungan skor MAS yang lebih rendah dibandingkan dengan pasien stroke iskemik yang normonatremia.
3. Korelasi antara kadar natrium serum saat masuk dengan keluaran motorik pasien stroke iskemik yang dinilai dengan MAS adalah tidak bermakna.

#### **6.2 Saran**

1. Penelitian selanjutnya dilakukan dalam skala yang lebih besar dengan melibatkan subjek penelitian yang berasal dari *multicenter*.
2. Penelitian selanjutnya dilakukan dengan sejak awal menentukam proporsi subjek penelitian yang seimbang antara pasien hiponatremia, normonatremia, dan hipernatremia.
3. Penelitian selanjutnya sebaiknya juga memeriksa perubahan kadar natrium serum dari saat masuk hingga saat keluaran motorik diperiksa.

4. Penelitian selanjutnya sebaiknya juga memeriksa kadar elektrolit lain selain natrium
5. Penelitian selanjutnya sebaiknya juga memeriksa keluaran motorik saat pasien telah keluar rumah sakit atau dalam jangka panjang.
6. Penelitian selanjutnya sebaiknya juga mengukur lokasi dan volume infark.
7. Perawatan pasien stroke iskemik sebaiknya memperhatikan kadar natrium serum saat masuk karena berkaitan dengan keluaran motorik pasien.