

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian asuhan keperawatan keluarga dengan hipertensi dan diabetes mellitus di Dukuh Sidorejo, Desa Karangwung, Kecamatan Karangdowo, Kabupaten Klaten tahun 2022, penulis dapat mengambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Pengkajian

Pengkajian keperawatan keluarga yang dilakukan pada pasien hipertensi dan diabetes mellitus kurang dari tahun, dengan usia 64 tahun, dari data wawancara mengungkapkan kesulitan menjalankan perawatan yang ditetapkan, gejala penyakit anggota semakin memberat, aktivitas keluarga untuk mengatasi masalah kesehatan tidak tepat, gagal melakukan tindakan untuk mengurangi faktor resiko, perilaku tidak mengikuti program perawatan/pengobatan, perilaku tidak menjalankan anjuran.

2. Diagnosa keperawatan

Diagnosa keperawatan yang ditegakkan adalah gangguan mobilitas fisik dan manajemen kesehatan tidak efektif pada keluarga. Kedua diagnosa tersebut didapatkan dan ditemukan dengan mengacu kepada teori konsep keperawatan keluarga.

3. Implementasi

Implementasi keperawatan pada masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik dan manajemen kesehatan tidak efektif yaitu dengan memberikan informasi dan edukasi kepada keluarga agar mengenal masalah tentang hipertensi dan diabetes mellitus secara mendalam dan memberikan anjuran kepada keluarga untuk dapat merubah gaya hidup, pola makan dan perilaku kesehatannya menjadi semakin baik. Implementasi dilakukan dengan metode ceramah, diskusi dan demonstrasi.

4. Evaluasi

Evaluasi pada implementasi yang dilakukan adalah dilaksanakan tiap tugas keluarga dalam pemberian asuhan keperawatan pada keluarga Ny.S dengan gangguan mobilitas fisik dan manajemen kesehatan tidak efektif untuk tugas keluarga mengenal masalah kesehatan hasil evaluasi keluarga mandiri dan mengenal masalah, tugas keluarga memutuskan masalah kesehatan hasil evaluasi keluarga mandiri, tugas keluarga memodifikasi lingkungan pada Ny.S dievaluasi dengan hasil keluarga

mandiri dan tugas keluarga yang terakhir yaitu memanfaatkan fasilitas kesehatan hasil evaluasi keluarga mandiri sebagian.

B. Saran

Setelah penulis melakukan asuhan keperawatan keluarga dengan wawancara dan observasi, penulis ingin memberikan masukan yang positif dalam pengelolaan pasien meliputi :

1. Bagi Puskesmas

Sebagai tambahan informasi pada pihak puskesmas dalam mengembangkan program puskesmas dan memaksimalkan pemberian pelayanan kesehatan pada keluarga terutama dengan masalah kesehatan Diabetes Melitus dan Hipertensi dengan memanfaatkan kemajuan teknologi yang telah tersedia.

2. Perawat

Hasil studi kasus ini diharapkan perawat memiliki tanggung jawab dalam memberikan asuhan keperawatan serta mampu menjalin kerja sama dengan tim kesehatan lain maupun keluarga pasien , sebab perawat, tim kesehatan lain dan keluarga sangat besar dalam membantu kesembuhan pasien.

3. Bagi klien

Hasil studi kasus ini diharapkan penderita hipertensi dan Diabetes Mellitus dapat melakukan perawatan secara mandiri dirumah.

4. Bagi keluarga

Hasil studi kasus ini diharapkan keluarga dapat memperhatikan anggota keluarga dengan penyakit Hipertensi dan Diabetes Melitus sehingga keluarga dapat mandiri dalam melakukan perawatan atas masalah kesehatan yang dihadapi dan berperan aktif dalam perawatan hipertensi dan diabetes mellitus.

5. Peneliti selanjutnya

Hasil studi kasus ini diharapkan peneliti selanjutnya di masa yang akan datang dapat menjadi data dasar yang mendukung penelitian dan menambah wawasan ilmu pengetahuan tentang hipertensi.