

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil studi kasus dan pembahasan asuhan ke[erawatan keluarga pada usia dewasa dengan hipertensi, peneliti menarik kesimpulan sebagai berikut :

1. Pengkajian

Hasil pengkajian pada dewasa muda dengan hipertensi pada kasus 1 diperoleh data diantaranya, TD : TD : 160/90 mmHg, N: 84x/menit, R : 20x/menit, S : 36 °C, GCS : E4V5M6. Memiliki keluhan sakit kepala, kaki tangan kesemutan, tengkuk terasa pegal dan tidak bisa tidur. Menderita penyakit hipertensi sejak usia dewasa muda yaitu 26 tahun. Kedua orang tua menderita penyakit hipertensi dan sudah meninggal. Responden 1 patuh dalam meminum obat dan kontrol. Tidak tahu cara mempertahankan nilai tekanan darah agar tetap normal. Memiliki riwayat penyakit Post Op Laminectomy lumbal, dan kaki kiri pernah keseleo akibat insiden jatuh di kamar mandi. Ketika berjalan kaki terasa berat, paha terasa tertarik dan sakit menjalar sampai ke punggung. Jari kaki masih terasa kaku.

Pada kasus 2 diperoleh data, TD : 180/100 mmHg, N ; 82x/menit, R : 24x/menit, S : 36 °C, GCS : E4V5M6. Memiliki keluhan sakit kepala, tengkuk terasa pegal dan tangan kesemutan, tidak patuh untuk kontrol dan minum obat serta belum mengerti cara mempertahankan nilai tekanan darah agar tetap normal. Menderita penyakit hipertensi sejak usia 30 tahun. Ibu dari responden 2 memiliki penyakit hipertensi. Responden 2 tidak patuh meminum obat dan kontrol. Terakhir 2 bulan yang lalu. Pada kedua kasus tidak ada kesenjangan diantara keduanya dan tidak ada kesenjangan antara tinjauan kasus dan pustaka.

2. Diagnose Keperawatan

Hasil perumusan diagnose keperawatan pada kasus 1 dan 2 adalah nyeri kronis dan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif.

3. Perencanaan

Perencanaan yang dilakukan dalam studi kasus ini bertujuan untuk mengatasi serta mengontrol masalah yang terjadi sesuai dengan konsep teori yang sudah ada. Tindakan keperawatan keluarga yang diprogramkan adalah melakukan pendidikan kesehatan lima tugas mandiri keluarga yang meliputi mengenal masalah, mengambil keputusan, merawat anggota keluarga yang sakit, memodifikasi lingkungan dan memanfaatkan fasilitas kesehatan dengan menggunakan media leaflet dan diskusi. Perencanaan pada kasus 1 yaitu dilakukan pemantauan nyeri, dukungan pengambilan keputusan, konsultasi, perawatan kenyamanan, manajemen nyeri, manajemen kenyamanan lingkungan, terapi relaksasi dan edukasi perilaku upaya kesehatan. Sedangkan untuk diagnosa ke 2, dilakukan intervensi edukasi penyakit, pemantauan tanda-tanda vital, dukungan pengambilan keputusan, dukungan keluarga merencanakan perawatan, mobilisasi keluarga, edukasi program pengobatan, dukungan kepatuhan program pengobatan, edukasi perilaku upaya kesehatan, edukasi keselamatan keluarga, dan dukungan sumber finansial.

4. Pelaksanaan

Pelaksanaan tindakan keperawatan pada kasus ini dilaksanakan sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat sebelumnya. Implementasi keperawatan mengenal masalah kepada partisipan dilakukan dengan memberikan pendidikan kesehatan mengenai hipertensi. Tindakan dapat dilakukan atas adanya faktor pendukung, keluarga dan responden kooperatif, serta keluarga berpartisipasi aktif dalam tindakan keperawatan.

5. Evaluasi

Evaluasi merupakan tahap terakhir dari proses keperawatan. Evaluasi hasil dari tindakan keperawatan terhadap dewasa muda dengan

hipertensi untuk kasus 1 didapatkan hasil keluhan Pada responden 1 keluhan nyeri menurun dan manajemen kesehatan keluarga meningkat, kontrol minum obat efektif. Sedangkan pada kasus 2, keluhan nyeri menurun dan manajemen kesehatan keluarga meningkat, responden sudah mulai minum obat sesuai indikasi dan memiliki rencana akan kontrol rutin kembali ke Puskesmas serta keluarga kooperatif.

B. Saran

1. Pusat Kesehatan Masyarakat (PUSKESMAS)

Hasil Karya Tulis Ilmiah ini dapat menjadi masukan dalam meningkatkan pelayanan profesional dengan lebih banyak memberikan informasi yang luas mengenai berbagai hal yang berkaitan dengan penyakit hipertensi.

2. Perawat Keluarga

Hasil Karya Tulis Ilmiah ini dapat menambah keterampilan, pengetahuan dan kualitas bagi perawat komunitas dalam mengaplikasikan teori dalam upaya peningkatan pelayanan pada usia dewasa muda dengan masalah hipertensi.

3. Keluarga dan Pasien

Hasil Karya Tulis Ilmiah ini diharapkan untuk meningkatkan pengetahuan keluarga sehingga dapat memberikan perawatan serta dukungan kepada anggota keluarga dengan masalah kesehatan hipertensi.

4. Institusi pendidikan

Diharapkan karya tulis ilmiah ini dapat sebagai referensi dalam pembelajaran asuhan keperawatan keluarga pada usia dewasa muda dengan Hipertensi.