

## **BAB V**

### **PENUTUP**

Pada bab ini penulis menjelaskan tentang simpulan dan saran. Berikut ini paparan mengenai kesimpulan dan saran:

#### **A. Kesimpulan**

##### **1. Pengkajian**

Berdasarkan pengkajian tanggal 05 Januari 2016 yang dilakukan pada keluarga Tn.S di dukuh Purnan RT 02/ RW 10, Ngemplak, Kalikotes, Klaten, sebagian besar pengkajian pada Ny.P melalui wawancara di ruang tamu dan dilakukan pemeriksaan fisik kepada seluruh anggota keluarga Tn.S. Ny.P mengatakan nyeri di bagian tengkuk dengan skala 4, terasa seperti ditusuk-tusuk, nyeri hilang timbul apabila terlalu lama beraktivitas. Ny.P terlihat meringis menahan nyeri. Ny.P mengatakan sudah 2 tahun menderita hipertensi tetapi jarang kontrol tekanan darah secara rutin, hanya saat sakit saja pergi ke pelayanan kesehatan. Ny.P juga mengetahui sebagian diit tentang hipertensi, tidak boleh makan makanan yang dapat menaikkan tekanan darah tetapi tetap saja dipantang.

##### **2. Diagnosa Keperawatan**

Diagnosa keperawatan yang muncul sesuai dengan teori dan kasus adalah nyeri kronik pada Ny.P dan ketidakefektifan manajemen regimen teraupetik pada Ny.P

##### **3. Intervensi Keperawatan**

Intervensi yang direncanakan berdasarkan level yang dibuat seperti: level 1 (mengenal masalah) yaitu kaji pengetahuan keluarga tentang pengertian hipertensi, penyebab terjadinya hipertensi, level 2 (mengambil keputusan) membantu keluarga cara mengambil keputusan tindakan penanganan penyakit, level 3 (merawat anggota keluarga yang sakit) mengubah pola hidup dan mentaati diit hipertensi, level 4 (memodifikasi lingkungan) keluarga mampu memodifikasi lingkungan yang nyaman dan suasana rumah yang tenang, level 5 (menggunakan pelayanan kesehatan) keluarga dapat menggunakan fasilitas kesehatan.

#### 4. Implementasi

Implementasi keperawatan yang dilakukan meliputi: level 1 yaitu konseling tentang hipertensi, penyebab terjadi hipertensi, level 2 yaitu membantu keluarga memutuskan tindakan penanganan penyakit, level 3 mengevaluasi keluarga mengatasi penyakit dengan menganjurkan keluarga untuk mencari informasi tentang penyakit hipertensi di fasilitas pelayanan kesehatan terdekat, level 4 memotivasi keluarga untuk memodifikasi lingkungan yang nyaman dan suasana rumah yang tenang, level 5 menganjurkan keluarga untuk menggunakan fasilitas kesehatan.

#### 5. Evaluasi

Evaluasi didapatkan hasil masalah hipertensi pada Ny.P teratasi sebagian karena keterbatasan waktu, keluarga sudah mampu memberikan perawatan secara mandiri dan keluarga mau untuk berkonsultasi pada pelayanan kesehatan terdekat.

### **B. Saran**

#### 1. Untuk Akademik

Diharapkan dapat menjadi referensi selanjutnya dalam penyusunan karya tulis ilmiah tentang hipertensi dengan baik dan menambah wawasan bagi mahasiswa keperawatan.

#### 2. Untuk Tenaga Kesehatan Puskesmas

Diharapkan petugas kesehatan dapat meningkatkan wacana dalam penyuluhan / informasi pada masyarakat khususnya pada penyakit hipertensi.

#### 3. Untuk Keluarga

Diharapkan keluarga Tn.S mampu meningkatkan wawasan tentang penyakit hipertensi sehingga mampu merawat keluarga yang sakit dan dapat meningkatkan kesehatan keluarga.

#### 4. Untuk Penulis

Diharapkan dapat menambah wawasan, pengetahuan dan menerapkan asuhan keperawatan keluarga sesuai dengan teori yang ada tentang hipertensi.