

## BAB V

### PENUTUP

Pada bab ini akan diuraikan simpulan dari laporan asuhan keperawatan pada keluarga Tn.L dengan hipertensi pada Ny. N sesuai pada bab-bab sebelumnya. Selanjutnya di tuliskan saran kepada pihak-pihak yang terkait sebagai wacana perbaikan.

#### A. Simpulan

Setelah memberikan asuhan keperawatan pada keluarga Tn. L dengan hipertensi pada Ny. N di Dukuh Wanteyan Wetan, Desa Jetis, Kecamatan Klaten Selatan Wilayag kerja Puskesmas Klaten Selatan di mulai dengan perkenalan dan menjalin kepercayaan dengan keluarga, pengkajian, menetapkan prioritas diagnose dari skoring yang di lakukan, membuat perencanaan untuk mengatasi masalah yang ada, melakukan tindakan keperawatan dan mengevaluasi terhadap asuhan keperawatan yang diberikan serta mendokumentasikan semua kegiatan keperawata, penulis dapat menyimpulkan bahwa tidak semua tanda dan gejala hipertensi yang terdapat dalam teori dapat diketemukan dalam kasus nyata karena pada Ny. N tidak diketemukan adanya tanda dan gejala hipertensi seperti edema dan pembengkakan.

Diagnosa pertama adalah Ketidakefektifan penatalaksanaan program terapeutik pada keluarga Tn. L karena saat dilakukan

pengkajian keluarga mengatakan tidak mengetahui secara tepat tentang pengertian, penyebab, tanda dan gejala, hipertensi, cara merawat Ny. N yang menderita hipertensi serta diit yang tepat untuk hipertensi, Ny. N mengatakan jarang memonitor tekanan darah, berat badan dan tidak pernah berolah raga dan diagnosa kedua Resiko cidera pada keluarga Tn, L khususnya Ny. N. Karena saat dilakukan pengkajian Ny. N mengatakan jika badannya capek dan tekanan darahnya naik merasakan kepala cekot-cekot, kaku di tengkuk dan pundak, mata lelah, kaki kesemutan dan Ny. N mengatakan kurang tahu kalau hipertensi bisa menyebabkan resiko cedera. Ny. N terlihat berusaha memfokuskan pandangan, terdapat tanjakan dalam rumah dan penempatan barang yang kurang rapi.

Pada tahap rencana tindakan keperawatan dan pemberian implementasi keperawatan pada keluarga Tn. L khususnya Ny. N yang dilakukan penulis sesuai fungsi perawat kesehatan keluarga yaitu meliputi mengenal masalah kesehatan pada Ny. N dengan memberikan pendidikan kesehatan tentang hipertensi dan perawatannya serta pencegahan cedera, yang kedua membantu keluarga mengambil keputusan yang tepat untuk merawat keluarga yang terkena hipertensi dan cedera yang ketiga membantu keluarga agar mampu merawat keluarga yang terkena hipertensi dengan mengajarkan cara membuat obat tradisional, makanan pentangan dan yang dianjurkan, relaksasi progresif yang mengurangi keluhan,

keempat memodifikasi lingkungan supaya tidak terjadi cedera pada Ny. N dan yang kelima keluarga mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan yang ada untuk pemeriksaan dan pengobatan hipertensi. Pada tahap akhir asuhan keperawatan yaitu evaluasi, yang penulis lakukan berupa evaluasi formatif dan evaluasi sumatif yang penulis dapatkan dari Keluarga Ny. N sudah sesuai dengan teori dan mencapai tujuan yang diharapkan yaitu keluarga mampu menyebutkan tentang pengertian tanda dan gejala akibat serta cara pencegahan hipertensi, pengertian resiko cedera dan factor penyebab cedera mengambil keputusan yang tepat untuk mengatasi penyakit sepakat sanggup merawat keluarga yang terkena hipertensi dan selalu membawa klien ke puskesmas untuk mengontrol tekanan darahnya, mampu merawat klien dengan memberi diet dan melakukan relaksasi progresif, mampu membuat obat tradisional untuk hipertensi, mampu memodifikasi lingkungan yang sesuai dengan penderita hipertensi dengan tujuan mencegah terjadi cedera pada klien.

Keinginan keluarga untuk mengatasi masalah yang dihadapi ditunjukkan dengan keingintahuan dan kepatutan terhadap saran dan diberikan. Keadaan tersebut menjadi pendukung yang mempermudah pemberian asuhan keperawatan, selain sikap ramah yang selalu ditunjukkan.

## B. Saran

Berdasarkan pembahasan diatas maka penulis memberikan saran sebagai berikut :

### 1. Untuk Akademik

Diharapkan Karya Tulis Ilmiah ini dapat di gunakan sebagai dasar atau acuan bagi peningkatan, penyusuna dan pengembangan kurikulum dan keahlian yang peka terhadap kebutuhan lapangan.

### 2. Untuk Institusi Puskesmas / Pelayanan Masyarakat

Diharapkan sebagai masukan referensi proses tindakan keperawatan komunitas kepada klien dengan hipertensi dan dimasukkan dalam program Perkesmas sehingga terwujud keluarga dan masyarakat yang sehat serta untuk meningkatkan pengetahuan tenaga kesehatan dalam memberikan tindakan asuhan keperawatan keluarga yang profesional.

### 3. Untuk Klien dan Keluarga

Bagi keluarga hendaknya mampu mengenal hipertensi dan penanganannya, memenuhi anjuran-anjuran atau pendidikan kesehatan yang telah di berikan.

#### 4. Untuk Penulis

Diharapkan penulis terus mengembangkan informasi, menambah wawasan dalam masalah kesehatan utamanya tentang pemberian asuhan keperawatan keluarga sehingga dapat sebagai bekal dalam pelayanan masyarakat di masa yang akan datang.