

## **BAB V**

### **PENUTUP**

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

#### **A. Kesimpulan**

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

Pengkajian data focus yang ditemukan pada keluarga Tn.T khususnya Tn.T, mengatakan mempunyai sakit hipertensi sejak 7 tahun yang lalu, tekanan darah selalu naik karena Tn.T tidak mengatur diet makanan.

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

Diagnosa keperawatan yang muncul sesuai dengan teori dan kasus adalah Ketidakefektifan manajemen regimen terapeutik pada Tn.T dan Deprivasi Tidur pada Tn.T

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

Intervensi yang dibuat berdasarkan Nursing Intervention Classification (NIC) dan Nursing Outcomes Classification (NOC).

##### **4. Implementasi**

Implementasi yang telah dilaksanakan untuk diagnose ketidakefektifan manajemen regimen terapeutik yang telah dilakukan adalah pendidikan kesehatan dengan menjelaskan pengertian, penatalaksanaan tentang hipertensi, merawat anggota keluarga dengan mengajarkan teknik relaksasi progresif, memberikan lingkungan yang nyaman dan bersih. Implementasi yang telah dilaksanakan untuk diagnose deprivasi tidur yang telah dilakukan adalah meningkatkan kualitas tidur Tn.Tn mengajurkan keluarga untuk memantau pola tidur, memonitor dan mencatat tidur Tn.T, memodifikasi lingkungan yang aman dan nyaman.

##### **5. Evaluasi**

Evaluasi didapatkan hasil masalah hipertensi pada Tn.T teratasi sebagian karena keterbatasan waktu, keluarga sudah mampu memberikan

perawatan secara mandiri dan keluarga mau untuk berkonsultasi pada pelayanan kesehatan terdekat.

## **B. Saran**

### **1. Pusat Kesehatan Masyarakat (Puskesmas)**

Puskesmas dalam mengembangkan program puskesmas dapat membuat Standar Operasional Prosedur (SOP) asuhan keperawatan keluarga dengan masalah Hipertensi mengacu dari kasus yang sudah ditemukan ini. Dan diupayakan untuk pelaksanaannya oleh perawat kesehatan masyarakat.

### **2. Perawatan Kesehatan Masyarakat (Perkesmas)**

Perawat kesehatan masyarakat dapat melaksanakan atau mengoptimalkan asuhan keperawatan dengan masalah Hipertensi sesuai pedoman SOP asuhan keperawatan keluarga yang sudah dibuat atau dengan mensistensinya.

### **3. Keluarga dan Masyarakat**

Keluarga dan Masyarakat setelah mendapatkan asuhan keperawatan dengan masalah Hipertensi. Keluarga dan masyarakat mampu memperhatikan tekanan darah penyakit hipertensi, diet yang benar bagi penderita hipertensi.