

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Berdasarkan hasil penelitian penerapan asuhan keperawatan keluarga dengan hipertensi di Dukuh Tosadu, Desa Towangsan, Kecamatan Gantiwarno, Kabupaten Klaten tahun 2019, penulis dapat mengambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Pengkajian pada keluarga dengan penyakit hipertensi merasakan nyeri kepala, pusing, keluarga mengatakan terakhir kontrol 1 bulan yang lalu, dan saat di kaji keluarga belum mengetahui tentang hipertensi.
2. Diagnosa keperawatan pada pasien dengan masalah hipertensi meliputi nyeri kronis dan ketidakefektifan manajemen regimen terapeutik keluarga.
3. Perencanaan keperawatan pasien dengan masalah keperawatan nyeri kronis prioritas intervensinya manajemen nyeri, sedangkan intervensi prioritas untuk diagnosa keperawatan ketidakefektifan manajemen regimen terapeutik keluarga adalah pendidikan kesehatan dan manajemen keluarga.
4. Implementasi keperawatan yang telah dilakukan pada masalah keperawatan nyeri kronis adalah mengenal masalah tentang nyeri dan menjelaskan pada keluarga tentang manajemen nyeri dan pada masalah keperawatan ketidakefektifan manajemen regimen terapeutik keluarga implementasi yang diberikan adalah mengenal masalah mengenai ketidakefektifan manajemen kesehatan pada keluarga serta manajemen nutrisi pada penderita penyakit hipertensi.
5. Evaluasi keperawatan pada kasus ini dengan masalah keperawatan nyeri kronis dan ketidakefektifan manajemen regimen terapeutik keluarga mandiri pada tingkat tugas kesehatan keluarga yang ke lima yaitu mampu memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan.

#### **B. Saran**

Saran pada penulisan karya ilmiah akhir ners ini adalah:

1. Bagi Puskesmas

Puskesmas digunakan sebagai tambahan informasi dalam pengembangan program puskesmas di keluarga terutama pada keluarga dengan penyakit hipertensi dan memaksimalkan asuhan keperawatan keluarga pada keluarga dengan penyakit hipertensi.

## 2. Bagi Perawat Komunitas

Perawat dapat sebagai pedoman dalam mengembangkan pelayanan asuhan keperawatan keluarga dan dapat meningkatkan mutu pelayanan pada keluarga.

## 3. Bagi Keluarga

Setelah mendapatkan asuhan keperawatan keluarga dengan masalah hipertensi keluarga akan lebih memahami dan mampu melakukan perawatan secara mandiri untuk mempertahankan derajat kesehatan pada masalah hipertensi dengan pemberian informasi .