

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Setelah penulis melakukan asuhan keperawatan kepada Ny. P.dengan Hipertensi selama 3 hari di Desa Towangsan Kecamatan Gantiwarno Kabupaten Klaten , penulis menyimpulkan:

1. Pengkajian keperawatan pada Ny.P.dalam kasus ini meliputi pengkajian identitas pasien ,riwayat kesehatan, pengkajian pimer dan sekunder serta pemeriksaan fisik *head to toe* . Pada tanda dan gejala yang dialami Ny.P.sebagian besar sama dengan tanda dan gejala yang ada pada teori,yaitu tidak ada gejala yang spesifik yang dapat dihubungkan dengan peningkatan tekanan darah, selain penentuan tekanan arteri oleh dokter yang memeriksa. Hal ini berarti hipertensi arterial tidak akan pernah terdiagnosa jika tekanan arteri tidak terukur. Sering dikatakan bahwa gejala terlazim yang menyertai hipertensi meliputi nyeri kepala dan kelelahan.Dalam kenyataannya ini merupakan gejala terlazim yang mengenai kebanyakan pasien yang mencari pertolongan medis (Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & Nanda NIC- NOC,2015 ).
2. Masalah keperawatan yang muncul pada Ny.P. meliputi risiko ketidakstabilan tekanan darah berhubungan dengan tidak konsisten dengan program pengobatan, gangguan pola tidur pada Ny.P. berhubungan dengan pola tidur tidak menyehatkan, defisiensi pengetahuan berhubungan dengan kurang informasi. Dari ketiga diagnose tersebut sudah mengacu pada teori dan batasan karakteristik sudah memenuhi untuk ditegakkan menjadi diagnose. Untuk masalah keperawatan yang ada pada teori namun tidak muncul dalam kasus bukan berarti masalah itu tidak penting dan hal tersebut harus tetap diperhatikan.
3. Pada intervensi keperawatan pada Ny.P.sebagian besar dapat dilaksanakan penulis. Penulis menetapkan waktu 3 x 30 menit, atau tiga kali pertemuan, pada setiap intervensi. Penulis menggunakan intervensi keperawatan (NOC, 2016 dan NIC, 2016) serta disesuaikan dengan kondisi pasien. Penulis memilih intervensi keperawatan, (NOC, 2016 dan NIC, 2016) karena intervensi yang ada sudah terstandart. Pada penetapan intervensi penulis tidak menemukan suatu

hambatan, karena intervensi yang dibuat sudah sesuai dengan kemampuan pasien dan keluarga pasien. Dalam teori intervensi mampu dilakukan pasien .

4. Pada implementasi keperawatan, sebagian besar intervensi keperawatan yang penulis rencanakan pada ketiga diagnose, penulis mampu melaksanakan pada kasus Ny.P. tidak ada kendala yang berarti dalam melaksanakan karena Ny.P. dan keluarga sangat kooperatif dalam pelaksanaan asuhan keperawatan.
5. Pada evaluasi keperawatan kasus Ny.P. semua rencana keperawatan dan implementasi keperawatan yang telah dilakukan, penulis mendapatkan hasil yang baik, dimana dari ketiga diagnose, masalah semua keadaannya menjadi membaik. Semua tak lepas dari kerjasama antara penulis, Ny.P. dan keluarga yang terjalin dengan baik.

## **B. Saran**

Saran disesuaikan dengan manfaat penelitian.

### **1. Klien**

Dari apa yang telah dilaksanakan pada Ny.P. maka penulis menyarankan pada penderita agar :

- a. Kooperatif dalam prosedur tindakan pengobatan yang telah diberikan
- b. Diet

Diet yang dianjurkan untuk penderita hipertensi adalah :

- 1) Diet rendah garam
  - 2) Diet rendah kolesterol dan rendah asam lemak jenuh.
  - 3) Penurunan berat badan
  - 4) Penurunan asupan etanol dan kafein
  - 5) Menghentikan /tidak merokok
- c. Latihan Fisik dan Olah Raga Teratur
  - d. Mengurangi stress
  - e. Periksa rutin dan teratur

#### **1. Bagi Mahasiswa**

Karya tulis ilmiah ini diharapkan bisa menjadi sumber bacaan dan referensi bagi mahasiswa dalam peningkatan ilmu keperawatan, sehingga bisa meningkatkan ketrampilan mahasiswa dalam melaksanakan asuhan keperawatan khususnya pada pasien dengan Hipertensi pada Lansia.

## 2. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan karya tulis ini dapat di jadikan referensi dalam kegiatan pembelajaran terutama mengenai asuhan keperawatan pada pasien dengan Hipertensi pada Lansia. Penulis juga mengharapkan karya tulis ini dapat digunakan untuk mengembangkan ilmu keperawatan khususnya pada pasien dengan Hipertensi pada Lansia. Hal ini dapat di tunjang dengan penyediaan sarana dan prasarana : perpustakaan yang lengkap tentang pasien dengan Hipertensi pada Lansia.