

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

1. Pengkajian

Setelah dilakukan pengkajian didapatkan data-data berupa pasien mengeluh nyeri sakit kepala, skala nyeri 5(0-10), tampak meringis, memiliki kesulitan tidur, mengatakan kurang pengetahuan tentang penyakitnya

2. Diagnosa

Diagnosa keperawatan pada kasus Ny, Y yaitu : Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis, Gangguan pola tidur berhubungan dengan kurang kontrol tidur, dan Defisit pengetahuan berhubungan dengan kurang terpapar informasi

3. Intervensi

Penulis menyusun rencana intervensi keperawatan sesuai dengan SIKI dan SLKI. Untuk diagnosa Nyeri akut : SLKI Kontrol nyeri dan Tingkat nyeri; SIKI: Manajemen nyeri dan Monitor tanda vital. Gangguan pola tidur; SLKI: Pola tidur; SIKI: Dukungan tidur. Defisit pengetahuan: SLKI: Tingkat pengetahuan; SIKI: Edukasi kesehatan.

4. Implementasi

Penulis melakukan implementasi sesuai dengan rencana keperawatan yang telah di susun. Tindakan yang penulis lakukan terdiri dari tindakan mandiri dan tindakan kolaborasi

5. Evaluasi

Selama tiga hari perawatan, terdapat dua masalah teratasi yaitu gangguan pola tidur dan defisit pengetahuan, satu masalah teratasi sebagian yaitu nyeri akut.

B. Saran

1. Bagi Puskesmas Kotabumi II

Diharapkan Puskesmas Kotabumi II dapat memantau kesehatan pasien lebih optimal. Sebaiknya Puskesmas membuat jadwal kunjungan rumah

minimal sebulan sekali, khususnya pada masyarakat yang memiliki masalah kesehatan seperti *hipertensi*.

2. Bagi Institusi

Diharapkan institusi prodi keperawatan kotabumi dapat menyediakan literatur bacaan terbaru sebagai bahan bacaan dan menambah pengetahuan untuk perkuliahan serta sebagai sumber bacaan terbaru dalam menyusun laporan tugas akhir.

3. Bagi Pasien dan Keluarga

Diharapkan klien dapat mencegah faktor pencetus *hipertensi* yaitu mengurangi makan – makanan yang tinggi garam dan mengaplikasikan penggunaan nyeri tanpa analgesik seperti relaksasi nafas dalam.