

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Asuhan Keperawatan Gerontik terhadap Ny.R dengan Hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Kotabumi II Lampung Utara pada tahun 2020 penulis melakukan lima tahap dalam asuhan keperawatan yaitu pengkajian, menentukan diagnosa keperawatan, rencana keperawatan, implementasi, dan evaluasi

1. Pengkajian

a. Status Kesehatan Klien

Klien mengeluh sakit kepala nyut-nyutan terasa seperti ditimpa benda berat dibagian belakang kepala dengan skala nyeri 7 (0-10) Selain itu mengalami sulit tidur pada malam hari tidur hanya 4 jam/h. Dan merasa cemas akan penyakitnya klien takut bertambah parah menjadi stroke. TD : 180/100mmHg, N : 85x/M, T : 36,6 C, RR : 20x/M

b. Riwayat Penyakit

Sudah menderita sejak 2 tahun lalu (2018)

c. Faktor Yang Mempengaruhi

Sulit mengendalikan dan makan tanpa pantang (penyuka garam)

2. Diagnosa Keperawatan

Ada 3 diagnosa keperawatan yang dapat dirumuskan dari data pengkajian tersebut yaitu:

- a. Nyeri Akut berhubungan dengan agen cedera fisik (nyeri kepala/tengkuk)
- b. Gangguan Pola Tidur berhubungan dengan halangan lingkungan (bising)
- c. Kecemasan/ansietas berhubungan dengan ancaman pada status terkini (penyakit)

3. Perencanaan Keperawatan

Perencanaan yang dipilih berdasarkan NOC dan NIC untuk prioritas masalah yang ditegakkan adalah sebagai berikut :

- a. Nyeri Akut b/d agen cedera fisik (nyeri akut) NOC : Kontrol Nyeri, Tingkat Nyeri, dan NIC : Manajemen Nyeri
- b. Gangguan Pola Tidur b/d halangan lingkungan (bising) tidur NOC : Tidur dan NIC : Peningkatan Tidur
- c. Kecemasan b/d ancaman pada status terkini (penyakit) NOC : Tingkat Kecemasan dan NIC : Pengurangan Kecemasan

4. Implementasi

Implementasi yang diterapkan pada klien Hipertensi terdiri dari beberapa kegiatan yang dilakukan dengan berpedoman pencapaian tujuan pada NOC dan implementasi secara objek dari rencana disesuaikan dengan NIC yang ada pada perencanaan.

5. Evaluasi

Setelah dilakukan tindakan keperawatan pada Ny.R dengan Hipertensi selama tiga hari perawatan, penulis menyimpulkan bahwa semua masalah keperawatan sudah teratasi yaitu : Nyeri Akut, Gangguan Pola Tidur, Kecemasan pada hari ketiga.

B. Saran

1. Puskesmas Kotabumi II

Diharapkan perawat di Puskesmas Kotabumi II dapat melihat gambaran pelaksanaan asuhan keperawatan dengan penyakit Hipertensi dalam meningkatkan kegiatan pelaksanaan asuhan keperawatan, misalnya lebih meningkatkan kunjungan rumah atau homecare dan memotivasi klien untuk masuk dalam perkumpulan Hipertensi (PPT), hingga klien dapat melakukan kegiatan pencegahan untuk menghindari komplikasi seperti stroke.

2. Bagi Klien

Hendaklah Klien :

- a. Mengaplikasikan penggunaan nyeri tanpa analgesik seperti nafas dalam dengan baik, pencegahan dalam faktor makanan, mengurangi makanan asin, berlemak (gorengan), makanan tinggi kalsium seperti jeroan, dapat mengontrol nyeri
- b. Mengikuti perkumpulan Hipertensi (PPT) agar klien dapat melakukan kegiatan pencegahan untuk menghindari komplikasi stroke
- c. Melakukan follow up rutin ke Puskesmas Kotabumi II

3. Bagi Institusi Program Studi Keperawatan Kotabumi

Tugas akhir ini dapat di dokumentasikan diperpustakaan untuk menambah arsip laporan tugas akhir pada asuhan keperawatan klien dengan Hipertensi dan mahasiswa diperbolehkan melakukan peminjaman Laporan Tugas Akhir sebagai pedoman untuk menambah wawasan.