

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Berdasarkan pengumpulan data dapat di simpulkan secara umum sebagai berikut :

1. Pengkajian telah mengidentifikasi usia, riwayat kesehatan, pemeriksaan fisik dan tugas kesehatan keluarga. Hasil pengumpulan data di dapatkan bahwa klien mengalami penyakit hipertensi. Pada pemeriksian fisik klien yaitu tekanan darah menunjukkan 150/90 mmHg serta mengeluh nyeri kepala dan nyeri terasa seperti tertimpa beban berat, lokasi nyeri pada kepala dan tengkuk dengan skala nyeri 5 dan nyeri timbul seminggu terakhir dengan durasi nyeri 15-30 menit. Berdasarkan 5 tugas perawatan keluarga pada pasien didapatkan keluarga tidak mengetahui cara merawat keluarga yang sakit, cara memodifikasi lingkungan bagi penderita hipertensi dan pemanfaatan pelayanan kesehatan.
2. Masalah keperawatan yang dapat ditemukan pada subjek asuhan yaitu gangguan pemenuhan kebutuhan rasa nyaman nyeri pada keluarga Tn.S khususnya Ny.N berhubungan dengan KMK merawat anggota keluarga yang sakit hipertensi.
3. Rencana keperawatan dilakukan secara komrehensif dengan memfokuskan satu masalah keperawatan dan tindakan keperawatan untuk mengatasi nyeri pada klien hipertensi. Maka peneliti membuat rencana pendidikan kesehatan dengan menggunakan metode lembar balik dan leaflet yaitu cara mengatur pola hidup yang sehat seperti melaksanakan diet rendah garam, tinggi kalium, penurunan berat badan, olahraga serta mendemonstrasikan tindakan keperawatan masase (pemijatan) dan teknik relaksasi napas dalam untuk mengurangi nyeri yang dirasakan klien hipertensi.
4. Implementasi dilakukan sesuai dengan rencana keperawatan yaitu menjelaskan pendidikan kesehatan pada keluarga cara mengatur pola hidup yang sehat seperti melaksanakan diet rendah garam, tinggi kalium, penurunan berat badan, olahraga serta mendemonstrasikan tindakan keperawatan masase (pemijatan) dan teknik relaksasi napas dalam untuk mengurangi

nyeri yang dirasakan klien hipertensi. Pada saat implementasi, penulis di dampingi oleh pihak puskesmas.

5. Evaluasi hasil asuhan keperawatan pada klien hipertensi dengan masalah gangguan kebutuhan pemenuhan rasa nyaman nyeri dapat disimpulkan bahwa setelah dilakukan asuhan keperawatan keluarga selama 4 kali pertemuan pada klien untuk mengatasi nyeri pada klien hipertensi terjadi perubahan skala nyeri dengan hasil asuhan keperawatan pada klien hipertensi yaitu sebelum dilakukan tindakan keperawatan yaitu dengan skala nyeri 5 dan setelah dilakukan tindakan keperawatan yaitu dengan skala nyeri 1.

## **B. Saran**

Penulisan belum sepenuhnya dapat mengatasi masalah di keluarga oleh karena itu penulis memberikan saran kepada :

1. Puskesmas

Hendaknya untuk pihak puskesmas melakukan home visit agar keluarga bisa memenuhi 5 tugas perawatan keluarga. Selain itu pihak puskesmas harus lebih intensif lagi untuk melakukan berbagai penyuluhan tentang penyakit yang terjadi di masyarakat terutama penyakit hipertensi agar masyarakat lebih paham.

2. Institusi pendidikan

Laporan tugas akhir ini diharapkan dapat menambah referensi bacaan bagi peserta didik tentang asuhan keperawatan pada klien hipertensi dengan masalah keperawatan gangguan rasa nyaman nyeri. Selain itu pihak institusi pendidikan hendaknya dapat menambah bahan bacaan mengenai hipertensi guna menunjang pengetahuan peserta didik mengenai hipertensi.

3. Pengasuhan Selanjutnya

Hendaknya bagi pengasuh selanjutnya dapat mengatasi keterbatasan yang penulis alami yaitu mengenai keterbatasan alat di keluarga dan dapat mengatasi masalah 5 tugas perawatan keluarga dengan baik terutama dalam memodifikasi lingkungan yang sehat bagi klien hipertensi dan pemanfaatan fasilitas kesehatan.