

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Berdasarkan pengumpulan data dapat dibuat kesimpulan secara umum sebagai berikut :

1. Pengkajian

Pengkajian telah dilakukan dengan teknik wawancara, observasi, studi dokumentasi dan pemeriksaan fisik. Hasil pengumpulan data bahwa didapat kepala keluarga yaitu Bapak. S mengeluhkan anggota keluarganya yang sedang mengalami gangguan nyeri. Ibu. T mengatakan nyeri dikepala, pusing serta berat di tengkuk leher, nyerinya seperti ditusuk – tusuk jarum dengan skala nyeri 4, biasanya ketika nyeri timbul pandangan matanya menjadi kabur. Hasil pemeriksaan fisik pada Ibu. T didapatkan tekanan darah 150/100 mmHg. Berdasarkan 5 tugas kesehatan keluarga pada pasien didapatkan keluarga tidak tahu tentang masalah kesehatan, mengambil keputusan untuk merawat anggota keluarga yang sakit Hipertensi, merawat anggota keluarga yang sakit, cara memodifikasi lingkungan dan memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan dengan benar.

2. Diagnosa keperawatan

Pada kasus ini ditemukan dua diagnosa keperawatan yang muncul yaitu gangguan nyeri pada keluarga Bapak. S kususnya Ibu. T berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam mengenal masalah Hipertensi. Sehingga dapat disimpulkan perioritas masalah yaitu gangguan nyeri (akut) pada keluarga Bapak. S kususnya Ibu. T berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam mengenal masalah Hipertensi

3. Rencana Keperawatan

Rencana keperawatan dilakukan secara komprehensif dengan memfokuskan satu masalah keperawatan dan tindakan keperawatan pada keluarga dengan subyek asuhan Hipertensi untuk mengatasi nyeri yaitu dengan melakukan demonstrasi tehnik relaksasi nafas dalam yang dilakukan dua kali dalam sehari dan pembuatan jus mentimun. Beberapa

intervensi subjek asuhan keperawatan ini mengacu pada SIKI dan sebagai penulis telah memodifikasi dengan masalah kesehatan. Dengan masalah keperawatan gangguan nyeri di Desa Tegalsari, Kecamatan Gisting, Kabupaten Tanggamus pada Tahun 2021.

4. Implementasi keperawatan

Implementasi keperawatan dilakukan selama 1 x 30 menit perhari selama empat hari berturut – turut pada satu subyek asuhan. Dengan menerapkan TUK 1 sampai dengan TUK 5, tetapi disetiap harinya lebih di fokuskan pada TUK 3 yaitu mendemonstrasikan cara mengurangi nyeri pada pasien Hipertensi. Evaluasi hasil asuhan keperawatan pada klien Hipertensi yaitu sebelum dilakukan tindakan keperawatan skala nyerinya 4 dan setelah diberikan tindakan keperawatan sklanya nyerinya menjadi turun berada di skala 1. Jadi pada kenyataan di lapangan yang penulis temukan yaitu setelah dilakukan tindakan keperawatan tehnik relaksasi nafas dalam dan pembuatan jus mentimun menunjukkan perubahan skala nyeri yang cukup signifikan pada klien.

5. Evaluasi keperawatan

Berdasarkan hasil evaluasi asuhan keperawatan tentang masalah hipertensi pada keluarga usila dengan masalah nyeri, keluarga sudah mampu menganal masalah kesehatan, mengambil keputusan, merawat anggota keluarga yang sakit, memodifikasi lingkungan dan memanfaatkan fasilitas kesehatan. Keluarga sudah mampu menerapkan demonstrasi yang telah diajarkan selama kunjungan. Selain itu, dari hasil evaluasi dari masalah nyeri yang penulis temui setelah dilakukan implementasi dan diberi tindakana keperawatan tehnik relaksasi nafas dalam dan pembuatan jus mentimun didapat hasil tekanan darah menurun.

Hasil asuhan keperawatan pada klien hipertensi dengan masalah gangguan nyeri dapat disimpulkan bahwa setelah dilakukan asuhan keperawatan keluarga untuk mengatasi nyeri pada klien hipertensi terjadi perubahan skala nyeri yang cukup baik yaitu dari skala nyeri 4 berubah menjadi 1.

B. Saran

Beberapa rekomendasi dari hasil pengumpulan data ini diuraikan sebagai berikut :

1. Bagi pelayanan keperawatan

Diharapkan perawat dapat mengaplikasikan atau memberikan pengobatan dengan cara teknik relaksasi nafas dalam sebagai salah satu pelayanan tindakan mandiri perawat dalam memberikan asuhan keperawatan.

2. Bagi pendidikan Prodi DIII Keperawatan

Hasil pengumpulan data ini diharapkan dapat menambah wawasan dan pengetahuan peserta didik yang lebih luas tentang asuhan keperawatan dengan masalah keperawatan gangguan rasa nyeri keronis.

3. Bagi penulis selanjutnya

Hasil pengumpulan data ini diharapkan dapat mengatasi keterbatasan yang penulis alami yaitu mengenai keterbatasan alat di keluarga dan dapat mengatasi masalah 5 tugas perawatan keluarga dengan baik terutama memodifikasi lingkungan yang sehat bagi klien hipertensi dan cara memanfaatkan fasilitas kesehatan yang belum maksimal dalam pengaplikasiannya pada keluarga.