

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Asuhan keperawatan gerontik dengan gangguan kebutuhan rasa nyaman terhadap Tn. E pada kasus hipertensi di Wilayah Puskesmas Kotabumi II Lampung Utara tanggal 30 Oktober-03 November 2022, simpulan dan saran terkait dengan asuhan keperawatan selama empat hari adalah sebagai berikut:

1. Pengkajian

Pengkajian yang penulis dapatkan pada Tn. E adalah nyeri pada kepala bagian belakang menjalar hingga ke tengkuk, nyeri hilang timbul, skala nyeri 7 (1-10), klien tampak meringis, klien tampak gelisah, klien mengeluh sulit tidur dan sering terbangun di malam hari. klien mengatakan kurang tidur/istirahat, klien tidur hanya 4 jam saat sakit saat tidak sakit 6 jam, klien mengatakan masih mengkonsumsi makanan tinggi garam, klien mengatakan belum mengerti tentang hipertensi (gejala hipertensi, penyebab hipertensi, dan komplikasi hipertensi), klien mengatakan jarang mengkonsumsi obat anti hipertensi, klien tampak mengkonsumsi makanan tinggi garam.

2. Diagnosis Keperawatan

Ada 3 diagnosis keperawatan yang dapat dirumuskan dari data pengkajian pada Tn. E yaitu nyeri akut b.d agen pencedera fisiologis, gangguan pola tidur b.d kurangnya kontrol tidur, dan defisit pengetahuan b.d kurang terpapar informasi.

3. Perencanaan Keperawatan

Perencanaan keperawatan yang dipilih berdasarkan SLKI, SIKI untuk prioritas masalah yang ditegaskan adalah sebagai berikut

a. Nyeri akut b.d agen pencedera fisiologis

SLKI: tingkat nyeri, SIKI: manajemen nyeri

b. Gangguan pola tidur b.d kurangnya kontrol tidur

SLKI: pola tidur, SIKI: dukungan tidur

c. Defisit pengetahuan b.d kurang terpapar informasi

SLKI: tingkat pengetahuan, SIKI: edukasi kesehatan

4. Implementasi

Implementasi yang diterapkan pada klien hipertensi terdiri dari beberapa kegiatan yang dilakukan dengan berpedoman pencapaian tujuan dan implementasi pada SLKI, SIKI.

5. Evaluasi

Setelah dilakukan Tindakan keperawatan pada Tn. E dengan hipertensi selama empat hari perawatan, evaluasi yang didapatkan untuk masalah nyeri kronis teratasi sebagian, gangguan pola tidur dan defisit pengetahuan teratasi.

B. Saran

1. Bagi Puskesmas Kotabumi II

Diharapkan perawat di Puskesmas Kotabumi II lebih melibatkan pada tindakan edukasi pada klien agar dapat mengontrol tekanan darah setiap bulannya, bisa rutin mengkonsumsi obat, dan kolaborasi dengan ahli gizi untuk diet rendah garam.

2. Bagi Instutusi Program Studi Keperawatan Kotabumi

Diharapkan institusi meningkatkan jumlah referensi buku-buku edisi terbaru khususnya buku hipertensi di perpustakaan agar dapat mempermudah mahasiswa dalam mencari sumber referensi yang akurat dalam pembuatan laporan tugas akhir. Dan diharapkn juga laporan tugas akhir ini dapat didokumentasikan di perpustakaan untuk dapat menambah jumlah laporan tugas akhir gerontik pada kasus Hipertensi.