

## **BAB V**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. SIMPULAN**

Asuhan Keperawatan Gerontik terhadap Tn.N dengan Hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Kotabumi II Lampung Utara pada tahun 2022 penulis melakukan lima tahap dalam asuhan keperawatan yaitu pengkajian, menentukan diagnosa keperawatan, rencana keperawatan, implementasi, dan evaluasi.

##### **1. Pengkajian**

Setelah dilakukan pengkajian didapatkan data-data berupa klien mengatakan nyeri dibagian kepala dan merasa berat dibagian tengkuk, klien mengatakan nyeri seperti tertusuk-tusuk, klien mengatakan nyeri bertambah bila melakukan aktivitas yang banyak, skala nyeri 4 (0-10), tekanan darah 170/100 mmHg, pasien mengatakan sulit tidur, pasien mengatakan tidak puas tidur, mata tampak mengantuk, dan klien jga merasa lesu, frekuensi nafas meningkat 21x/menit, nadi 99 x/menit, mengatakan tidak mengetahui banyak tentang penyakitnya.

##### **2. Diagnosa Keperawatan**

Data-data pengkajian pada pasien hipertensi maka penulis menegakkan diagnosa keperawatan sebagai berikut :

- a. Nyeri akut b.d agen pencedera fisiologis
- b. Gangguan Pola Tidur b.d kurangnya kontrol tidur
- c. Defisit pengetahuan b.d 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 : Pemantauan tanda vital dan manajemen nyeri. Gangguan Pola Tidur: SLKI Pola Tidur, SIKI Dukungan Tidur. Defisit pengetahuan : SLKI Tingkat pengetahuan, SIKI : Edukasi kesehatan.

#### 4. Implementasi

Implementasi yang diterapkan pada pasien Hipertensi terdiri dari beberapa kegiatan yang dilakukan dengan berpedoman pencapaian tujuan pada SLKI dan implementasi secara objektif dari rencana disesuaikan dengan SIKI yang ada pada perencanaan. Tetapi tidak semua rencana keperawatan yang tertuang dalam SIKI dilakukan oleh penulis, hanya beberapa rencana keperawatan saja yang dapat dilakukan karena perawat melakukan tindakan yang dirasa sesuai dengan kebutuhan klien dan klien juga dalam perawatan di rumah.

#### 5. Evaluasi

Selama tiga hari terdapat dua masalah keperawatan terhadap Tn.N dengan kasus hipertensi yang sudah teratasi Gangguan pola tidur berhubungan dengan kurangnya kontrol tidur dan Defisit pengetahuan berhubungan dengan kurang terpapar informasi sedangkan satu masalah keperawatan pada kasus Tn.N yang teratasi sebagian yaitu Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik

### **B. SARAN**

#### 1. Bagi Prodi Keperawatan Kotabumi

Laporan Tugas Akhir ini diharapkan menjadi salah satu sumber bacaan untuk menambah informasi bagi mahasiswa maupun insitusi pendidikan, selain itu diharapkan bagi Prodi Keperawatan Kotabumi dapat memfasilitasi buku-buku edisi terbaru dan mudah mencari sumber-sumber referensi yang lengkap di perpustakaan khususnya pada asuhan keperawatan gerontik pada kasus hipertensi.

#### 2. Puskesmas Kotabumi II

Diharapkan perawat di Puskesmas meningkatkan kegiatan pelaksanaan asuhan keperawatan, misalnya lebih meningkatkan kunjungan rumah atau homecare dan memotivasi klien untuk masuk dalam perkumpulan Hipertensi (PPHT), hingga klien dapat melakukan kegiatan pencegahan

untuk menghindari komplikasi lebih lanjut seperti stroke.

### 3. Bagi Klien dan Keluarga

Diharapkan bagi klien dan keluarga dapat mengatasi nyeri tanpa analgesik seperti nafas dalam dengan baik, pencegahan dalam faktor makanan, mengurangi makanan asin (ikan asin), berlemak (gorengan), makanan tinggi, dapat mengontrol nyeri. mengikuti perkumpulan Hipertensi agar klien dapat melakukan kegiatan pencegahan untuk menghindari komplikasi gagal jantung, ginjal dan stroke. melakukan cek kesehatan hipertensi rutin ke Puskesmas Kotabumi II dan Dan juga diharapkan klien dapat membuat bpjs agar dapat mempermudah dan meringankan dalam melakukan pengobatan kesehatan.