

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Berdasarkan hasil dari pengumpulan data dan pembahasan maka penulis menyimpulkan secara umum sebagai berikut:

1. Pengkajian keperawatan menunjukkan bahwa subjek asuhan Ny.M dan Ny.S dengan masalah kesehatan hipertensi. Pengumpulan data ini telah mengidentifikasi pengkajian berdasarkan keluhan utama, riwayat kesehatan terdahulu, dan pemeriksaan fisik. Hasil pengkajian yang didapatkan oleh penulis yaitu terhadap Ny.M yaitu pasien mengatakan sakit kepala sejak 4 bulan terakhir, sakit dirasakan tertusuk-tusuk dikepala bagian depan, pasien mengeluh tidak nyaman, mengeluh sulit untuk tidur saat siang hari dan sering terjaga saat malam hari, mengeluh mudah lelah, sakit kepala berkurang setelah minum obat captopril, pasien tampak gelisah, meringis dan tanda-tanda vital pasien yaitu TD: 175/100mmHg, N:88x/m, Rr: 22x/m. Sedangkan pada Ny. S yaitu pasien mengatakan saat sakit pinggang seperti pegal, kaku dibagian pinggangnya, sakit pinggang berkurang saat pasien minum obat amlodipine, mengeluh tidak nyaman, mengeluh sulit untuk tidur pada siang hari dan saat malam hari sering terjaga, mengeluh mudah lelah, mengeluh terkadang lemas dan tanda-tanda vital pasien yaitu TD: 180/mmHg, N:89x/m, Rr: 22x/m.
2. Diagnosa keperawatan yang didapatkan penulis pada dua subjek asuhan ada 3 (tiga) diagnosa keperawatan yaitu gangguan rasa nyaman, gangguan pola tidur dan juga defisit pengetahuan.
3. Intervensi keperawatan disusun berdasarkan diagnosa yang ditemukan yaitu, pada diagnosa gangguan rasa nyaman intervensi utamanya adalah terapi relaksasi dan intervensi pendukungnya edukasi teknik nafas, dan pada diagnosa gangguan pola tidur intervensi utamanya adalah dukungan tidur dan intervensi pendukungnya dukungan kepatuhan program

pengobatan. Sedangkan pada diagnosa defisit pengetahuan intervensi utamanya adalah edukasi kesehatan dan intervensi pendukungnya edukasi aktivitas/istirahat..

4. Implementasi yang dilakukan sesuai dengan ketiga diagnosa yaitu melakukan terapi relaksasi dan edukasi teknik napas pada diagnosa gangguan rasa nyaman, dukungan tidur dan dukungan kepatuhan program pengobatan pada diagnosa gangguan pola tidur, serta melakukan edukasi kesehatan hipertensi dan edukasi aktivitas/istirahat pada diagnosa defisit pengetahuan.
5. Evaluasi keperawatan pada Ny.M dan Ny. S dengan hasil akhir yang diperoleh setelah dilakukan kunjungan selama 3 hari adalah kedua pasien mengatakan sudah mampu mengatasi ketidaknyaman dengan terapi relaksasi, pola tidur pasien membaik, dan sudah mengetahui masalah kesehatan yang dialami dan cara penanganan yang bisa dilakukan dirumah.

## **B. Saran**

Dengan adanya uraian diatas maka penulis memberikan saran sebagai berikut:

### 1. Bagi Program Studi DIII Keperawatan

Penulis berharap bahwa institusi dapat menyediakan buku keperawatan medical bedah maupun buku keperawatan keluarga serta buku asuhan keperawatan dengan gangguan rasa nyaman terutama pada masalah kesehatan hipertensi dengan tahun penerbit terbaru sebagai bahan referensi dalam pembuatan Laporan Karya Tulis Ilmiah ini.

### 2. Bagi Puskesmas Hajimena

Bagi pihak puskesmas agar dapat memotivasi&mengedukasi masyarakat terkait masalah kesehatan dan meningkatkan penanganan masalah kesehatan yang ada dimasyarakat, serta dapat bekerjasama dengan semua tenaga kesehatan dalam hal mengingatkan kepada masyarakat terkait masalah kesehatan dan juga mengenai pola hidup dan

pola kebiasaan yang sehat. Penulis belum dapat sepenuhnya memaksimalkan asuhan kepada kedua pasien dikarenakan keterbatasan waktu yang ada.

3. Bagi pasien dan keluarga

Penulis berharap pasien dan keluarga dapat memeriksakan kesehatan di pelayanan kesehatan terdekat agar dapat mengontrol masalah kesehatan yang dialami oleh pasien. Selain itu juga diharapkan masalah yang sudah teratasi di mempertahankan dan dilanjutkan oleh pasien dan keluarga

4. Bagi pengasuh selanjutnya

Penulis menyarankan agar tetap mengontrol tanda-tanda vital secara rutin, meminum obat hipertensi yang dikonsumsi pasien agar kesehatan yang dialami pasien menurun.