

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan pengumpulan data dapat disimpulkan secara umum sebagai berikut :

1. Pengkajian

Hasil pengumpulan data pada 15-20 Februari 2021 di desa Madang Bawah Rt/Rw 08/03, didapatkan subjek asuhan keluarga mengalami masalah gangguan nyeri dengan hipertensi pada ibu S berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga merawat keluarga yang sakit.

2. Diagnosa keperawatan

Pada kasus ini ditemukan diagnosa keperawatan yang muncul Nyeri Akut pada keluarga bapak S khususnya ibu S berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit dengan hipertensi. Diagnosa tersebut diangkat sesuai dengan gejala dan tanda mayor dan tanda minor yang bersumber dari Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI).

3. Rencana keperawatan

Intervensi keperawatan dilakukan secara komprehensif dengan memfokuskan satu masalah keperawatan dan tindakan keperawatan untuk mengatasi nyeri pada klien hipertensi yaitu dengan melakukan demonstrasi dan tindakan akupresure dan teknik relaksasi napas dalam, melakukan tindakan akupresure dan pemberian obat. Beberapa intervensi subyek asuhan keperawatan ini mengacu pada SIKI dan sebagian penulis telah memodifikasi dengan masalah kesehatan Asuhan keperawatan gangguan nyeri pada ibu S keluarga bapak S dengan hipertensi di desa madang bawah Rt/Rw 08/03 Kotaagung Tanggamus tahun 2021. Sehingga intervensi diberikan dimulai dari TUK 3 sampai TUK 5.

4. Implementasi

Implementasi dilakukan selama 4 kali pertemuan dengan waktu 1x 30 menit pada klien dengan menerapkan TUK 3 sampai TUK 5, namun disetiap harinya difokuskan pada TUK 3 yaitu mendemonstrasikan cara merawat nyeri pada pasien hipertensi. Evaluasi hasil asuhan keperawatan pada klien hipertensi yaitu sebelum dilakukan tindakan keperawatan dan minum obat sesuai anjuran skala nyeri 6 dan setelah dilakukan tindakan keperawatan dan minum obat sesuai anjuran skala nyeri 2.

5. Evaluasi

Berdasarkan hasil evaluasi asuhan keperawatan tentang masalah hipertensi pada keluarga usia pertengahan dengan masalah nyeri, keluarga sudah mampu 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 diantaranya kepulihan aktivitas kenyamanan ibu S meningkat, ibu S juga dapat melakukan aktifitas rutin dalam keluarga. Dan didapat hasil tekanan darah menurun setelah dilakukan rawat dan klien dapat beraktifitas lebih banyak dari pada sebelumnya. 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 6 berubah menjadi 2.

B. Saran

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

1. Institusi Pendidikan DIII Keperawatan

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

hipertensi guna menunjang pengetahuan peserta didik mengenai hipertensi.

2. Bagi Penulis Selanjutnya

Hasil pengumpulan data ini di harapkan 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.

3. Bagi subyek asuhan

Dapat menambah wawasan untuk dapat meningkatkan cara perawatan tentang hipertensi pada keluarga usia pertengahan dan keluarga dapat mencegah terjadinya nyeri pada klien.