

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Setelah melakukan asuhan keperawatan pada subjek yang mengalami nyeri kronis pada hipertensi dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan yang mencakup pengkajian, perumusan diagnosa keperawatan, menetapkan rencana, melakukan implementasi dan evaluasi, maka penulis menarik kesimpulan sebagai berikut :

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

Berdasarkan hasil pengkajian ditemukan data bahwa Ibu K berusia 61 tahun, mengeluh nyeri kepala, nyeri di area leher dan pundak, dengan skala nyeri 6 hilang timbul dalam jangka waktu 15 menit, Hasil pemeriksaan tekanan darah Ibu K 180/100 mmHg. Berdasarkan 5 tugas kesehatan keluarga didapatkan keluarga kurang mengetahui mengenai hipertensi, tanda dan gejala, penyebab, akibat, cara mengatasi, cara merawat keluarga yang sakit, memodifikasi atau menciptakan lingkungan sehat bagi penderita hipertensi, dan sudah mampu memanfaatkan pelayanan kesehatan.

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

Diagnosa keperawatan yang didapatkan pada Ibu K difokuskan pada nyeri kronis maka dari itu penulis menyimpulkan diagnosa keperawatan pada Ibu K adalah nyeri kronis berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang sakit hipertensi.

##### **3. Intervensi**

Intervensi keperawatan yang direncanakan pada keluarga Bapak A yaitu dimulai dari TUK 1 sampai TUK 5, difokuskan pada mengenal masalah kesehatan Ibu K yaitu hipertensi dan mencegah terjadinya hipertensi yang semakin parah, intervensi mengarah pada 5 tugas perawatan kesehatan keluarga, melakukan pendidikan kesehatan tentang pengertian hipertensi, tanda dan gejala, penyebab, akibat dan yang lainnya. Mengajarkan teknik relaksasi nafas dalam, kompres hangat ,dan teknik

pemijatan untuk membantu mengurangi nyeri pada hipertensi, cara memodifikasi lingkungan yang aman dan nyaman, dan cara memanfaatkan fasilitas kesehatan.

#### 4. Implementasi

Implementasi pada Ibu K dapat terlaksanakan dengan baik yaitu keluarga Bapak A dapat menyebutkan pengertian hipertensi, keluarga mampu menyebutkan tanda dan gejala hipertensi, keluarga mampu menyebutkan penyebab hipertensi, keluarga mampu menyebutkan akibat hipertensi jika tidak segera ditangani. Keluarga Bapak A dapat mendemonstrasikan teknik relaksasi nafas dalam, kompres hangat ,dan teknik pemijatan. Keluarga juga dapat memodifikasi lingkungan dan memanfaatkan fasilitas kesehatan.

#### 5. Evaluasi

Berdasarkan hasil evaluasi asuhan keperawatan tentang masalah hipertensi pada lansia pada keluarga Bapak A khususnya Ibu K dengan masalah keperawatan nyeri kronis, keluarga Bapak A sudah mampu mengenal masalah, mengambil keputusan, merawat anggota keluarga yang sakit memodifikasi lingkungan,dan memanfaatkan fasilitas kesehatan.

### **B. Saran**

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

#### 1. Keluarga

Diharapkan asuhan keperawatan ini bisa menjadi ilmu untuk bisa diterapkan dalam kehidupan sehari-hari, terutama dalam hal perawatan klien nyeri dengan hipertensi

#### 2. Institusi Pendidikan

Laporan tugas akhir ini diharapkan dapat menambah referensi bacaan bagi peserta didik tentang asuhan keperawatan pada klien hipertensi dengan nyeri kronis. Selain itu, pihak institusi pendidikan hendaknya dapat menambah bahan bacaan mengenai hipertensi guna menunjang pengetahuan peserta didik mengenai nyeri dengan hipertensi.

3. Bagi penulis selanjutnya

Diharapkan dapat menjadi referensi bagi penulis selanjutnya untuk dengan jumlah subyek asuhan yang lebih banyak, kriteria yang lebih spesifik serta dapat menggunakan media variasi dan metode penyuluhan yang lebih baik.

4. Bagi Petugas Kesehatan

Sebaiknya tenaga kesehatan meningkatkan pelayanan bagi penderita hipertensi dengan aktif memberikan penyuluhan tentang penatalaksanaan penyakit hipertensi melalui kegiatan yang sudah ada di masyarakat.