

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Setelah dilakukan asuhan keperawatan pada 2 subjek klien Tn. S dan Ny. S yang mengalami hipertensi dengan gangguan rasa nyaman menggunakan pendekatan proses keperawatan mencakup pengkajian, diagnosa keperawatan, rencana tindakan keperawatan, implementasi keperawatan, serta evaluasi keperawatan, maka penulis menarik kesimpulan sebagai berikut:

1. Pengkajian

Hasil dari pengkajian menunjukkan bahwa 2 subjek asuhan dengan diagnosa Hipertensi. Pada Tn. S mengalami pusing, tengkuk terasa berat, mual bahkan muntah. Dan pada Ny. S mengalami sakit kepala, sulit tidur dan merasa lelah.

2. Diagnosa keperawatan

Diagnosa keperawatan yang menjadi prioritas pada 2 subyek asuhan keperawatan adalah gangguan rasa nyaman berhubungan dengan gejala penyakit.

Penulis mengangkat diagnosa gangguan rasa nyaman dikarenakan pasien dengan hipertensi akan mengalami tanda dan gejala gangguan rasa nyaman. Akibat yang akan ditimbulkan adalah mual, kebingungan, kelelahan, sulit tidur. Apabila tidak segera diatasi maka akan menyebabkan pembuluh darah yang menyempit dan menyebabkan terhambatnya jaringan sel otak.

3. Intervensi keperawatan

Intervensi yang diberikan pada subyek asuhan yaitu identifikasi teknik relaksasi yang pernah efektif digunakan. Berikan terapi non farmakologis kompres hangat, relaksasi nafass dalam, minuman herbal jus timun, edukasi tentang hipertensi.

4. Implementasi keperawatan

Implementasi yang diterapkan pada kedua subyek asuhan terdiri dari beberapa kegiatan yang dilakukan dengan berpedoman pencapaian

tujuan dan implementasi pada SLKI dan SIKI, dengan terapi non farmakologis yaitu terapi relaksasi nafas dalam, kompres hangat, minuman herbal jus timun.

5. Evaluasi keperawatan

Terdapat beberapa hasil dari evaluasi keperawatan yang di lakukan penulis terhadap masalah keperawatan yang di alami oleh klien yaitu Tn. S mengatakan tidak pusing dan dapat melakukan aktivitas seperti biasa dan klien mengatakan tengkuk tidak terlalu terasa berat setelah di kompres hangat, kemudian Ny. S mengatakan sakit kepala berkurang dan klien mengatakan jam tidur lebih baik dari sebelumnya.

Berdasarkan data di atas, penulis menyimpulkan bahwa setelah diberikan asuhan keperawatan selama 3 hari mendapatkan hasil yang positif dimana status kenyamanan klien meningkat

B. Saran

Beberapa rekomendasi dari hasil laporan tugas akhir ini diuraikan sebagai berikut :

a. Bagi tenaga kesehatan

Untuk lebih membantu dalam menerapkan dan mengajarkan serta menjelaskan manfaat relaksasi nafas dalam pada pasien yang mengalami gangguan rasa nyaman.

b. Bagi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Hasil laporan tugas akhir ini diharapkan dapat menjadi referensi dan menambah wawasan yang lebih luas tentang keperawatan gerontik, khususnya pada penyakit Hipertensi dengan masalah gangguan kebutuhan rasa nyaman.

c. Bagi penulis selanjutnya

Diharapkan bagi peneliti selanjutnya untuk melakukan pengkajian bisa lebih teliti lagi saat melakukan pengkajian serta pengolahan data sehingga dapat memberikan asuhan keperawatan yang lebih baik.