

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.S Dan Ny.R dengan masalah kesehatan hipertensi. Hasil pengkajian didapatkan berdasarkan keluhan utama, riwayat kesehatan terdahulu, dan pemeriksaan fisik. Melalui pengkajian yang didapatkan oleh penulis yaitu Ny.S mengatakan sakit kepala sejak 1 hari yang lalu, sakit dirasakan cenat-cenat dikepala bagian depan, pasien mengeluh tidak nyaman, mengeluh sulit untuk tidur saat siang hari dan sering terjaga saat malam hari, mengeluh terkadang merasa mual, mengeluh mudah lelah, sakit kepala berkurang setelah minum obat, pasien tampak gelisah, lesu dan tanda-tanda vital pasien yaitu TD: 186/100mmHg, N:87x/m, Rr: 22x/m. Sedangkan pada Ny. R pasien mengatakan saat pusing seperti tertusuk-tusuk dan terasa berat dibagian belakang leher, saat pusing berkurang saat pasien minum obat dari warung jenis bodrex, mengeluh tidak nyaman, mengeluh sulit untuk tidur pada siang hari dan saat malam hari sering terjaga, mengeluh mudah lelah, mengeluh terkadang merasa mual.
2. Diagnosa keperawatan yang telah didapatkan oleh penulis pada dua subjek asuhan keperawatan ada 3 (tiga) yaitu gangguan rasa nyaman, gangguan pola tidur dan 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 napas, dan pada diagnosa gangguan pola tidur intervensi utamanya adalah dukungan tidur dan intervensi pendukungnya manajemen energi. 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 napas dalam dan edukasi teknik napas pada diagnosa gangguan rasa nyaman, dukungan tidur dan manajemen energi pada diagnosa gangguan pola tidur, serta melakukan edukasi kesehatan hipertensi dan edukasi aktivitas/istirahat pada diagnosa defisit pengetahuan.
5. Evaluasi keperawatan pada Ny.S dan Ny. R dengan hasil akhir yang diperoleh setelah dilakukan kunjungan selama 3 hari adalah kedua pasien mengatakan sudah mampu mengatasi ketidaknyamanan dengan terapi relaksasi napas dalam, 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 Tugas Akhir ini.

2. Bagi Puskesmas Hajimena

Bagi pihak puskesmas agar dapat memotivasi dan 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