

## **BAB V**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Simpulan**

Laporan kasus ini memberikan gambaran tentang Asuhan Keperawatan Keluarga dengan gangguan Rasa aman pada kasus hipertensi terhadap Ny.K di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi II. Penulis melakukan :

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

Saat pengkajian Ny.M mengatakan merasakan nyeri kepala dan tengkuk seperti tertimpa benda berat dengan skala 5 (0-10), mengalami kesulitan tidur, TD 160/90 mmHg, N 82 x/m, RR 22 x/m, Suhu 36,0 °C, mengeluh pusing, tidur sering terbangun pada malam hari, frekuensi tidur Malam 4-5 jam dan siang 1-2 jam/hari, aktifitas dilakukan secara mandiri tetapi klien khawatir akan terjatuh serta khawatir terjadi stroke akibat penyakit yang dideritanya, tampak gelisah dan khawatir berakibat fatal karena lelah saat beraktifitas berlebihan ketika penyakitnya sedang kambuh.

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

Diagnosa keperawatan yang ditegakkan pada pasien sesuai dengan data pengkajian, sebagai berikut:

- a. Nyeri akut (scoring 4), ditandai dengan nyeri di tengkuk dan kepala seperti tertimpa benda berat, dibuktikan dengan sulit tidur, tampak cemas, skala nyeri 5 (0-10), TD 160/90 mmHg.
- b. Gangguan pola tidur (scoring 3 2/3), ditandai dengan Klien mengeluh sulit tidur, sering terjaga di malam hari, dibuktikan dengan klien tampak lemah, frekuensi tidur malam: 4-5 jam dan siang :1-2 jam
- c. Ansietas (scoring 3 2/3), ditandai dengan klien khawatir dengan penyakit Hipertensi yang dapat menyebabkan stroke, dibuktikan dengan klien tampak khawatir dan cemas

### 3. Intervensi/Rencana keperawatan

Rencana tindakan keperawatan terhadap Ny.K yang telah dilakukan selama 3 hari mengacu pada SDKI, SLKI, SIKI yang diaplikasikan sesuai dengan konsep keluarga melaksanakan tindakan pada 5 fungsi KMK, terhadap diagnosa dengan skor prioritas tertinggi. Intervensi dilakukan dengan melakukan pengkajian terlebih dahulu, memprioritaskan masalah dengan skala prioritas, menentukan tujuan dan membuat jadwal kegiatan. Adapun 5 fungsi KMK yang penulis rencanakan terhadap keluarga dan Ny.K yaitu:

- a. KMK 1 : Keluarga mampu mengenal masalah kesehatan dibuktikan dengan keluarga mengetahui penyebab, tanda dan gejala penyakit Hipertensi
- b. KMK 2 : Keluarga mampu mengambil keputusan dibuktikan dengan keluarga mampu mengambil keputusan untuk perawatan klien
- c. KMK 3 : Keluarga mampu merawat dibuktikan dengan keluarga mampu merawat klien dengan terapi non farmakologi
- d. KMK 4 : Keluarga mampu memelihara kesehatan dibuktikan dengan keluarga dan klien akan patuh dengan program diet rendah garam
- e. KMK 5 : Keluarga mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan dibuktikan dengan keluarga akan rutin mengajak klien untuk kontrol ke puskesmas

### 4. Implementasi

Implementasi pada kasus Hipertensi terhadap Ny.K sesuai dengan rencana tindakan keperawatan yang telah penulis susun yaitu:

TUK 1: Melakukan pengenalan kepada keluarga dan Ny.K,

Memberikan pendidikan kesehatan tentang Hipertensi

TUK 2: Memotivasi keluarga dan klien serta menjelaskan

Tujuan perawatan Hipertensi

TUK 3: Mengajarkan kepada keluarga dan klien cara membuat

Terapi herbal rebusan daun salam

TUK 4: Menginformasikan kepada keluarga dan klien tentang Makanan yang diperbolehkan dan dilarang

TUK 5: Menganjurkan keluarga dan klien untuk rutin mengecek Kesehatan ke pelayanan kesehatan terdekat

5. Evaluasi

Setelah dilakukan evaluasi selama 3 hari perawatan 5 fungsi keluarga yaitu TUK 1-5 tercapai tetapi rasa nyeri akut Ny.K teratasi sebagian, ditandai dengan masih menegeluk sakit ditengkuk kepala dengan skala nyeri 4.

## **B. Saran**

1. Puskesmas Kotabumi II

Diharapkan pihak tenaga kesehatan Puskesmas Kotabumi II dapat melakukan asuhan keperawatan didalam menegakkan diagnosa berdasarkan skoring untuk menentukan intervensi yang tepat:

- a. Asuhan keperawatan keluarga dengan memakai format asuhan keperawatan keluarga yang sistematis
- b. Melakukan kunjungan rumah dan upaya pemeliharaan kesehatan secara terjadwal. Misalnya 1 sekali dalam satu kunjungan dengan membahas penyakit-penyakit yang sering terjadi di lingkungan masyarakat Puskesmas Kotabumi II

2. Bagi Institusi Program Studi Keperawatan Kotabumi

Diharapkan Prodi Kotabumi selalu menyediakan referensi Asuhan Keperawatan Keluarga, dan penyakit tentang hipertensi yang terbaru dari 5 tahun terakhir sehingga memudahkan dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir mendapatkan informasi yang terbaru.