

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Berdasarkan pengumpulan data dapat di simpulkan secara umum sebagai berikut:

1. Pengkajian telah mengidentifikasi usia, Pendidikan dan riwayat kesehatan, dan tugas kesehatan keluarga. Hasil pengumpulan data di dapatkan bahwa klien mengalami penyakit vertigo. Pada pemeriksaan fisik klien yaitu tekanan darah menunjukkan 130/85 mmHg serta mengeluh pusing berputar-putar, mual muntah, dan nyeri terasa seperti tertimpa beban berat, lokasi nyeri pada kepala dengan skala nyeri 5 dan nyeri ketika bangun dari tempat tidur. Berdasarkan 5 tugas perawatan keluarga pada pasien didapatkan keluarga tidak mengenal masalah penyakit vertigo.
2. Masalah keperawatan yang dapat ditemukan pada subjek asuhan yaitu gangguan rasa aman nyaman pada keluarga Tn. C khususnya Nn.D berhubungan dengan KMK merawat anggota keluarga yang sakit Vertigo.
3. Rencana keperawatan dilakukan secara komprehensif dengan memfokuskan satu masalah keperawatan dan tindakan keperawatan untuk mengatasi nyeri pada klien vertigo. Maka peneliti membuat rencana pendidikan kesehatan dengan menggunakan metode lembar balik dan leaflet yaitu cara mengatur pola hidup yang sehat seperti menghindari konsumsi kafein, alkohol, dan rokok, minum air putih secara teratur, olahraga serta mendemonstrasikan tindakan keperawatan teknik relaksasi napas dalam dan membuat obat herbal seduhan jahe untuk mengurangi nyeri yang dirasakan klien vertigo.
4. Implementasi dilakukan sesuai dengan rencana keperawatan yaitu menjelaskan pendidikan kesehatan pada keluarga cara mengatur pola hidup yang sehat seperti melaksanakan menghindari konsumsi kafein, alkohol, dan rokok, minum air putih secara teratur, berolahraga secara teratur, olahraga serta mendemonstrasikan tindakan keperawatan teknik relaksasi napas dalam dan membuat obat herbal seduhan jahe untuk mengurangi nyeri yang dirasakan klien vertigo. Pada saat implementasi,

penulis didampingi oleh pihak puskesmas.

5. Evaluasi hasil asuhan keperawatan pada klien vertigo dengan masalah gangguan rasa aman nyaman yang dapat disimpulkan bahwa setelah dilakukan asuhan keperawatan keluarga selama 5 kali pertemuan pada klien untuk mengatasi nyeri pada klien vertigo.

B. Saran

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

1. Bagi Pelayanan Keperawatan

- a. Disarankan agar pendidikan kesehatan dapat menjadi salah satu intervensi mandiri keperawatan yang dapat dilakukan perawat untuk mengatasi gangguan rasa aman nyaman nyeri dan kurang pengetahuan pada keluarga dengan vertigo pada dewasa putri.
- b. Diharapkan pihak puskesmas memiliki layanan konsultasi untuk dewasa agar dapat mengetahui permasalahan remaja yang ada di masyarakat. Selain itu pihak puskesmas lebih intensif lagi untuk melakukan berbagai penyuluhan tentang permasalahan yang terjadi di masyarakat terutama pada anak dewasa tentang vertigo pada anak dewasa agar keluarga dan masyarakat lebih paham.

2. Institusi Pendidikan

Karya Tulis Ilmiah ini diharapkan dapat menambah referensi bacaan bagi peserta didik tentang asuhan keperawatan pada klien vertigo dengan masalah keperawatan gangguan rasa aman nyaman nyeri. Selain itu pihak institusi pendidikan hendaknya dapat menambah bahan bacaan mengenai vertigo guna menunjang pengetahuan peserta didik mengenai vertigo.