

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

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

1. Pengkajian

Saat pengkajian Ny.M mengatakan merasakan nyeri kepala dengan skala 6 (0-10) nyeri seperti ditusuk-tusuk, tengkuk kepala sakit dan kepala terasa tertimpa beban berat, mengalami kesulitan tidur, tidur diatas jam 01:00 malam, bangun jam 05:00 pagi, TD 150/100 mmHg, N 86 ^x/m, RR 21 ^x/m, Suhu 36,6 °c, mengeluh pusing mengatakan terbangun karna sesak, apabila bangun sulit tidur untuk tidur kembali tidur 5 jam perhari, dan terpapar udara dingin, kantung mata tampak hitam, aktifitas dilakukan secara mandiri tetapi klien khawatir akan terjatuh serta khawatiran terjadi stroke akibat penyakit yang dideritanya, tampak gelisah dan khawatir berakibat fatal karena lelah saat beraktifitas berlebihan ketika penyakitnya sedang kambuh.

2. Diagnosa

Berdasarkan pengkajian didapatkan masalah keperawatan yaitu :

- a. Nyeri akut (scoring 5)
- b. Perfusi perifer tidak efektif (scoring 3 2/3)
- c. Gangguan pola tidur (scoring 3 2/3)

3. Intervensi

Rencana tindakan keperawatan yang penulis lakukan pada kasus hipertensi pada Ny.M sesuai dengan SIKI untuk mengatasi 5 fungsi ketidakmampuan keluarga (KMK), yaitu :

- a. TUK 1 : Keluarga mampu mengenal masalah
- b. TUK 2 : Keluarga mampu mengambil keputusan
- c. TUK 3 : Keluarga mampu merawat
- d. TUK 4 : Keluarga mampu memelihara kesehatan

- e. TUK 5 : keluarga mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan
- 4. Implementasi
Implementasi pada kasus Hipertensi terhadap Ny.M sesuai dengan rencana tindakan keperawatan yang telah penulis susun.
- 5. Evaluasi
Setelah dilakukan evaluasi selama 3 hari perawatan 5 fungsi keluarga yaitu TUK 1-5 teratasi tetapi rasa nyeri akut Ny.M teratasi sebagian, ditandai dengan masih meneggeluh sakit ditengkuk kepala dengan skala nyeri 5.

B. Saran

1. Puskesmas Kotabumi II
Diharapkan pihak tenaga kesehatan Puskesmas Kotabumi II dapat melakukan asuhan keperawatan didalam menegakkan diagnosa berdasarkan skoring dapat 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.