

BAB V

PENUTUP

V.1. Kesimpulan

a. Pengkajian

Temuan pengkajian yang dilakukan kepada keluarga Ny. M adalah Ny. M memiliki masalah kesehatan yaitu hipertensi. Penyebab dari hipertensi tersebut adalah sering memakan makanan yang mengandung garam dan rasa cemas dengan kondisi anaknya yang sedang sakit juga. Keluhan yang dinyatakan oleh Ny. M adalah rasa pusing. Hasil pengkajian mengenai 5 tugas keluarga, keluarga menyatakan bahwa belum bisa merawat Ny. M secara maksimal.

b. Diagnosa Keperawatan

Diagnosa keperawatan menunjukkan bahwa Ny. M. mengalami nyeri akut, khususnya Ny. M mengidap hipertensi dengan skor 5. Diagnosa kedua adalah kelemahan fisik, khususnya Ny. M. dengan masalah intoleransi aktivitas dengan skor 2 5/6, dan diagnosa ketiga adalah manajemen kesejahteraan keluarga dengan skor 4 1/6.

c. Perencanaan Keperawatan

Perencanaan keperawatan didasarkan pada observasi terlebih dahulu untuk memberikan pendidikan kesehatan, misalnya mengidentifikasi kesiapan dan mampu menerima informasi, memberikan pendidikan hipertensi melalui media dan sumber daya kesehatan, menjadwalkan sesuai kesepakatan, dan menggunakan strategi promosi kesehatan.

d. Pelaksanaan Keperawatan

Pelaksanaan keperawatan berjalan sesuai dengan rancangan, diawali dari TUK 1 (mengenal masalah), TUK 2 (mampu mengambil keputusan), TUK 3 (mampu merawat anggota keluarga yang sakit), TUK 4 (memodifikasi lingkungan) dan TUK 5 (pemanfaatan pelayanan kesehatan).

e. Evaluasi Keperawatan

Evaluasi keperawatan pada keluarga Ny. M yaitu TUK 1 telah teratasi karena keluarga mampu mengenal masalah dengan memberikan edukasi mengenai proses penyakit dan penanganan atau perawatan hipertensi. Pada masalah TUK 2 telah teratasi karena keluarga mampu memutuskan tindakan yang tepat seperti mendukung dan membuat keputusan yang tepat untuk mendapatkan pengobatan di fasilitas kesehatan. Masalah TUK 3 telah teratasi, terlihat ketika keluarga mampu merawat anggota keluarga yang sakit. TUK 4 telah teratasi dilihat dari kemampuan memodifikasi lingkungan untuk mencegah hipertensi dan pada TUK 5 telah teratasi yaitu mampu memberikan informasi pengobatan yang didapatkan keluarga di fasilitas kesehatan guna memanfaatkan fasilitas kesehatan dalam menangani masalah hipertensi.

V.2. Saran

a. Bagi Klien

Diharapkan mampu membangun semangat klien untuk melakukan pengobatan dengan adanya dukungan keluarga, sehingga klien lebih rutin memeriksa kesehatannya ke fasilitas pelayanan kesehatan.

b. Bagi Keluarga

Diharapkan mampu keluarga merawat pasien serta memberikan motivasi untuk memanfaatkan pelayanan kesehatan dalam mengatasi masalah hipertensi, kemudian memberikan pujian atas usaha yang akan dilakukan pasien.

c. Bagi Penulis

Diharapkan mampu meningkatkan kemampuan, keterampilan dan pengetahuan serta wawasan peneliti sendiri dalam melakukan penelitian asuhan keperawatan pada Ny. M dengan hipertensi dan diharapkan dapat menjadi acuan dan bahan perbandingan penelitian selanjutnya.

d. Bagi Masyarakat

Diharapkan mampu memberikan motivasi dan mendorong masyarakat untuk memanfaatkan fasilitas kesehatan, serta memberikan informasi

mengenai penyakit hipertensi.

e. Bagi Institut Pendidikan

Diharapkan karya tulis ilmiah bisa dijadikan referensi bagi mahasiswa untuk meningkatkan wawasan terakit Asuhan Keperawatan pada Ny. M dengan Hipertensi.