

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil studi kasus penerapan asuhan keperawatan keluarga pada Ny. D dengan hipertensi di RT 003 RW 004 Dukuh Penusupan Desa Majakerta Kecamatan Watukumpul Kabupaten Pemalang, penulis mengambil kesimpulan sebagai berikut :

1. Pengkajian dilakukan sesuai dengan teori yang sudah ada. Pada hasil pengkajian didapatkan data dimana Ny. D mengatakan kepala sakit, terasa berat di tengkuk, keluarga tidak tahu tentang masalah yang dialami, tidak mampu merawat anggota keluarga sakit. Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital (TTV) didapat : Tekanan Darah : 150/80 mmHg, Suhu : 36,2 °C, Nadi : 84 x/menit, Pernapasan : 22 x/menit.
2. Diagnosa keperawatan yang didapatkan pada kasus ini terdapat 2 diagnosa keperawatan keluarga yaitu Nyeri akut berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga merawat anggota keluarga sakit dan Defisiensi pengetahuan berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga mengenal masalah.
3. Intervensi keperawatan yang direncanakan sesuai dengan masalah keperawatan yang ditemukan. Intervensi yang direncanakan untuk diagnosa nyeri akut observasi tanda-tanda vital, yaitu kaji nyeri secara komprehensif, ajarkan/demonstrasikan teknik manajemen nyeri (teknik relaksasi otot progresif dan nafas dalam), anjurkan/demonstrasikan pada klien dan keluarga kompres hangat pada kepala bagian belakang, anjurkan klien untuk meningkatkan istirahat, beri lingkungan yang nyaman untuk mengurangi nyeri, beri informasi pada klien dan keluarga tentang nyeri dan perawatan yang diberikan. Sedangkan intervensi yang direncanakan untuk diagnosa defisiensi pengetahuan yaitu kaji pengetahuan klien dan keluarga tentang hipertensi, diskusikan dengan keluarga tentang hipertensi dengan menggunakan leaflet/lembar balik meliputi pengertian hipertensi, penyebab, tanda dan gejala, proses penyakit, komplikasi, perawatan dan

pencegahan hipertensi, diskusikan dengan keluarga tentang keputusan untuk merawat anggota keluarga sakit, diskusikan dengan keluarga cara merawat anggota keluarga yang sakit, jelaskan makanan yang harus dikonsumsi dan dihindari penderita hipertensi, diskusikan dengan keluarga tentang lingkungan yang menunjang kesehatan, diskusikan bersama keluarga tentang pemanfaatan fasilitas kesehatan.

4. Implementasi dilakukan pada tanggal 4 April 2020 s/d 6 April 2020. Implementasi yang telah dilaksanakan sesuai dengan intervensi (NIC) yang telah disusun.
5. Evaluasi dilakukan pada tanggal 4 April 2020 s/d 6 April 2020. Evaluasi yang telah dilaksanakan sesuai dengan tujuan keperawatan (NOC) yang telah disusun. Analisis masalah nyeri akut didapatkan hasil masalah teratasi dan masalah keperawatan defisiensi pengetahuan juga didapatkan analisis masalah teratasi.

B. Saran

1. Bagi klien atau keluarga

Untuk keluarga yang didalamnya sudah ada anggota keluarga yang mempunyai riwayat penyakit hipertensi, diharapkan untuk menjaga kesehatannya terutama dengan mengatur pola makan yang baik, istirahat yang cukup, dan memeriksakan kesehatan secara rutin.

2. Bagi institusi pendidikan

Diharapkan hasil karya tulis ilmiah ini dapat dijadikan sebagai referensi yang bisa digunakan sebagai bahan acuan dalam menerapkan asuhan keperawatan keluarga dengan hipertensi.

3. Profesi keperawatan

Diharapkan hasil karya tulis ilmiah ini dapat dijadikan sebagai salah satu intervensi dalam memberikan upaya peningkatan kesehatan, khususnya memberikan asuhan keperawatan keluarga dengan hipertensi.