

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Peningkatan mutu asuhan keperawatan sangat dibutuhkan untuk meningkatkan kepercayaan masyarakat terhadap pelayanan yang diberikan oleh puskesmas. Hal ini terkait dengan kepuasan masyarakat terhadap hasil pelayanan dan perawatan dalam bidang yang mengutamakan keselamatan dan kesembuhan klien selama atau setelah mengalami keadaan sakit. Selama melakukan asuhan keperawatan 3 hari pada Ny. M yang menderita hipertensi di dusun Bendo, Wukirsari, Imogiri, Bantul pada tanggal 20 Mei – 22 Mei 2024, disimpulkan bahwa penulis menegakkan 4 diagnosa keperawatan. Adapun 4 diagnosa tersebut adalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif pada Ny. M, defisit pengetahuan tentang hipertensi pada Ny. M, gangguan mobilitas fisik, dan risiko jatuh. Masalah keperawatan pada Ny. M dilakukan sebuah rencana tindakan berupa strategi pelaksanaan, dan didapatkan evaluasi keperawatan, sebagai berikut :

1. Pemeliharaan kesehatan tidak efektif pada Ny. M
 - a) Evaluasi Hasil

Setelah penulis melakukan seluruh intervensi keperawatan yaitu TUK 1-5, pasien dan keluarga mampu menyebutkan pengertian, tujuan, macam-macam diet rendah garam, mengidentifikasi makanan yang diperbolehkan dan yang tidak diperbolehkan untuk penderita hipertensi serta, mampu melakukan rendam kaki air hangat dengan garam,

membuat obat herbal untuk penderita hipertensi, tidak mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan yang ada karena keluarga Ny. M menolak sehingga TUK 1-4 tercapai tanpa hambatan akan tetapi TUK 5 terdapat hambatan.

2. Defisit pengetahuan tentang hipertensi pada Ny. M

Setelah penulis melakukan seluruh intervensi keperawatan yaitu TUK 1-5, pasien dan keluarga mampu menyebutkan pengertian hipertensi, menyebutkan penyebab hipertensi, menyebutkan tanda dan gejala hipertensi, menyebutkan komplikasi hipertensi, mampu melakukan rendam kaki air hangat dengan garam, membuat obat herbal untuk penderita hipertensi, tidak mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan yang ada karena keluarga Ny. M menolak sehingga TUK 1-4 tercapai tanpa hambatan akan tetapi TUK 5 terdapat hambatan.

3. Gangguan mobilitas fisik

Setelah penulis melakukan seluruh intervensi keperawatan yaitu TUK 1-5, pasien dan keluarga mampu menyebutkan pengertian mobilitas, menjelaskan penyebab mobilitas, menyebutkan tanda dan gejala mobilitas, mengajarkan dan mempraktikkan range of motion (rom) aktif, melatih menggunakan tongkat sebagai alat bantu, tidak mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan yang ada karena keluarga Ny. M menolak sehingga TUK 1-4 tercapai tanpa hambatan akan tetapi TUK 5 terdapat hambatan.

4. Resiko jatuh

Setelah penulis melakukan seluruh intervensi keperawatan yaitu TUK 1-5, pasien dan keluarga mampu menyebutkan cara mencegah terjadinya cedera, mengawasi aktivitas Ny. M, tidak mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan yang ada karena keluarga Ny. M menolak sehingga TUK 1-4 tercapai tanpa hambatan akan tetapi TUK 5 terdapat hambatan.

B. Saran

Berdasarkan pengalaman nyata dalam melaksanakan asuhan keperawatan pada Ny. M yang menderita hipertensi di dusun Bendo, Wukirsari, Imogiri, Bantul pada tanggal 20 Mei – 22 Mei 2024, penulis menemukan hal-hal yang dapat dijadikan masukan dalam meningkatkan mutu asuhan keperawatan, antara lain :

1. Dinas kesehatan

Diharapkan dinas kesehatan sebagai perumus/penentu kebijakan dibidang kesehatan mempertahankan kebijakan sesuai program-program kesehatan yang bermanfaat untuk masyarakat dan dapat menjalin kerjasama dengan instalasi pendidikan untuk membantu pelaksanaan program kesehatan masyarakat.

2. Puskesmas

Diharapkan puskesmas mempertahankan pelayanan kesehatan secara langsung kepada masyarakat, dengan melakukan kunjungan rumah dan

bekerja sama dengan instalasi pendidikan dalam melaksanakan program puskesmas.

3. Perawat

Diharapkan perawat mempertahankan kerja sama dengan kader kesehatan untuk melakukan deteksi dini masalah kesehatan.

4. Bagi pasien dan keluarga

Diharap pasien dan keluarga dapat lebih memperhatikan kesehatan dan dapat memanfaatkan fasilitas kesehatan yang ada.

5. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan bisa lebih meningkatkan pelayanan Pendidikan yang lebih berkualitas dan profesional sehingga dapat tercipta perawat yang terampil, inovatif dan profesional sehingga mampu memberikan asuhan keperawatan yang terbaru dan terkini (Koerniawan et al., 2020)

6. Bagi peneliti selanjutnya

Hasil penelitian ini diharapkan agar selalu menambah keluasan ilmu pengetahuan dalam bidang keperawatan khususnya dalam pelaksanaan asuhan keperawatan keluarga pada pasien dengan hipertensi sebagai acuan literature bagi peneliti selanjutnya.

DAFTAR PUSTAKA

- Adison, J., & Suryadi. (2020). Peranan Keluarga Dalam Membentuk Kedisiplinan Anak Kelas Vii Di Smp Negeri 1 Koto Xi Tarusan Kabupaten Pesisir Selatan. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 1(6), 1131–1138.
- Agustin, N. (2020). *Studi Literatur : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Pola Tidur*.
- Apriyanti, L. E. (2014). *Pemberian Latihan ROM Terhadap Kekuatan Otot Pada Stroke*.
- Ariyanti, S. (2023). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga*. Mahakarya Citra Utama Group. <https://books.google.co.id/books?id=WeatEAAAQBAJ>
- Chandra, R. A. (2014). *Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman Cemas Terhadap Keluarga Bapak H Khususnya Ibu D Pasca Abourtus di Desa Sukajadai Lampung Tengah*.
- Dennis, A., Wamil, M., Alberts, J., Oben, J., Cuthbertson, D. J., Wootton, D., Crooks, M., Gabbay, M., Brady, M., Hishmeh, L., Attree, E., & Heightman, M. (2021). *Multiorgan Impairment in Low- Risk Individuals With Post- - Syndrome : a Prospective , Community- - Based Study*. 2–7. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-048391>
- Dinkes Bantul. (2020). Profil Dinas kesehatan kabupaten Bantul. In *Tunas Agraria* (Vol. 3, Issue 3, pp. 1–47).
- Ekarini, N. L. P., & Novietasari, E. (2020). *Analisis Faktor-Faktor Pemicu Dominan Terjadinya serangan Asma pada pasien Asma*.
- Fajri, Y. S. (2017). *Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Hipertensi Pada Lansia Tahap Awal di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas Padang*. Universitas Andalas.
- Faruca. (2019). *Keperawatan Keluarga : Riset dan Praktik*. CV Jejak (Jejak Publisher).
- Friedman, M. M. (2013). *Keperawatan Keluarga : Teori dan Praktik*. <https://api.semanticscholar.org/CorpusID:179758440>
- herdman, T. . & K. 2018. (2018). *NANDA-1 Diagnosis Keperawatan Definisi dan Klasifikasi 2018-2020*. Jakarta: EGC.
- Hidayat, A. A. (2021). *Studi Kasus Keperawatan : Pendekatan Kualitatif*. Health Books Publishing. <https://books.google.co.id/books?id=jXscEAAAQBAJ>
- Kemenkes RI. (2023). *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor Hk.01.07/Menkes/2197/2023 Tentang Formularium Nasional*.
- Koerniawan, D., Daeli, N. E., & Srimiyati, S. (2020). Aplikasi Standar Proses Keperawatan: Diagnosis, Outcome, dan Intervensi pada Asuhan Keperawatan.

Jurnal Keperawatan Silampari, 3(2), 739–751.
<https://doi.org/10.31539/jks.v3i2.1198>

- Krismonita, N. P. R. U. (2021). *Asuhan Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman pada Pasien Chronic Kidney Disease Stage V on HEModialisis di Ruang HEModialisa RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021*.
- Nasrullah, N., & Sulaiman, L. (2021). Analisis Pengaruh Covid-19 Terhadap Kesehatan Mental Masyarakat Di Indonesia. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 20(3), 206–211. <https://doi.org/10.14710/mkmi.20.3.206-211>
- Nurarif, A. ., & Kusuma, H. (2015). *Apilikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis dan Nanda NIC NOC*.
- Nurrahmani, & Kurniadi. (2017). *Stop! : Gejala Penyakit Jantung Koroner, Kolesterol Tinggi, Diabetes Melitus, Hipertensi*.
- Potter, A, P., & Perry, G, A. (2010). *Fundamental Keperawatan*.
- Prabasari, N. A. (2021). Application of the Role and Function of Nurses in Nursing Care for Elderly With Hypertension in the Community (Phenomenology Study). *Jurnal Keperawatan Malang*, 6(2), 115–126. <https://doi.org/10.36916/jkm.v6i2.145>
- Pratama, P. (2016). Arif Satria Putra Pratama dan Ade Yonata | Hipertensi sebagai Faktor Pencetus Terjadinya Stroke Majority. *Jurnal Majority*, 5(3), 17. <http://juke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/majority/article/view/1030>
- Prayitnaningsih, S., Rohman, M. S., Sujuti, H., Abdullah, A. A. H., & Vierlia, W. V. (2021). *Pengaruh Hipertensi terhadap Glaukoma*. Universitas Brawijaya Press. <https://books.google.co.id/books?id=K8JZEAAAQBAJ>
- Prayitno, A. (2018). *Pengaruh Terapi Musik Religius dan Deep Breathing Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Kepala Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Genuk Kota Semarang (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Semarang)*.
- Ramadia, A., & Fadhli, R. (2023). *Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga*. Tahta Media Group.
- Reny, Y. (2015). *Kepatuhan Konsumsi Obat Pasien Hipertensi : Pengukuran dan Cara Meningkatkan Kepatuhan*. Penerbit Graniti.
- Riskesdas. (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. *Kementrian Kesehatan RI*, 53(9), 1689–1699.
- Salamung, N., Pertiwi, M. R., Ifansyah, M. N., Riskika, S., Maurida, N., Suhariyati, Primasari, N. A., Rasiman, N., Maria, D., & RUmbo, H. (2021). Family Nursing. In *Frontier Nursing Service quarterly bulletin* (Vol. 46, Issue 1). <https://doi.org/10.1097/00000446-198787020-00037>
- SDKI. (2017). *Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia Tahun 2017*.

- Setiana. (2016). *Asuhan Keperawatan Keluarga pada Tahap Perkembangan Keluarga Usia Remaja*.
- Setiawan, W. D. (2016). *Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Mengalami Gastritis dengan Masalah Ketidakmampuan Koping Keluarga Dalam Merawat Anggota Keluarga Yang Sakit Di Desa Badang, Kecamatan Ngoro, Kabupaten Jombang*.
- Simamora, L., Br.Pinem, S., & Rista, H. (2020). Pembudidayaan Seledri Di Pekarangan Rumah Sebagai Alternatif Penurunan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Simalingkar. *Prosiding Konferensi Nasional Pengabdian Kepada Masyarakat Dan Corporate Social Responsibility (PKM-CSR)*, 4, 411–414. <https://doi.org/10.37695/pkmcsr.v4i0.1236>
- Solha Elmaliah, S., Puspita Sari, R., Hasan Basri, M., & Safitri, A. (2023). Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Tahap Perkembangan Keluarga Usia Sekolah Pada Keluarga Bapak A Khususnya Pada Ibu. L Dengan Intervensi Kompres Hangat Pada Nyeri Akut Gastritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Periuk Jaya Kota Tangerang. *Jurnal Ilmu Farmasi Dan Kesehatan*, 1(3), 189–195. <https://doi.org/10.59841/an-najat.v1i3.163>
- Srimiyati. (2020). *Prevalensi dan Karakteristik Hipertensi Pada Usia Dewasa Muda di Indonesia*. <https://api.semanticscholar.org/CorpusID:190859987>
- Sugiarto, Octafyananda, D., & Berliana, N. (2021). Gambaran Pencegahan Hipertensi Pada Remaja. *Industry and Higher Education*, 3(1), 1689–1699. <http://journal.unilak.ac.id/index.php/JIEB/article/view/3845%0Ahttp://dspac.e.uc.ac.id/handle/123456789/1288>
- Triyanto, E. (2014). *Pelayanan Keperawatan Bagi Penderita Hipertensi Secara Terpadu*.
- Watanabae. (2014). *Association of General and Central Obesity with Hypertension*. 81(0).
- WHO. (2018). *World Health Statistics*.
- Wiratri, A. (2018). *Menilik Ulang Arti Keluarga Pada Masyarakat Indonesia (Revisiting the Concept of Family in Indonesian Society)*. 13(1), 15–26.
- Wulandari, A., Sari, S. A., & Ludiana. (2023). Penerapan Relaksasi Benson Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Rsud Jendral Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2022. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(2), 163–171.