

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

- 5.1.1 Pengkajian keluarga terkait 5 fungsi kesehatan keluarga didapatkan informasi bahwa dari 5 fungsi kesehatan keluarga, terdapat ketidakmampuan dan ketidakpatuhan keluarga dalam merawat anggota keluarga dengan hipertensi dan post stroke. Keluarga Tn. A mengatakan bahwa tidak mengetahui bahwa harus berobat secara rutin apabila mengalami tekanan darah tinggi. Keluarga Tn. A juga mengatakan bahwa tidak menjalani pengobatan rutin untuk penyakit hipertensinya. Ny. S karena merasa aman saja selama tidak menimbulkan gejala seperti tegang leher dan sakit kepala. Ny. S mengatakan takut merepotkan keluarga yang lain untuk membawanya berobat ataupun terapi pasca strokenya. Keluarga mengatakan bahwa takut ketergantungan obat jika harus terus-menerus minum obat darah tinggi.
- 5.1.2 Diagnosa keperawatan yang muncul pada keluarga adalah Manajemen kesehatan keluarga tidak efektif berhubungan dengan kompleksitas program perawatan / pengobatan atau ketidakmampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang sakit hipertensi.
- 5.1.3 Perencanaan keperawatan yang akan diberikan kepada keluarga Tn. A disusun berdasarkan fungsi keluarga yang terganggu. Intervensi yang diberikan adalah penkes diet DASH. Intervensi ini sebagai intervensi keperawatan mandiri unggulan pada penerapan asuhan keperawatan keluarga yang diberikan kepada pasien dan keluarga. Pemberian intervensi ini dilakukan sebagai salah satu upaya untuk meningkatkan kemandirian dan fungsi perawatan keluarga terhadap pasien hipertensi.
- 5.1.4 Implementasi keperawatan mandiri unggulan yang diberikan kepada keluarga Tn. A adalah Penkes Diet DASH. Peneliti melakukan Promosi Kesiapan Penerimaan Informasi dan Dukungan keluarga merencanakan perawatan.

- 5.1.5 Evaluasi yang dilakukan penulis pada keluarga Tn. A adalah berdasarkan observasi secara langsung yang dilakukan kepada pasien selama penerapan implementasi intervensi keperawatan mandiri unggulan. Evaluasi terakhir pada hari ketiga tepatnya pada tanggal 13 Januari 2024 didapatkan Tn. A sudah mengetahui dimana saja faskes terdekat dan mengatakan akan rutin memeriksakan diri kesana. Keluarga (Tn. A dan Ny. Y) juga mengatakan bahwa memahami cara untuk merawat keluarga dengan hipertensi dan melakukan terapi komplementer (minum air kelapa) secara rutin seperti yang sudah diajarkan. Keluarga juga sudah memahami tentang Diet DASH. Tingkat kemandirian keluarga juga sudah mengalami kenaikan dari skala 1 menjadi skala 3.
- 5.1.6 Hasil asuhan keperawatan dengan penerapan penkes tentang Diet DASH pada keluarga Tn. A dengan Hipertensi dan post stroke selama 3 hari berturut-turut didapatkan hasil terjadi peningkatan pengetahuan tentang hipertensi serta pola diet DASH untuk menghindari hipertensi pada keluarga dilihat dari keluarga mampu menjawab dengan benar terkait hipertensi dan mampu menjelaskan kegunaan dari diet DASH untuk keluarga yang mengalami Hipertensi.

5.2 Saran

5.2.1 Untuk Pelayanan Kesehatan

Saran untuk pelayanan kesehatan di Puskesmas Alalak Selatan diharapkan mampu mengedukasi masyarakat melalui kegiatan rutin Posyandu Lansia maupun Posbindu tentang penyakit hipertensi atau penyakit yang lainnya kepada masyarakat sehingga masyarakat yang mengidap penyakit hipertensi jumlahnya berkurang dan menjadikan masyarakat mematuhi pola hidup dan pola makan yang sehat serta rutin untuk menjalani pengobatan hipertensi bagi para penderita terutama bagi lingkup keluarga dengan anggota keluarga yang sudah berusia lanjut.

5.2.2 Untuk Klien dan Keluarga

Diharapkan keluarga dapat menjadi role model dalam merubah perilaku Kesehatan sehingga dapat mempertahankan tekanan darah dan pola hidup sehat terutama pola makan setelah diberikan penyuluhan kesehatan tentang Diet DASH.

5.2.3 Untuk Institusi

Bagi Institusi Kesehatan diharapkan agar dapat menjadikan Karya Ilmiah Akhir Profesi ini sebagai acuan yang dapat dilanjutkan ke penelitian yang lebih dalam lagi, sebagai tambahan referensi, menambah keluasan ilmu dan teknologi dalam bidang keperawatan serta informasi bagi mahasiswa sebagai peneliti selanjutnya sehingga dapat mengembangkan wawasan tentang hipertensi pada keluarga khususnya intervensi keperawatan keluarga. Saran untuk institusi kesehatan yaitu dapat mengembangkan intervensi penyuluhan kesehatan dengan metode dan media yang berbeda serta terapi yang lainnya tidak hanya tentang Diet DASH.

5.2.4 Untuk Peneliti Selanjutnya

Bagi peneliti selanjutnya diharapkan Karya Ilmiah Akhir Profesi ini sebagai sumber informasi dan acuan untuk persiapan perawatan pasien dengan hipertensi serta sebagai motivasi untuk meningkatkan pengetahuan terkait Diet DASH dalam mengontrol hipertensi.

5.2.5 Untuk Perawat

Bagi perawat diharapkan dapat meningkatkan wawasan pelaksanaan dan kontribusi oleh terhadap pengembangan profesionalisme perawat dalam asuhan keperawatan keluarga yang diberikan kepada penderita Hipertensi dan *evidence base nursing* dalam melaksanakan keperawatan pada keluarga hipertensi dalam mengontrol hipertensi.