

## **BAB VI**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

Penelitian pada keluarga dengan hipertensi menunjukkan bahwa tidak seluruh masalah keperawatan dapat terselesaikan secara maksimal. Hanya sebagian intervensi yang dapat diimplementasikan sesuai dengan rencana awal. Temuan ini menekankan perlunya penyesuaian intervensi berdasarkan kondisi riil di lapangan. Selama periode 4 hingga 12 Juni 2025, peneliti melakukan kunjungan dan interaksi langsung dengan keluarga Ny. E melalui pendekatan yang sistematis dan komunikasi yang intensif. Dari proses tersebut, peneliti memperoleh pemahaman menyeluruh mengenai situasi dan kebutuhan keluarga, yang kemudian menjadi landasan dalam menyusun kesimpulan dan saran berikut ini:

#### **A. KESIMPULAN**

##### **1. Pengkajian Keperawatan**

Berdasarkan hasil pengkajian, dapat disimpulkan bahwa tidak semua tanda dan gejala hipertensi yang disebutkan dalam teori muncul pada pasien. Beberapa gejala seperti mual dan mimisan tidak ditemukan pada pasien. Keberhasilan proses pengkajian ini didukung oleh sikap kooperatif dari keluarga Ny. E, yang menunjukkan antusiasme dan memberikan perhatian selama proses pengkajian berlangsung.

##### **2. Diagnosa Keperawatan**

Berdasarkan hasil pengkajian dan analisis data, diperoleh diagnosa keperawatan utama yaitu gangguan rasa nyaman yang berhubungan

dengan ketidakmampuan keluarga dalam mengenali masalah. Hal ini didukung oleh hasil skoring yang menunjukkan nilai tertinggi pada aspek ketidakmampuan keluarga dalam mengidentifikasi masalah kesehatan yang dihadapi.

Sementara itu, diagnosa keperawatan kedua adalah risiko perfusi serebral tidak efektif yang berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang sakit. Skoring menunjukkan nilai yang cukup tinggi pada aspek keterbatasan keluarga dalam memberikan perawatan yang adekuat kepada anggota keluarga yang mengalami gangguan kesehatan.

### **3. Intervensi Keperawatan**

Penelitian ini menunjukkan bahwa seluruh masalah keperawatan dirumuskan berdasarkan lima tugas kesehatan keluarga menurut teori Friedman. Intervensi yang dilakukan telah disesuaikan dengan tujuan umum dan khusus, serta dilengkapi dengan persiapan edukasi. Meskipun secara teori direncanakan modifikasi lingkungan melalui penanaman tanaman obat keluarga, pada praktiknya hal tersebut tidak dilakukan karena keluarga telah lebih dahulu menerapkannya.

### **4. Implementasi Keperawatan**

Dalam pelaksanaan implementasi keperawatan peneliti menemukan sebagian kesulitan yaitu karena kurangnya waktu keluarga. Dan hubungan yang baik antar keluarga dengan peneliti yang mana keluarga

Ny.E tampak memperhatikan dan paham terhadap implementasi yg diberikan, dan semua implementasi yang diberikan dapat diterima oleh pasien dan keluarga dengan baik, Kecuali masalah dalam merawat anggota keluarga yang sakit masih dimusyawarakan oleh keluarga.

## **5. Evaluasi Keperawatan**

Evaluasi keperawatan terhadap keluarga Ny.E dapat dilakukan dengan membandingkan hasil proses implementasi yang telah dilakukan pada keluarga Ny. E. Adapun hasil evaluasi yang di dapatkan untuk masalah yang terjadi pada keluarga Ny.E sebagian teratasi, dimana keluarga dan Ny.E dapat mengulang kembali implementasi yang diberikan tetapi keluarga tampak masih bermusyawara untuk merawat Ny.E dengan lebih baik.

## **B. Saran**

Berdasarkan hasil temuan dan kesimpulan yang telah dijabarkan, maka peneliti memberikan beberapa saran yang diharapkan dapat menjadi pertimbangan untuk perbaikan dan tindak lanjut.

### **1. Bagi Keluarga**

Diharapkan keluarga bisa menerapkan asuhan keperawatan yang telah dilakukan serta mematuhi program pengobatan Hipertensi dan diharapkan kepada Ny.E untuk rutin menjalani pengobatan di pelayanan kesehatan terdekat.

## **2. Bagi institusi pendidikan**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah daftar bacaan yang akan dijadikan sumber referensi serta menambah wawasan mahasiswa khususnya dalam asuhan keperawatan keluarga dengan hipertensi.

## **3. Peneliti selanjutnya**

Penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai acuan data dasar dan data pendukung bagi peneliti berikutnya mampu mengembangkan penelitian yang mengarah kepada asuhan keperawatan keluarga dengan masalah hipertensi.

## **4. Puskesmas**

Penelitian ini diharapkan dapat membantu dalam mengumpulkan data untuk penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Andalas Padang.