

BAB IV

KESIMPULAN

A. Kesimpulan

Setelah penulis melakukan pengamatan terhadap teori dan melakukan asuhan keperawatan keluarga langsung dengan cara menganalisis kasus hipertensi di wilayah kerja puskesmas M. Ramdan, maka penulis dapat menarik beberapa kesimpulan sebagai berikut.

1. Hasil pengkajian menemukan data subjektif dan objektif kedua klien tidak menjalani program hipertensi. Klien menyadari bahwa dirinya tidak tahu pengaruh tidak mematuhi program hipertensi
2. Diagnosa Prioritas yang muncul pada kedua pasien adalah ketidak patuhan dan defisit pengetahuan.
3. Rencana asuhan keperawatan yang dilakukan pada kedua klien dilakukan sesuai Standar Intervensi Keperawatan Indonesia dengan pendekatan terapi komplementer rendam kaki air hangat
4. Implementasi yang dilakukan pada Tn. M dan Ny. Y dapat dilakukan secara mandiri dan dibantu oleh keluarga
5. Evaluasi keperawatan terhadap kedua klien dalam diagnosa ketidakpatuhan sudah teratasi karena klien dapat melakukannya secara mandiri.

B. Saran

Kepada keluarga yang merawat harapan dapat memberikan support sistem kepada anggota keluarga yang menderita hipertensi dengan cara mengingatkan minum obat, menerapkan diet hipertensi, dan memeriksakan tekanan darah ke fasilitas kesehatan. Hal ini diperlukan karena keberhasilan keperawatan keluarga berhubungan dengan tingkat kemandirian keluarga dalam merawat anggota keluarga.