

BAB V

KESIMPULAN

5.1. Kesimpulan

1. Kategori usia dewasa awal pada kelompok kontrol terdapat 0 (0%) dan pada kelompok Intervensi terdapat (3,8%), kategori dewasa madya pada kelompok kontrol terdapat 19 (70,4%) dan pada kelompok intervensi terdapat 21 (77,7%), kategori lansia pada kelompok control terdapat 8 (29,6%) dan pada kelompok intervensi terdapat 5 (18,5%).
2. Jenis kelamin laki-laki pada kelompok control terdapat 14 (52%) dan pada kelompok intervensi terdapat 10 (37%), jenis kelamin perempuan pada kelompok control terdapat 13 (48%) dan pada kelompok intervensi terdapat 17 (63%).
3. Pendidikan SD pada kelompok control terdapat 6 (22,2%) dan pada kelompok intervensi terdapat 8 (29,6%), Pendidikan SMP pada kelompok control terdapat 9 (33,3%) dan pada kelompok intervensi terdapat 3 (11,1%), Pendidikan SMA pada kelompok control terdapat 12 (44,5%) dan pada kelompok intervensi terdapat 16 (59,3%).
4. Pekerjaan buruh pada kelompok control terdapat 10 (37%) dan pada kelompok intervensi terdapat 6 (22,2%), pekerjaan wirausaha pada kelompok control terdapat 5 (18,5% dan pada kelompok intervensi terdapat 5 (18,5%), pekerjaan wiraswasta pada kelompok control 4 (14,8%) dan pada kelompok intervensi terdapat 6 (22,2%), pekerjaan IRT pada kelompok control terdapat 8 (29,6%) dan pada kelompok intervensi terdapat 10 (37%).
5. Tekanan darah sebelum dan sesudah pemberian *green colour breathing therapy* kelompok intervensi pre sebanyak 15 (55,6%) kategori sedang, post sebanyak 18

(66,7%) kategori ringan. Kelompok control pre sebanyak 18 (66,7%) kategori sedang, post sebanyak 19 (70,4%) kategori ringan.

6. Hasil uji statistic terdapat nilai p value 0,000 pada tekanan darah sistolik dan 0,000 pada tekanan darah diastolic. disimpulkan terapi *green colour breathing* pada pasien hipertensi efektif menurunkan tekanan darah sistolik dan diastolic

5.2. Saran

1. Bagi Puskesmas

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi dasar puskesmas untuk memberikan promosi Kesehatan penatalaksanaan hipertensi dengan *green colour breathing therapy*

2. Bagi Perawat Komunitas

Agar perawat komunitas dapat memberikan asuhan keperawatan agregat komunitas pada Masyarakat yang mengalami hipertensi dengan pemberian terapi kemplementer yaitu *green colour breathing therapy*.

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Agar penelitian selanjutnya melakukan penelitian penatalaksanaan hipertensi dengan terapi yang lain yaitu efektivitas terapi warna yang berbeda pada pasien hipertensi.