

## **BAB IV**

### **KESIMPULAN DAN REKOMENDASI**

#### **A. Kesimpulan**

Setelah dilakukan tindakan asuhan keperawatan keluarga, dengan penyakit hipertensi pada Ny. A di wilayah kerja puskesmas limus nunggal sukabumi selama kurang lebih 3x kunjungan rumah penulis dapat memberi kesimpulan sebagai berikut :

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

Metode yang digunakan saat melakukan pengkajian yaitu wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan study dokumentasi dan semua metode tersebut dapat terlaksana semuanya karna karna klien yang begitu kooperatif.

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

Didalam diagnosa terdapat perbedaan antara diagnosa yang ada di teori ada 4 dan diagnosa yang muncul pada kasus keluarga dengan penyakit hipertensi ada 3. Tahap kedua ini yakni setelah melakukan pengkajian dan pemeriksaan yakni menentukan diagnosa, terdapat 3 diagnosa yang sesuai dengan teori dan sesuai dengan apa yang terjadi. Masalah keperawatan yang ditemukan pada saat melakukan proses asuhan keperawatan keluarga yaitu : Gangguan rasa nyaman nyeri, resiko tinggi cedera dan kurangnya pengetahuan tentang penyakit hipertensi.

### **3. Intervensi Keperawatan**

Dalam melakukan perencanaan yang diberikan pada keluarga Ny. A khususnya Ny. A n. terdapat kesesuaian dengan teori yang penulis ambil untuk melakukan perencanaan

### **4. Implementasi**

Dalam tahap implementasi penulis melakukan perencanaan terhadap perencanaan tersebut secara satu persatu dan sesuai dengan apa yang ada di perencanaan sehingga atas perencanaan tersebut sehingga hasilnya pun sesuai dengan apa yang direncanakan.

### **5. Evaluasi**

Tahap yang paling akhir dalam melakukan asuhan keperawatan keluarga yaitu evaluasi, penulis dalam melakukan evaluasi terutama pada keluarga Ny. A khususnya Ny. A di wilayah kerja puskesmas limus nunggal setelah dilakukan kurang lebih 3x kunjungan rumah maka hasil dari penelitian adalah adanya kesesuaian yakni pada masalah kondisi klien yang menjadi diagnosa Ny. A dapat teratasi dengan baik seperti masalah gangguan rasa nyaman nyeri, resiko tinggi cedera dan yang terakhir kurangnya pengetahuan keluarga tentang penyakit hipertensi dapat teratasi. Setelah tahapan demi tahapan selesai maka perlu pendokumentasian yang digunakan untuk data yang diperlukan serta komunikasi antar tim perawat dan tim kesehatan.

## **B. Rekomendasi**

Setelah melakukan asuhan keperawatan keluarga pada Ny. A dengan hipertensi di wilayah kerja puskesmas Luimus Nunggal kota Sukabumi, penulis akan memberikan rekomendasi untuk meningkatkan mutu pelayanan terutama pada pasien dengan hipertensi sebagai berikut :

#### **1. Bagi keluarga**

Untuk keluarga yang dijadikan obyek penelitian diharapkan dapat menciptakan perilaku hidup bersih, sehat dan melakukan pengobatan rutin. Dan dapat menciptakan lingkungan yang aman bagi keluarga penderita hipertensi.

## 2. Bagi Perpustakaan

Untuk Perpustakaan agar dapat menambah buku atau referensi keperawatan keluarga lebih banyak lagi agar terciptanya pengetahuan tentang keperawatan keluarga dengan penyakit hipertensi

## 3. Bagi institusi

Untuk institusi, diharapkan lebih banyak memberikan mahasiswa praktek langsung daripada praktek di institusi agar dapat meningkatkan pengetahuan dan kemampuan secara nyata mengenai asuhan keperawatan keluarga pada klien khususnya pada klien dengan hipertensi, sehingga pada saat melakukan asuhan keperawatan keluarga bisa mencapai pelayanan yang maksimal yang berproses pada penyembuhan pasien.