

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan mengenai, penerapan senam jantung sehat pada Tn.U berusia 59 tahun yang beralamatkan di Kp. Cipari Rt 04/ Rw 02 Desa. Cisaat Kec. Cicurug kab. Sukabumi maka penulis dapat menyimpulkan sebagai berikut :

1. Pengkajian

Pengkajian keluhan utama pada kasus Tn.U didapatkan kondisi klien mengeluh pusing, pusing terjadi apabila berganti posisi dari duduk ke berdiri dan tekanan darah mengalami peningkatan 160/90 mmHg, Nadi 78x/menit, RR 18x/menit, Suhu 36,5°C

2. Diagnosa keperawatan

Diagnosa keperawatan yang di tegakan pada klien Tn.U yaitu risiko penurunan curah jantung b.d peningkatan tekanan darah, perubahan afterload, perubahan frekuensi jantung, perubahan irama jantung, perubahan kontraktilitas, perubahan preload

3. Intervensi Keperawatan

Rencana keperawatan yang akan dilakukan untuk mengatasi masalah risiko penurunan curah jantung b.d peningkatan tekanan darah, perubahan afterload, perubahan frekuensi jantung, perubahan, irama jantung, perubahan kontraktilitas, perubahan preload dengan melakukan observasi tanda-tanda vital klien sebelum melakukan latihan penerapan senam jantung sehat, mengajarkan prosedur penerapan senam jantung sehat dimulai pemanasan, gerakan inti sampai pendinginan, mengobservasi tanda-tanda vital klien setelah melakukan penerapan senam jantung sehat, mengidentifikasi motivasi klien untuk melanjutkan program latihan

4. Implementasi Keperawatan

Implementasi yang dilakukan penulis sesuai dengan rencana tindakan yang telah ditetapkan antara lain, melakukan observasi tanda-tanda vital sebelum melakukan latihan penerapan senam jantung sehat,

mengajarkan proses penerapan senam jantung sehat dari mulai pemanasan, gerakan inti sampai pendinginan, mengobservasi tanda-tanda vital klien setelah melakukan penerapan senam jantung sehat, mengidentifikasi motivasi klien untuk melanjutkan program latihan

5. Evaluasi Keperawatan

Evaluasi keperawatan pada Tn.U menggambarkan kondisi Tn.U sudah mulai membaik ditandai dengan S : klien mengatakan sudah tidak pusing lagi, O: TD : 130/80 mmHg, Nadi 81x/menit, RR 20x/menit, suhu 36,7°C, A: Masalah teratasi, P: Intervensi dihentikan, ini dikarenakan perubahan keadaan pasien setelah dilakukan tindakan keperawatan sudah teratasi sehingga pencapaian tujuan dan kriteria hasil dari diagnosa keperawatan tersebut tercapai

B. Saran

Setelah penulis mendapatkan pengalaman secara nyata dalam melakukan asuhan keperawatan, penulis memberikan saran :

1. Bagi penulis

Meningkatkan kemampuan dan kualitas dalam memberikan asuhan keperawatan khususnya pada pasien dengan hipertensi dengan melakukan penerapan senam jantung sehat

2. Bagi pasien

Diharapkan dapat menerapkan semua kegiatan yang sudah diberikan dan mengaplikasikannya sehingga mampu menerapkan perawatan dirumah dengan pengetahuan dan penjelasan yang telah diberikan

3. Bagi pembaca

Untuk pembaca diharapkan dapat melakukan asuhan keperawatan lebih optimal lagi dan lebih berkembang lagi terutama dalam melakukan asuhan keperawatan khususnya pada pasien hipertensi