

BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

1. Pada saat dilakukan pengkajian tanggal 25 Juli 2024, didapatkan data Ny.R mengeluh nyeri pada bagian kepala, nyeri dirasakan secara terus-menerus, nyeri yang dirasakan seperti ditusuk-tusuk, skala nyeri 6 (nyeri sedang) dengan menggunakan *numeric rating scale*, wajah tampak meringis, gelisah, melindungi area nyeri, dan wajah tegang, TD= 168/94 mmHg, nadi 82x/menit, suhu 36,1°C, pernapasan 23x/menit. Ny.R mengatakan badannya lemas pada saat melakukan aktivitas, badan terasa lemah, kuduk terasa berat, tampak lemas, lemah, berhati-hati melakukan aktivitas, sulit untuk duduk dan berdiri, aktivitas dibantu keluarga dan perawat, Ny.R tampak terbaring diatas tempat tidur, tampak sulit untuk duduk dan berdiri, Ny.R mengatakan mengantuk karena susah tidur pada malam hari, sering terbangun, sulit memulai tidur dan tidur tidak nyenyak. Ny.R tampak sering menguap, mata sayu dan mata cekung.
2. Diagnosa yang ditegakkan yaitu nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis, penurunan curah jantung berhubungan dengan peningkatan afterload dan gangguan pola tidur berhubungan dengan kurang kontrol tidur.

3. Intervensi yang dilakukan untuk diagnosa pertama yaitu manajemen nyeri dan terapi autogenik, untuk diagnosa kedua yaitu perawatan jantung dan untuk diagnosa ketiga yaitu dukungan tidur.
4. Implementasi yang dilakukan untuk masing-masing diagnosa selama 3 hari selama berturut-turut, sama halnya dengan penatalaksanaan teknik relaksasi autogenik juga dilakukan selama 3 hari dengan waktu dan perlakuan yang sama.
5. *Evidence base* sama dengan penelitian sebelumnya, namun yang membedakan ialah waktu, tempat dan jumlah responden.
6. Melakukan evaluasi pada Ny.R dengan teknik relaksasi autogenik terhadap penurunan skala nyeri.
7. Dokumentasi dilakukan dengan mendokumentasikan semua kegiatan dan hasilnya mulai dari pengkajian sampai dengan catatan perkembangan perawatan yang ada didalam status pasien sebagai bukti tanggung jawab dalam bekerja.

B. Saran

1. Bagi Penulis

Diharapkan mendapatkan pengalaman dan kemampuan penulis dalam melakukan asuhan keperawatan dalam pengendalian nyeri kepala pada pasien hipertensi.

2. Bagi Peneliti Selanjutnya

Diharapkan hasil penulisan ini nantinya dapat berguna, bermanfaat, dan berpedoman bagi penulis selanjutnya yang berminat dibidang ini.

3. Institusi Pendidikan

Diharapkan penulisan ini merupakan penerapan ilmu keperawatan medikal bedah dan diharapkan nantinya dapat menambah ilmu tersebut bagi dunia keperawatan.

4. Tempat Penelitian

Diharapkan penulis dapat menjadikan sebagai sumber informasi dalam rangka meningkatkan pengetahuan tentang asuhan keperawatan pada pasien hipertensi.

