

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1. Kesimpulan

Dari pembahasan antara tinjauan pustaka dengan tinjauan kasus, penulis menarik kesimpulan sebagai berikut :

5.1.1 Pengkajian

a. Pengumpulan Data

Adanya persamaan antara dasar yang ada pada tinjauan pustaka dari tinjauan kasus.

b. Analisa Data

Hanya dapat dilaksanakan apabila terdapat klien secara nyata.

5.1.2 Diagnosa Keperawatan

a. Tidak semua diagnosa keperawatan yang ditemukan pada tinjauan pustaka ditemukan pada tinjauan kasus.

b. Pada tinjauan pustaka ditemukan diagnosa keperawatan sebagai berikut :

1. Ketidakmampuan lansia menggunakan pelayanan kesehatan berhubungan dengan pengetahuan masyarakat yang kurang.

2. Kurangnya kesadaran lansia tentang masalah kesehatan lansia berhubungan dengan kurangnya pengetahuan kesehatan dan perubahan-perubahan pada lansia.

3. Resiko terjadinya komplikasi Hipertensi pada kelompok Lansia Berhubungan dengan ketidak patuhan lansia melakukan pemeriksaan secara rutin.
4. Kurang pengetahuan lansia tentang diet hipertensi berhubungan dengan ketidakmampuan mengambil keputusan tentang pemilihan , pengolahan serta pengaturan diet hipertensi.

Sedangkan diagnosa keperawatan yang muncul pada tinjauan kasus adalah sebagai berikut :

1. Kurangnya kesadaran lansia tentang masalah kesehatan lansia berhubungan dengan kurangnya pengetahuan kesehatan dan perubahan-perubahan pada lansia.
2. Resiko terjadinya komplikasi Hipertensi pada kelompok Lansia Berhubungan dengan ketidak patuhan lansia melakukan pemeriksaan secara rutin.
3. Kurang pengetahuan lansia tentang diet hipertensi berhubungan dengan ketidakmampuan mengambil keputusan tentang pemilihan, pengolahan serta pengaturan diet hipertensi.

Satu Diagnosa keperawatan dari tinjauan pustaka yang tidak di temukan pada tinjauan kasus ialah kurang kesadaran lansia dalam menggunakan pelayanan kesehatanhal tersebut terjadi karena 17 (75 %) lansia penderita hipertensi sudah memiliki kartu jaminan kesehatan masyarakat.

5.1.3 Perencanaan

Rencana tindakan yang direncanakan dalam hal ini diantaranya penyuluhan tentang diet hipertensi, komposisi makanan diet hipertensi, serta kesehatan Hipertensi.

5.1.4 Pelaksanaan

Semua yang telah direncanakan dapat dilaksanakan sesuai dengan kondisi klien.

Pelaksanaan dari rencana tindakan ini, penulis bekerjasama dengan lintas program dan sektor : Petugas Puskesmas dan Kader Lansia dalam kegiatan Posyandu Lansia dan Pustu.

5.1.5 Evaluasi

Evaluasi dapat diukur tercapainya suatu tujuan sesuai dengan kriteria hasil yang diharapkan apabila klien ada secara nyata.

5.2. Saran

Pada penulisan karya tulis ini, ada beberapa saran yang ingin penulis sampaikan kepada beberapa pihak yang terkait :

1. Pada karya tulis ini, penulis hanya mengambil 20 responden, maka untuk memperoleh hasil yang lebih baik perlu dilakukan penelitian lebih lanjut dengan jumlah responden yang lebih banyak, sehingga hasil penelitian dapat lebih dipertanggungjawabkan.

2. Diharapkan program public health dari puskesmas dapat dilaksanakan secara optimal sehingga pembinaan kesehatan dari berbagai segi dapat mencapai tujuan.
3. Untuk kader Posyandu lansia RW III rutin dalam memberikan penyuluhan tentang hipertensi serta komplikasi dari hipertensi, Dan juga pentingnyamengikuti posyandu dan manfaat dari posyandu itu sendiri sehingga Lansia dapat termotivasi untuk mengikuti Posyandu Lansia.
4. Untuk anggota keluarga di harapkan untuk membantu anggota keluarganya yang menderita Hipertensi agar ikut menjaga pola makanya dan selalu menyarankan keluarganya agar melakukan pemeriksaan di Puskesmas / Posyandu setempat.
5. Untuk petugas puskesmas di sarankan agar melakukan kunjungan rumah pada Lansia yang menderita Hipertensi