

BAB V

PENUTUP

1.1 KESIMPULAN

Pada Tn. D (Klien 1) berusia 63 tahun di dapatkan kesulitan susah untuk tidur. Pada Tn. N (Klien 2) berusia 69 tahun di dapatkan kesulitan untuk tidur dan mudah terbangun di malam hari. Pada Tn. D dan Tn. N adalah gangguan pola tidur. Gangguan pola tidur sesuai dengan uraian prioritas masalah. Perencanaan juga telah disesuaikan dengan keadaan klien, kesediaan alat maupun prosedurnya. Untuk mengatasi masalah telah sesuai dengan rencana keperawatan yang telah dibuat berdasarkan diagnosa keperawatan.

1.2 EVALUASI

Hasil evaluasi dari tindakan asuhan keperawatan yang telah dilakukan selama 3 hari pada Tn. D dan Tn. N yaitu pelaksanaan terjadinya respon perkembangan. Hasil perkembangan menunjukkan Klien 2 lebih cepat menunjukkan hasil. Hal ini berkat peran keluarga dalam membantu perawatan klien juga menentukan keberhasilan dari intervensi yang sudah di lakukan. Dan selanjutnya intervensi dilanjutkan ke pelayanan kesehatan terdekat.

1.2.1 Saran

Berdasarkan penelitian yang dilakukan pada 2 klien tersebut, maka saran yang dapat di berikan atau disampaikan oleh peneliti yaitu sebagai berikut :

1. Bagi pasien

Dengan adanya pendidikan kesehatan yang dilakukan peneliti selama proses asuhan keperawatan diharapkan keluarga klien mandiri dalam mencegah, meningkatkan dan mempertahankan kesehatan baik diri sendiri, keluarga, maupun lingkungan sehingga tercapai derajat kesehatan yang optimal.

2. Bagi Institusi

Penelitian ini dapat di jadikan sebagai literatur refrensi dan bahan pengembangan bagi peneliti lain maupun institusi dalam melakukan penelitian pada asuhan keperawatan gangguan pola tidur pada lansia dengan diagnosa hipertensi.

3. Bagi Peneliti

Diharapkan penulis dapat lebih bisa menggunakan atau memanfaatkan waktu seefektif mungkin sehingga dapat memberikan asuhan keperawatan pada klien secara maksimal.

4. Saran Praktisi

Pada lansia yang mengalami gangguan pola tidur dapat di lakukan untuk meningkatkan kualitas tidur klien. Diharapkan peran aktif keluarga yang mengalami masalah tersebut untuk membantu keberhasilan dari asuhan keperawatan yang di berikan ke klien.