

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

1. Pengkajian yang dilakukan pada Ny. G didapatkan data subjektif yaitu klien mengeluh nyeri di bagian leher belakang mudah berkeringat, dan klien mengatakan kesulitan tidur saat malam hari. Sedangkan data objektif didapatkan klien tampak mengeluh sambil memegang bagian leher belakang, dan tekanan darah tinggi
2. Diagnosa keperawatan yang di prioritaskan adalah nyeri akut berkaitan dengan agen pencedera fisiologis, Gangguan pola tidur d.d kurang kontrol tidur , Defisit pengetahuan berhubungan dengan kurang terpapar informasi .
3. Intervensi keperawatan dibuat sesuai dengan keadaan yang dimana penulis memberikan terapi yang dapat dilakukan secara mandiri. Pada saat implementasi keperawatan intervensi dapat terlaksana dengan baik tanpa adanya hambatan dikarenakan klien kooperatif saat dilakukannya implementasi. Setelah dilakukan tindakan selama 3 hari penulis melaksanakan implementasi serta melakukan evaluasi keadaan klien setiap hari yang dimana setelah dilakukan terapi akupresur hasilnya tekanan darah klien menjadi 150/80.
4. Evaluasi keperawatan yang selanjutnya masalah nyeri akut berkaitan dengan agen pencedera fisiologis teratasi, gangguan pola tidur berkaitan dengan kuran kontrol tidur teratasi sebagian, defisit pengetahuan ditandai dengan kurang terpapar informasi teratasi.

B. Saran

1. Bagi klien

Klien disarankan untuk tetap melakukan terapi akupresur secara mandiri jika suatu saat rasa cemas atau tekanan darah tinggi muncul.

2. Bagi institusi pendidikan

Institusi pendidikan dapat melakukan pelatihan agar mahasiswa keperawatan memiliki keterampilan dalam melakukan terapi komplementer, memasukan kedalam kurikulum pembelajaran terkait terapi akupresur

3. Bagi penulis

Terus meningkatkan pengetahuan dan keterampilan tentang terapi komplementer terkait akupresur khususnya pada penderita hipertensi