BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan, maka dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Sebagian besar klien yang mendapatkan dukungan keluarga adalah tinggi yaitu sebesar19 orang (63,3%) dan sebagian kecil klien yang mendapat dukungan keluarga kurang yaitu sebesar 4 orang (13,3%).
2. Responden termasuk dalam kategori kepatuhan diit hipertensi tinggi yaitu sebesar 14 orang (46,7%)dan responden termasuk dalam kategori cukup kepatuhan diit hipertensi yaitu sebanyak 3 orang atau (10.0%).
3. Tidak ada hubungan antara dukungan keluarga dengan kepatuhan diitpada pasien hipertensi di Puskesmas Bareng dengan kekuatan hubungan dalam kategori sedang yaitu nilai kolerasi (p) sebesar 0,15.

5.2 Saran

1. Bagi keluarga

   Bagi Keluarga yang memiliki anggota keluarga dengan penyakit hipertensi, khususnya keluarga yang tinggal dalam satu rumah diharapkan dapat menjalankan perannya sebagai sumber pendukung bagi anggota keluarga yang menderita penyakit hipertensi dengan cara meningkatkan dukungan yang diberikan kepada penderita yang

meliputi dukungan emosional dengan cara keluarga mau mendengar keluh kesah pasien dan mengatasi kecemasan pasien; dukungan penghargaan dengan cara tidak membatasi aktivitas pasien dan memotivasi pasien terhadap terapi; dukungan instrumental dengan cara membiayai perawatan pasien, menyediakan materi dan sarana, menyediakan obat, dan mengantar pasien untuk kontrol atau mengambil obat dan dukungan informasional dengan cara menjelaskan tentang penyakitnya, menjelaskan apa yang dilarang dan diperbolehkan, menjelaskan pentingnya mematuhi diet yang diberikan atas perintah dokter atau tenaga medis yang lain agar terhindar dari komplikasi hipertensi.

2. Bagi Penderita

Bagi penderita hipertensi agar meningkatkan kepatuhan diit hipertensi sesuai dengan dukungan keluarga dan informasi yang diberikan oleh tenaga kesehatan seperti diet hipertensi, gaya hidup sehat, manajemen stres, kontrol kesehatan dan berolahraga secara teratur agar hipertensi dapat terkontrol dan terhindar dari ketidakpatuhan hipertensi.

3. Bagi petugas

Bagi petugas kesehatan Diharapkan dapat meningkatkan kegiatan penyuluhan, memberikan penyuluhan kesehatan tentang hipertensi terlebih dalam pengobatan dan kepatuhan diit yang dapat menimbulkan hipertensi untuk mencegah tingginya ketidakpatuhan diiti hipertensi dan

mengefektifkan penyuluhan ketidakpatuhan diit hipertensi bersama dengan kader dan masyarakat.

4. Bagi peneliti selanjutnya

   Diharapkan dapat mengadakan penelitian lanjutan mengenai hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan diit pada pasien hipertensi pada penderita hipertensidimana peneliti memberikan intervensi dan implementasi kepada keluarga untuk terus mendukung dan memperhatikan kondisi keluarga yang menderita penyakit hipertensi khususnya pendrita. Dalam artian terus memberikan dukungan keluarga untuk meningkatkan kepatuhan pada penderita. Sehingga, nantinya dapat diketahui secara pasti seberapa besar pengaruh dukungan keluarga terhadap kepatuhan diit penderita hipertensi pada penderita. Selain itu bagi peneliti selanjutnya diharapkan melakukan uji validitas dan uji reabilitas pada instrumen yang digunakan dalam penelitian agar penelitian yang dilakukan lebih akurat.

DAFTAR PUSTAKA

Ariani, A.P. (2014). Aplikasi Metodologi Penelitian Keperawatan Dan Kesehatan Reproduksi. Yogyakarta: Nuha Medika

Bart, Smet. 2004. Psikologi kesehatan. Jakarta: PT. Grasindo.

Depkes RI.2012. Profil Kesehatan Republik Indonesia Tahun

Friedman, Marilyn M. (2010). Buku ajar keperawatan keluarga : Riset, Teori dan Praktek. Jakarta: EGC

Friedman, M, Bowden, V. R., & Jones, E. G. (2010). Buku Ajar Keperawatan Keluarga: Riset, teori, dan praktik Edisi 5. Jakarta: EGC.

Gunawan, Lanny. 2001.Hipertensi Tekanan Darah Tinggi. Yogyakarta: Kanisius

Mubin, M F. 2010. Karakteristik dan Pengetahuan Pasien dengan Motivasi Melakukan Kontrol. *Skripsi Fakultas Ilmu Keperawatan dan Kesehatan UMS Semarang*

Niven. N. (2002). Psikologi Kesehatan Edisi II Alih Bahasa Agung Waluyo. Jakarta: EGC.

Notoatmodjo,s. 2007. Metodologi penelitian kesehatan. Jakarta:PT Rineka Cipta

Notoatmodjo,s. 2010. Ilmu Perilaku Kesehatan. Jakarta : PT Rineka Cipta

Palmer A and William, B. 2007. Simple Guide Tekanan Darah Tinggi. Alih bahasa dr Elizabeth Yasmine. Editor Rina Astikawati ,Amalia Safitri. Jakarta: Erlangga; 2007

Smeltzer, Suzanne C. dan Bare, Brenda G. 2002.*Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner dan Suddarth (Ed.8, Vol. 1,2), Alih bahasa oleh Agung Waluyo (dkk)*. EGC. Jakarta

Stanley dan Beare. 2007. Buku Ajar Keperawatan Gerontik. Jakarta, EGC

Setiadi, 2008 konsep dan dukungan keluarga yogyakarta: graha ilmu

Hidayah, 2008 Workshop pendidikanmatematika :Konsep Pembelajaran Yogyakarta

Friedman,M. 2010.Buku Ajar Keperawatan Keluarga:Riset,Teori dan Praktek.

Friedman,m. 2010.Buku Ajar Keperawatan Keluarga:riset,teori dan Praktek Etiadi, 2008 Konsep dan Dukungan Keluarga Yogyakarta: Graha Ilmu.

Gunawan,2001 Hipertensi Tekanan Darah tinggi.Yogyakarta:Kanisius