

## BAB V

### PENUTUP

#### A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil dari asuhan keperawatan yang telah diberikan pada Ny. L dan keluarga dengan masalah ansietas pada penyakit hipertensi di Jorong Baruah Nagari Pandai Sikek Kecamatan X. Koto, dapat disimpulkan sebagai berikut.

1. Hasil pengkajian yang didapatkan dari klien sudah sesuai dengan pengkajian teoritis yang mana di dapatkan dari tanda dan gejala bahwa Ny.L mengalami ansietas yang disebabkan karena faktor biologis yaitu penyakit hipertensi.
2. Diagnosa keperawatan yang ditegakkan telah sesuai dengan diagnosa keperawatan teoritis yaitu ansietas yang merupakan kondisi dan pengalaman subjektif individu terhadap objek yang tidak jelas dan spesifik akibat antisipasi bahaya yang memungkinkan individu melakukan tindakan untuk menghadapi ancaman.
3. Rumusan intervensi keperawatan yang direncanakan sesuai dengan rumusan intervensi keperawatan teoritis yaitu : mendiskusikan bersama klien tentang ansietas, melatih relaksasi nafas dalam, teknik distraksi, hipnotis lima jari dan pendekatan spiritual serta penerapan teknik relaksasi otot progresif untuk menurunkan ansietas
4. Implementasi keperawatan yang telah direncanakan sudah dapat dilakukan sesuai dengan rencana asuhan keperawatan teoritis pada klien dengan ansietas yang di berikan pada klien dan keluarga.
5. Evaluasi asuhan keperawatan yang diberikan kepada klien mampu memberikan dampak positif bagi kondisi klien yaitu terjadinya penurunan tingkat ansietas klien.

## B. Saran

### 1. Bagi Profesi Keperawatan

Diharapkan dengan adanya karya ilmiah ini mampu meningkatkan pemahaman dan dapat dijadikan referensi dalam memberikan asuhan keperawatan jiwa pada kelompok resiko untuk mengatasi masalah kejiwaan dalam masyarakat.

### 2. Bagi Pelayanan Kesehatan

Diharapkan karya ilmiah ini dapat dijadikan sebagai referensi bagi pelayanan kesehatan untuk melakukan teknik relaksasi otot progresif sebagai salah satu terapi komplementer untuk mengatasi ansietas.

### 3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Diharapkan mampu meningkatkan pengetahuan terkait bagaimana melakukan asuhan keperawatan jiwa pada klien kelompok resiko, salah satunya dengan penanganan ansietas dengan relaksasi otot progresif dengan tetap memperhatikan kondisi responden saat memberikan intervensi.

