

BAB VI

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Berdasarkan hasil penelitian mengenai pengaruh edukasi keluarga terhadap kepatuhan kontrol ulang pasien Hipertensi di Puskesmas Gianyar II, diperoleh kesimpulan sebagai berikut:

1. Karakteris responden

Karakteristik responden pasien Hipertensi di Puskesmas Gianyar II mayoritas berumur ≥ 60 tahun yaitu sebanyak 13 responden (52%), berjenis kelamin perempuan sebanyak 17 responden (68%), dengan tingkat pendidikan tidak sekolah serta tamat SMA masing-masing sebanyak 6 responden (24%). Selain itu, sebanyak 14 responden (56%) tidak bekerja, dan sebanyak 16 responden (68%) telah menderita Hipertensi selama 1-5 tahun

2. Kepatuhan kontrol ulang

Tingkat kepatuhan kontrol ulang pasien hipertensi sebelum keluarga diberikan edukasi sebagian besar tergolong tidak patuh, yaitu 16 responden (64%) dengan rata-rata kepatuhan 0,40. Setelah edukasi kepada keluarga dilakukan, kepatuhan kontrol ulang mengalami peningkatan, dengan 23 responden (92%) berada pada kategori patuh. Hasil uji McNemar menunjukkan p-value $< 0,001$ ($p < 0,05$), sehingga menunjukkan bahwa terdapat peningkatan kepatuhan kontrol ulang yang signifikan sesudah edukasi.

E. Saran

1. Bagi Tenaga Kesehatan dan Puskesmas

Tenaga kesehatan diharapkan dapat terus memberikan edukasi kesehatan secara berkesinambungan kepada pasien hipertensi beserta keluarganya mengenai pentingnya kontrol ulang dan kepatuhan menjalani pengobatan. Selain memperhatikan dukungan keluarga, tenaga kesehatan juga perlu mengidentifikasi faktor lain yang dapat memengaruhi kepatuhan pasien, seperti tingkat motivasi, pemahaman pasien terhadap hipertensi, serta kemudahan dalam mengakses pelayanan kesehatan.

2. Bagi Pasien Hipertensi

Pasien hipertensi diharapkan lebih disiplin dalam melakukan kontrol ulang secara rutin agar kondisi tekanan darah dapat terpantau dengan baik dan risiko terjadinya komplikasi dapat diminimalkan.

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi sumber referensi bagi penelitian berikutnya terkait kepatuhan kontrol ulang pada pasien hipertensi. Peneliti selanjutnya disarankan melibatkan jumlah responden yang lebih banyak, menggunakan kelompok pembanding, serta meneliti faktor lain yang kemungkinan berkaitan dengan kepatuhan kontrol ulang pasien hipertensi.