BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan

- 5.1.1 Berdasarkan hasil analisis *univariat*, diketahui bahwa mayoritas responden adalah perempuan, berstatus ibu rumah tangga, dan lulusan SMA. Karakteristik ini menggambarkan kelompok yang sebagian besar tidak bekerja secara formal dan memiliki pendidikan menengah.
- 5.1.2 Rerata skor dukungan keluarga yang didapatkan pasien selama tiga bulan terakhir dalam kategori baik untuk mendapatkan dukungan emosional, informasi, penghargaan, dan instrumental.
- 5.1.3 Dalam tiga bulan setelah mendapatkan dukungan keluarga, maka didapatkan rerata tekanan darah sistolik 141,84 mmHg (belum tercapai baik), dan tekanan darah diastol 77,72 mmHg (telah tercapai baik).
- 5.1.4 Tidak ada hubungan signifikan antara dukungan keluarga dengan tekanan darah sistolik maupun diastolik.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi keluarga pasien

Diharapkan keluarga dapat terus memberikan dukungan secara konsisten, tidak hanya dalam bentuk pengingat dan bantuan fisik, tetapi juga melalui pendekatan emosional dan motivasional. Meskipun dalam penelitian ini tidak ditemukan hubungan signifikan secara statistik, dukungan keluarga tetap memiliki peran penting dalam membentuk perilaku sehat dan kepatuhan pasien terhadap pengobatan hipertensi.

5.2.2 Bagi pasien hipertensi

Pasien diharapkan dapat lebih aktif dalam mengelola tekanan darahnya melalui kepatuhan minum obat, menjaga pola makan rendah garam, rutin berolahraga ringan, dan menghindari stres. Mengandalkan dukungan keluarga

saja tidak cukup apabila tidak disertai dengan motivasi dan usaha pribadi dalam menjalani pola hidup sehat.

5.2.3 Bagi tenaga kesehatan RS Panti Rini

Petugas kesehatan sebaiknya tidak hanya fokus pada pengobatan klinis, tetapi juga memperkuat edukasi dan pendekatan psikososial terhadap pasien dan keluarganya. Intervensi berbasis keluarga seperti edukasi kelompok atau konseling keluarga dapat dijadikan strategi untuk meningkatkan keterlibatan keluarga dalam pengelolaan hipertensi pasien.

5.2.4 Bagi peneliti selanjutnya

Penelitian di masa mendatang disarankan untuk memasukkan variabel lain seperti kepatuhan pengobatan, tingkat stres, aktivitas fisik, dan komorbiditas sebagai variabel kontrol (confounding). Selain itu, peneliti menyarankan peningkatan dalam penelitian menjadi eksperimen dan ukuran sampel yang lebih besar agar dapat memberikan gambaran yang lebih komprehensif mengenai pengaruh dukungan keluarga terhadap pengendalian tekanan darah.