

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

1. Pengkajian

Berdasarkan hasil pengkajian yang penulis lakukan pada keluarga Ny. SA di Desa Manjungan Kecamatan Ngawen Klaten bahwa : Ny SA mempunyai riwayat penyakit hipertensi yang tidak terkontrol, minum obat hipertensi jika ada keluhan pusing atau tensinya tinggi dan pernah mengalami serangan jantung serta berlanjut terjadi komplikasi gagal jantung. Gejala yang memperberat kondisi dirasakan oleh Ny. SA sejak satu tahun terakhir yaitu pasien tidak mampu melakukan aktifitas secara maksimal, dada terasa ampeg dan merasa kelelahan bila berjalan sejauh 10-20 meter, Kedua kaki sering bengkak.

Gejala yang muncul dan dirasakan oleh Ny. SA tidak didukung oleh keluarga karena kurangnya pemahaman tentang faktor penyebab terjadinya perburukan kondisi dalam hal ini dalam mengenal masalah anggota keluarga yang sakit. Keluarga belum menunjukkan dukungan yang aktif dalam pengaturan diet jantung serta aktifitas yang harus dan boleh dilakukan . disamping itu juga keluarga selalu terlambat untuk melakukan program pengobatan yang telah dianjurkan sehingga pasien sering tidak minum obat.

2. Diagnosa Keperawatan

Pada diagnosa keperawatan yang penulis tegakkan adalah Menejemen kesehatan keluarga tidak efektif pada keluarga Ny. SA dan Intoleransi aktifitas pada Ny. SA.

3. Implementasi

Implementasi yang penulis lakukan pada diagnosa keperawatan menejemen kesehatan keluarga tidak efektif pada keluarga Ny, SA dan intoleransi aktifitas pada Ny. SA adalah dengan memberikan penjelasan/ edukasi tentang definisi gagal jantung, proses perjalanan penyakit gagal jantung, tanda dan gejala gagal jantung serta penatalaksanaan secara mandiri di rumah oleh Ny. SA dan keluarga. Untuk meningkatkan pengetahuan edukasi yang dilakukan oleh penulis yaitu dengan

melakukan ceramah dan tanya jawab serta demonstrasi dalam bentuk gambar/ leaflet

4. Evaluasi

Hasil evaluasi dari implementasi yang penulis lakukan pada diagnosa keperawatan keluarga manajemen kesehatan keluarga tidak efektif pada keluarga Ny. SA dan intoleransi aktifitas pada Ny. SA adalah keluarga dapat secara mandiri mengenal masalah yang ada didalam keluarga, mengambil keputusan, merawat anggota keluarga yang sakit, melakukan modifikasi lingkungan serta dapat memanfaatkan fasilitas kesehatan dengan tepat untuk lebih ditingkatkan.

B. Saran

Adapun saran yang dapat penulis sampaikan dalam melakukan asuhan keperawatan keluarga dapat memberikan masukan positif dalam pengelolaan pasien dengan gagal jantung untuk lebih baik.

1. Bagi peneliti

Hasil study kasus ini di harapkan dapat memberikan gambaran dan dapat meningkatkan kualitas asuhan terutama pada pasien-pasien dengan gagal jantung yang ada di masyarakat sehingga akan mencegah terjadinya readmisi dan dapat meningkatkan kualitas hidup pasien.

2. Bagi profesi keperawatan

Hasil study kasus ini diharapkan profesi keperawatan dapat memberikan asuhan keperawatan yang paripurna kepada keluarga yang mengalami gagal jantung. Karena peran perawat diharapkan mampu memberikan bimbingan dan penyuluhan kepada keluarga untuk meningkatkan status kesehatannya lebih baik dan mandiri.

3. Bagi keluarga

Hasil study kasus ini diharapkan keluarga mampu melakukan perawatan mandiri dirumah dengan cara mengatur diet yang sesuai, tetap melakukan aktifitas/ olahraga, melakukan pengawasan selama menjalankan program pengobatan serta dapat mengambil keputusan dan memanfaatkan fasilitas kesehatan dengan baik.

