

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

1. Pengkajian wawancara dengan pasien Ny. S didapatkan hasil pasien sering mengalami sakit dikaki bagian lutut sebelah kiri, mengatakan merasa nyeri lutut dan jari-jari kaki seperti ditusuk- tusuk dan kaku. Timbulnya dirasakan pada pagi dan malam hari saat cuaca dingin dan banyak beraktivitas.
2. Diagnosa keperawatan dalam studi kasus ini adalah nyeri kronis berhubungan dengan kondisi kronis (D.0078), gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan kekakuan sendi (D.0054), defisit pengetahuan tentang *gout* (pirai) berhubungan dengan kurang terpapar informasi (D.0111).
3. Rencana keperawatan yang dilakukan pada kasus ini adalah :
 1. Nyeri kronis berhubungan dengan kondisi kronis, intervensi yang dilakukan adalah melakukan manajemen nyeri. Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan kekakuan sendi, intervensi yang direncanakan adalah memberikan dukungan mobilisasi. Defisit pengetahuan tentang *gout* (pirai) berhubungan dengan kurang terpapar informasi, intervensi yang direncanakan adalah dengan edukasi kesehatan.
 2. Implementasi Keperawatan
Implementasi dilakukan 3x pertemuan setiap pertemuan kurang lebih satu jam. Pada diagnosa pertama, nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis (inflamasi) dilakukan tindakan berupa melakukan pengkajian nyeri, mengevaluasi keefektifan kontrol nyeri, menyarankan klien untuk melakukan relaksasi nafas dalam, dan menyarankan klien untuk mengompres dengan air hangat untuk mengurangi nyeri. Pada diagnosa kedua, gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan kekakuan sendi dilakukan implementasi keperawatan berupa mengkaji kemampuan klien dalam mobilisasi, mengidentifikasi perilaku dan faktor yang mempengaruhi risiko jatuh dan mengajarkan pasien bagaimana merubah posisi dan berikan bantuan jika diperlukan. Pada diagnosa ketiga, defisit pengetahuan tentang *gout* (pirai) berhubungan dengan kurang terpapar informasi, dilakukan implementasi keperawatan berupa memberikan penilaian tentang tingkat pengetahuan klien tentang *gout* dan mengidentifikasi kemungkinan penyebab sakit dikaki itu muncul.

1. Evaluasi keperawatan pada ketiga diagnosa adalah masalah nyeri aku teratasi sebagian, masalah gangguan mobilitas fisik teratasi sebagian, masalah defisit pengetahuan teratasi sebagian.

B. Saran

1. Bagi Lansia

Hasil penulisan ini diharapkan dapat memberi motivasi kepada para lansia untuk menjaga pola hidup sehat dan melakukan pemeriksaan secara rutin untuk melakukan perawatan *gout*/pirai.

2. Bagi Keperawatan

Hasil penulisan ini diharapkan dapat memberikan gambaran kepada perawat dalam modifikasi pemberian asuhan keperawatan, khususnya dalam memberikan intervensi keperawatan kepada lansia dengan *gout*/pirai.

3. Bagi Instutisi Pendidikan

Hasil penulisan ini diharapkan mampu meningkatkan kualitas pembelajaran dan mengembangkan ilmu yang berkaitan dengan keperawatan gerontik khususnya lansia dengan *gout*/pirai.

