

## BAB V

### PENUTUP

Pada bab ini penulis menjelaskan tentang simpulan dan saran. Berikut ini paparan mengenal kesimpulan dan saran :

#### A. KESIMPULAN

##### 1. Pengkajian

Dilakukan pada tanggal 20-27 Februari 2017 Ny.S berusia 60 tahun, Ny.S mengatakan saat ini yang dirasakan adalah jari tangan kanan serta pergelangan dan lutut kaki tangan kiri jika malam hari nyeri dan sangat sakit sekali seperti ditusuk-tusuk paku. Ny.S sudah merasakan kurang lebih 2 tahun. Ny.S mengatakan pernah berobat ke bangsal syaraf dan penyakit rematik merupakan faktor keturunan dari orang tuanya. Jika rasa sakit itu muncul Ny.S tidak bisa tidur. Ny.S mengatakan jarang sekali untuk memeriksakan keadaannya jika tidak benar-benar sakit. Ny.S hanya priksa ke puskesmas jika sakit yang dirasakan sudah tidak kuat lagi untuk ditahan. Ny.S jika berobat selalu mendapatkan obat Tramadol 50 mg dan Ostela Forte. Ny.S dan keluarga mengatakan saat ini jika sakit hanya dioleskan balsem pada bagian yang sakit. Ny.S jarang mengkonsumsi obat.

##### 2. Diagnosa Keperawatan

Diagnosa keperawatan yang muncul sesuai dengan teoridan kasus adalah Nyeri Kronik pada Ny.S dan Ketidakefektifan manajemen regimen terapeutik pada Ny.S.

##### 3. Intervensi Keperawatan

Perencanaan keperawatan menggunakan *Nursing Outcomes Classification (NOC)* dan *Nursing Interventions Classification (NIC)*.

##### 4. Implementasi

Implementasi dilakukan dari rencana keperawatan atau intervensi yang telah disusun untuk mengetahui perkembangan status kesehatan yang dimulai dari memberikan pendidikan kesehatan tentang *Rheumatoid Arthritis*. Membantu keluarga untuk memutuskan tindakan apa yang akan diambil untuk mengatasi *Rheumatoid Arthritis*. Keluarga mampu untuk merawat anggota keluarga yang sakit. Keluarga mampu memodifikasi lingkungan tentang pemeliharaan rumah, menciptakan lingkungan yang aman, nyaman dan pencegahan jatuh. Memberi

informasi dan motivasi melakukan pemeriksaan kesehatan secara rutin di pelayanan kesehatan.

#### 5. Evaluasi

Evaluasi didapatkan hasil masalah *Rheumatoid Arthritis* pada Ny.S belum teratasi karena keterbatasan waktu, keluarga belum mampu memberikan perawatan secara mandiri dan keluarga mau untuk berkonsultasi pada pelayanan kesehatan terdekat jika timbul gejala sakit.

### **B. SARAN**

Setelah penulis melaksanakan prosedur proses keperawatan pada keluarga Ny.S dengan masalah *Rheumatoid Arthritis* di dukuh Glodogan desa Kalangan. Maka penulis dapat memberikan saran sebagai berikut :

#### 1. Bagi Puskesmas

Puskesmas dalam mengembangkan program perkesmas dapat membuat Standart Operasional Prosedur (SOP) asuhan keperawatan keluarga dengan masalah *Rheumatoid Arthritis* mengacu dari kasus yang sudah ditemukan ini dan dapat diupayakan untuk pelaksanaannya oleh perawat kesehatan masyarakat.

#### 2. Bagi Perkesmas

Perawat kesehatan masyarakat dapat melaksanakan asuhan keperawatan keluarga dengan masalah *Rheumatoid Arthritis* sesuai pedoman SOP asuhan keperawatan keluarga yang sudah dibuat atau dengan mensintesisnya.

#### 3. Bagi Keluarga dan Klien

Diharapkan keluarga setelah mendapatkan asuhan keperawatan keluarga dengan masalah *Rheumatoid Arthritis*, mampu meningkatkan pemahaman dan meningkatkan kemampuan keperawatan anggota keluarga dengan masalah *Rheumatoid Arthritis* secara optimal.