

BAB V

PENUTUP

A. Simpulan

1. Pengkajian

Pengkajian yang penulis dapatkan pada tanggal 7 November 2022 melalui wawancara dan pemeriksaan fisik didapatkan data : klien mengatakan nyeri pada lutut sebelah kiri dengan skala 3, lutut klien tampak kemerahan, klien tampak meringis apabila sakit yang dirasa kambuh, TD: 144/87 mmHg N: 76x/m, RR: 24x/m, S: 36,0°C, klien dan keluarga mengatakan tidak mengetahui tentang penyakit yang dideritanya belum mengetahui bahaya yang dapat ditimbulkan, klien dan keluarga tidak mengetahui cara perawatan yang harus dilakukan, klien dan keluarga mengatakan kurang memahami tentang penyakit yang dialaminya, klien dan keluarga mengatakan tidak mengetahui apa yang menyebabkan penyakitnya timbul, faktor resiko dan cara mengatasinya.

2. Diagnosa

Berdasarkan pengkajian didapatkan masalah keperawatan yaitu :

- a. Nyeri akut (scoring 5)
- b. Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif (scoring 3 1/2)
- c. Defisit Pengetahuan Tentang Penyakit Rematik (scoring 3 1/2)

3. Intervensi

Rencana tindakan keperawatan yang penulis lakukan pada kasus Rheumatoid Arthritis pada Ny. Z sesuai dengan SIKI untuk mengatasi 5 fungsi ketidakmampuan keluarga (KMK) yaitu :

- a. TUK 1 : Keluarga mampu mengenal masalah
- b. TUK 2 : Keluarga mampu mengambil keputusan
- c. TUK 3 : Keluarga mampu merawat
- d. TUK 4 : Keluarga mampu memelihara kesehatan
- e. TUK 5 : Keluarga mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan

4. Implementasi

Implementasi pada kasus Rheumatoid Arthritis terhadap Ny. Z sesuai dengan rencana tindakan keperawatan yang telah penulis susun untuk membantu klien dan keluarga mencapai tujuan yang diharapkan

5. Evaluasi

Setelah dilakukan evaluasi selama 3 hari perawatan 5 fungsi keluarga yaitu TUK 1-5 sudah teratasi semuanya dengan pendokumentasian pada catatan asuhan keperawatan untuk mempermudah proses evaluasi maka penulis menggunakan komponen SOAP. Untuk masalah nyeri akut teratasi sebagian ditandai skala nyeri 2.

B. Saran

1. Puskesmas Kotabumi II

Diharapkan pihak tenaga kesehatan Puskesmas Kotabumi II dapat melakukan asuhan keperawatan untuk menegakkan diagnosa berpedoman dengan SDKI,SIKI,SLKI dan standar operasional prosedur (SOP)

2. Bagi Institusi Program Studi Keperawatan Kotabumi

Diharapkan Prodi Kotabumi menyediakan referensi Asuhan Keperawatan Keluarga dengan judul Asuhan Keperawatan Keluarga karangan Suprajitno, S.Kp. Penerbit Buku Kedokteran EGC.