

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Setelah melakukan asuhan keperawatan pada subjek yang mengalami rheumatoid arthritis dengan gangguan Nyeri Kronis dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan yang mencakup pengkajian, perumusan diagnosa keperawatan, implementasi dan evaluasi, maka penulis menarik kesimpulan sebagai berikut :

##### **1. Pengkajian**

Berdasarkan hasil pengkajian ditemukan data bahwa Bapak.N berusia 78 tahun, sering mengeluh nyeri pada lutut kaki sebelah kanan, mengeluh linu-linu di lutut sebelah kanan apabila cuaca dingin, mengeluh nyeri otot saat setelah duduk lama lalu berdiri, Bapak.N memiliki riwayat penyakit hipertensi. Berdasarkan 5 tugas perawatan atau kesehatan keluarga didapatkan Bapak.N mengalami Nyeri Kronis dan keluarga kurang mengetahui mengenai reumatoid arthritis, tanda dan gejala, penyebab, akibat, cara merawat keluarga yang sakit, memodifikasi atau menciptakan lingkungan sehat bagi penderita rematik, dan sudah mampu memanfaatkan pelayanan kesehatan.

##### **2. Diagnosa**

Diagnosa keperawatan yang didapatkan pada Bapak.N difokuskan dengan kebutuhan Nyeri Kronis maka dari itu penulis menyimpulkan diagnosa pada Bapak.N adalah Nyeri kronis b.d ketidakmampuan keluarga mengenal masalah rematik pada keluarga Bapak.N

##### **3. Intervensi**

Intervensi yang direncanakan dirumuskan berdasarkan diagnosa keperawatan yang didapatkan dari keluarga sesuai dengan 5 fungsi perawatan kesehatan keluarga yaitu mengenal masalah kesehatan, memutuskan tindakan yang tepat, merawat anggota keluarga yang sakit, memodifikasi lingkungan, dan menggunakan fasilitas pelayanan kesehatan

#### **4. Implementasi**

Implementasi dilakukan dalam bentuk pendidikan kesehatan tentang Reumatoid Arthritis, diskusi tentang perawatan anggota keluarga yang sakit rematik serta mendemonstrasikan kompres hangat untuk meredakan nyeri.

#### **5. Evaluasi**

Hasil asuhan keperawatan pada klien rheumatoid arthritis dengan masalah keperawatan nyeri kronis, dapat disimpulkan bahwa setelah dilakukan asuhan keperawatan keluarga, keluarga telah mampu untuk mengenal penyakit rematik, serta nyeri menurun dengan skala 3.

### **B. Saran**

Berdasarkan kesimpulan diatas, maka saran yang bisa penulis berikan yaitu :

#### **1. Bagi politeknik kesehatan tanjungkarang prodi DIII keperawatan tanjungkarang**

Hasil pengumpulan data ini diharapkan dapat dijadikan referensi serta menambah wawasan dan pengetahuan bagi peserta didik yang lebih luas tentang asuhan keperawatan pada klien rheumatoid arthritis dengan masalah keperawatan nyeri kronis.

#### **2. Bagi keluarga Bapak N**

Diharapkan keluarga Bapak N paham apa itu rematik, tanda dan gejala rematik, cara merawat pasien rematik, dan cara memodifikasi lingkungan yang nyaman untuk pasien rematik

#### **3. Bagi Penulis selanjutnya**

Hasil pengumpulan data ini direkomendasikan untuk penulis lebih lanjut tentang asuhan keperawatan pada rheumatoid arthritis dengan subyek asuhan yang lebih banyak, kriteria yang lebih spesifik waktu yang lebih panjang serta menggunakan desain metode penulisan yang lebih baik lagi.