

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **V.1 Kesimpulan**

Kesimpulan dari Karya Tulis Ilmiah penulis sudah melakukan Asuhan Keperawatan pada Keluarga Tn. M khususnya Ny. E dengan masalah Osteoarthritis di RT 05 RW 07 Kelurahan Limo Kota Depok.

Berdasarkan hasil pembahasan diatas, dapat disimpulkan sebagai berikut :

##### a. Pengkajian

Hasil pengkajian yang sudah dilakukan pada keluarga Tn. M khususnya Ny. E dengan masalah Osteoarthritis diperoleh karena Ny. E sudah mengalami menopause dan Ny. E sudah termasuk dalam kategori lansia sehingga Ny. E mengalami penuaan yang mengakibatkan sistem musculoskeletal terganggu. Ny. E mengatakan merasakan nyeri pada bagian lutut kiri, nyeri dirasakan seperti ditusuk-tusuk dan hilang timbul, nyeri dirasakan pada skala 5. Ny. E mengatakan nyeri dapat terasa kambuh saat berdiri lama dan banyak aktivitas sehingga dapat mengganggu aktivitas sehari-hari. Ny. E mengatakan saat ini mengkonsumsi renovit dan tomo kenko D3. Ny. E mengatakan saat rasa sakitnya kambuh hanya beristirahat dan mengoleskan minyak kayu putih pada area yang sakit. Berdasarkan fungsi tugas lima kesehatan keluarga, Keluarga Tn. M khususnya Ny. E belum mampu untuk melaksanakan tugas kesehatan keluarga.

##### b. Diagnosa keperawatan

Hasil diagnosa yang diperoleh berdasarkan hasil skoring untuk menentukan prioritas diagnosa keperawatan. Didapatkan hasil prioritas diagnosa keperawatan berdasarkan hasil skoring yaitu : Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam mengenal masalah kesehatan anggota keluarga pada keluarga Tn. M khususnya Ny. E dengan penyakit *Osteoarthritis*. Gangguan Mobilitas Fisik berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga

dalam merawat anggota keluarga pada keluarga Tn. M khususnya Ny. E dengan masalah kesehatan dengan *Osteoarthritis*. Resiko Jatuh berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga pada keluarga Tn. M khususnya Ny. E.

c. Intervensi Keperawatan

Intervensi keperawatan yang dilakukan berdasarkan prioritas diagnosa keperawatan yang selanjutnya menentukan intervensi yang tepat untuk diberikan asuhan keperawatan. Intervensi keperawatan pada keluarga Tn. M Khususnya Ny. E menggunakan lima tugas kesehatan keluarga dimulai dari TUK I kemampuan keluarga dalam mengenal masalah, TUK II kemampuan keluarga dalam mengambil keputusan, TUK III kemampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga, TUK IV kemampuan keluarga dalam memodifikasi lingkungan, dan TUK V kemampuan keluarga dalam memanfaatkan pelayanan kesehatan.

d. Implementasi Keperawatan

Implementasi keperawatan yang dilakukan keluarga Tn. M khususnya Ny. E meliputi : TUK I melakukan pendidikan atau edukasi kesehatan. TUK II melakukan pengambilan keputusan pada jenis perawatan. TUK III merawat anggota keluarga dengan melakukan terapi yang diberikan dan diajarkan. TUK IV melakukan memodifikasi lingkungan terhadap masalah kesehatan yang dialami. TUK V melakukan pemanfaatan untuk berkunjung ke fasilitas pelayanan kesehatan.

e. Evaluasi Keperawatan

Didapatkan hasil Evaluasi keperawatan yang dilakukan pada keluarga Tn. M khususnya Ny. E yaitu TUK I tercapai dengan keluarga dapat dapat mengenal masalah kesehatan pada *Osteoarthritis*. TUK II tercapai dengan keluarga mampu mengambil keputusan terhadap perawatan yang telah diberikan. TUK III tercapai dengan keluarga dapat menyebutkan informasi yang diberikan dan melakukan terapi secara

mandiri yang telah diajarkan. TUK IV tercapai dengan keluarga dapat menyebutkan informasi dan menciptakan lingkungan rumah yang nyaman. TUK V tercapai dengan keluarga dapat menentukan strategi perawatan dan memanfaatkan pelayanan kesehatan.

## V.2 Saran

Berdasarkan hasil tersebut dimulai dari pengkajian-evaluasi pada Asuhan Keperawatan pada Keluarga Tn. M khususnya Ny. E dengan masalah Osteoarthritis di RT 05 RW 07 Kelurahan Limo Kota Depok. Maka penulis memberikan saran sebagai berikut :

### a. Bagi klien

Klien dapat mampu menerapkan penanganan penyakit pada *Osteoarthritis* yaitu dengan menjaga pola makan, mengkonsumsi jenis makanan tinggi kalsium, terapi kompres hangat jahe merah, terapi relaksasi otot progresif, dan latihan keseimbangan resiko jatuh.

### b. Bagi keluarga

Keluarga mampu memberikan dukungan kepada anggota keluarga untuk melakukan pengobatan dan pemeriksaan kesehatan, memotivasi anggota keluarga untuk menerapkan terapi komplementer untuk penderita *Osteoarthritis* yang sudah diajarkan oleh penulis, membantu anggota keluarga untuk melakukan pemeriksaan ke fasilitas pelayanan kesehatan.

### c. Bagi Masyarakat

Kader dan warga setempat dapat memberikan dukungan dan motivasi bagi penderita *Osteoarthritis* dengan menerapkan cara mengatasi pada penderita *Osteoarthritis* khususnya di wilayah Rt 05/ Rw 07 Kelurahan Limo.

### d. Bagi pelayanan kesehatan

Pelayanan kesehatan dapat mendukung masyarakat untuk memanfaatkan pelayanan kesehatan yang berada disekitarnya yaitu klinik, puskesmas,

rumah sakit dan pelayanan kesehatan mampu memberikan terapi komplementer untuk membantu masyarakat melakukan perawatan dirumah terkait masalah kesehatan *Osteoarthritis*.

e. Bagi Institusi Pendidikan

Pada hasil studi kasus ini dapat meningkatkan kemampuannya dalam komunikasi teraupetik pada asuhan keperawatan, mengembangkan pengetahuan khususnya asuhan keperawatan dengan *Osteoarthritis*, dan sebagai masukan bagi institusi pendidikan