

## **BAB 5**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

Setelah penulis melakukan pengamatan dan melaksanakan secara langsung asuhan keperawatan keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita asam urat di puskesmas kenjeran, maka dapat ditarik kesimpulan sekaligus saran dan harapan agar bermanfaat dalam peningkatan mutu pelayanan keperawatan keluarga khususnya asuhan keperawatan keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita asam urat.

#### **5.1 Kesimpulan**

Tahap pengkajian dalam pengkajian keluarga ditemukan Ny.M mengeluh linu-linu di pagi haridan menderita asam urat sudah 2 tahun ini.

Diagnosa keperawatan tidak semuanya muncul pada tinjauan kasus, ada 2 diagnosa keperawatan yang muncul Yaitu: peningkatan kadar asam urat dalam darah pada Ny.M berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga mengenal pengelolaan diit asam urat dan Resiko terjadinya komplikasi pada Ny.M berhubungan dengan ketidak mampuan keluarga merawat anggota yang sakit.

Tahap perencanaan diarahkan untuk mengubah pengetahuan, sikap, dan tindakan sehingga pada akhirnya keluarga mampu memenuhi kebutuhan kesehatan anggota keluarganya dengan bantuan minimal dari perawat

Pelaksanaan dilakukan sesuai dengan perencanaan. Perlu koordinasi dengan keluarga dalam memenuhi penatalaksanaan diit klien.

Tahap Evaluasi klien dapat mengerti tentang asam urat serta penatalaksanaan asam urat dengan mematuhi aturan diet yang dianjurkan untuk asam urat, dan minum obat secara teratur. Adapun hasil evaluasi penulis menyimpulkan pada masalah keperawatan diagnosa 1 telah berhasil klien dan keluarga mampu mengerti tentang asam urat dan penatalaksanaan diet tentang asam urat. Dan evaluasi pada diagnosa ke 2 juga telah berhasil dengan alasan klien rutin control ditemani oleh keluarga ke RS 4 bulan sekali dan nilai asam urat klien telah turun atau normal.

## **5.2. Saran**

1. Terhadap klien hendaknya klien mematuhi diet yang telah ditentukan sesuai dengan kebutuhan, minum obat asam urat secara teratur, dan kontrol rutin ke pelayanan kesehatan.
2. Terhadap keluarga hendaknya menjadi pengawas minum obat dan memotivasi klien untuk mematuhi diet untuk asam urat.
3. Terhadap sesama perawat
  - a. Menjalin hubungan terus-menerus serta menjalin kerjasama yang baik antara klien, keluarga, perawat, dan tim kesehatan lain.
  - b. Meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan tentang asuhan keperawatan keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita asam urat.
  - c. Melakukan kunjungan rumah untuk memantau keadaan klien.
  - d. Memberikan solusi atau inovasi dalam memberikan diet bagi klien yang menderita asam urat.

4. Terhadap institusi

- a. Menambah pembekalan tentang materi baik teori maupun praktek.
- b. Memperbanyak buku-buku bacaan tentang keperawatan keluarga
- c. Meningkatkan kerja sama dengan puskesmas sehingga memperlancar karya tulis ini.