

BAB 5

SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan

Dari pembahasan antara tinjauan pustaka dengan tinjauan kasus, penulis menarik kesimpulan sebagai berikut :

1. Pengkajian

a. Pengumpulan Data

Adanya persamaan antara data-data dasar yang ada pada tinjauan pustaka dan tinjauan kasus.

b. Analisa Data

Hanya dapat dilaksanakan apabila terdapat klien secara nyata.

2. Diagnosa Keperawatan

Tidak semua diagnosa keperawatan yang ditemukan pada Tinjauan Pustaka ditemukan pada Tinjauan Kasus. Pada Tinjauan Pustaka didapatkan 4 diagnosa keperawatan sedangkan pada Tinjauan Kasus didapatkan 3 diagnosa keperawatan. 1 diagnosa keperawatan dari Tinjauan Pustaka yang tidak ditemukan pada Tinjauan Kasus ialah ketidakmampuan lansia menggunakan pelayanan kesehatan. Hal tersebut terjadi karena dari 25 lansia seluruhnya mau pergi ke pelayanan kesehatan/ posyandu

3. Perencanaan

Tidak semua rencana tindakan pada tinjauan pustaka dapat direncanakan pada tinjauan kasus, tetapi disesuaikan dengan kondisi atau keadaan klien yang dihadapi.

4. Pelaksanaan

Semua yang telah direncanakan dapat dilaksanakan sesuai dengan keadaan kelompok lansia yang menderita asam urat serta para kelompok lansia sudah mampu melaksanakan diet asam dengan tidak mengonsumsi makanan yang mengandung tinggi purin.

5. Evaluasi

Evaluasi dapat diukur tercapainya suatu tujuan sesuai dengan kriteria hasil yang diharapkan. Dari hasil evaluasi diketahui bahwa para kelompok lansia setelah mendapatkan pendidikan kesehatan (penyuluhan) tentang asam urat, kelompok lansia mampu melaksanakan diet asam urat.

5.2 Saran

Pada penulisan karya tulis ini, ada beberapa saran yang ingin penulis sampaikan kepada beberapa pihak yang terkait :

1. Untuk lansia diharapkan setelah dilakukan studi kasus ini pengetahuan dan ketrampilan lansia lebih bertambah sehingga dapat meningkatkan kualitas hidupnya menjadi lansia yang sehat
2. Untuk kader lansia RW II diharapkan mampu meningkatkan ketrampilan dalam mengelola posyandu lansia sehingga lansia dapat termotivasi untuk mengikuti posyandu lansia
3. Untuk Puskesmas Mulyorejo diharapkan dapat melakukan studi kasus untuk permasalahan kesehatan masyarakat yang lain sehingga masalah kesehatan yang ada dimasyarakat dapat teratasi lebih baik

4. Untuk penelitian selanjutnya dapat memberikan perencanaan yang lebih berkembang bagi kesehatan lansia serta masyarakat disekitar tempat tinggal lansia.

DAFTAR PUSTAKA

- Admin, 2009, Asam Urat, <file:///C:/Users/USER/Documents/AsamUrat.htm>, 8 agustus 2012 17.00
- Anderson, Elizabeth T., 2006, *Keperawatan Komunitas*, Edisi: 3, EGC, Jakarta
- Fallen, R., 2010, *Keperawatan Komunitas*, Edisi: 1, Nuha Medika, Yogyakarta
- Henny, Komang Ayu, 2011, *Asuhan Keperawatan Komunitas*, Edisi: 1, EGC, Jakarta
- Makhfudli, Ferry Efendi 2009, *Keperawatan Kesehatan Komunitas*, Edisi: 1, Salemba Medika, Jakarta
- Mubarak, Wahit Iqbal, 2011, *Ilmu Keperawatan Komunitas*, Edisi: 2, Salemba Medika, Jakarta
- Nyoman, Kartia, 2009, *Asam Urat*, Edisi: 2, B First, Yogyakarta
- Subekti, Imam, 2005, *Asuhan Keperawatan Komunitas*, Edisi: 1, Laboratorium Keperawatan Komunitas, Malang
- Sustrani, Lanny, 2006, *Asam Urat*, Edisi: 3, PT. Gramedia Pustaka Utama, Jakarta
- Tim Penyusun, 2012, *Buku Pedoman Penulisan Tugas Akhir*, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
- Tjokroprawiro, Askandar, 2007, *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*, Edisi: 1, Airlangga University Press, Surabaya
- Zaenal, 2012, Penyakit Asam Urat, <file:///C:/users/USER/Document/Asam-Urat-Obat-Herbal-Penyakit.htm>, 8 agustus 2012 17.15