

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Setelah penulis melakukan pengamatan dan melaksanakan secara langsung asuhan keperawatan keluarga pada keluarga Tn.MT dan Tn.M dengan diagnose resiko penularan kusta, maka dapat disimpulkan :

5.1.1 Pengkajian

Pengumpulan data pada keluarga Tn.MT dan Tn.M setelah dilakukan pengkajian selama 2 minggu bahwa keluarga Tn.MT mengalami masalah kesehatan dengan penyakit kusta karena ketidakmampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit dan Tn.M mengalami masalah kesehatan dengan ketidakmampuan keluarga memelihara kebersihan lingkungan rumah sehat

5.1.2 Diagnosa

Diagnosa yang muncul pada kasus Tn.MT dan Tn.M adalah :

1. Resiko penularan berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit
2. Resiko penularan berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga memelihara kebersihan lingkungan rumah sehat

5.1.3. Perencanaan

Perencanaan keperawatan harus sesuai dengan tujuan realitas dan dapat dicapai dengan memperhatikan sumber daya keluarga dan fasilitas kesehatan. Melakukan kolaborasi dengan petugas kesehatan puskesmas untuk melakukan pemantauan dan kunjungan rumah terhadap keluarga Tn.MT dan Tn.M yang menderita kusta dengan memberikan penyuluhan kesehatan mengenai penyakit kusta pada keluarga Tn.MT dan Tn.M serta memberikan motivasi kesehatan.

5.1.4 Pelaksanaan

Pelaksanaan tindakan adalah melaksanakan atau menerapkan tindakan – tindakan keperawatan yang ada didalam perencanaan yaitu dilakukan pendidikan kesehatan pada keluarga Tn.MT tentang pengetahuan tentang pengobatan kesehatan keluarga, mendiskusikan cara pengobatan penyakit kusta, memberikan motivasi kepada Tn.MT untuk selalu kontrol rutin ke puskesmas, kolaborasi dengan petugas kesehatan puskesmas untuk melakukan pemantauan dan kunjungan rumah. Pada Tn.M dilakukan pendidikan kesehatan pada keluarga Tn.M tentang pelaksanaan menjaga kebersihan lingkungan rumah sehat, menganjurkan keluarga memisahkan peralatan makan, minum dan peralatan mandi, memotivasi keluarga dan pasien, kolaborasi dengan petugas kesehatan puskesmas untuk melakukan pemantauan dan kunjungan rumah.

5.1.5 Evaluasi

Hasil evaluasi dari 2 kasus antara Tn.MT dan Tn.M didapatkan diagnosa tujuan dan kriteria hasil tercapai dengan diperlukan pemantauan terhadap perkembangan keluarga terutama adanya perubahan perilakunya pada keluarga dalam mengambil keputusan tindakan kesehatan yang tepat. Hal ini bisa terjadi karena adanya kerja sama yang baik antara peneliti dan keluarga Tn.MT dan Tn.M serta berkolaborasi dengan pihak puskesmas diharapkan puskesmas bisa memantau kondisi keluarga untuk kontrol secara rutin di puskesmas.

5.2. Saran

1. Terhadap Klien

Klien mematuhi jadwal pengobatan secara rutin yang telah ditentukan, minum obat MDT, dan kontrol ke pelayanan kesehatan, menjaga kebersihan lingkungan rumah sehat.

2. Terhadap Keluarga

Keluarga menjadi pengawas minum obat untuk salah satu anggota keluarganya dalam mengkonsumsi obat, penanganan, pengobatan penyakit kusta, dan motivasi dengan mengajak klien untuk kontrol rutin ke pelayanan kesehatan.

3. Terhadap Pelayanan Kesehatan

Meningkatkan pendidikan dan melakukan kunjungan rumah dan pemantauan kesehatan terhadap salah satu anggota keluarga yang menderita penyakit kusta.