

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan analisa data dalam penelitian yang telah dilakukan maka dapat disimpulkan bahwa kepatuhan diet pada lansia penderita hiperurisemia yaitu sebagian besar kurang sebanyak 18 orang (60,0%), hampir setengahnya cukup sebanyak 9 orang (30,0%), dan sebagian kecil baik sebanyak 3 orang (10,0%).

5.2 Saran

Saran yang dapat peneliti berikan berdasarkan hasil penelitian yang ditemukan sebagai berikut:

1. Bagi klien

Klien dengan hiperurisemia agar terus meningkatkan kepatuhan diet agar kadar hiperurisemia dapat terkontrol.

2. Bagi petugas kesehatan

Diharapkan petugas kesehatan selain memberikan pengarahan dan informasi kepada klien keluarga hiperurisemia dan informasi mengenai penyakit hiperurisemia serta perawatannya. Tidak hanya itu, petugas kesehatan dapat menggunakan kuisisioner yang digunakan oleh peneliti dalam menilai tingkat kepatuhan diet klien.

3. Bagi peneliti selanjutnya

Peneliti yang kelak melakukan penelitian yang serupa, diharapkan dapat mengadakan penelitian lanjutan mengenai kepatuhan diet pada lansia penderita hiperurisemia dimana peneliti memberikan intervensi dan implementasi kepada pasien untuk memperhatikan diet bagi penderita yang menderita hiperurisemia. Selain itu bagi peneliti selanjutnya diharapkan melakukan uji validitas dan uji reabilitas pada instrumen yang digunakan dalam penelitian agar penelitian yang dilakukan lebih akurat.

DAFTAR PUSTAKA

- Almatsier, S. 2010. *Penuntun Diet*. Jakarta: PT. Gramedia Pustaka Utama
- Andry, Saryono dan Arif Setyo Upoyo. 2009. Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kadar Asam Urat pada Pekerja Kantor di Desa Karang Turi, Kecamatan Bumiayu, Kabupaten Brebes. *Jurnal Keperawatan Sudirman (The Soedirman Journal of Nursing)*. 4 (1:26-31)
- Arikunto, Suharsimi. 2010. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik, Edisi IV*. Jakarta : Rineka Cipta
- Azizah. (2011). *Keperawatan Lanjut Usia*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Carter A Michael 2010. Gout. Dalam. Price, Wilson, patofisiologi, konsep klinis proses-proses penyakit, Jakarta, EGC
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia.(2008). *Profil kesehatan Indonesia 2007*. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Depkes RI. 2013. *Riset Kesehatan Dasar*. Jakarta: Badan Penelitian dan pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- Emmerson, bryan, T. Drug therapy. *The new england journal of medicine*. 2002. 334 (7).
- Fajarina, 2011. Analisis pola konsumsi dan pola aktivitas dengan kadar asam urat pada lansia wanita peserta pemberdayaan lansia di bogor. Departemen gizi masyarakat fakultas ekologi manusia institut pertanian bogor
- Harrold, Leslie R. Patients 'knowledge and beliefs concerning gout and its treatment : a population based study. *BMC musculoskeletal disorder*. Amerika. 2012. 13 : 180
- Hidayat, A. 2009. *Metode Penelitian Keperawatandan Tehnik Analisa Data*. Jakarta:Salemba Medika
- Kanbara, A., Hakoda, M., Seyama I., Urine Alkalization facilitates uric Acid Excretion, *Nutritional Journal* 2010, 9: 45 doi 10.1186/1475-289145
- Kementrian Kesehatan RI, Direktorat Bina Gizi Subdit Bina Gizi Klinik 2011

- Kertia Nyoman, 2009, Asam urat. Kartika Media: Yogyakarta
- Kluwer, Wolters et al. 2011. Kapita Selekta penyakit. Jakarta: EGC.
- Krisnatuti da Diah,. Perencanaan Menu Untuk Penderita Asam Urat. Jakarta: Penebar Swadaya.
- Komisi Nasional Lanjut Usia (Komnas Lansia). 2010. Pedoman Active Aging (Penuaan Aktif) Bagi Pengelola dan Masyarakat. Jakarta : Komnas Lansia
- Mansjoer, arif.,2009. Kapita Selekta Kedokteran. Jilid 2. Edisike3. Jakarta : FK UI press.pp78-88.
- Michael, Haenlein. 2010. Instructional Techniques. New York: McGraw Hill Books, Co.
- Misnadiarly. 2007. Rematik: Asam Urat-Hiperurisemia, Arthritis Gout. Jakarta: Pustaka Obor Popular.
- Muttaqin, Arif . 2008. Buku Ajar Asuhan Keperawatan Klien Gangguan Sistem Muskuloskeletal. Jakarta: EGC.
- Niven, Neil. 2002. Psikologi Kesehatan Keperawatan Pengantar untuk Perawat dan Profesional Kesehatan lain. Jakarta: EGC.
- _____. 2008. Psikologi Kesehatan : Pengantar Untuk Perawat Dan Profesional. Jakarta: EGC
- Notoatmodjo, S. 2010. Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta : Rineka Cipta
- _____. 2012. Promosi kesehatan dan Perilaku Kesehatan. Jakarta : Rineka cipta
- Nugroho, H. Wahyudi, B.Sc., SKM. 2008. Keperawatan Gerontik & Geriatrik. Edisi 3. Jakarta : penerbit buku kedokteran EGC.
- Nursalam. 2008. Konsep dan penerapan metodologi penelitian keperawatan.Jakarta
- _____. 2010. *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Keperawatan*. Jakata : Salemba Medika

- _____. (2013). Konsep Penerapan Metode Penelitian Ilmu Keperawatan. Jakarta: Salemba Medika.
- Padila. 2013. Buku ajar keperawatan gerontik. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Pranoto. 2007. Kamus Besar Bahasa Indonesia. Gramedia: Jakarta.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). (2012). Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2013. Diakses: 19 Oktober 2014, dari <http://www.depkes.go.id/resources/download/general/Hasil%20Riskesdas%2012>.
- Sacher, R. A., McPherson, R. A., 2007. Tinjauan Klinis Hasil Pemeriksaan Laboratorium Edisi 11. Jakarta: EGC. pp: 293-5.
- Sustrani, L. dkk. (2007) Asam Urat. Jakarta. PT Gramedia Pustaka Utama.
- Vitahealt. 2007. Asam Urat. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama.
- Utami, Prapti, et al., (2009). Solusi Sehat Asam Urat dan Rematik. Jakarta: Agromedia Pustaka
- Widyanto, Faisalado. (2014). Keperawatan Komunitas dengan Pendekatan Praktis. Yogyakarta : Nuha Medika.