

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### 5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil pelaksanaan asuhan keperawatan keluarga dengan pasien gastritis dengan nyeri akut selama 3x 24 jam dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan yang terdiri dari: Pengkajian, diagnosa, perencanaan keperawatan, catatan perkembangan (pelaksanaan dan evaluasi) dan dokumentasi, maka penulis menarik kesimpulan bahwa

1. Pengkajian

Pengkajian dilakukan dengan menggunakan metode wawancara, pemeriksaan fisik. Data fokus yang didapat dari hasil pemeriksaan pasien pada kasus Tn. Y dan Ny. L mengalami keluhan mual, tidak nafsu makan, pasien terlihat lemas, nadi teraba lemah, konjungtiva anemis, mukosa bibir kering, dan mulut terasa pahit dan Tn. Y dan Ny. L mengeluh nyeri di bagian ulu hati dan badan terasa lemas, kedua pasien dan keluarga kurang mengetahui mengenai penyakit gastritis, penyebab dan penanganan secara komplementer.

2. Diagnosa keperawatan

Diagnosa yang diangkat pada kasus Tn. Y berdasarkan Ny. L hasil pengkajian sesuai dengan teori yang disusun sebelumnya yaitu Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis (mis. inflamasi) dan keluarga dengan defisit pengetahuan berhubungan dengan kurangnya informasi.

3. Intervensi keperawatan

Intervensi keperawatan pada Tn. Y Ny. L telah direncanakan sesuai dengan diagnosa yang ditegakkan. Intervensi yang dilakukan yaitu manajemen nyeri, pemberian edukasi dan terapeutik melalui cara membuat obat tradisional yaitu seduhan serbuk kunyit serta pemberian edukasi menggunakan materi yang mudah dipahami berkenaan dengan penyakit gastritis

4. Implementasi keperawatan

Implementasi yang telah dilakukan yaitu manajemen nyeri pada pasien Gastritis dilakukan selama 3 hari mulai dari mengukur tanda - tanda vital pasien dengan hasil normal, penimbangan berat badan dengan hasil tidak mengalami penurunan, mengidentifikasi nyeri untuk melakukan intervensi serta menganjurkan untuk mengkonsumsi seduhan serbuk kunyit (memberikan seduhan serbuk kunyit 200 ml yang dikonsumsi sesuai anjuran), pemberian edukasi kepada pasien dan keluarga mengenai penyakit gastritis dengan hasil terjadi pengetahuan klien dan keluarga mengenai penyakit gastritis.

#### 5. Evaluasi Keperawatan

Evaluasi dilakukan dengan metode S-O-A-P dan didapatkan hasil akhir evaluasi mulai dari hari ke I yaitu Tn. Y skala nyeri 5, hari ke II skala nyeri 4 dan hari ke III skala nyeri 2, asuhan keperawatan dipertahankan. Selanjutnya pada Ny. L pada hari ke I skala nyeri 5, hari ke II skala nyeri 3 dan hari ke III skala nyeri 2, asuhan keperawatan dipertahankan. Setelah dilakukan asuhan keperawatan, kedua pasien dan keluarga mampu menjelaskan penyakit gastritis, faktor penyebab dan penanganan secara komplementer

## 5.2 Saran

#### 1. Bagi masyarakat

Hasil dari karya tulis ilmiah ini diharapkan masyarakat khususnya klien dan keluarga untuk mempertahankan dan bahkan meningkatkan pengetahuan tentang penyakit gastritis dengan konsultasi secara aktif, melakukan penanganan nyeri dan melakukan terapi konsumsi seduhan serbuk kunyit secara mandiri.

#### 2. Bagi perawat

Karya tulis ilmiah ini sebaiknya dapat digunakan perawat sebagai wawasan tambahan dan acuan intervensi yang dapat diberikan pada pasien gastritis untuk mengurangi nyeri. perawat hendaknya memberikan edukasi kepada masyarakat mengenai gastritis secara berkesinambungan dengan menyebarkan leaflet.

#### 3. Penulis

Hasil studi kasus ini diharapkan menjadi data awal bagi penulis selanjutnya sehingga memberikan asuhan keperawatan pada pasien gastritis dalam pemenuhan gangguan

nyeri menggunakan komplementer lainnya.

#### 4. Bagi Puskesmas

Hasil dari asuhan ini diharapkan mempertahankan dan meningkatkan mutu pelayanan kesehatan yang baik khususnya pada pasien gastritis dalam pemenuhan gangguan nyeri akut