BAB V

PENUTUP

Pada bab penutup ini, penulisa menguraikan kesimpulan dan saran dalam melaksanakan asuhan keperawatan keluarga Tn.S khususnya Ny.T dengan masalah gastritis

V.1 Kesimpulan

a. Pengkajian

Pengkajian keperawatan pada keluarga Tn.S khususnya Ny.T dengan masalah gastritis ditemukan dengan pemeriksaan fisik dan keluhan yang diungkapkan oleh Ny.T dapat disimpulkan bahwa Ny.T dengan masalah kecemasan.

b. Diagnosa keperawatan

Pada keluarga Tn.S khususnya Ny.T dengan gastritis adalah kecemasan. Diagnosa tersebut didapatkan berdasar dengan tahap pengkajian ditemukan data-data yang kemudian dianalisa menjadi masalah-masalah keperawatan. Diagnosa keperawatan yang muncul yaitu diagnosa pertama dengan kecemasan pada keluarga Tn.S (41th) khususnya Ny.T (40th) dengan masalah perilaku anak, diagnosa kedua dengan koping individu tidak efektif pada keluarga Tn.S khususnya Ny.T dengan masalah kehawatiran dengan anak pertama, Ny.T (40th) dengan masalah gastritis. Setelah dilakukan scoring. Diagnosa keperawatan yang menjadi prioritas adalah kecemasan pada keluarga Tn.S (41th) khususnya Ny.T 40 (40th) dengan masalah perilaku anak dengan hasil scoring 5

c. Rencana keperawatan

Tahap perencanaan dilakukan dengan langkah penyusunan masalah dengan erdasarkan prioritas, Tindakan diagnosa kecemasa dengan tindakan keperawatan pada keluarga Tn.S khususnya Ny.T dengan

masalah perilaku anak pertama seperti mengajarkan terapi komunikasi dan mengejarkan teknik relaksasi progresif.

d. Tindakan keperawatan

Tahap ini penulisan bekerjasama dengan keluarga untuk mencapai tujuan yang telah disepakati dan di harapkan bersama. Implementasi yang penulis lakukan meliputi: penyuluhan tentang penyakit kecemasan pengertian, penyebab, tanda dan gejala, komplikasi dan penenganan untuk mengurangi kecemsan dengan informasi kesehatan serta penjelasan dan mengajarkan tentang terapi komuniksi secara efisien.

e. Evaluasi

Tahap pelaksanaan asuhan keperawatan keluarga yang telah dilakukan penulis mendapatkan hasil bahwa setelah dilakukan tindakan keperawatan terjadi pendekatan hubungan Ny.T dan anak pertama. Penulis menyadari bahwa pergaulan pada lingkungan anak pertama dengan masalah ini dan juga Ny.T untuk terus merangkul anak pertama dengan komunikasi efektif, penulis juga memotivasi keluarga untuk tetap melakukan tindakan keperawatan yang telah diberikan secara rutin agar terciptanya komunikasi yang dan efektif. Selain itu keluarga sangat antusias mendengarkan pada saat kegiatan penyuluhan berlangsung.

V.2 Saran

Demi pencapaian keberhasilan yang baik dalam memberikan asuhan keperawatan keluarga Tn.S khususnya Ny,T dengan masalah gastritis maka penulis memberikan saran, yaitu:

a. Klien

Agar meneruskan terapi yang telah diberikan sehingga gastritis dan stress yang diderita dapat tertangani dan masalah hilang atau teratasi.

b. Keluarga

Bagi keluarga agar dapat terus memotivasi Ny.T untuk melakukan terapi komunikasi yang sudah di berikan saat penyuluhan yang telah

diberikan oleh penulis. Keluarga mampu melakukan terapi komunikasi pada setiap anggota keluarga.

c. Kader dan Masyarakat

Agar saling memberikan informasi terkait kesehatan khususnya gastritis, sehingga angka kematian akibat gastritis dapat menurun. Kader dapat mengaplikasikan penyuluhan yang diberikan perawat dan bersama keluarga mampu mengajarkan cara perawatan gastritis yang telah diberikan oleh penulis.

d. Puskesmas

Untuk memberikan informasi seputar kesehatan khususnya gastritis kepada masyarakat untuk meningkatkan tingkat kesehatan dilingkungan tersebut dan menurunkan tingkat kematian akibat gastritis.

e. Mahasiswa

- 1) Mahasiswa/Mahasiswi lebih memperluas pengetahuan tentang gastritis dan teori terkait tentang gastitis
- 2) Mahasiswa/Mahasiswi membina dan meningkatkan kerjasama dan komunikasi antara perawat dan keluarga dengan baik agar tujuan yang dicapai dapat terlaksana dan tercapai dengan baik.
- 3) Memanfaatkan waktu praktek keluarga secara optimal untuk mencapaikan tujuan asuhan keperawatan.

f. Institusi Pendidikan

Keperawatan UPNVJ agar menyediakan referensi yang lebih lengkap lagi mengenai keperawatan keluarga, dan memberikan waktu yang lebih untuk pelaksanaan makalah ilmiah ini.