

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **V.1 Kesimpulan**

##### **V.1.1 Pengkajian keperawatan**

Penulis melakukan pengkajian terhadap klien melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik serta studi dokumentasi. Dalam pemeriksaan fisik banyak ditemukan kesesuaian dengan teori, seperti keluhan nyeri pada ulu hati, mengkonsumsi makan-makanan yang pedas dan asin dan belum memahami tentang penyakit yang dialaminya.

##### **V.1.2 Diagnosa keperawatan**

Keluhan tersebut diperoleh untuk menetapkan diagnosa keperawatan, hasil yang ditemukan saat melakukan pengkajian pada tanggal 23 Februari 2024 di Rumah Ny. P yaitu di Jl. Mabas Setu, Cipayung Jakarta Timur adalah terdapat tiga diagnosa keperawatan yang ditetapkan pada Ny. P yaitu: Pemeliharaan kesehatan tidak efektif berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga dengan masalah kesehatan gastritis pada keluarga Tn.S Khususnya Ny.P, Nyeri akut berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga dengan masalah agens pencedera pada keluarga Tn.S Khususnya Ny.P dan Manajemen kesehatan keluarga tidak efektif berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam mengenal masalah kesehatan anggota keluarga pada keluarga Tn.S Khususnya Ny.P. Dalam penegakan diagnosa keperawatan ini tidak ada kesenjangan antara teori dengan buku Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI).

##### **V.1.3 Intervensi keperawatan**

Pada bagian implementasi keperawatan, rumusnya berdasarkan diagnosa keperawatan utama, perawatan yang dilakukan untuk setiap masalah selalu selaras pada kebutuhan klien dan mempertimbangkan keadaan klien saat berkolaborasi pada langkah-langkah yang harus diambil, pada bagian intervensi keperawatan

pada klien Ny.P tidak ditemukan perbedaan yang berkaitan antara teori dan buku Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) dan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI).

#### **V.1.4 Implementasi keperawatan**

Dalam melaksanakan asuhan keperawatan pada klien Ny. P tindakan yang dilakukan pada bagian implementasi dengan tindakan yang direncanakan tidak terdapat kesenjangan antara teori dan buku Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI).

#### **V.1.5 Evaluasi keperawatan**

Pada kasus klien Ny. P ditemukan 3 diagnosa keperawatan selama tiga hari kerja dari tanggal 23-25 Februari 2024, diantaranya telah teratasi. Diagnosa pertama Pemeliharaan kesehatan tidak efektif berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga dengan masalah kesehatan gastritis pada keluarga Tn.S Khususnya Ny.P, selama pemberian asuhan keperawatan 1x30 menit kunjungan masalah teratasi dengan hasil: pasien memahami informasi yang telah diberikan. Diagnosa kedua yaitu Nyeri akut berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga dengan masalah agens pencedera pada keluarga Tn.S Khususnya Ny.P selama pemberian asuhan keperawatan 1x30 menit kunjungan masalah teratasi dengan hasil: Ny.P terlihat dapat melakukan teknik relaksasi otot progresif, Ny.P terlihat dapat menyebutkan informasi yang diberikan oleh penulis dan Ny.P terlihat kooperatif dalam menerima intervensi dari penulis. Diagnosa ketiga Manajemen kesehatan keluarga tidak efektif berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam mengenal masalah kesehatan anggota keluarga pada keluarga Tn.S Khususnya Ny.P, selama pemberian asuhan keperawatan 1x30 menit kunjungan masalah teratasi dengan hasil: Keluarga terlihat setuju untuk selalu rutin kontrol ke fasilitas pelayanan kesehatan dan keluarga terlihat kooperatif dan menerima informasi serta saran dari penulis.

## **V.2 Saran**

### **V.2.1. Bagi Klien**

Klien bisa mempraktikkan perawatan terkait gastritis berdasar teknik yang sudah diberikan perawat dengan begitu pasien bisa menyelesaikan masalahnya

### **V.2.2. Bagi Keluarga**

Keluarganya pasien dapat memberikan support juga dapat sebagai motivator untuk pasien dengan Gastritis salah satunya mencegah konsumsi hal-hal yang harus dihindari.

### **V.2.3. Untuk Institusi Pendidikan**

Kepada institusi pendidikan dengan tulisan yang telah disusun ini, bisa menjadi sumber informasi bagi yang berminat untuk mengetahui lebih jauh tentang asuhan keperawatan Gastritis serta dalam pengembangan pengetahuannya terkait gastritis.

### **V.2.4. Untuk Peneliti**

Peneliti perlu dilibatkan agar peneliti selanjutnya dapat menggunakan pengetahuannya dimasa depan dapat memperluas wawasan juga dapat menyelesaikan permasalahan dialami keluarga Tn. S khususnya Ny. P dengan gastritis

### **V.2.5. Untuk Pelayanan Kesehatan**

Pelayanan kesehatan memperoleh wawasan berkaitan dengan teori-teori yang diangkat agar menjadi sumber dalam memperbaiki pelayanannya terkait kondisi tersebut sehingga kesejahteraan keluarga di wilayah tersebut meningkat.