

BAB V

PENUTUP

V.I Kesimpulan

Karya tulis ilmiah ini dalam bentuk studi kasus tentang Asuhan Keperawatan Keluarga Tn. W Khususnya Ny. L Dengan Masalah Kesehatan Gastritis di Kelurahan Limo Kota Depok. Berdasarkan tujuan dan pembahasan pada bab-bab sebelumnya dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Pada pengkajian, hasil pengkajian yang dilakukan pada keluarga Tn. W khususnya Ny. L didapatkan bahwa Ny. L mengalami gastritis karena faktor pola makan dan kebiasaan mengonsumsi makanan pedas, Ny. L mengatakan hanya mengonsumsi obat warung. Gastritis yang diderita Ny. L tidak ditangani dan terkontrol dengan baik dan benar. Dalam 5 tugas kesehatan keluarga, keluarga Tn. W khususnya Ny. L belum mampu untuk melakukan tugas kesehatan keluarga.
2. Diagnosa keperawatan dirumuskan berdasarkan hasil pengkajian dan skoring untuk menentukan skala prioritas diagnosa dan didapatkan hasil yaitu pada diagnosa pertama pemeliharaan kesehatan tidak efektif, diagnosa kedua risiko defisit nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam memenuhi kebutuhan nutrisi anggota keluarga dengan masalah kesehatan gastritis, diagnosa ketiga perilaku kesehatan cenderung berisiko berhubungan dengan pemilihan gaya hidup tidak sehat pada keluarga Tn. W.
3. Intervensi keperawatan yang dilakukan pada keluarga Tn. W khususnya Ny. L dalam melakukan lima tugas kesehatan keluarga TUK I, TUK II, TUK III, TUK IV, dan TUK V.
4. Implementasi keperawatan yang dilakukan pada keluarga Tn. W khususnya Ny. L meliputi pelaksanaan TUK I melakukan pendidikan kesehatan mengenai gastritis. TUK II melakukan jenis perawatan yang tepat untuk keluarga Tn. W. TUK III melakukan demonstrasi terapi yang diberikan oleh penulis. TUK IV melakukan memodifikasi lingkungan

TUK V melakukan pendidikan kesehatan mengenai manfaat berkunjung ke fasilitas pelayanan kesehatan.

5. Evaluasi keperawatan yang dilakukan pada keluarga Tn. W khususnya Ny. L didapatkan bahwa TUK I dapat tercapai dengan baik yaitu keluarga memahami informasi yang diberikan. TUK II dapat tercapai dengan baik yaitu keluarga memutuskan jenis keperawatan sesuai dengan penyakit yang diderita Ny. L. TUK III dapat tercapai dengan baik yaitu keluarga mendemonstrasikan terapi yang diberikan oleh penulis. TUK IV dapat tercapai dengan baik yaitu keluarga dapat memodifikasi lingkungan. TUK V tercapai dengan baik yaitu keluarga akan memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan yang terdekat dari rumah. Berdasarkan hasil diatas tersebut dapat dilaksanakan proses asuhan keperawatan dengan baik.

V.II Saran

Berdasarkan kesimpulan diatas diusulkan beberapa saran sebagai berikut:

1. Bagi Klien, klien diharapkan mampu menerapkan terapi kompres hangat dan terapi relaksasi otot progresif, serta dapat menerapkan program perilaku sehat dan bersih dalam kehidupan sehari-hari.
2. Bagi Keluarga, keluarga diharapkan mampu memberikan dukungan kepada anggota keluarga yang sakit dengan melakukan tugas lima kesehatan keluarga, anggota keluarga yang mengalami penyakit gastritis dapat melakukan terapi komplementer yang diberikan oleh penulis dan menerapkan perilaku sehat untuk mencegah kekambuhan penyakit gastritis.
3. Bagi Institusi Pendidikan, pada hasil studi kasus diharapkan institusi pendidikan mampu meningkatkan praktik laboratorium di kampus agar mahasiswa dapat meningkatkan kemampuan dalam komunikasi terapeutik pada asuhan keperawatan.
4. Bagi Peneliti, diharapkan mampu meningkatkan asuhan keperawatan keluarga kepada penderita gastritis dengan melakukan pendekatan dan komunikasi yang efektif, menambahkan wawasan mengenai gastritis dan melibatkan keluarga.