

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Laporan kasus ini memberikan gambaran nyata Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Gangguan Rasa Nyaman Terhadap Individu Ny. S pada Kasus Gastritis di Desa Mulang Maya Kecamatan Kotabumi Selatan Kabupaten Lampung Utara. Penulis melakukan 5 tahap dalam asuhan keperawatan keluarga yaitu pengkajian, perumusan diagnosa keperawatan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi.

1. Pengkajian

Pengkajian pada Ny. S yang penulis dapatkan, data nyeri ulu hati, nyeri dirasakan seperti ditusuk-tusuk dengan skala nyeri 4, nyeri bertambah saat klien makan makanan pedas atau saat klien telat makan, nyeri berkurang saat klien minum obat dan beristirahat, klien mengatakan jarang makan pagi, klien mengeluh sulit tidur, tidak nafsu makan.

2. Diagnosa Keperawatan

Berdasarkan pengkajian didapatkan masalah keperawatan yaitu :

- a. Nyeri akut (skor 5)
- b. Defisit pengetahuan (skor 3 2/3)
- c. Gangguan pola tidur (skor 3 1/3)

3. Intervensi

Rencana tindakan keperawatan yang penulis lakukan pada kasus Gastritis pada Ny. S sesuai dengan SIKI untuk mengatasi 5 fungsi keluarga, yaitu :

- a. TUK 1 : keluarga mampu mengenal masalah
- b. TUK 2 : keluarga mampu mengambil keputusan
- c. TUK 3 : keluarga mampu merawat
- d. TUK 4 : keluarga mampu memelihara kesehatan

e. TUK 5 : keluarga mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan.

Pada kriteria keluarga mandiri, keluarga Ny. S berada pada KM-IV yaitu keluarga mampu menerima petugas kesehatan, menerima pelayanan kesehatan sesuai rencana keperawatan keluarga, keluarga tahu dan dapat mengungkapkan masalah kesehatan yang benar, memanfaatkan fasilitas kesehatan sesuai anjuran, melakukan tindakan keperawatan sederhana sesuai anjuran, melakukan tindakan pencegahan secara aktif, melakukan tindakan promotif secara aktif.

4. Implementasi

Implementasi pada kasus Gastritis pada Ny. S sesuai dengan rencana tindakan keperawatan yang penulis susun.

5. Evaluasi

Evaluasi selama 3 hari perawatan, masalah nyeri akut pada Ny. S belum teratasi. Klien mengeluh masih nyeri pada perut dengan skala nyeri 2, namun klien dan keluarga mampu mengenal masalah, keluarga mampu mengambil keputusan, mampu merawat, mampu memodifikasi lingkungan serta mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan.

B. Saran

1. Puskesmas Kotabumi II

Diharapkan Puskesmas Kotabumi II dapat lebih meningkatkan kegiatan pelaksanaan Asuhan Keperawatan Keluarga dengan kunjungan rumah yang rutin dan memberikan suport kepada keluarga dalam memelihara kesehatan Ny. S hingga dapat melakukan kegiatan pencegahan untuk menghindari komplikasi gastritis seperti ulkus.

2. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan Prodi Keperawatan Kotabumi menyediakan buku Asuhan Keperawatan Keluarga oleh Achjar, K.A.H tahun terbit 2012 sebagai salah satu referensi untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir.