

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil asuhan keperawatan yang telah dilakukan pada keluarga Tn. S khususnya Ny. P dengan masalah gangguan rasa nyaman nyeri dengan dispepsia dapat disimpulkan sebagai berikut :

1. Hasil pengkajian didapatkan keluarga usia pertengahan dengan masalah gangguan kebutuhan rasa nyaman nyeri pada klien dengan dispepsia di Dusun Kotasari 1 RT 011 RW 006 Desa Kotagajah Kecamatan Kotagajah Kabupaten Lampung Tengah. Nyeri seperti ditusuk tusuk pada bagian abdomen kiri dan ulu hati.
2. Diagnosa yang ditemukan pada klien dengan skoring tertinggi 4,5 yaitu nyeri akut berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga mengenal masalah.
3. Intervensi keperawatan yang direncanakan pada keluarga Tn. S yaitu dimulai dari TUK 1 sampai TUK 5, difokuskan pada mengenal masalah kesehatan Ny. P yaitu dispepsia dan mencegah terjadinya dispepsia yang semakin parah, intervensi mengarah pada 5 tugas perawatan keluarga, melakukan pendidikan kesehatan tentang dispepsia seperti apa itu pengertian dispepsia, tanda dan gejala, penyebab, akibat dan yang lainnya. Mengajarkan teknik relaksasi nafas dalam untuk mengurangi nyeri dan menyarankan keluarga untuk memanfaatkan fasilitas kesehatan yang ada dengan menginstruksikan keluarga untuk mengunjungi fasilitas kesehatan minimal 1 bulan sekali.
4. Pelaksanaan implementasi pada klien dapat terlaksana dengan baik sesuai dengan intervensi yang direncanakan. Klien menyebutkan pengertian dispepsia, klien dan keluarga dapat menyebutkan beberapa penyebab dari dispepsia, klien dan keluarga dapat menyebutkan gejala dari dispepsia, dan klien mendemonstrasikan cara teknik relaksasi nafas dalam.

5. Evaluasi asuhan keperawatan pada Ny. P menunjukkan bahwa asuhan keperawatan yang diberikan telah memberikan dampak positif bagi Ny. P yaitu berkurangnya masalah keperawatan nyeri akut pada Ny. P terjadi perubahan skala nyeri dari 6 menjadi 5.
6. Ny. P juga sudah tampak lebih tenang, dan gelisah Ny. P berkurang. Pengetahuan keluarga tentang masalah kesehatan yaitu dispepsia pun sudah bertambah, keluarga mampu menyebutkan pengertian tanda dan gejala, penyebab, dan akibat dari dispepsia yang tidak segera ditangani, keluarga juga mendapat pengetahuan baru tentang teknik relaksasi nafas dalam untuk meredakan nyeri.

B. Saran

1. Bagi pelayanan keperawatan
Hendaknya perawat dapat melakukan penyuluhan kepada masyarakat tentang dispepsia baik gejala maupun cara pencegahannya agar dapat memberi wawasan kepada masyarakat terkait kesehatan keluarga khususnya masalah dispepsia yang sering terjadi di masyarakat.
2. Bagi pendidikan
Hasil laporan tugas akhir ini diharapkan dapat menjadi referensi dan menambah wawasan serta pengetahuan peserta didik yang lebih luas tentang keperawatan keluarga, khususnya pada penyakit dispepsia pada usia pertengahan dengan masalah gangguan rasa nyaman nyeri.
3. Bagi penulis selanjutnya
Hasil asuhan keperawatan ini dapat dijadikan referensi bagi penulis selanjutnya dalam mengembangkan keperawatan keluarga, untuk menyelesaikan masalah keperawatan gangguan rasa nyaman nyeri khususnya pada penderita dispepsia.