

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Laporan tugas akhir ini telah di peroleh gambaran tentang bagaimana asuhan keperawatan gerontik dengan nyeri kronis pada kasus gastritis di wilayah kerja puskesmas kotabumi II pada tanggal 30 Maret - 3 April dari mulai pengkajian hingga tahap evaluasi.

1. Pengkajian

Pada tahap pengkajian dapat diperoleh data Ny. S mengatakan nyeri pada ulu hati sejak 32 tahun yang lalu, nyeri seperti tertusuk-tusuk dan hilang timbul, sering kambuh pada malam hari, Ny. S mengatakan sulit tidur hanya tidur 5 jam pada malam hari dan merasa mual. Ny. S tampak memegang area perut, meringis menahan nyeri, terlihat lemah dan gelisah skala nyeri 7 dari (1 – 10), Ny. S tampak menguap berulang – ulang.

TD: 130/80 mmHg

Suhu: 36,8° C

Nadi: 90 x/menit

Rr: 22x /menit

2. Diagnosa keperawatan

Diagnosa keperawatan yang ditegakkan pada Ny. S, berdasarkan data yang di ditemukan terhadap Ny. S, sebagai berikut :

- a. Nyeri Kronis berhubungan dengan agen pencedera fisiologis (inflamasi) ditandai dengan nyeri pada ulu hati
- b. Gangguan pola tidur berhubungan dengan Kurangnya kontrol nyeri ditandai dengan sulit tidur
- c. Risiko defisit nutrisi berhubungan dengan faktor psikologis (keengganan untuk makan) ditandai dengan mual

3. Perencanaan keperawatan

- a. Nyeri kronis berhubungan dengan agen pencederaan fisiologis (inflamasi),
SLKI: Kontrol nyeri, tingkat nyeri SIKI: Manajemen nyeri
- b. Gangguan pola tidur berhubungan dengan kurangnya kontrol tidur,
SLKI: Pola tidur, SIKI: Dukungan tidur
- c. Risiko defisit nutrisi faktor psikologis (mual,keengganan untuk makan),
SLKI : Status nutrisi, NIC: Manajemen nutrisi

4. Pelaksanaan/ Implementasi

Implementasi yang dilakukan pada Ny. S penyakit gastritis sesuai dengan perencanaan tindakan keperawatan diatas, yang di dokumentasikan pada catatan perkembangan selama 3 hari dimulai tanggal 30 Maret - 3 April.

5. Evaluasi

Setelah dilakukan tindakan keperawatan dengan melaksanakan Asuhan Keperawatan selama tiga hari perawatan, penulis menyimpulkan bahwa semua masalah keperawatan sudah teratasi yaitu: Nyeri kronis, Gangguan pola tidur , Risiko defisit nutrisi

B. Saran

1. Bagi Puskesmas Kotabumi II

Di harapkan perawat di Puskesmas Kotabumi II dapat meningkatkan Pelayanan Asuhan Keperawatan dengan kunjungan rumah atau home care dan member support terhadap keluarg dan memelihara kesehatan Ny. S, hingga dapat melakukan pencegahan untuk menghindari komplikasi lainnya.

2. Bagi keluarga

Tindakan tentang perawatan gastritis yang telah diperoleh dapat diaplikasikan dalam kehidupan sehari – hari contoh klien dapat menggunakan teknik non farmakologi bila mengalami nyeri seperti tarik nafas dalam dan pola makan yang tidak teratur yang dapat memicu kambuhnya gastritis, menghndari faktor penyebab timbulnya gastritis seperti: makanan pedas, asam, dan mengandung gas

3. Bagi Institusi Program Studi Keperawatan Kotabumi

Di harapkan Perpustakaan menyediakan buku dengan terbitan edisi terbaru terutama pada penyakit gastritis agar mahasiswa tidak mengalami kesulitan dalam mencari referensi-referensi dalam menyusun laporan.