

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Laporan tugas akhir ini memberikan gambaran tentang bagaimana asuhan keperawatan gerontik dengan nyeri akut pada kasus gastritis di wilayah kerja puskesmas kotabumi II pada tanggal 11 – 13 Maret 2020 dari mulai pengkajian hingga tahap evaluasi.

1. Pengkajian

Pada tahap pengkajian dapat diperoleh data sebagai berikut:

Klien mengatakan:nyeri pada ulu hati seperti di tusuk tusuk, nyeri hilang timbul ,nyeri sering kambuh pada malam hari, susah tidur, tidur hanya 4-5 jam, Mual akibat penyakit yang sedang kambuh. Klien tampak:Menahan nyeri dan memegang area perut, meringis, Lemah, Gelisah, Skala nyeri 6 dari (1-10), Menguap, TD: 120/90 mmHg, Suhu: 36,6° C, Nadi: 84 x/menit, Rr: 22x /menit

2. Diagnosa Keperawatan

Diagnosa keperawatan yang ditegakkan pada klien, berdasarkan data yang di ditemukan terhadap klien, sebagai berikut :

- a. Nyeri Kronis
- b. Gangguan pola tidur
- c. Risiko defisit nutrisi

3. Perencanaan Keperawatan

- a. Nyeri Kronis yaitu Manajemen nyeri: pengkajian nyeri, gali bersama klien factor yang dapat meningkatkan dan mengurangi nyeri, lakukan penanganan nyeri dengan latihan nafas dalam, berikan informasi mengenai penyebab nyeri, lakukan observasi reaksi nonverbal klien, tingkat kan istirahat klien, monitor tanda-tanda vital klien

- b. Gangguan Pola Tidur yaitu peningkatan tidur : kaji pola tidur klien, lama tidur klien, kaji kebiasaan klien sebelum tidur, anjurkan klien untuk menghindari makanan sebelum tidur dan minuman yang mengganggu tidur, anjurkan langkah-langkah kenyamanan seperti pijat dan pemberian posisi
- c. Risiko Defisit Nutrisi yaitu manajemen nutrisi : Tentukan gizi klien dan kemampuan untuk memenuhi kebutuhan gizi, observasi dan catat asupan makanan klien, anjurkan klien untuk makan sedikit tapi sering, tawarkan makanan yang ringan padat gizi, anjurkan klien minum 8 gelas/hari

4. Pelaksanaan/ Implementasi

Implementasi yang dilakukan pada klien gastritis sesuai dengan perencanaan tindakan keperawatan diatas, yang di dokumentasikan pada catatan perkembangan selama 3 hari dimulai tanggal 11-13Maret 2020

5. Evaluasi

Semua masalah keperawatan sudah dapat teratasi yaitu : Nyeri akut, gangguan pola tidur, dan 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 keluarga dan memelihara kesehatan Nn. M, 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, menghindari 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.