

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Pelaksanaan asuhan` keperawatan yang diberikan kepada keluarga dan subjek asuhan keperawatan sesuai dengan teori keperawatan dan mengacu pada 5 tugas keluarga. Berdasarkan pengumpulan data dapat dibuat kesimpulan secara umum yaitu sebagai berikut:

##### **1. Pengkajian**

Pengkajian keperawatan didapatkan bahwa subyek asuhan 1 merupakan pasien dengan Diare pada pasien *Gastroenteritis Akut* di ruangan Bougenville (Anak) RS Mardi Waluyo Kota Metro. Berdasarkan data fisik menunjukkan gejala mual dan muntah, pasien terlihat lemah dengan bising usus 34x/menit terdapat penurunan berat badan dari yang sebelumnya. Pengkajian keperawatan di dapatkan bahwa subjek asuhan 2 merupakan pasien dengan Diare pada pasien *Gastroenteritis Akut* di ruangan Bougenville (Anak) RS Mardi Waluyo Kota Metro. Berdasarkan data fisik menunjukkan bahwa subjek asuhan, klien merasa mual disertai demam dengan suhu 38°C dengan bising usus 32x/menit.

##### **2. Diagnosa Keperawatan**

Diagnosa keperawatan utama yang ditegakkan pada kedua subjek dari hasil pengkajian dan dikaitkan dengan teori yaitu Diare. Pada pasien 1 berhubungan dengan proses infeksi, dan pada pasien 2 berhubungan dengan terpapar kontaminasi.

##### **3. Intervensi Keperawatan**

Rencana keperawatan yang penulis susun adalah dari (SIKI, 2018), dan diberikan rencana keperawatan komperhensif dengan memeberikan rencana keperawatan kepada kedua subjek asuhan.

##### **4. Implemetasi Keperawatan**

Implementasi yang ditetapkan sesuai dengan rencana atau intervensi yang disusun dan diberikan kepada subjek asuhan selama 3 hari berturut-turut. Penulis melakukan tindakan yang telah direncanakan kepada kedua subjek asuhan.

Implementasi keperawatan pada pasien *Gastroenteritis akut* dilakukan sesuai dengan rencana tindakan yang dibuat penulis yaitu mengidentifikasi terjadinya diare, Memonitor berat badan, dan memonitor pengeluaran Feses.

## **5. Evaluasi**

Evaluasi yang didapatkan penulis untuk kedua subjek yaitu: Subjek 1: BAB pasien menurun menjadi IX dengan konsistensi lunak, tidak tampak cemas. Subjek 2: BAB pasien menurun menjadi 1x, tampak meringis berkurang.

Evaluasi yang dilakukan pada kedua pasien menggunakan metode SOAP, pasien tampak tenang dan pasien merasa lebih rileks tetapi terkadang rewel.

## **B. Saran**

### **1. Bagi Rumah Sakit Mardi Waluyo**

Pelayanan fasilitas untuk pasien dapat ditingkatkan dengan memberikan tempat cuci tangan pada ruang rawat inap agar pasien beserta keluarga dapat membersihkan tangan setelah kegiatan untuk mencegah penularan penyakit.

### **2. Bagi Pasien/Keluarga**

Disarankan kepada keluarga untuk dapat melakukan perawatan yang benar terhadap anggota keluarga yang mengalami diare, baik perawatan mandiri seperti mencuci tangan baik sebelum maupun sesudah melakukan aktivitas dan makan atau dengan pemanfaatan fasilitas Kesehatan.