

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Laporan kasus ini memberikan gambaran nyata Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Gangguan Rasa Nyaman Terhadap Individu Ny. I pada Kasus Gastritis di wilayah kerja Puskesmas Kotabumi II Kabupaten Lampung Utara. Penulis melakukan 5 tahap dalam asuhan keperawatan keluarga yaitu pengkajian, perumusan diagnosa keperawatan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi.

1. Pengkajian

Ny. I berusia 56 tahun, yang tinggal bersama suaminya dan satu anak (*nuclear family*). Ny. I mengeluh nyeri pada perut bagian atas, nyeri hilang timbul, skala nyeri 4 berlangsung $\pm 10-15$ menit, kemudian berhenti sekitar 5 menit, lalu muncul kembali. Nyeri bertambah hebat apabila klien terlambat makan, klien mengeluh nafsu makan berkurang. Keluarga menunjukkan kurang pengetahuan tentang perawatan gastritis dengan Ny. I dan keluarga mengatakan tidak mengetahui cara menjaga pola makan dan pola hidup sehat, keluarga mengatakan tidak mengetahui sumber penyakit dari lingkungan.

2. Diagnosa Keperawatan

Diagnosa keperawatan yang dijadikan prioritas berdasarkan skoring adalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif (penyakit gastritis).

3. Perencanaan

Perencanaan tindakan keperawatan yang penulis lakukan pada kasus gastritis pada Ny. I sesuai dengan SIKI pada TUM yaitu diharapkan pemeliharaan kesehatan tidak efektif meningkat. untuk mengatasi 5 fungsi keluarga, yaitu :

- a. TUK 1 : Keluarga mampu mengenal masalah
Intervensi : Edukasi kesehatan
- b. TUK 2 : Keluarga mampu mengambil keputusan
Intervensi : Dukungan keluarga

- c. TUK 3 : Keluarga mampu merawat
Intervensi : Pelibatan keluarga
 - d. TUK 4 : Keluarga mampu memelihara kesehatan
Intervensi : Identifikasi risiko
 - e. TUK 5 : keluarga mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan
Intervensi: Risiko
4. Implementasi
Implementasi dilaksanakan dalam waktu 4 kali kunjungan sesuai dengan rencana tindakan keperawatan untuk seluruh 5 TUK.
 5. Evaluasi
Evaluasi selama 4 hari perawatan, masalah Pemeliharaan kesehatan tidak efektif teratasi ditandai dengan peningkatan pemahaman pola hidup sehat penderita Gastritis dengan klien dan keluarga mampu mengenal masalah, keluarga mampu mengambil keputusan, mampu merawat, mampu memodifikasi lingkungan. Tingkat kemandirian keluarga yang dicapai yaitu kriteria 3.

B. Saran

1. Bagi Puskesmas Kotabumi II
Diharapkan Puskesmas Kotabumi II dapat lebih meningkatkan kegiatan pelaksanaan Asuhan Keperawatan Keluarga dengan kunjungan rumah yang rutin dan memberikan support kepada keluarga dalam memelihara kesehatan Ny. I hingga dapat melakukan kegiatan pencegahan untuk menghindari komplikasi gastritis.
2. Bagi Penulis
Diharapkan penulis dapat lebih teliti tentang melakukan studi kasus keperawatan dengan pengkajian yang sudah ditetapkan oleh institusi, penulis harus menguasai konsep dan teori dalam asuhan keperawatan.