

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. KESIMPULAN

Dari hasil pembahasan Asuhan Keperawatan kasus pertama pada Ny. S dan kasus kedua Tn. M dengan diagnosa Gastritis Kronis yang dilaksanakan pada kasus pertama tanggal 4 Mei 2019 dan kasus kedua tanggal 29 Juni 2019, maka akan dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Pengkajian pada kasus 1 dan 2 didapatkan pasien nyeri pada ulu hati, pusing, mual, tidak nafsu makan
2. Diagnosa keperawatan yang muncul pada kasus pertama dan kedua yaitu nyeri kronis berhubungan dengan inflamasi mukosa lambung, dan ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh berhubungan dengan kurang asupan makan
3. Perencanaan keperawatan yang dilakukan pada pasien gastritis kronis dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi diprioritaskan untuk mengurangi nyeri, kebutuhan nutrisi terpenuhi, tidak mengalami mual dan pusing, memonitor tanda-tanda vital, tidak ada gangguan rasa nyaman.
4. Implementasi keperawatan dapat ditegakkan dari intervensi keperawatan yang dapat ditentukan pada kedua diagnosa dari masing-masing kasus yang mampu dilaksanakan dalam kedua kasus, tidak ada kendala dalam pelaksanaan Asuhan Keperawatan.
5. Evaluasi dapat dilaksanakan pada setiap pergantian shift dan maksimal hari ketiga perawatan, dan sebagian besar masalah dapat teratasi

B. SARAN

1. Bagi penulis

Aktif dalam menambah ilmu dan wawasan dalam bidang keperawatan khususnya tentang asuhan keperawatan pada pasien gastritis kronis dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi dan mencari lebih banyak pengalaman untuk memberikan asuhan keperawatan

2. Bagi Institusi Pendidikan STIKES Muhammadiyah Klaten

Institusi pendidikan diharapkan dapat meningkatkan sistem pembelajaran dan bimbingan agar mencetak perawat lebih unggul di masa yang akan datang

3. Bagi Rumah Sakit

- a. Rumah sakit perlu meningkatkan sistem pendokumentasian proses keperawatan sesuai dengan standar NANDA (North American Nursing Diagnosis Association) agar menjadi lebih baik
- b. Rumah sakit perlu meningkatkan pencegahan dan penularan infeksi dengan memilahkan penyakit bedah dan penyakit dalam

4. Bagi Pasien dan keluarga

Diharapkan selama dirawat dirumah sakit keluarga aktif dan ikut berpartisipasi dalam perawatan pasien agar kerjasama terjalin dengan baik dan masalah dapat teratasi