**BAB V**

**KESIMPULAN DAN SARAN**

1. **Kesimpulan**
2. Hasil pengkajian pada Ny.”S” didapatkan keluhan utama pasien mengatakan uluhati seperti ditusuk-tusuk dan dirasakan pada waktu makan atau terlambat makan dengan sifat keluhan hilang timbul. Data obyektifnya berupa keadaan umum pasien lemah, pasien nampak meringis dan TTV (TD : 130/70 mmHg,

S : 36,70C, P : 24 x/m, N: 84 x/m).

1. Diagnosa keperawatan yang utama ditegakkan adalah nyeri berhubungan dengan iritasi mukosa lambung, Perubahan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh berhubungan dengan intake tidak adekuat dan resiko kekurangan volume cairan berhubungan dengan mual muntah.
2. Dalam perencanaan penulis melibatkan keluarga dalam menentukan prioritas masalah memilih tindakan yang tepat dalam proses keperawatan gastritis. Pada tahap ini intervensi yang dilaksanakan disesuaikan dengan intervensi yang terdapat dalam teori.
3. Tahap pelaksanaan asuhan keperawatan Ny. S didasarkan pada perencanaan yang telah disusun penulis bersama klien dan keluarga.
4. Dalam mengevaluasi proses keperawatan pada klien dengan gastritis selalu mengacu pada tujuan pemenuhan kebutuhan klien. Hasil evaluasi yang dilakukan selama tiga hari menunjukkan semua masalah dapat teratasi.

1. **Saran**
2. Disarankan kepada masyarakat yang sering mangalami atau mempunyai anggota keluarga yang memiliki gejala penyakit gastritis atau nyeri lambung agar segera memeriksakan diri ke pelayanan kesehatan terdekat agar dapat dilakukan penanganan secara dini.
3. Untuk pihak lahan praktek, supaya membuat model pelayanan keperawatan profesional yang dapat dijadikan model dalam proses belajar mahasiswa perawat guna menjamin kualitas asuhan yang diberikan pada klien.
4. Dalam memberikan asuhan keperawatan pada klien secara komprehensif perlu adanya hubungan kerjasama antara perawat dengan klien, keluarga atau masyarakat serta tenaga kesehatan lainnya untuk mencapai kesehatan optimal dengan prinsip pendekatan secara terapeutik.