

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

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

Peneliti melakukan pengkajian secara subjektif didapatkan hasil pasien mengatakan nyeri perut P: Nyeri sesudah BAB, Q: Nyeri seperti ditusuk-tusuk, R: Nyeri pada bagian perut bawah, S: Skala nyeri 6/10, T: Nyeri hilang timbul dan BAB dengan frekuensi 9x dengan konsistensi cair, tidak berampas, pasien mengatakan mual muntah, pasien mengatakan demam. Adapun data objektif yaitu, pasien nampak lemah, mukosa bibir kering, pasien nampak pucat, pasien nampak gelisah nafas akral teraba hangat.

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

Diagnosa keperawatan yang ada diteori dapat ditemukan pada kasus yaitu nyeri akut berhubungan dengan agen pencederah fisiologis (**D.0077**).

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

Rencana keperawatan yang dilakukan pada diagnosa Nyeri akut rencana keperawatan yang dilakukan adalah manajemen nyeri.

##### **4. Implementasi Keperawatan**

Implementasi yang dilakukan pada diagnose Nyeri akut implementasi keperawatan yang dilakukan adalah mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, intensitas nyeri, mengidentifikasi skala nyeri, mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri, memberikan teknik nonfarmakologi untuk mengurangi nyeri (kompres hangat, kolaborasikn pemberian analgesic, jika perlu.

## 5. Evaluasi Keperawatan

Hasi dari evaluasi keperawatan pada hari pertama 10 April 2025 pada diagnose Nyeri akut b.d Agen pencederah fisiologis di dapatkan data **Subyektif:** pasien mengatakan nyeri perut saat sesudah BAB mulai berkurang, **Objektif:** pasien pucat mulai membaik, skala nyeri 4/10 TTV: TD: 110/80, N: 96 x/menit, S: 36.9 C, RR: 20 x/menit, Spo2: 99%, **Assesment:** masalah keperawatan teratasi sebagian, **Planning:** Lanjutkan intervensi mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri, mengidentifikasi skala nyeri, memberikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi nyeri, menganjurkan menggunakan analgesik secara tepat, mengajarkan teknik farmakologis untuk mengurangi nyeri.

## B. Saran

### 1. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan dapat dijadikan sebagai literatur untuk meningkatkan mutu Pendidikan serta penerapan asuhan keperawatan pada pasien khususnya Gastroenteritis

### 2. Bagi Pelayanan Kesehatan

Diharapkan dapat menjadi sumber informasi untuk meningkatkan pelayanan Kesehatan pada pasien Gastroenteritis

### 3. Bagi Pasien dan Keluarga

Diharapkan dapat memberikan informasi untuk mengurangi nyeri pada pasien Gastroenteritis