

## **BAB 5**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Kesimpulan**

Pada pengkajian Ny R tanda dan gejala yang muncul nyeri dirasakan pada lambung ketika setelah makan dan nyeri pada kakinya, perasaan kesedihan, gangguan tidur, gangguan alam perasaan depresi.

Pada diagnosa keperawatan terdapat 3 diagnosa keperawatan pada klien Ny R yaitu Gangguan kebutuhan nutrisi dengan ketidakadekuatan intake makanan ditandai mual karena makanan tidak dihabiskan ½ porsi makan, diagnosa kedua Gangguan rasa nyaman nyeri berhubungan dengan peradangan mukosa gaster ditandai dengan pasien mengatakan nyeri pada daerah lambung, dan diagnosa ketiga Gangguan alam perasaan depresi berhubungan dengan coping maladaptif ditandai dengan pasien tidak mau berinteraksi dengan orang lain di luar wisma sukanya menyendirikan diam saja. Perumusan diagnosa ini berdasarkan dari hasil pengkajian.

Pada perencanaan terdapat suatu rencana tindakan yang dilakukan dan perencanaan pada masalah tersebut sesuai dengan hasil pengkajian pasien

Pada pelaksanaan terdapat semua rencana tindakan yang sudah direncanakan dan dapat dilakukan. Pasien sangat kooperatif dan dapat di ajak bekerjasama.

Pada evaluasi keperawatan untuk Diagnosa pertama Gangguan kebutuhan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh berhubungan dengan ketidakadekuatan intake

makanan ditandai dengan pasien mual, dan makan dihabiskan hanya ½ porsi makan, tujuan kebutuhan nutrisi terpenuhi. Diagnosa kedua Gangguan rasa nyaman nyeri berhubungan dengan peradangan mukosa gaster ditandai dengan pasien mengatakan nyeri pada daerah lambung setelah makan, tujuan pasien dapat menyatakan nyeri hilang dan berkurang. Diagnosa ketiga Gangguan alam perasaan depresi berhubungan dengan coping maladaptif ditandai dengan pasien tidak mau berinteraksi dengan orang lain diluar wisma sukanya menyendiri dan diam saja, tujuan setelah dilakukan tindakan depresi menurun atau hilang.

## **5.2 Saran**

### **a. Bagi Instansi Kesehatan (RS)**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai pengetahuan tambahan sehingga pembaca lebih memahami tentang asuhan keperawatan lansia dengan depresi serta di informasikan kembali pada orang lain atau teman sejawat.

### **b. Bagi Peneliti**

Agar tetap berperan aktif dalam pemberian informasi dan motivasi dengan mengadakan penyuluhan tentang masalah depresi pada umumnya serta asuhan keperawatan lansia dengan depresi pada khususnya.

### **c. Bagi Lansia**

Diharapkan lansia mengerti tentang perasaan depresi sehingga dapat merugikan diri sendiri dalam mengontrol perasaannya dan dapat meningkatkan pengetahuan pada lansia.