

## BAB V PENUTUP

### A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil asuhan keperawatan yang sudah dilakukan selama 3x24 jam mulai dari hari Senin tanggal 09 Mei 2022 sampai dengan Rabu tanggal 11 Mei 2022 kepada Bp. T dengan diagnose medis *Gastrointestinal Stromal Tumors* Di Ruang Cendana 2 RSUP Dr.Sardjito didapatkan simpulan:

1. Pengkajian pada Bp. T dengan Gastrointestinal Stromal Tumor telah dilakukan oleh penulis, didapatkan data subjektif maupun data objektif. Adapun data yang diperoleh diantaranya Pasien mengatakan: P: nyeri pada daerah luka operasi di perut, perutnya kenceng, Q: nyeri seperti ditusuk-tusuk, R: nyeri pada perut tengah Regio 5, S: skala 5 (nyeri sedang), T: nyeri hilang timbul, KU: Lemah, Pasien tampak meringis, Terpasang infus NaCl 20tpm ditangan kiri, TD: 110/75mmHg, Perban di perut luka operasi dengan 15 jahitan, Hemoglobin 10.3 g/dL (rendah), Hematokrit 30.5% (rendah), Eritrosit  $3.48 \times 10^3/uL$  (rendah), Netrofil 85.8% (tinggi), Pasien mengatakan jarang makan, Pasien mengatakan jarang memakan makanan yang tinggi serat, Pasien mengatakan malas makan karena selalu merasa kenyang BB : 47 kg, IMT: 16,65 (kurus), Kulit tampak kering, Pasien tampak kurus dan tulang terlihat dengan jelas.
2. Diagnose Keperawatan yang teridentifikasi dari proses asuhan keperawatan yang telah dilakukan adalah
  - a. Nyeri Akut Berhubungan dengan Agen Pencedera Fisik: Post Operasi Laparotomi GIST Abdomen
  - b. Resiko Infeksi Berhubungan Dengan Faktor Risiko: Efek prosedur invasive
  - c. Defisit Nutrisi Berhubungan Dengan Faktor Psikologis: Keengganan Untuk Makan
  - d. Gangguan Integritas Jaringan Berhubungan dengan Faktor mekanisme: Post Op Laparotomi
  - e. Defisit Perawatan diri berhubungan dengan kelemahan

3. Rencana keperawatan berdasarkan asuhan keperawatan yang sudah dilakukan pada Bp. T dengan *Gastrointestinal Stromal Tumors* sudah berdasarkan SIKI,2017 untuk diagnose keperawatan nyeri akut yaitu manajemen nyeri dan pemberian analgesik, untuk diagnose resiko infeksi berupa pencegahan infeksi dan pemberian obat intravena, untuk diagnose keperawatan defisit nutrisi berupa manajemen nutrisi.
4. Implementasi keperawatan yang telah dilakukan pada Bp. T dengan *Gastrointestinal Stromal Tumors* berdasarkan intervensi yang sudah dirancang serta berdasarkan *Evidence Based Practice* (EBP) yaitu penerapan tindakan yang dilakukan pada Bp. T dengan menerapkan penelitian dari jurnal ilmiah yang sudah terpercaya.
5. Evaluasi keperawatan yang didapatkan pada Bp. T dengan *Gastrointestinal Stromal Tumors* setelah pemberian Asuhan Keperawatan selama 3x24 jam, kriteria hasil yang diharapkan belum tercapai sepenuhnya.

## **B. Saran**

Berdasarkan hasil penelitian dan kesimpulan yang telah dijelaskan diatas, maka peneliti merekomendasikan saran sebagai berikut:

1. Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi yang dapat dimanfaatkan sebagai referensi dalam Asuhan Keperawatan pada pasien dengan *Gastrointestinal Stromal Tumors*

2. Bagi Institusi Pendidikan

Bagi institusi keperawatan hasil Asuhan Keperawatan yang dilakukan peneliti dapat menambah ilmu pengetahuan dalam bidang keperawatan khususnya dalam pemberian Asuhan Keperawatan pada pasien dengan *Gastrointestinal Stromal Tumor*. Penelitian ini diharapkan sebagai masukan bagi perkembangan ilmu keperawatan serta sebagai masukan didalam mata kuliah medical bedah.

3. Bagi Klien

Diharapkan setelah dilakukan Asuhan Keperawatan selama 3x24 jm klien mendapatkan tambahan pengetahuan maupun keterampilan terkait penanganan dari gejala yang dirasakan klien.

4. Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat dijadikan masukan bagi peneliti selanjutnya dalam melakukan Asuhan Keperawatan pada pasien dengan *Gastrointestinal Stromal Tumors*

