

BAB V

PENUTUP

Pada bab ini penulis akan memberikan kesimpulan dan saran pada asuhan keperawatan keluarga bapak S, khususnya bapak S dengan masalah kesehatan diabetes melitus.

V.1 Kesimpulan

Setelah penulis mengkaji asuhan keperawatan dan membentuk pada hasil penelitian, maka penulis bisa menyimpulkan beberapa hal sebagai berikut:

V.1.1 Pengkajian

Didapatkan data pengkajian, analisa data pada pasien dengan diabetes melitus dengan Hasil pengkajian yang dilaksanakan pada keluarga bapak S meliputi pemeriksaan fisik serta wawancara langsung kepada keluarga klien. diperoleh hasil bapak D sudah menderita diabetes mellitus sejak 5 tahun lalu. Bapak S mengatakan mengalami kelelahan, pusing, nyeri disekitar telapak kaki, sering BAK dimalam hari, bapak S mengatakan sulit tidur, bapak S sering merasa lapar dan haus, dan mulut terasa kering. Saat ini bapak S mengkonsumsi obat antidiabetes dan mengurangi konsumsi tinggi gula. Keluarga bapak S mengatakan kurang memahami cara merawat masalah bapak S yang khawatir dengan kadar gulanya Berdasarkan 5 tugas kesehatan keluarga, keluarga bapak S belum mampu untuk melakukan tugas kesehatan ketiga yaitu memberikan perawatan bagi anggota keluarga yang sakit, mengenal masalah kesehatan yang dialami bapak S dan tugas kesehatan kelima yaitu memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan.

V.1.2 Diagnosa

Didapatkan data untuk merumuskan diagnosa keperawatan pasien diabetes melitus, penulis mengangkat diagnosis bersumber pada data yang diperoleh untuk ditetapkan rencana tindakan keperawatan berdasarkan hasil pengkajian dan skoring untuk menetapkan diagnosa prioritas dan mendapatkan hasil, yaitu: manajemen kesehatan tidak efektif berhubungan dengan Ketidakmampuan keluarga merawat

anggota keluarga dengan diabetes mellitus, Nyeri akut berhubungan dengan Ketidakmampuan keluarga merawat anggota keluarga dengan masalah kesehatan angen pencedera fisiologis pada keluarga bapak S khususnya bapak S dan Kesiapan peningkatan pengetahuan berhubungan dengan Ketidakmampuan keluarga dalam mengenal masalah terkait dengan masalah kesehatan diabetes mellitus

V.1.3 Intervensi

Pada pasien diabetes mellitus yaitu melakukan Perencanaan keperawatan pada keluarga bapak S mengarah kepada lima tugas Kesehatan keluarga yaitu TUK 1 dan TUK 2 memberikan pendidikan kesehatan terkait diabetes , TUK 3 mendemonstrasikan terapi komplementer rendam air hangat dan terapi modalitas teknik Senam diabetes TUK 4 melakukan modifikasi lingkungan dengan mengurangi asupan gula pada keluarga bapak S, dan TUK 5 memotivasi keluarga untuk dapat memanfaatkan fasilitas.

V.1.4 Implementasi

Penulis melakukan implementasi keperawatan pada pasien dengan diabetes dan tindakan yang dilakukan berdasarkan rencana keperawatan yang sudah disusun sebelumnya Keperawatan yang dilakukan penulis meliputi pelaksanaan TUK 1 pendidikan kesehatan terkait diabetes mellitus yaitu pengertian, tanda gejala, komplikasi, dan cara menangani hipertensi.TUK II yaitu menentukan jenis perawatan yang sesuai dan tepat. TUK 3 yaitu mengajarkan dan mendemonstrasikan terapi rendam air hangat dan terapi modalitas teknik senam diabetes TUK 4 yaitu pendidikan kesehatan mengenai modifikasi lingkungan yang sesuai yaitu mengurangi asupan kadar gula. TUK 5 yaitu menjelaskan mengenai pentingnya untuk berkunjung ke fasilitas pelayanan kesehatan.

V.1.5 Evaluasi

Penulis melakukan evaluasi keperawatan pada pasien dengan diabetes di tahap akhir ini Setelah dilaksanakan tindakan keperawatan, didapatkan hasil bahwa TUK I dapat tercapai dengan keluarga dapat memahami informasi yang diberikan. TUK II dapat tercapai dengan keluarga dapat memutuskan jenis perawatan yang

sesuai untuk mengatasi diabetes mellitus. TUK III tercapai dengan keluarga dapat mendemonstrasikan terapi rendam air haangat dan senam kaki diabetes. TUK IV tercapai karena keluarga telah mengurangi konsumsi gula berlebih pada bapak S. TUK V tercapai dengan keluarga akan memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan sesuai.

V.2 Saran

Berdasarkan asuhan keperawatan keluarga bapak S, khususnya bapak S yang mengalami gangguan kesehatan diabetes mellitus, maka penulis membagikan saran diantaranya :

V.2.1 Bagi Klien Dan Keluarga

Keluarga diharapkan untuk terus memberikan dukungan kepada anggota keluarga agar rutin melakukan pengobatan dan pemeriksaan kesehatan selama menjalankan lima tugas keluarga. Anggota keluarga yang mengalami gangguan kesehatan diabetes melitus dapat melakukan tindakan secara mandiri dengan menggunakan terapi senam kaki diabetik dan terapi komplementer merendam kaki dengan air hangat untuk mengatasi masalah nyeri dan kadar glukosa darah dalam tubuh. Keluarga diharapkan tetap mempertahankan mengurangi konsumsi gula berlebih untuk mencegah peningkatan kadar glukosa darah dan rutin memeriksa kesehatan ke fasilitas kesehatan terdekat serta Hal ini dimaksudkan agar keluarga dapat mendistribusikan pengetahuan tentang terapi dasar yang dapat digunakan oleh masyarakat umum, khususnya penderita diabetes melitus.

V.2.2 Bagi Masyarakat

Masyarakat berharap dapat memperbaiki pola hidup yang tidak baik menjadi lebih baik, semacam mengontrol pola makan sehat dan rutin berolahraga, membangun kegiatan yang dapat menjaga kesehatan warga sekitar, dengan tetap diawasi oleh kader kesehatan setempat, dan sedari dini dengan melakukan pemeriksaan kesehatan rutin di fasilitas kesehatan terdekat.

V.2.3 Bagi Pelayanan Kesehatan

Pelayanan kesehatan disekitar rumah klien yaitu klinik dan puskesmas lebih memotivasi masyarakat untuk memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan serta mampu memberikan terapi komplementer untuk masyarakat dalam perawatan secara mandiri dirumah khususnya dengan masalah diabetes mellitus.

V.2.4 Bagi institusi Pendidikan

- a. Membagikan pendidikan kesehatan kepada penduduk setempat perihal diabetes mellitus dan bagaimana menerapkan terapi komplementer dan modalitas yang cocok dengan keadaan pasien, seperti terapi rendam kaki air hangat dan senam kaki diabetik.
- b. Hasil penulisan ini diharapkan dapat digunakan sebagai bahan masukan dalam pembelajaran mengenai penatalaksanaan diagnosa manajemen kesehatan tidak efektif berhubungan dengan Ketidakmampuan keluarga merawat anggota dengan diabetes mellitus.