

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **V.1 Kesimpulan**

Pada bab empat proses keperawatan pada Ibu U dapat disimpulkan sebagai berikut:

a. Pengkajian

Pengkajian pada Ibu U dengan masalah diabetes melitus didapatkan Ibu U mengatakan dirinya sejak 7 tahun lalu mengalami diabetes melitus, pada saat dilakukan pemeriksaan fisik di dapatkan GDS pada Ibu U 300mg/dl, TD :140 / 90 mmHg, N: 85x/ menit,RR :22x/ menit, S: 36,5<sup>0</sup>C, tinggi badan 150 cm, berat badan 45 kg,. Ibu U mengatakan pernah berobat dan diberikan obat diabetes melitus jenis metformin namun Ibu U tidak rutin meminumnya dikarenakan Ibu U menganggap bahwa jika kondisinya sudah enakan maka tidak perlu meminum obat kembali. Pada saat dilakukan pemeriksaan fisik Ibu U sedang mengalami pegal ,mudah lelah,seringm merasa haus,merasa lapar,dan sering BAK.

b. Diagnosa Keperawatan

Diagnosa keperawatan yang muncul sesuai menifestasi yang ada, diagnosa utama yang didapatkan adalah Ketidakstabilan kadar glukosa darah pada keluarga Ibu U khususnya Ibu U ditemukannya data yang menunjang yaitu Ibu U mengatakan mengalami pegal ,mudah lelah,seringm merasa haus,merasa lapar,dan sering BAK, sejak 7 tahun lalu mengalami diabetes melitus. Setelah dilakukan penentuan prioritas diagnosa ketidakstabilan kadar glukosa darah pada Ibu U dengan hasil skoring 4 <sup>1</sup>

c. Intervensi Keperawatan

Setelah didapatkan masalah yang ada pada keluarga Ibu U khususnya Ibu U maka tahap selanjutnya adalah menyusun rencana tindakan keperawatan sesuai prioritas masalah yang ada, prioritas masalah yang muncul adalah ketidakstabilan kadar glukosa darah, yang penulis lakukan adalah merencanakan TUK I sampai TUK V yaitu memberikan pendidikan kesehatan tentang diabetes melitus, mengajarkan terapi modalitas dan terapi komplementer pada masalah diabetes melitus, memberikan modifikasi lingkungan dengan diet rendah gula, dan memberitahukan pentingnya ke pelayanan kesehatan.

d. Implementasi Keperawatan

Implementasi yang penulis lakukan meliputi penyuluhan tentang penyakit diabetes melitus serta penjelasan dan demonstrasi tentang terapi modalitas (teknik relaksasi otot progresif), terapi komplementer (cara membuat jus buah naga), memberikan penyuluhan mengenai modifikasi lingkungan dengan diet rendah gula dan menjelaskan pentingnya untuk ke pelayanan kesehatan

e. Evaluasi Keperawatan

Selama melakukan tindakan keperawatan, TUK I sampai TUK V yang dilakukan selama 7 kali pertemuan yang dilaksanakan dari tanggal 20 Februari 2020 sampai dengan 26 Februari 2020 masalah telah tercapai. Didapatkan adanya penurunan GDS pada Ibu U yaitu dari 350 mg/dl menjadi 250 mg/dl yang pengukurannya pada hari ketujuh. Serta adanya peningkatan pengetahuan pada Ibu U tentang diabetes melitus dan cara perawatan yang bisa dilakukan pada penderita diabetes melitus

## V. 2 Saran

Berdasarkan hasil pengkajian sampai tahap evaluasi, asuhan keperawatan pada Ibu U dengan masalah diabetes melitus maka penulis memberikan saran –saran yang nantinya diharapkan dapat bermanfaat yaitu sebagai berikut

a. Bagi klien

Klien untuk tetap dengan mengikuti terapi yang telah perawat ajarkan dan tetap mengikuti arahan dari keluarga sebagai pemberi atau pengawas Ibu U jika tidak ada perawat, kemudian tetap mengontrol gula darah agar gula darah Ibu U tetap terkontrol dan tidak menjadi berbahaya ketika tinggi maupun rendah. Ibu U juga tetap harus memiliki kemauan diri sendiri atau tekad yang kuat untuk mengontrol gula darah agar memudahkan Ibu U sendiri dan keluarga. Datang ke pelayanan kesehatan walaupun ramai dan sempatkan di akhir pekan untuk beristirahat dari aktifitas.

b. Bagi Keluarga

Motivasi Ibu U yang terkena masalah diabetes melitus untuk meminum obat metformin secara rutin, motivasi keluarga yang terkena masalah masalah diabetes melitus untuk melakukan perawatan diabetes melitus dengan cara melakukan teknik relaksasi otot progresif selama satu bulan di praktikkan dengan durasi tiap gerakan 20 – 50 detik. Motivasi Ibu U yang terkena masalah diabetes melitus dengan meminum jus buah naga pada pagi dan sore. Membantu memodifikasi lingkungan untuk keluarga yang terkena diabetes melitus dengan diet rendah gula dan keluarga merujuk ke pelayanan kesehatan bagi keluarga dengan masalah diabetes mellitus. Anggota keluarga yang bisa membantu perawat dalam memberikan arahan atau mengingatkan Ibu U untuk melakukan yang telah perawat ajarkan dan berikan

c. Bagi kader/ masyarakat

Lebih peduli akan kondisi kesehatan dengan mengurangi faktor risiko diabetes mellitus dan memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan untuk mengecek kadar glukosa darah ataupun untuk mendapatkan pendidikan kesehatan. Adakan kegiatan pemeriksaan kesehatan seperti POSBINDU atau POSYANDU agar memudahkan masyarakat termasuk Ibu U dalam mengontrol gula darah

d. Bagi mahasiswa/ perawat

- 1) Mahasiswa/ perawat lebih memperluas pengetahuan tentang diabetes melitus dan teori yang terkait

- 2) Mahasiswa/ perawat mampu mengajarkan cara mencegah dan merawat klien dengan masalah diabetes melitus dengan cara atau teknik yang tepat sesuai keadaan keluarga
- 3) Mahasiswa/ perawat membina dan meningkatkan kerjasama dan komunikasi antara perawat dan keluarga dengan baik agar tujuan yang dicapai dapat terlaksana dan tercapai dengan baik
- 4) Mahasiswa/ perawat harus mengkaji tingkat pengetahuan klien agar pada saat melakukan pendidikan kesehatan atau mendemonstrasikan dapat mengetahui metode apa yang digunakan, media apa yang mudah untuk di pahami oleh klien, teknik komunikasi seperti apa yang dapat klien mengerti
- 5) Mahasiswa/ perawat harus menyesuaikan kondisi keadaan klien ketika dalam melakukan tindakan keperawatan jika saat melakukan tindakan dan ada yang tidak bisa dilakukan oleh klien jangan dipaksakan

e. Bagi Institusi

Institusi pendidikan harus mendukung atau memfasilitasi setiap tindakan yang akan dilakukan oleh mahasiswa dilapangan seperti materi yang akan disampaikan sesuai atau tidak, menyediakan lebih banyak referensi untuk menunjang kebutuhan dalam memberikan tindakan asuhan keperawatan

**Trias Primantoro Aji, 2020**

***ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA IBU U KHUSUSNYA IBU U DENGAN DIABETES MELITUS DI RT 003 RW 002  
KELURAHAN GROGOL KECAMATAN LIMO KOTA DEPOK***

UPN Veteran Jakarta, Fakultas Ilmu Kesehatan, Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga  
[[www.upnvj.ac.id](http://www.upnvj.ac.id) – [www.library.ac.id](http://www.library.ac.id) - [www.repository.upnvj.ac.id](http://www.repository.upnvj.ac.id)]