

BAB 5

SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan

Dari hasil tindakan kepetawatan terhadap keluarga Ny.W dengan diagnose diabetes mellitus peneliti dapat mengambil kesimpulan sebagai berikut :

1. Tahap pengkajian

Dalam pengkajian keluarga di temukan Ny.W dengan diagnose diabetes mellitus sudah 15 tahun ini

2. Tahap diagnose

Analisa data digunakan untuk mengelolah data-data yang mendukung, diagnose yang muncul pada teori ada 4 diagnosa yaitu : peningkatan kadar gula darah berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga mengenal penyakit diabetes mellitus, resiko terjadinya infeksi berhubungan denagan ketidakmampuan keluarga dalam merawat anggota yang sakit, kurangnya perawatan rumah berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga memelihara lingkungan rumah yang sehat. Dan diagnose yang tidak muncul yaitu : penurunan kondisi fisik berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga memanfaatkan asilitas kesehatan

3. Tahap perencanaan

Perencanaan diarahkan untuk mengubah pengetahuan, sikap, dan tindakan keluarga sehingga pada akhirnya keluarga mampu memenuhi kebutuhan kesehatan anggota keluarga dengan bantuan minimal dari perawat

4. Tahap pelaksanaan

Pelaksanaan dilakukan sesuai dengan perencanaan. Perlu koordinasi dengan keluarga dalam memenuhi penatalaksanaan diet dan olahraga yang tepat bagi klien.

5. Tahap evaluasi

Evaluasi klien dapat mengerti tentang diabetes mellitus serta penatalaksanaan diabetes mellitus dengan mematuhi aturan diet yang diajarkan untuk diabetes mellitus, melakukan olah raga, minum obat secara teratur, dan merawat luka secara teratur. Untuk keluarga dapat merawat anggota keluarga yang sakit diabetes mellitus. Dengan adanya peran perawat dan keluarga dan pola hidup sehat terjadi penurunan kadar gula darah sehingga mencegah terjadinya infeksi dan komplikasi.

5.2 Saran

1. Terhadap klien

Hendaknya klien mematuhi diet yang telah ditentukan dengan prinsip 3J, melakukan olah raga, minum obat anti diabetes, merawat luka diabetes, dan kontrol ke pelayanan kesehatan.

2. Terhadap keluarga.

Keluarga hendaknya menjadi pengawasan minum obat dan motivasi klien untuk merawat luka dan mematuhi diet untuk diabetes mellitus.

3. Terhadap sesama perawat

- a. Menjalin hubungan terus-menerus serta menjalin kerjasama yang baik antara klien, keluarga, perawat, dan tim kesehatan lain.
- b. Meningkatkan pengetahuan dan keterampilan tentang asuhan keperawatan keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita diabetes mellitus.
- c. Melakukan kunjungan rumah untuk memantau keadaan klien.

4. Tahap institusi.

- a. Menambah pembekalan tentang materi baik teori maupun peraktek.

- b. Memperbanyak buku-buku bacaan tentang keperawatan keluarga.
- c. Meningkatkan kerja sama dengan puskesmas sehingga melancarkan karya tulis ini.