BAB 5

KESIMPULAN

1.1 SIMPULAN

Dari hasil tindakan keperawatan terhadap keluarga Tn.M dan Ny.R dengan diagnose diabetes peneliti dapat mengambil keputusan sebagai berikut:

1. Tahap pengkajian

   Dalam pengkajian didapatkan Tn.M menderita diabetes mellitus sudah 5 tahun dan menderita luka kaki diabetikum sudah 3 minggu. Dan dalam pengkajian pada Ny.R didapatkan Ny.R menderita diabetes mellitus sudah 20 tahun dan menderita luka kaki diabetikum sudah 1 ½ bulan.

2. Tahap diagnosa

   Analisa data yang digunakan untuk mengelolah data-data yang mendukung, diagnose yang muncul pada kasus pertama dan kasus yang kedua yaitu : kerusakan integritas jaringan berhubungan dengan ketidak mampuan keluarga dalam mengenal masalah, resiko terjadinya infeksi berhubungan dengan ketidak mampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang sakit.

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 perawatan luka, diit dan olahraga yang tepat pada klien.

5. Tahap evaluasi

   Tahap Evaluasi Untuk keluarga dapat merawat anggota keluarga yang sakit diabetes mellitus dan keluarga mampu merawat luka kaki diabetikum pada klien. Dengan adanya peran perawat dan keluarga dan pola hidup sehat terjadi penurunan kadar gula darah sehingga mencegah terjadinya infeksi dan komplikasi.

1.2 SARAN

1. Terhadap klien

   Hendaknya klien mematuhi cara perawatan luka yang baik dan benar dirumah, mematuhi pola diit diabetes, dan kontrol ke pelayanan kesehatan secara rutin dan teratur

2. Terhadap keluarga

   Keluarga hendaknya menjadi pengawasan minum obat dan pemberian diit pada klien, dan membantu klien untuk merawat luka setiap hari

3. Terhadap sesama perawat
   a. Menjalin hubungan terus-menerus yang baik antara klien, keluarga, perawat, dan tim medis lainnya.
   b. Meningkatkan pengetahuan dan keterampilan tentang asuhan keperawatan keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita diabetes mellitus ganggren dengan masalah kerusakan integritas jaringan.
   c. Melakukan kunjungan rumah untuk memantau keadaan klien.
4. Terhadap institusi
   a. Menambabah pembekalan tentang materi baik teori maupun praktek.
   b. Memperbanyak buku-buku bacaan tentang keperawatan keluarga.
   c. Meningkatkan kerja sama dengan klinik atau puskesmas sehingga melancarkan karya tulis ini.