

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan pembahasan kasus asuhan keperawatan dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Pengkajian Keperawatan

Saat dilakukan pengkajian Ny.S px mengatakan tidak nyaman, gatal, px terlihat kotor, rambut lepek, px terlihat menggaruk kulit, bibir kering pecah dan terlihat bercak darah serta aroma tidak sedap, px tidak mampu melakukan kegiatan secara mandiri.

2. Diagnosa Keperawatan

Setelah dilihat dari data yang didapat dari pengkajian, didapatkan 2 masalah keperawatan yaitu, Defisit Pengetahuan tentang Diabetes b.d Kurang terpapar informasi dan Defisit Perawatan diri b.d gangguan neuromuskuler

3. Rencana Keperawatan

Berdasarkan SIKI, rencana keperawatan yang diangkat adalah edukasi kesehatan, dan dukungan koping keluarga

4. Implementasi Keperawatan

Implementasi yang dilakukan adalah membuat materi penyuluhan tentang diabetes melitus, edukasi diet gizi , serta mendukung pasien untuk melakukan perawatan secara mandiri.

5. Evaluasi Keperawatan

Pada kasus ini pasien telah memahami dan melakukan anjuran yang diberikan oleh mahasiswa terkait penyakit yang dideritanya.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Klien dan Keluarga

Keluarga diharapkan lebih memberikan dukungan atau support karena keluarga merupakan orang yang terdekat dengan klien dan bertindak sebagai pengawas dalam keseharian dari klien.

5.2.2 Bagi Perawat

Di harapkan studi kasus yang peneliti lakukan dapat menjadi tambahan pengetahuan dalam menangani pasien diabetes melitus bagi perawat.

5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan

Dapat dijadikan refrensi di perpustakaan untuk menambah wawasan dalam melakukan asuhan keperawatan secara professional.

5.2.3 Bagi Peneliti

Selanjutnya Dapat di jadikan refrensi untuk penelitian selanjutnya dalam penerapan asuhan keperawatan secara professional. Dengan judul asuhan keperawatan keluarga dengan Diabetes Melitus.

