

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan, maka peneliti menarik kesimpulan sebagai berikut:

1. Hasil pengkajian yang dilakukan pada pasien menunjukkan bahwa keluhan utama yang dirasakan pasien badanya lemes, cepat lelah apabila beraktifitas dan dari tadi malam dan badan menggigil. Dari hasil pengkajian lain yang terkait dengan keluhan pasien yaitu demam sejak 3 hari lalu dan sudah minum obat tetapi belum kunjung membaik.
2. Hasil dari analisa data didapatkan tiga masalah keperawatan yaitu ketidakstabilan gula darah, gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi dan resiko infeksi.
3. Intervensi yang dilakukan dalam studi kasus ini sesuai dengan standar NIC NOC tahun 2018 dan seluruh intervensi sudah dilakukan oleh perawat sesuai dengan teori.
4. Implementasi yang dilakukan sudah sesuai dengan intervensi yang di susun. Implementasi yang dilakukan pada pasien terkait dengan keluhan ketidakstabilan gula darah yaitu manajemen hiperglikemia dan edukasi program pengobatan. Implementasi terkait masalah gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi antara lain mengkaji adanya alergi makanan dan porsi yang dihabiskan dalam sekali makan, mengkolaborasi dengan ahli gizi untuk menentukan jumlah kalori dan nutrisi yang dibutuhkan klien dan memberikan Injeksi tomit 1 Amp. Implementasi karena masalah Resiko infeksi meliputi mempertahankan tehnik aseptik pada klien, membatasi pengunjung atau penunggu pasien, melakukan cuci tangan sesuai five moment kepada klien, monitor TTV dan memberikan injeksi antibiotic Levofloxin 750 mg dengan mempertahankan tehnik aseptik.
5. Hasil setelah diberikan intervensi selama 3x24 jam didapatkan untuk masalah ketidakstabilan gula darah, gangguan pemenuhan kebutuhan nutrisi dan Resiko infeksi teratasi.

## **B. Saran**

### **1. Bagi perawat**

Peran perawat sebagai sebagai pendidik yaitu memberikan pendidikan kesehatan kepada pasien sudah baik, mulai dari penerimaan pasien dibangsal hingga penyampaian discharge planning. Sistem pendokumentasian juga sudah baik sehingga diharap untuk mempertahankan kondisi yang ada.

### **2. Bagi pasien**

Pasien diharap untuk mempertahankan kesehatannya dengan pengelolaan DM secara mandiri di rumah seperti mengurangi konsumsi gula dan melakukan aktivitas ringan.

### **3. Bagi rumah sakit/ institusi**

Tetap mempertahankan pelayanan yang ada dengan menanggapi keluhan pasien dengan segera untuk dilakukan tindakan lanjut dan memperhatikan dalam pembuatan dokumentasi keperawatan, dengan maksud pendokumentasian bukan bersifat rutinitas.

### **4. Bagi peneliti selanjutnya**

Diharapkan dapat menelaah kasus DM pada pasien lain dengan diagnosa yang lebih lengkap.

### **5. Bagi institusi pendidikan**

Karya tulis ilmiah ini disusun dengan konsep pemenuhan kebutuhan dasar manusia dan Keperawatan Medikal Bedah. Oleh sebab itu, hendaknya referensi untuk kebutuhan dasar manusia pada gangguan sistem dan Keperawatan Medikal Bedah perlu diperbanyak.