

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Hasil penelitian studi kasus asuhan keperawatan pasien diabetes mellitus dengan gangguan kebutuhan nutrisi pada kasus 1 dan kasus 2 dengan perawatan medis di ruang Maheswari 11A dan 11C di Rumah Sakit Cakra Husada Klaten, peneliti dapat menarik kesimpulan bahwa:

##### **1. Pengkajian**

Berdasarkan hasil pengkajian pada kasus 1 didapatkan data sebagai berikut: umur 34 tahun, diagnosa medis diabetes mellitus, keluhan utama pasien mengatakan badan lemas, mual dan muntah.

Sedangkan pada pengkajian kasus 2 didapatkan data sebagai berikut: umur 58 tahun, diagnosa medis diabetes mellitus, keluhan utama badan merasa lemas, gemeter, mual dan muntah.

##### **2. Diagnosa keperawatan**

Diagnosa keperawatan yang muncul pada kasus 1 dan 2 yaitu gangguan pemenuhan nutrisi (kurang dari) kebutuhan tubuh berhubungan dengan intake makanan yang kurang dan kurangnya pengetahuan tentang proses penyakit, diet, perawatan, pengobatan berhubungan dengan kurangnya informasi.

### 3. Intervensi keperawatan

Intervensi keperawatan yang dilakukan pada diagnosa keperawatan gangguan pemenuhan nutrisi(kurang dari) kebutuhan tubuh berhubungan dengan intake makanan yang kurang dengan cara monitor TTV, memberikan nutrisi yang cukup agar terpenuhi, timbang BB secara rutin, anjurkan pasien untuk mematuhi diet yang di programkan. Dan pada diagnosa keperawatan kurangnya pengetahuan tentang proses penyakit, diet, perawatan, pengobatan berhubungan dengan kurangnya informasi dengan cara monitor TTV, memberikan penjelasan tentang penyakit, diet, perawatan, pengobatan pada pasien DM, mengkaji tingkat pengetahuan pasien/ keluarga tentang penyakit DM.

### 4. Implementasi keperawatan

Implementasi keperawatan dilakukan selama 3 hari observasi. Implementasi keperawatan yang dilakukan sesuai dengan intervensi yang sudah disiapkan.

### 5. Evaluasi keperawatan

Evaluasi keperawatan pada kasus 1 dan 2 pada diagnosa keperawatan gangguan pemenuhan nutrisi(kurang dari) kebutuhan tubuh berhubungan dengan intake makanan yang kurang teratasi sebagian sampai observasi ke-3. Dan untuk diagnosa keperawatan kurangnya pengetahuan tentang proses penyakit, diet, perawatan, pengobatan berhubungan dengan kurangnya informasi teratasi sebagian sampai observasi hari ke-3.

## B. Saran

Berdasarkan kesimpulan diatas setelah penulis melakukan asuhan keperawatan, berinteraksi dengan pasien dan tim keperawatan serta tim kesehatan di ruang Maheswari 11A dan 11C Rumah Sakit Cakra Husada Klaten, penulis memberikan saran:

### 1. Untuk Perawat dan Rumah Sakit

Diharapkan dapat menjadi masukan dan bahan pertimbangan Rumah Sakit Cakra Husada Klaten dalam memberikan asuhan keperawatan terutama dengan masalah utama Diabetes Mellitus.

### 2. Untuk Institusi Pendidikan

Diharapkan agar Karya Tulis Ilmiah ini dapat dijadikan sebagai bahan informasi dalam proses pembelajaran asuhan keperawatan medikal bedah dengan diabetes mellitus di kampus dan menjadi bahan referensi untuk adik tingkat dalam penelitian tentang diabetes mellitus.

### 3. Untuk Pasien/Keluarga

Pasien/keluarga penelitian diharapkan lebih mengenal masalah kesehatan dan proses penyembuhan penyakit yang diderita oleh pasien/keluarga.