

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Setelah melakukan asuhan keperawatan pasien DM pada Tn. T diruang Melati 2 RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten selama 3 hari penulis membuat beberapa kesimpulan :

1. Berdasarkan pengkajian studi kasus kelolaan yang dilakukan, ditemukan data fokus antara lain : data subyektif : pasien mengeluh nyeri dengan skala nyeri 5 dan ada luka serta sering merasakan pusing dan lemas. Data obyektif : terdapat luka di tumit bagian kaki kanan serta pasien tampak menahan nyeri. Luka tambas serta ada pusnya. Pada pemeriksaan Vital sign didapatkan hasil tekanan darah 158/99 mmHg, Nadi 88 x/mnt, suhu 36,8 °C dan frekuensi nafas 20 x/mnt. Pada pemeriksaan penunjang didapatkan data jumlah leukosit yang meningkat yaitu 13.59 ribu/uL, serta mendapatkan program terapi inj. Ceftriaxone 1 gr/12 jam, inj. Novalgin 1 amp/ 8 jam. Serta p/o azytromycin 500 mg/24 jam.
2. Diagnosa keperawatan yang muncul pada asuhan keperawatan pada Tn. T adalah nyeri akut berhubungan dengan agen cedera fisik, ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan gangguan toleransi glukosa darah dan risiko infeksi dibuktikan dengan adanya luka.
3. Intervensi yang diberikan kepada Tn. T berupa manajemen nyeri, manajemen hiperglikemia serta pencegahan infeksi yang disusun berdasarkan SLKI dan SIKI dan disesuaikan dengan masalah dan kebutuhan pasien.
4. Implementasi keperawatan yang dilakukan berdasarkan intervensi atau perencanaan yang telah dibuat. Dalam melakukan tindakan keperawatan diperlukan adanya kerjasama yang baik antara perawat, pasien, keluarga pasien dan tim medis yang lain sehingga tercapai hasil yang diharapkan.
5. Evaluasi keperawatan dilakukan selama 3x24 jam secara berkesinambungan. Dalam evaluasi, keberhasilan proses keperawatan diukur berdasarkan tujuan dan outcome yang telah disusun. Setelah diketahui assesment yang tepat, selanjutnya tindakan keperawatan direncanakan kembali, tindakan manakah yang perlu dipertahankan, dimodifikasi maupun dihentikan

B. Saran

Berdasarkan studi kasus kelolaan penulis dapat memberikan saran sebagai berikut :

1. Bagi Penulis

Aktif dalam menambah ilmu dan wawasan dalam bidang keperawatan, khususnya tentang asuhan keperawatan pada klien dengan *diabetes mellitus* serta mencari lebih banyak pengalaman untuk memberikan asuhan keperawatan terhadap pasien.

2. Bagi Pasien dan Keluarga

Selama pasien dirawat di RS, keluarga diharapkan aktif berpartisipasi dalam perawatan pasien untuk menjalin kerjasama yang baik agar masalah pasien dapat segera teratasi.

3. Bagi Rumah Sakit

Rumah sakit perlu meningkatkan sistem pendokumentasian proses keperawatan sesuai dengan standart SDKI, SLKI, serta SIKI dan agar menjadi lebih baik dan bisa menjadi ladang ilmu yang bermutu tinggi bagi perawat, mahasiswa dan tim medis yang lainnya.

4. Bagi Institusi Pendidikan

Institusi Pendidikan diharapkan dapat meningkatkan system pembelajaran dan bimbingan agar dapat mencetak perawat yang unggul dimasa mendatang.