

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil pembahasan penelitian asuhan keperawatan keluarga pada subyek penelitian dengan Diabetes Mellitus yang mengalami masalah keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Desa Lampar pada tahun 2023, penulis dapat mengambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Hasil dari pengkajian keluarga dengan Diabetes Mellitus yang mengalami masalah keperawatan Ketidakstabilan Kadar Gula Darah didapatkan keluarga mengatakan sudah mengetahui pengertian Diabetes Mellitus, tanda gejala dari Diabetes Mellitus. Keluarga mengatakan sudah tahu cara merawat, periksa rutin ke pelayanan kesehatan untuk memantau kadar gula darah. Klien sudah menerapkan diet rendah gula. Hasil pengkajian didapatkan bahwa partisipan mengalami ketidakstabilan kadar gula darah dilihat dari hasil GDS saat pemeriksaan yang mengalami kenaikan dan penurunan yang tidak stabil.
2. Diagnosa keperawatan penelitian ini Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah dan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif.
3. Intervensi keperawatan keluarga dengan Diabetes Mellitus yang mengalami masalah keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah untuk mengenal masalah adalah pendidikan kesehatan dan pengajaran pengelolaan Diabetes Mellitus. Untuk memutuskan masalah dengan dukungan pengambilan keputusan dan untuk merawat anggota keluarga yang sakit dengan manajemen nutrisi.
4. Implementasi keperawatan yang dilakukan untuk mengatasi masalah dengan memberikan pendidikan kesehatan tentang pengertian, tanda gejala, komplikasi, penyebab dan penanganan Diabetes Mellitus serta cara perawatannya. Memutuskan masalah dengan cara berdiskusi, merawat anggota keluarga yang sedang sakit dengan CERDIK dan menerapkan 6 pilar DM.
5. Evaluasi tindakan keperawatan yang dilakukan tercapai pada kemandirian keluarga dalam mengenal masalah, mengambil keputusan, merawat anggota keluarga yang sakit, menggunakan pelayanan kesehatan, memodifikasi lingkungan dengan memodifikasi nutrisi pada pasien sudah baik. Hasil pemeriksaan kadar gula darah pada kedua

partisipasi sudah terjadi penurunan dalam batas normal di bandingkan pada saat pemeriksaan kunjungan pertama.

B. Saran

1. Bagi Klien dan Keluarga

Diharapkan keluarga dapat meningkatkan kemampuan keluarga dalam melakukan perawatan di tingkat keluarga dengan Diabetes Mellitus yang mengalami masalah keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah dan pasien memajemen hiperglikemia dengan baik.

2. Bagi Perawat

Diharapkan perawat dapat meningkatkan kualitas asuhan keperawatan keluarga dengan Diabetes Mellitus yang mengalami masalah keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.

3. Bagi Pelayanan Kesehatan

Diharapkan Pihak puskesmas dapat memberikan informasi dalam pelaksanaan program perkesmas khususnya dalam pembinaan keluarga dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah. Hasil kajian menjadi dasar penyusunan asuhan keperawatan dan kesehatan di masyarakat.

4. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan sebagai bahan referensi dan perbandingan penelitian selanjutnya bagi mahasiswa Universitas Muhammadiyah Klaten.