

BAB VI

PENUTUP

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil studi kasus dan pembahasan maka penulis menarik kesimpulan :

1. Hasil pengkajian didapatkan pasien 1 yaitu Ny.P 63 tahun mengeluhkan pusing, lemes, mual, tidak nafsu makan, pandangan sedikit kabur dan sering BAK di malam hari. Pasien mengatakan cemas karena penyakit lamanya kembali kambuh. Sedangkan pasien 2 yaitu Ny.R 65 tahun mengeluhkan lemes, cepat lelah, kaki dan ujung jari tangan sering terasa kebas/ kesemutan. Pasien mengatakan khawatir dengan kondisinya.
2. Masalah keperawatan yang muncul kedua pasien adalah ansietas.
3. Intervensi yang disusun adalah sesuai dengan diagnosa dan masalah yang muncul dari pasien yaitu dengan relaksasi autogenik.
4. Implementasi yang dilakukan sudah sesuai dengan intervensi yang disusun. Implementasi yang dilakukan pada pasien terkait dengan keluhan ansietas yaitu relaksasi autogenik.
5. Evaluasi setelah tindakan relaksasi autogenik atau hari ketiga perawatan menunjukkan pasien 1 dan 2 mengalami penurunan tingkat kecemasan dengan kategori tidak cemas dan kecemasan ringan, selain itu juga terdapat penurunan tanda dan gejala kecemasan diantara kedua pasien.

B. Saran

Setelah penulis melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan ansietas penulis akan memberikan usulan dan masukan yang positif khususnya di bidang kesehatan antara lain :

1. Bagi Perawat

Diharapkan selalu berkoordinasi dengan tim kesehatan lainnya dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien agar lebih maksimal, khususnya pada pasien *diabetes melitus* perawat diharapkan dapat memberikan terapi nonfarmakologi berupa relaksasi autogenik.

2. Bagi Pasien dan Keluarga

Peran keluarga sangat penting sebagai pendamping pasien saat pemulihan maupun perawatan diabetes melitus di rumah.

3. Bagi Rumah Sakit

Memberikan pengetahuan yang telah ada sebelumnya guna menambah/ meningkatkan ketrampilan, kualitas dan mutu tenaga kerja dalam mengatasi masalah pada pasien dengan *diabetes melitus* dengan masalah ansietas sehingga dapat meningkatkan kualitas Pelayanan.

4. Bagi Peneliti Selanjutnya

Penulis KIAN selanjutnya diharapkan dapat memberikan manajemen nyeri dengan teknik nonfarmakologi yang berbeda.

5. Bagi Institusi Pendidikan

Laporan hasil penelitian diharapkan dapat menjadi referensi khususnya bagi mahasiswa Universitas Muhammadiyah Klaten dan dapat memberikan masukan bagi institusi mengenai asuhan keperawatan pada pasien dengan *diabetes melitus*.