

## **BAB V**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Simpulan**

Laporan kasus ini memberikan gambaran nyata pada asuhan keperawatan keluarga terhadap individu Ny.S dengan gangguan nutrisi dan cairan selama tiga hari mulai tanggal 24-26 Maret 2021 Di wilayah Desa Gondang Rejo Pekalongan Kabupaten Lampung Timur. Penulis melakukan 5 tahap dalam asuhan keperawatan keluarga yaitu pengkajian, perumusan diagnosa keperawatan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi.

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

Pada saat pengkajian Ny.S mengatakan saat ini berusia 45 tahun, Ny.S mengatakan memiliki riwayat Diabetes Kering sudah 15 tahun dan ada nya riwayat penyakit lain yaitu Hipertensi sudah 2 tahun. Adapun yang dimaksud dengan Diabetes Kering yaitu Diabetes Melitus Tipe 2. Ny.S mengeluh sakit kepala, merasa lemas dan gemetar. Klien mengatakan sulit tidur pada siang hari maupun malam hari dan sering terbangun akibat kadar glukosa darah yang terlalu tinggi. Klien mengalami penurunan berat badan dari 60 kg menjadi 54 kg karena menurun nya nafsu makan. Dari hasil pemeriksaan kadar glukosa darah menunjukkan hasil GDS : 459 mg/dl dan TD : 170/90 mmHg, RR : 22x/menit, N : 80x/menit.

## 2. Diagnosa Keperawatan

Berdasarkan dari hasil pengkajian terhadap Ny.S didapatkan masalah keperawatan yaitu :

- a. Ketidakstabilan kadar glukosa darah dengan hasil scoring 5
- b. Defisit nutrisi dengan hasil scoring 3 2/3
- c. Gangguan pola tidur dengan hasil scoring 2 1/3

## 3. Perencanaan/Intervensi

Rencana tindakan keperawatan terhadap Ny.S yang telah dilakukan selama tiga hari dari tanggal 24-26 Maret 2021 mengacu pada SDKI, SLKI dan SIKI yang diaplikasikan sesuai dengan konsep keluarga dengan melaksanakan tindakan pada 5 fungsi KMK, terhadap diagnosa dengan score tertinggi. Intervensi dilakukan dengan melakukan pengkajian terlebih dahulu, memprioritaskan masalah dengan ketentuan scoring, menentukan tujuan dan membuat jadwal kegiatan. Adapun 5 fungsi KMK yang penulis rencanakan terhadap keluarga dan Ny.S yaitu : TUK 1 : Keluarga mampu mengenal masalah, TUK 2 : Keluarga mampu mengambil keputusan, TUK 3 : Keluarga mampu merawat, TUK 4 : Keluarga mampu memelihara kesehatan, dan TUK 5 : Keluarga mampu memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan.

## 4. Implementasi

Implementasi yang penulis lakukan adalah sesuai dengan rencana keperawatan terhadap kasus Ny.S. Adapun implementasi yang penulis lakukan adalah : TUK 1 : melakukan perkenalan kepada keluarga dan

Ny.S, memberikan pendkes tentang DM Tipe 2, tanda dan gejala serta bagaimana cara perawatannya. TUK 2 : Memberikan dukungan kepada keluarga dalam membuat keputusan untuk penanganan dan perawatan DM Tipe 2 terhadap Ny.S. TUK 3 : Mengajarkan keluarga untuk melakukan perawatan secara mandiri seperti mengecek kadar glukosa darah dan melakukan diet rutin yang telah dianjurkan oleh dokter. TUK 4 : Memberi dukungan terhadap keluarga dalam memelihara kesehatan dengan melakukan pengobatan secara rutin terhadap Ny.S. TUK 5 : Mengidentifikasi pengetahuan keluarga dan Ny.S terhadap sumber-sumber pelayanan kesehatan, rujukan dan konsultasi.

#### 5. Evaluasi

Adapun hasil evaluasi yang telah diperoleh setelah melakukan Asuhan Keperawatan Keluarga terhadap Ny.S selama 3 hari adalah masalah teratasi yaitu keluarga dan Ny.S dapat mengenal masalah Diabetes Melitus Tipe 2 dan bagaimana cara pencegahannya, keluarga dan Ny.S sudah mengerti tentang fasilitas kesehatan yang dibutuhkan Ny.S sebagai perawatan, keluarga sudah mengetahui bagaimana cara merawat Ny.S dengan rutin mengontrol kadar glukosa darah Ny.S dan melakukan diet yang telah dianjurkan dokter, memberikan dukungan terhadap keluarga dan Ny.S dalam memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan sebagai pengobatan Ny.S. Adapun masalah yang teratasi sebagian terhadap klien yaitu kadar glukosa darah Ny.S yang masih perlu dikontrol, serta diet yang telah dianjurkan. Penulis menganjurkan

untuk terus melakukan rencana tindak lanjut ke pelayanan kesehatan seperti Puskesmas supaya tetap mengontrol kadar glukosa darah Ny.S.

## **B. Saran**

### 1. Puskesmas Pekalongan

Diharapkan pihak tenaga kesehatan Puskesmas Pekalongan dapat melaksanakan Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus Tipe 2 terhadap Ny.S sebagai berikut :

- a. Asuhan keperawatan keluarga dengan menggunakan format asuhan keperawatan keluarga yang sistematis dan akurat.
- b. Melakukan kunjungan rumah dan upaya pemelihara kesehatan secara terjadwal. Misalnya 1 bulan sekali melakukan kunjungan.

### 2. Bagi Klien dan Keluarga

Diharapkan klien mampu menghindari faktor yang dapat memicu kadar glukosa Ny.S meningkat seperti mengkonsumsi makanan dan minuman manis, sebaiknya keluarga membantu Ny.S dalam melakukan diet untuk mengurangi kadar glukosa darah supaya tidak meningkat dan rutin dalam mengontrol kadar glukosa darah.

### 3. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan Prodi Keperawatan Kotabumi dapat menyediakan referensi terbaru dari 5 tahun terakhir khususnya Asuhan Keperawatan Keluarga dengan jumlah pengarang dan eksemplar dengan mempertimbangkan rasio antara mahasiswa dan jumlah buku, sehingga mahasiswa mendapatkan pengetahuan dan informasi terbaru serta mencukupi kebutuhan dalam pembuatan laporan tugas akhir.