

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil dari pengumpulan data dan pembahasan maka penulis menyimpulkan secara umum sebagai berikut:

1. Pengkajian keperawatan

Hasil dari pengkajian menunjukkan bahwa subjek asuhan Tn. S masuk dengan diagnosa *Diabetes Melitus*. Pengumpulan data ini telah mengidentifikasi pengkajian berdasarkan keluhan utama, riwayat kesehatan terdahulu, dan pemeriksaan fisik. Berdasarkan hasil data pengkajian tersebut didapatkan subjek asuhan mengalami nyeri akut yang diakibatkan gangguan kebutuhan rasa aman nyaman. Hal tersebut sesuai dengan teori yang ada bahwa salah satu penyebab tidak terpenuhinya kebutuhan rasa aman nyaman dikarenakan adanya rasa nyeri yang ditandai dengan pasien tampak meringis kesakitan dengan skala nyeri 5.

2. Diagnosa keperawatan

Masalah keperawatan yang didapatkan adalah asuhan keperawatan gangguan kebutuhan rasa aman nyaman (nyeri akut).

3. Rencana keperawatan

Berdasarkan data yang diuraikan sebelumnya, rencana keperawatan yang dilakukan pada subyek asuhan disusun dari berbagai sumber teori yang telah dikemukakan oleh penulis pada Bab II dan diberikan rencana keperawatan yang komprehensif dengan pendokumentasian memfokuskan pada masalah gangguan kebutuhan rasa aman nyaman (nyeri akut).

4. Implementasi keperawatan

Implementasi yang dilakukan sesuai dengan rencana yang disusun dan diberikan sama kepada subyek asuhan selama tiga hari berturut-turut.

5. Evaluasi keperawatan

Berdasarkan data setelah diberikan rencana dan implementasi keperawatan, didapatkan hasil atau evaluasi sebagai berikut:

- a. Rasa nyeri berkurang
- b. Skala nyeri turun 2
- c. Pasien mampu melakukan tehnik relaksasi napas dalam

B. Saran

Beberapa rekomendasi dari hasil pengumpulan data ini diuraikan sebagai berikut :

1. Bagi pelayanan keperawatan

Disarankan agar mampu meningkatkan kinerja perawat dan tenaga medis sehingga mampu memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kebutuhan rasa aman nyaman (nyeri akut) pada pasien post op diabetikum, dengan memperhatikan SOP yang ditetapkan dalam keperawatan medikal bedah (KMB).

2. Bagi pendidikan

Hasil laporan tugas akhir ini diharapkan dapat menjadi referensi dan menambah wawasan serta pengetahuan peserta didik yang lebih luas tentang keperawatan medical bedah (KMB), khusus nya pada penyakit *diabetes melitus* dengan masalah gangguan kebutuhan rasa aman nyaman (nyeri akut).

3. Bagi penulisselanjutnya

Hasil asuhan keperawatan ini dapat dijadikan data bagi penulis selanjutnya dalam mengembangkan keperawatan medical bedah (KMB), untuk meyelesaikan masalah keperawatan gangguan kebutuhan rasa aman nyaman (nyeri akut).