

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Simpulan**

Laporan tugas akhir ini memberikan gambaran tentang asuhan keperawatan gangguan nutrisi pada kasus Diabetes Melitus Tipe 2 terhadap Ny. S di Ruang RPD B/Srikandi 3 RSUD Ahmad Yani Metro dari pengkajian hingga evaluasi dari tanggal 31 Oktober-02 November 2022 .

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

Dari hasil pengkajian yang didapatkan dan disimpulkan bahwa, penulis mendapatkan data yang bersumber dari pasien, keluarga pasien, dan status rekam medis. Dengan metode pengumpulan data yaitu wawancara terhadap pasien dan keluarga, observasi dan pemeriksaan fisik, dan pengkajian tindakan keperawatan secara mandiri maupun melakukan kolaborasi berdasarkan fokus laporan pada pasien DM tipe 2. Didapatkan data sebagai berikut : Pasien mengatakan sering haus, mengeluh lemah, nafsu makan menurun, perut terasa penuh, hanya menghabiskan 3-4 sendok makan, aktivitas pasien dibantu, GDS 433 mg/dl, bibir kering. Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yaitu : Tekanan darah : 186/95 mmHg, frekuensi nadi : 111 x/menit, frekuensi nafas : 21 x/menit, suhu : 38°C, kesadaran composmentis, mengalami penurunan berat badan, 15 kg, nyeri dan lemas di ekstremitas bawah, ketergantungan total 4 (0-4), kemudian pasien diberikan infus RL 20 tpm.

##### **2. Diagnosa Keperawatan**

Berdasarkan hasil pengkajian diperoleh 3 masalah keperawatan yaitu :

- a. Ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan disfungsi pankreas
- b. Defisit nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan mengabsorpsi nutrisi.

c. Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot.

### 3. Rencana Keperawatan

Rencana keperawatan yang akan digunakan bersumber dari buku SLKI dan SIKI, dan disesuaikan dengan masalah keperawatan yang muncul yaitu :

a. Ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan disfungsi pankreas.

SLKI : Kestabilan Kadar Glukosa Darah (L.03022)

SIKI : Manajemen Hiperglikemia (I.03115)

b. Defisit nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan mengabsorpsi nutreïn.

SLKI : Status Nutrisi (L.03030)

SIKI : Manajemen Nutrisi (I.03119)

c. Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot.

SLKI : Mobilitas fisik (L.05042)

SIKI : Dukungan ambulasi (I.06171)

### 4. Implementasi

Implementasi yang dilakukan untuk pasien Ny. S semua tindakan dilakukan berdasarkan dengan rencana keperawatan yang telah disusun dan bersumber dari buku SLKI dan SIKI.

### 5. Evaluasi

Hasil dari evaluasi setelah dilakukan asuhan keperawatan terhadap Ny. S dengan gangguan nutrisi pada kasus diabetes melitus selama kurang lebih 3 hari, masalah keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan disfungsi pankreas, defisit nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan mengabsorpsi nutreïn, gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan penurunan kekuatan otot.