

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Laporan Tugas Akhir Asuhan Keperawatan Gerontik Dengan Gangguan Nutrisi Dan Cairan Terhadap Tn. P Pada Kasus Diabetes Melitus Tipe I Di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi Selatan II Lampung Utara dari pengkajian, diagnosa, evaluasi, implementasi, dan evaluasi dari tanggal 25-27 Mei 2022.

1. Pengkajian

Berdasarkan hasil pengkajian mendapatkan data bahwa klien mengatakan nafsu makan menurun. Klien mengatakan sulit tidur, klien tidur tidak puas, pola tidur berubah, klien mengeluh istirahat tidak cukup, klien mengatakan tidur pada malam hari hanya 4 jam. Klien mengatakan aktifitas terbatas, nyeri pada kaki sebelah kanan saat bergerak. Klien menceritakan pengalamannya sesuai dengan topik, namun masih ada yang salah dan klien mengatakan siap menerima informasi tentang penyakitnya.

2. Diagnosa Keperawatan

Berdasarkan data-data hasil pengkajian, maka didapatkan tiga diagnosa keperawatan yang di tegakkan Diabetes Melitus Tipe I pada Tn. P sebagai berikut :

- a. Defisit nutrisi berhubungan dengan Ketidakmampuan untuk menelan makanan ditandai dengan nafsu makan menurun.
- b. Gangguan Pola Tidur berhubungan dengan kurang kontrol tidur ditandai dengan klien mengeluh sulit tidur.
- c. Gangguan Mobilitas Fisik berhubungan dengan nyeri ditandai dengan klien mengeluh nyeri pada kaki sebelah kanan.

3. Rencana Keperawatan

Intervensi yang dilakukan penulis untuk mengatasi masalah keperawatan pada Tn. P meliputi intervensi mandiri dan intervensi bersifat kolaboratif. Adapun tujuan (SLKI) yang penulis diantaranya :

Ketidakmampuan untuk menelan makanan, nyeri pada saat kaki sebelah kanan , kurang control tidur. Dan (SIKI) intervensi : manajemen nutrisi, manajemen nyeri, dukungan tidur.

4. Implementasi

Implementasi yang dilandaskan pada Tn. P adalah SIKI (Standar Intervensi Keperawatan Indonesia) **Diagnosa Defisit Nutrisi (I.03119)** Identifikasi nutrisi, identifikasi alergi makanan dan intoleransi makanan, monitor asupan makanan, berikan makanan yang tinggi serat, berikan yang tinggi kalori dan protein, monitor berat badan, monitor hasil pemeriksaan.

Diagnosa Dukungan Tidur (I.05174) Identifikasi pengganggu tidur, identifikasi makan atau minuman pengganggu tidur (misal kopi, teh dan alkohol), identifikasi obat tidur yang dikonsumsi, ajarkan cara menghilangkan stres sebelum tidur, lakukan prosedur untuk meningkatkan kenyamanan (misal pijat dan pengaturan posisi), sesuaikan jadwal pemberian obat tindakan untuk menunjang siklus tidur terjaga, jelaskan pentingnya tidur yang cukup, anjurkan pentingnya tidur yang cukup, anjurkan menepati kebiasaan waktu tidur. Ajarkan faktor-faktor yang berkontribusi terhadap gangguan pola tidur, ajarkan relaksasi otot eutogenetik atau cara nonfarmakologi lainnya.

Diagnosa Manajemen Nyeri (I.108238) Identifikasi karakteristik, durasi, kualitas, dan intensitas dan nyeri, identifikasi skala nyeri 1-3, monitor lokasi dan kecenderungan adanya nyeri dan ketidaknyamanan selama pergerakan, anjurkan untuk latihan ROM kolaborasi dengan ahli terapi fisik dalam mengembangkan dan menerapkan latihan, bantu pasien membuat jadwal ROM, jelaskan manfaat tujuan latihan ROM.

5. Evaluasi

Hasil evaluasi setelah dilakukan asuhan keperawatan pada Tn. P dengan kasus Diabetes Melitus Tipe I selama tiga hari yaitu :

a. Masalah keperawatan yang teratasi :

- 1) Defisit nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan untuk menelan makanan ditandai dengan nafsu makan menurun.
- 2) Gangguan pola tidur berhubungan dengan kurang kontrol tidur ditandai dengan klien mengeluh sulit tidur.
- 3) Gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan nyeri ditandai dengan klien mengeluh nyeri pada kaki sebelah kanan.

B. Saran

1. Bagi Mahasiswa

Hendaknya Mahasiswa pada saat melakukan pengkajian terhadap Pasien harus dilakukan secara menyeluruh sesuai dengan format pengkajian yang sudah diberikan oleh institusi. Sebelum memberikan asuhan keperawatan *diabetes melitus tipe 1*, diharapkan mahasiswa mempelajari konsep teori dan konsep asuhan keperawatan tentang *diabetes melitus tipe 1* sehingga memudahkan pasien dalam memberikan asuhan keperawatan.

2. Klien atau Keluarga

- a. Diharapkan klien dan Keluarga asuhan keperawatan menaati anjuran yang diberikan (relaksasi nafas dalam dan terapi musik).
- b. Diharapkan keluarga menaati ajuran yang diberikan (relaksasi napas dalam dan musik).
- c. Diharapkan klien dan keluarga dapat menaati anjuran perilaku hidup bersih dan sehat dengan mencuci tangan dengan baik dan benar.

3. Prodi Keperawatan Kotabumi

Hendaknya institusi meningkatkan jumlah referensi buku-buku Edisi terbaru khususnya tentang *diabetes melitus tipe 1* agar mahasiswa mempermudah dalam membuat laporan tugas akhir.

4. Puskesmas Kotabumi II

Hendaknya puskesmas di tingkat lebih baik pelayanannya dan keramahannya kepada pasien, dan dapat menggunakan metode pengkajian secara komprehensif sehingga dapat menggali masalah-masalah terkait kesehatan.