

## **BAB IV**

### **KESIMPULAN DAN REKOMENDASI**

#### **A. KESIMPULAN**

Asuhan keperawatan padan Tn.A memberikan pengalaman yang nyata bagi penulis dalam melakukan proses keperawatan dan asuhan keperawatan secara komprehensif yang meliputi aspek bio-psiko-sosial dan spiritual, hal ini merupakan yang paling penting dalam melaksanakan asuhan keperawatan terutama pada klien dengan diabetes mellitus.

Penulis melakukan asuhan keperawatan pada Tn.A dengan diabetes mellitus di RS Islam As-syifa Kota Sukabumi selama lima hari pada tanggal 28 Februari 2019 sampai 04 Maret 2019. Penulis menyimpulkan proses asuhan keperawatan dengan menggunakan proses keperawatan yaitu :

##### **1. Pengakajian**

Pada saat pengkajian yang dilakukan pada tanggal 28 Februari 2019 ditemukan tanda dan gejala yang sama pada diabetes mellitus seperti : kadar glukosa tidak normal, lemas, kesemutan, berat badan menurun, mual, keterbatasan aktivitas.

##### **2. Diagnosa keperawatan**

Setelah melakukan pengkajian penulis menemukan diagnosa keperawatan yang muncul pada Tn. A yaitu :

- a) Perubahan nutrisi kurang dari kebutuhan berhubungan dengan intake yang tidak adekuat
- b) Keterbatasan aktivitas berhubungan dengan penurunan energi
- c) Kurang pengetahuan berhubungan dengan keterbatasan kognitif

### 3. Perencanaan

Pada tahap perencanaan penulis menyusun rencana tindakan keperawatan yang berorientasi pada tujuan. Dalam penyusunan perencanaan penulis melibatkan klien, keluarga serta tim kesehatan lainnya. Perencanaan ini disesuaikan dengan kebutuhan, situasi dan kondisi kemampuan klien serta perencanaan pada klien.

### 4. Implementasi

Pada tahap ini penulis melakukan tindakan sesuai dengan rencana yang telah ditentukan, meskipun dalam pelaksanaannya menemukan hambatan. Hambatan tersebut berupa pelaksanaan pada saat akan memandikan klien, karena tidak semua klien dapat menerima semua bantuan dari perawat seperti akan dimandikan, ada klien yang menolak karena malu, dan hambatan ini dapat diatasi dengan kerjasama perawat dengan keluarga klien.

### 5. Evaluasi

Dari tiga masalah keperawatan yang muncul pada Tn.A yaitu : perubahan nutrisi kurang dari kebutuhan, keterbatasan aktivitas, dan kurang pengetahuan. Pada akhir asuhan keperawatan dari tiga masalah yang muncul pada perubahan nutrisi belum terpenuhi sepenuhnya tetapi penulis memiliki kriteria hasil yang sudah tercapai.

## **B. REKOMENDASI**

Dalam upaya untuk meningkatkan mutu pelayanan, salah satu hal yang paling penting dan mendasar agar terlaksananya pelayanan yang berkualitas adalah sarana yang menunjang, selain itu juga mutu pelayanan dapat ditingkatkan dengan memperhatikan tingkat kesejahteraan para tenaga kesehatan yang ada. Untuk tenaga ruangan juga hendaknya lebih meningkatkan ketelibatan keluarga dalam melaksanakan setiap tindakan dan perawat dapat memberikan informasi melalui pendidikan kesehatan agar keluarga dan klien mengerti tentang penyakitnya dan ini merupakan salah satu upaya untuk melakukan pencegahan maupun pengontrolan yang lebih optimal dan menghindari dari adanya komplikasi yang berlanjut.