

BAB IV

KESIMPULAN DAN REKOMENDASI

A. Kesimpulan

Penulis telah melaksanakan asuhan keperawatan kepada Tn S di ruangan Multazam 4 Rumah Sakit Muhammadiyah Bandung dimulai dari pengkajian sampai klien pulang, yaitu pada tanggal 19 Desember sampai 22 Desember 2021. Selama penulis melaksanakan asuhan keperawatan tersebut data yang ditemukan pada kasus sesuai dengan teori.

1. Pengkajian

Dalam tahap pengkajian pada Tn S keluhan utama yang dialami yaitu klien mengeluh nyeri pada kaki kanan, nyeri yang dirasakan hilang timbul dengan skala nyeri 4. Riwayat kesehatan yang lalu klien mengatakan memiliki riwayat diabetes dan juga hipertensi kemudian pernah di operasi pada tahun 2017. Data objektif yang ditunjukkan berupa kesadaran klien kompos metis dengan GCS E4V5E6, tekanan darah 145/80 mmhg, nadi 80x/menit, respirasi 20x/menit, suhu 36C.

2. Diagnosa keperawatan

Diagnosa keperawatan dapat dirumuskan setelah penulis dapat menyusun analisa dari data-data yang dikumpulkan pada tahap pengkajian, diagnosa yang ditemukan adalah nyeri akut berhubungan dengan iskemik jaringan, ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan resistensi insulin, hambatan religiolitas berhubungan dengan proses penyakit, kerusakan integritas kulit berhubungan dengan luka diabetik.

3. Perencanaan

Perencanaan yang disusun pada Tn S diantaranya latihan relaksasi nafas dalam, manajemen hiperglikemia serta meningkatkan kesejahteraan spiritual terhadap klien.

4. Pelaksanaan

Implementasi yang dilakukan adalah sesuai dengan rencana asuhan keperawatan kepada Tn S diantaranya latihan teknik relaksasi nafas dalam untuk mengurangi nyeri pada klien.

5. Evaluasi

Setelah penulis melakukan asuhan keperawatan pada Tn S dari tanggal 19 Desember sampai 22 Desember 2021 dan mengevaluasi. Penulis menyimpulkan semua diagnosa teratasi karena semangat dan kerjasama klien serta keluarga klien selama implementasi.

B. Saran

1. Bagi penderita stroke

Bagi penderita diabetes diharapkan dapat memperhatikan kesehatannya, terutama untuk pola makan yang mengandung gula, agar tidak terjadi diabetes berulang dan aktivitas yang dilakukan yaitu rutin berolahraga.

2. Bagi keluarga

Bagi keluarga diharapkan dapat mengawasi atau memperhatikan klien sedang menderita diabetes, karena dukungan dari keluarga adalah dukungan yang paling penting bagi klien.

3. Bagi perawat atau tenaga kesehatan

Diharapkan hasil karya tulis ilmiah bagi perawat dapat menjadi masukan untuk menambah pengetahuan dan wawasan dalam memberikan asuhan keperawatan pada kliendiabetes.

