

## **BAB V PENUTUP**

### **5.1 Kesimpulan**

Berdasarkan hasil penelitian pada Ny.O tentang asuhan keperawatan Defisit nutrisi berhubungan dengan metabolisme. di rumah sakit umum daerah umbu rara meha waingapu dapat disimpulkan sebagai berikut:

1. Setelah dilakukan pengkajian pada klien ditemukan keluarga klien mengatakan ibunya berusia 57 tahun, Keluarga pasien mengatakan pasien merasa lemas, pusing dan merasa mual,muntah dan pandangan mulai menjadi kabur dan mengalami penurunan berat badan. Saat dilakukan pemeriksaan fisik didapatkan Pasien tampak pucat dan terbaring lemah di tempat tidur,Konjungtiva pasien tampak pucat Tampak mukosa bibir kering Tanda tanda vital TD:162/94 N: 90x/mRR:20x/m suhu36.5 SPO2:98% GDS: 290 mg/dl GDP: 297
2. Diagnosa Keperawatan yaitu: Ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan resistensi insulin, defisit nutrisi berhubungan dengan mebabolisme
3. Intervensi perencanaan tujuan intervensi pada diagnosa keperawatan 1:ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan resistensi insulin SLKI : manajeme hiperglekemia (SIKI),kriteria hasil: Mengantuk menurun, Pusing menurun Lelah/ lesu menurun, Keluhan lapar memurun,Berkeringat menurun, Kadar gluukosa

darah membaik, Kadar glukosa dalam urine membaik. 2. Defisit nutrisi berhubungan dengan peningkatan kebutuhan metabolisme SIKI: manajemen nutrisi(SLKI) kriteria hasil: Berat badan membaik, Indeks masa tubuh (IMT)Membaik, Frekuensi makan membaik, nafsu makan membaik, Membran mukosa membaik.

4. implementasi keperawatan yang dilakukan Ny. O dilaksanakan pada waktu yang berbeda yaitu pada tanggal 29-31 mei 2024. penulis melakukan tindakan keperawatan berdasarkan intervensi keperawatan yang telah dibuat penulis sebelumnya penerapan diet pada klien diabetes melitus dengan masalah defisit nutrisi
5. Evaluasi keperawatan yang dilakukan pada klien Ny.O berdasarkan kriteria hasil yang telah di susun. Diagnosa yang teratasi pada klien yaitu ketidakstabilan kadar glukosa darah, dan masalah defisit nutrisi

## 5.2 Saran

Berdasarkan kesimpulan diatas penulis memberikan saran sebagai berikut:

1. Bagi pasien dan keluarga

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan pengetahuan tambahan pada pasien dan keluarga, sehingga dapat lebih mengetahui tentang penyakit *diabetes melitus* dan dapat melakukan intervensi *penerapan diet* secara mandiri dirumah. Pada saat memberikan latihan *penerapan diet* memperhatikan keadaan dan kondisi pasien sehingga tidak terjadi komplikasi lain.

2. Bagi peneliti

Hasil penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan kemampuan

keterampilan dan pengalaman serta wawasan peneliti sendiri dalam melakukan penelitian ilmiah khususnya dalam pemberian asuhan keperawatan pada pasien DM Tipe 2 dengan masalah keperawatan defisit nutrisi. Bagi peneliti selanjutnya dapat melakukan pengkajian secara holistik terkait dengan kondisi yang dialami oleh klien agar asuhan keperawatan dapat tercapai tepat sesuai dengan masalah yang ditemukan pada klien.

### 3. Bagi rumah sakit

Hasil penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai acuan dalam pembelajaran khususnya dalam pemberian asuhan keperawatan pada klien diabetes melitus dengan masalah defisit nutrisi