

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Berdasarkan evaluasi hasil dan pembahasan dari penelitian, maka dapat disimpulkan sebagai berikut.

1. Berdasarkan karakteristik responden terdapat dua responden yaitu Ny. S, Berjenis kelamin perempuan, Berusia 60 tahun, menderita DM selama 2 tahun terakhir dan kadar gulah darah setelah di lakukan tindakan DSME yaitu 172 mg/dl dan keluarga Ny. R yaitu Tn. Y sebagai anak, tingkat pendidikan SMA, pekerjaan pegawai swasta. Responden kedua Tn. A Berjenis kelamin Laki-laki, Berusia 53 tahun, menderita DM selama 2 tahun terakhir dan kadar gulah darah setelah di lakukan tindakan DSME yaitu 160 mg/dl dan keluarga Tn. A yaitu Ny. N sebagai Istri, tingkat pendidikan SMP, pekerjaan IRT.
2. Diagnosis Keperawatan yang ditegakkan pada partisipan Ketidakefektifan Pemeliharaan Kesehatan Keluarga.
3. Penerapan *Diabetes Self Management Educations* (DSME) dilakukan selama 8 hari berturut-turut.
4. Gambaran Tingkat kemandirian keluarga sebelum dilakukan penerapan DSME Ny. S berada pada Skor 40 yaitu kemandirian keluarga (kurang). Sedangkan Tn. A berada pada skor 37 yaitu kemandirian keluarga (kurang). Dan sesudah dilakukan penerapan DSME Ny. S berada pada Skor 62 yaitu kemandirian keluarga (cukup). Sedangkan Tn. A berada pada skor 72 yaitu kemandirian keluarga (baik).

B. Saran

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan, peneliti ingin memberikan beberapa saran kepada pihak yang terkait antara lain :

1. Bagi Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu

Dengan Penerapan *Diabetes Self Management Educations* (DSME) Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Pasien Dengan Diabetes Melitus, agar dapat membantu pihak Pelayanan Kesehatan dalam meningkatkan pemahaman terhadap keluarga dengan pasien diabetes melitus

2. Bagi institusi pendidikan

Penelitian ini diharapkan dapat menambah referensi ilmiah mengenai Penerapan *Diabetes Self Management Educations* (DSME) Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Pasien Dengan Diabetes Melitus intervensi keperawatan keluarga. Selain itu, hasil penelitian ini dapat menjadi dasar untuk pengembangan *evidence-based practice*.

3. Bagi Pasien Dan Keluarga

Agar keluarga bisa melakukan perawatan dengan pasien diabetes melitus secara mandiri bersama pasien serta memberikan dukungan dan semangat pasien.

4. Bagi peneliti selanjutnya

Agar dapat mengembangkan kembali penelitian mengenai Penerapan *Diabetes Self Management Educations* (DSME) Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Pasien Dengan Diabetes Melitus di harapkan Saran bagi peneliti selanjutnya untuk meningkatkan jumlah sampel dalam penelitian dan saat melakukan tindakan pemberian terapi di harapkan peneliti menghitung waktu berapa lama.