

BAB 5

SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan

Berdasarkan analisis hasil pengkajian, implementasi, dan evaluasi yang telah dilakukan selama proses asuhan keperawatan ini, dapat disimpulkan bahwa penerapan edukasi berbasis video DSME pada keluarga diabetes mellitus dengan masalah keperawatan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif di Desa Karangnom telah memberikan dampak yang signifikan. Edukasi ini tidak hanya berhasil meningkatkan pengetahuan keluarga, tetapi juga memperbaiki keterlibatan mereka dalam pengelolaan diabetes secara mandiri. Berikut adalah kesimpulan yang dapat diambil dari study kasus ini:

5.1.1. Asuhan Keperawatan Keluarga

Asuhan keperawatan yang diterapkan dengan pemberian edukasi berbasis video DSMES pada keluarga Tn.T dan Tn.P, dengan masalah keperawatan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif dapat dilakukan dengan baik. Dengan pendekatan proses keperawatan ini, keluarga mampu mengenali masalah kesehatan yang dihadapi, terutama terkait pengelolaan Diabetes Mellitus. Keluarga Tn.T dan Tn.P menjadi lebih sadar akan pentingnya pengaturan pola makan, kepatuhan pada pengobatan, serta pemantauan gula darah, yang menjadi bagian penting dalam pengelolaan diabetes secara mandiri.

5.1.2. Perubahan Tingkat Pengetahuan

Setelah diberikan edukasi berbasis video, kedua keluarga menunjukkan peningkatan yang signifikan dalam tingkat pengetahuan mereka mengenai pengelolaan Diabetes Mellitus. Keluarga Tn.T mengalami peningkatan dari 58,24% dalam kategori yang cukup menjadi 87,36% dalam kategori baik, sementara keluarga Tn.P meningkat dari 49,92% dalam kategori cukup dan menjadi 83,2% termasuk dalam kategori baik. Rata-rata kenaikan tingkat pengetahuan kedua keluarga adalah 31,2%, yang mencerminkan keberhasilan edukasi dalam memperbaiki pemahaman mereka tentang perawatan diabetes.

5.1.3. Perbedaan Respon Keluarga

Perbedaan respon antara kedua keluarga terlihat dari tingkat keterlibatan selama edukasi. Keluarga Tn.T, meskipun menghadapi tantangan waktu sebagai

pedagang, menunjukkan respon yang lebih aktif dengan banyak bertanya dan terlibat dalam diskusi materi. Sebaliknya, keluarga Tn.P, meskipun memiliki waktu lebih fleksibel, cenderung lebih pasif, dengan sedikit interaksi atau diskusi. Hal ini menunjukkan bahwa keterlibatan aktif keluarga sangat mempengaruhi pemahaman dan penerapan pengelolaan diabetes yang efektif..

5.1.4. Saran

5.2.1. Pasien

Komponen-komponen DSME yang telah diajarkan kepada pasien dapat meningkatkan pengetahuan dan keterampilan perawatan mandiri pasien sehingga peran keluarga diharapkan akan berdampak pada anggota keluarga dalam melakukan perawatan mandiri dan mengurangi komplikasi yang terjadi pada pasien akibat penyakit DM. Komponen-komponen DSME dapat berupa edukasi pemantauan kadar glukosa darah secara rutin, serta memastikan bahwa penyandang melakukan aktifitas fisik atau olahraga secara teratur, diet sehat dan melakukan pengobatan sesuai anjuran.

5.2.2. Perawat

Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini diharapkan dapat menjadi bahan masukan atau sumber informasi serta dasar pengetahuan bagi para mahasiswa khususnya dibidang keperawatan keluarga penerapan *Diabetes Self Management Education* (DSME) pada pasien Diabetes Melitus.