

BAB VII

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan dapat diambil kesimpulan sebagai berikut :

1. Gambaran karakteristik rata-rata usia responden dalam penelitian ini adalah termasuk kategori lansia awal, jenis kelamin terbanyak adalah perempuan, status riwayat merokok sebagian besar tidak merokok dan rerata lama menderita diabetes mellitus adalah 5.7 tahun
2. Terdapat perubahan rerata depresi pre test dan post test kelompok intervensi dan kontrol
3. Terdapat perubahan rerata kadar gula darah pre test dan post test kelompok intervensi dan kontrol
4. Terdapat perubahan rerata leukosit pre test dan post test kelompok intervensi dan kontrol
5. Terdapat perubahan rerata perbaikan luka pre test dan post test kelompok intervensi dan kontrol
6. Terdapat pengaruh latihan pasrah diri terhadap depresi pasien ulkus diabetik
7. Terdapat pengaruh latihan pasrah diri terhadap kadar glukosa darah pasien ulkus diabetik
8. Tidak adanya pengaruh latihan pasrah diri terhadap kadar leukosit pasien ulkus diabetik

9. Terdapat pengaruh latihan pasrah diri terhadap perbaikan luka pasien ulkus diabetik

B. Saran

Berdasarkan hasil penelitian yang diperoleh, maka diajukan saran-saran sebagai berikut:

1. Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan

- a. Perawat perlu mengenal respon psikologis yang muncul pada pasien dan memberikan perhatian serta motivasi sebagai bentuk pelayanan yang holistik (biopsikososial dan spiritual)
- b. Ulkus diabetik membutuhkan perhatian multidisiplin, baik itu perawat, dokter, ahli gizi, dan tim kesehatan lainnya. Perawat sebagai salah seorang yang berperan dalam perawatan luka perlu ditingkatkan kualitas SDM dengan diberikan pelatihan perawatan luka yang *up to date* dan berkelanjutan sehingga dapat berkolaborasi dengan multidisiplin ilmu lain agar dapat menurunkan *length of stay* pasien di RS, efektifitas pengeluaran biaya pasien, efektifitas waktu kerja perawat, menurunkan insiden amputasi dan meninggal karena infeksi.
- c. Menjadikan perawatan luka modern sebagai protap perawatan luka di rumah sakit.

2. Pendidikan dan Pengembangan Ilmu Keperawatan

- a. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan masukan informasi dan referensi kepustakaan untuk menambah ilmu pengetahuan dan sebagai salah satu acuan dalam pelaksanaan terapi nonfarmakologis bagi pasien ulkus diabetik
- b. Perlu dilakukan penelitian lanjutan terkait pengaruh latihan pasrah diri dengan kriteria sebagai berikut yaitu waktu penelitian yang lebih lama, Jumlah sampel yang lebih besar, Pengontrolan perawatan luka dengan manajemen TIME serta pengawasan *offloading* yang lebih ketat. Penggunaan alat ukur yang sensitif seperti: kadar HbA1c untuk mengetahui kadar gula darah yang terglukosilasi dengan hemoglobin.
- c. Organisasi profesi yang berkaitan dengan perkumpulan perawat medikal bedah perlu untuk memfasilitasi pengembangan ilmu dengan mengadakan seminar atau *workshop* tentang teknik relaksasi dan perawatan luka bagi pasien diabetes melitus.

