

BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

Berdasarkan teori, hasil penelitian dan pembahasan pada bab sebelumnya, dapat disimpulkan beberapa hal dan saran terkait penelitian dan pengembangan ilmu keperawatan.

6.1 Simpulan

- 1) Distribusi responden dengan diabetes mellitus tipe 2 ini adalah mayoritas usia responden lansia awal (46-55 tahun) sebanyak 60 responden (55,6%). Mayoritas berjenis kelamin wanita yaitu sebanyak 58 responden (53,7%), sebanyak 68 responden (63%) mempunyai riwayat lamanya menderita DM 1-5 tahun, mayoritas tingkat pendidikan SLTA 40 responden (37%).
- 2) Ada pengaruh intervensi *Diabetes Self Management Education* (DSME) terhadap *Self Management Behavior* dengan *p value* 0.000 (*p value* <0.05)
- 3) Ada pengaruh intervensi *Diabetes Self Management Education* (DSME) terhadap kadar gula darah sewaktu dengan *p value* 0.003 (*p value* <0.05)
- 4) Ada pengaruh sebelum dan sesudah intervensi *Diabetes Self Management Education* (DSME) terhadap *Self Management Behavior* dengan *p value* 0.000 (*p value* <0.05)
- 5) Ada sebelum dan sesudah intervensi *Diabetes Self Management Education* (DSME) terhadap kadar gula darah sewaktu dengan *p value* 0.000 (*p value* <0.05)
- 6) Tidak ada perbedaan antara kelompok intervensi dan kontrol terhadap *Self Management Behavior* dengan *p value* 0.062 (*p value* <0.05)
- 7) Ada perbedaan antara kelompok intervensi dan kontrol terhadap kadar gula darah sewaktu dengan *p value* 0.000 (*p value* <0.05)
- 8) Tidak ada pengaruh umur terhadap *Self Management Behavior* dengan *p value* 0.271 (*p value* <0.05)
- 9) Tidak ada pengaruh umur terhadap kadar gula darah sewaktu dengan *p value* 0.801 (*p value* <0.05)
- 10) Ada pengaruh jenis kelamin terhadap *Self Management Behavior* dengan *p value* 0.034 (*p value* <0.05)

- 11) Tidak ada pengaruh jenis kelamin terhadap kadar gula darah sewaktu dengan *p value* 0.858 (*p value* <0.05)
- 12) Tidak ada pengaruh lamanya menderita DM terhadap *Self Management Behavior* dengan *p value* 0.466 (*p value* <0.05)
- 13) Tidak ada pengaruh lamanya menderita DM terhadap kadar gula darah sewaktu dengan *p value* 0.775 (*p value* <0.05)
- 14) Tidak ada pengaruh tingkat pendidikan terhadap *Self Management Behavior* dengan *p value* 0.069 (*p value* <0.05)
- 15) Tidak ada pengaruh tingkat pendidikan terhadap kadar gula darah sewaktu dengan *p value* 0.431 (*p value* <0.05)

6.2 Saran

6.2.1 Bagi Pelayanan Keperawatan

1. Intervensi *Diabetes Self Management Education* (DSME) dapat menjadi program Puskesmas Sekupang sebagai kegiatan rutin Posyandu Lansia berfokus pada perubahan perilaku manajemen penyakit DM pada pasien DM tipe 2, serta dievaluasi secara berkelanjutan.
2. Perawat dapat meningkatkan motivasi pasien dengan meningkatkan pengetahuan pasien melalui Intervensi *Diabetes Self Management Education* (DSME) yang terstruktur tentang DM dan penatalaksanaannya.
3. Terbentuknya *peer group* khususnya pasien DM.

6.2.2 Bagi Institusi Keperawatan

Perlu memasukkan materi *Diabetes Self Management Education* (DSME) dalam pembelajaran untuk memberikan asuhan keperawatan pada pasien DM khususnya. Dan mengintegrasikan teori keperawatan *Health Promotion Model* sebagai promosi kesehatan dengan acuan berpikir untuk mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi perubahan *self management behavior*.

6.2.3 Pasien DM

Self management behavior yang baik harus dipertahankan dan memiliki komitmen untuk dapat mengontrol kadar glikemik dalam batas normal secara mandiri sebagai tindakan pencegahan resiko terjadinya komplikasi.

6.2.4 Bagi Penelitian Selanjutnya

1. Penelitian selanjutnya disarankan untuk melakukan penelitian terkait pengaruh *Diabetes Self Management Education* (DSME) terhadap perbaikan indikator Status Ekonomi, mengukur kadar gula darah puasa dan post grandial, IMT, HbA1c.
2. Penelitian selanjutnya disarankan bahwa pola makan pada pasien diabetes melitus tipe 2 harus dihubungkan dengan culture lokasi penelitian.
3. Penelitian selanjutnya disarankan pada materi *Diabetes Self Management Education* (DSME) tentang perawatan kaki, suhu air yang ideal atau ada pendampingan dalam mengukur suhu air.
4. Penelitian selanjutnya disarankan untuk melakukan penelitian *Diabetes Self Management Education* (DSME) memperhatikan tempat/ruangan dalam memberikan materi.

DAFTAR PUSTAKA

- ADA (2015). *Standar of medical care in diabetes-2015*. Diabetes Care. 38.
- AADE7 (2007). *Evolution of the American Association of Diabetes Educators Diabetes Education Outcomes Project*. The Diabetes EDUCATOR
- Adachi, M., Yamaoka, K., Watanabe, M., Nishikawa, M., Hida, E., Kobayashi, I., Tango, T. (2010). *Effect of Lifestyle Education Program for Type 2 Diabetes Patients in Clinics: Study Design of a Cluster Randomized Trial*. BMC Public Health.
- Alligood, M. R. (2014). *Nursing Theorists and Their Work*. St. Louis: Elsevier.
- Bandura, A. (1994). *Self Efficacy*. <http://.uky.edu/bandura/banency.html>
- Baradaran, R. H., Knill-Jones, P. R., Wallia, S., Rodgers, A. (2006). *A Controlled Trial of The Effectiveness of a Diabetes Education Programme in a Multi-Ethnic Community in Glasgow*. BMC Public Health.
- Black, J. M., & Hawks, J. H. (2014). *Medical Surgical Nursing*. St. Louis Missouri: Elsevier.
- Chao, H. Y., Usher, K., Buettner, G. P., Holmes, C. (2012). *Cluster Randomized Controlled Trial : Educational Self Care Intervention with Older Taiwanese Patients with Type 2 Diabetes Melitus- Impact of Blood Glucosa Level and Complication*. Elsevier
- Departemen Kesehatan RI. (2012). *Profil Kesehatan di Indonesia*. [http://www.depkes.go.id/downloads/profil%20kesehatan_2012%20\(4%20sept%\).pdf](http://www.depkes.go.id/downloads/profil%20kesehatan_2012%20(4%20sept%).pdf).
- deWit, S. C., & Kumagai, C (2013). *Medical-surgical Nursing : Concepts & Practice*. St.Louis: Elsevier.
- Dirdarloo, AR., Shojaeizadeh., Gharaaghaji, ASL (2012). *Prediction of Self Management Behavior among Iranian Woman with Type 2 Diabetes: Application of the Theory of Reasoned Action along with Self-Efficacy (ETRA)*. Iranian Red Crescent Medical Journal.
- Funnell. M. M., Brown, T. L., Childs, B. P., Hass, L. B., & al, e. (2008). *National Standars for Diabetes Self-Management Education*. Diabetes Care, 30(6), 1630-7.

- Heinrich, E., Schaper, N. C., Vries, N. K. De. (2010). *Self-management interventions for type 2 diabetes: a systematic review*. EDN Autumn 7(2).
- Hillen, S. J., Beaton, S., Fernandes, O., Worley, V. A., Benitez, V. G., Hanson, A., Tompkins, L. J., Prsons, W., Adams, K., Spain, V. (2013). *Are Benefits From Diabetes Self-Management Education Sustained?*. Clinical.
- Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2014). *Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Hunt, P. D.(2003). *The concept of knowldge and how to measure it*. Journal of Intellectual Capital, 4(1).
- Ignatavicius, A. D., & Workman, E. L. (2013). *Medical Surgical Nursing : patient-Centered Collaborative Care*. USA: Saunders Elsever.
- International Diabetes Federal (IDF) (2013). *Guidelaine Self-monitoring of blood glucose in non insulin treated type 2 diabetes*.
- Karakurt, P., Kasikci, MK. (2012). *The Effect of Education Given to Patients with Type 2 Diabetes Mellitus on Self-Care*. International Journal of Nursing Practice.
- Lewis, S. M., Heitkemper, M. M., & Dirksen, S. R. (2014). *Medical Surgical Nursing : Assesment and Management of Clinical Problem*. USA: Mosby.
- Mohamed, H., Lenjaw, B., Amuna, P., Zotor, F., Elmahdi, H. (2012). *Culturally Sensitive Patient-Centred Educational Programme for Self-Management of Type 2 Diabetes : A Randomized Controlled Trial*. Elsevier
- McGowan, P. (2011). *The Efficacy of Diabetes Patient Education and Self-Management Education in Type 2 Diabetes*. Canadian Journal of Diabetes.
- Norris, S.L., Lau, J., Smith, S.J., Schmid, C.H., & Engelgau, M.M. (2002). *Self-Management Education for Adults with type 2 diabetes: A meta analysis of the effect on glycemic control*. Diabetes Care, 25(7), 1159-71.
- Notoatmodjo, S. (2012). *Ilmu perilaku kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- Parker, M. E., & Smith, M. C. (2010). *Nursing Theories and Nursing Practice (3 ed)*. Philadelphia: F.A. Davis Company.
- Perkumpulan Endokrinologi Indonesia (PERKENI). (2011). *Konsensus pengelolaan dan pencegahan DM tipe 2 di Indonesia*. Jakarta.
- Perkumpulan Endokrinologi Indonesia (PERKENI). (2015). *Konsensus pengelolaan dan pencegahan DM tipe 2 di Indonesia*. Jakarta.

- Polit, D.F., & Beck, C.T. (2012). *Resource Manual for Nursing Research*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins
- Riskesdas, R. (2013). *Riset Kesehatan Dasar Republik Indonesia*.
- Rondhianto (2012). *Pengaruh Diabetes Self Management Education Dalam Discharge Planning Terhadap Self Care Behavior Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2*. Jurnal Keperawatan Soedirman, Volume 7.
- Smeltzer, S., Bare, B. G., Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2008). *Brunner&Suddarth's: Textbook of Medical Surgical Nursng. Eleventh Edition. Vol 2 Part 1*. Philadelphia : Lippincott Williams& Wilkins.
- Susilo, W., Aima, H., & Suprapti, F. (2014). *Biostatistika Lanjut dan Aplikasi Riset*. Jakarta: Trans Info Media.
- Soegondo, S. (2007). *Penatalaksanaan diabetes mellitus terpadu: sebagai panduan penatalaksanaan diabetes mellitus bagi dokter maupun edukator*. Jakarta: Balai penerbit FKUI.
- Sousa, V.D., Zauszniewski, J.A., Musil, C.M., Price Lea, P.J., & Davis, S.A. (2005). *Relationships among self-care agency, self-efficacy, self-care, and glycemic control*. Research and Theory for Nursing Practice, 19(3), 217-30.
- Toobert, D.J., Hampson, S.H., & Glasgow, R.E. (2000). *The summary of diabetes self-care activities measure: Result from 7 studies and revised scale*. Diabetes Care, 23(7), 943-50.
- Wattanakul, B. (2012). *Faktor influencing diabetes self management behaviors among patients with T2DM in rural Thailand*.
- WHO (2014). *Diabetes Health Topic. Diabates Programme*. <http://www.who.int/diabetes/en>.
- Yin, X. (2005). *Understanding the factors influencing diabetes self-management in chinese people with type 2 diabetes using structural equation modeling*. ProQuest Dissertations and Theses.