

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

1. Hasil penelitian ini memberikan gambaran terkait persepsi dan pengalaman orang tua dalam aktivitas *self-management* di rumah pada anak dengan DM tipe I yang tampak pada tema-tema yang muncul sebagai temuan dari penelitian ini. Adapun tema-tema tersebut adalah: 1) Persepsi orang tua tentang penyakit DM tipe I, 2) pengalaman orang tua tentang kejadian DM tipe I, 3) gambaran aktivitas *self-management* DM tipe I pada anak, dan 4) *support system* (sistem dukungan).
2. Tema pertama yang muncul adalah terkait persepsi orang tua tentang DM tipe I pada penelitian ini merupakan hasil dari pengalaman tentang penyakit DM tipe I yang telah terjadi pada anak sehingga muncul beberapa pendapat tentang gambaran DM tipe I, penyebab DM tipe I, komplikasi DM tipe I, dan penatalaksanaan untuk DM tipe I.
3. Tema kedua adalah mengenai pengalaman orang tua terkait kejadian DM tipe I pada anak dihubungkan dengan awal usia sakit pada anak, perubahan kondisi fisik yang terjadi pada anak, pemeriksaan gula darah, dan riwayat perawatan yang telah dilakukan oleh orang tua terhadap anak dengan DM tipe I.
4. Tema ketiga adalah terkait gambaran aktivitas *self-management* di rumah yang dilakukan oleh orang tua pada anak dengan DM tipe I yaitu

berhubungan dengan pemenuhan kebutuhan fisik, kontrol kesehatan, manajemen terapi farmakologi, dan terkait kondisi psikologis yang muncul dari aktivitas *self-management* di rumah yang dilakukan oleh orang tua pada anak dengan DM tipe I.

5. Tema terakhir yang dari hasil penelitian ini adalah tentang *Support system* (sistem dukungan) terkait persepsi dan pengalaman orang tua dalam aktivitas *self-management* di rumah pada anak dengan DM tipe I, hal ini berhubungan dengan peran orang tua, kerjasama anak, jaminan kesehatan yang digunakan, dan sumber pengetahuan yang didapat oleh orang tua dalam memperoleh informasi dan edukasi terkait perawatan DM tipe I

B. Saran

1. Bagi Orang tua dan Anak dengan DM tipe I

Penelitian ini diharapkan dapat menambah pemahaman orang tua dan anak dengan DM tipe I sehingga disarankan untuk meningkatkan pula kepatuhan dalam pelaksanaan aktivitas *self-management* sehari-hari untuk mencegah komplikasi yang mungkin muncul pada DM tipe I.

2. Bagi Pelayanan Kesehatan

- a. Pelayanan kesehatan baik tenaga medis di RS maupun di komunitas agar dapat memberikan edukasi yang komprehensif kepada pasien dan keluarga tentang *self-management* untuk pasien dengan DM tipe I terkait, manajemen nutrisi, aktivitas fisik (olah raga), intervensi farmakologi, serta monitoring keton dan gula darah agar dapat dilaksanakan oleh pasien dan keluarga dalam kehidupan sehari-hari

guna mencegah komplikasi yang mungkin muncul pada penderita DM tipe I.

- b. Bagi pihak pelayanan kesehatan primer baik puskesmas maupun klinik paratama sebaiknya menyediakan ruang khusus konsultasi atau edukasi khususnya bagi pasien dengan penyakit kronis seperti DM tipe I ini agar mendapatkan informasi dan pengetahuan secara komprehensif agar lebih memahami bagaimana cara perawatan pasien DM tipe I dengan baik dan benar.

3. Bagi Pendidikan Keperawatan

Telah banyak literature dan informasi tentang keperawatan pada pasien diabetes, namun sangat terbatas sekali literature dan *evidence based* yang membahas tentang perawatan pada pasien diabetes tipe I sehingga penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai dasar dalam mengembangkan ilmu pengetahuan khususnya pada keperawatan pada pasien diabetes tipe I.

4. Bagi Peneliti di Bidang keperawatan

Peneliti menyarankan agar penelitian terkait aktivitas self management pada pasien dengan DM tipe I dapat dikembangkan lebih lanjut dengan metode penelitian yang sama ataupun berbeda. Penelitian selanjutnya yang mungkin dapat dikembangkan adalah terkait perubahan kondisi fisik khususnya tentang kejadian amenorea pada remaja putri dengan DM tipe I dan terkait hal-hal yang mempengaruhi kepatuhan pasien DM tipe I

khususnya dalam hal diet atau manajemen nutrisi dan kontrol gula darah sebelum injeksi insulin.

5. Bagi Pengambil Kebijakan

Informasi dari hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi pertimbangan bagi para pengambil kebijakan khususnya dibidang kesehatan agar memberikan perhatian yang lebih khusus pada penanganan penyakit DM tipe I, misalnya dengan membentuk program khusus bagi pasien dengan DM tipe I terkait usaha preventif, kuratif, dan rehabilitatif dalam mencegah komplikasi lebih lanjut mengingat DM tipe I adalah penyakit seumur hidup dan tergantung oleh Insulin.