

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 KESIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian tentang “Gambaran pengetahuan penanganan kegawatdaruratan di rumah pada penderita diabetes melitus di RW 04 Kelurahan Pisang Candi Kota Malang” dapat disimpulkan bahwa tingkat pengetahuan penderita DM tentang penanganan kegawatdaruratan di rumah sebagian besar baik sebanyak 25 orang (69,5%), Sebagian kecil sebanyak 11 orang (30,5%), dan tidak ada yang berpengetahuan kurang.

5.2 SARAN

5.2.1 Bagi Profesi keperawatan

Disarankan untuk tenaga kesehatan dapat memberikan informasi mengenai penatalaksanaan kegawatdaruratan sindrom hiperglikemia hiperosmolar diabetik dirumah karena banyak responden yg masih belum mengetahui hal tersebut.

5.2.2 Bagi Penelitian Selanjutnya

Disarankan untuk penelitiann selanjutnya dapat mengkaji bagaimana penerapan kegawatdaruratan di rumah pada penderita diabetes melitus di RW 04 Kelurahan Pisang Candi Kota Malang.

5.2.3 Bagi Responden

Disarankan responden dapat meningkatkan pengetahuan tentang kegawatdaruratan dengan cara mencari informasi kefasilitas kesehatan terdekat dan mengaplikasikannya ketika terjadi kegawatdaruratan di rumah.



DAFTAR PUSTAKA

- Azwar. (2014). No Title. *Pontificia Universidad Catolica Del Peru*, 8(33), 44.
- Egi, A. R., Majid, A., & Ekwantini, R. D. (2018). Penerapan Perawatan Ulkus Diabetik Pada Asuhan Keperawatan Klien Dengan Ulkus Diabetik Di RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten. *Doctoral Dissertation, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta*, 2008, 40.
- Engel. (2014). *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*, 1–8.
- Hartono. 2016. *Mengenal Diabetes Mellitus : Panduan Praktis Menangani Penyakit Kencing Manis*. Jogjakarta: Penerbit Kata Hati
- li, B. A. B. (2016). *American Diabetes Association/World Health Organization*. 5–14.
- Isniati. 2017. *Diabetes Melitus Penyakit Kencing Manis*. Yogyakarta: Kanisius
- Masharani. 2017. *Penatalaksanaan Diabetes Mellitus Terpadu*. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia
- Notoadmodjo. 2018. *Metodelogi Penelitian*. Jakarta: Rineka Cipta
- Nursalam. 2015. *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*, Surabaya: Salemba Medika
- Rikesdas. 2018. *Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar (Rikesdas) tahun 2018*. <http://www.depkes.go.id/recources/download/general/hasil%20Rikesdas%202013.pdf> diakses pada tanggal 20 November 2020
- Sulastri, S., Widayati, A., & Faot, M. I. (2014). Hubungan Pengetahuan Tentang Karies Gigi Dengan Motivasi Untuk Melakukan Penempatan Karies Gigi (Pada Pasien Di Poli Gigi Puskesmas Kota Soe). *Repository Poltekkesjogja*, 9–33. <http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/1134/4/4>. Chapter 2.pdf
- Ulfa, M. (2015). Gambaran Pengetahuan Anggota Diabetes Melitus Tipe II Di Wilayah Kerja. In *Universit Islam Negeri Syarif Hidayatullah*. <http://repository.uinjkt.ac.id/dspace/handle/123456789/37711>
- PERKENI. 2015. *Petunjuk Praktis Pengelolaan Diabetes Mellitus Tipe2*. Jakarta : FKUI
- Fitri, R. Yekti., W., 2012. Asupan Energi, Karbohidrat, Serat, Beban Glikemik, Latihan Jasmani dan Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Melitus tipe 2. *Media Medika Indonesia*.
- Notoatmodjo, S. (2014). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

- Fatimah, R. N. (2015). Diabetes melitus tipe 2. Jurnal Majority, 4(5). JOUR. Fatimah RN. Diabetes Melitus Tipe 2. Jurnal Universitas Lampung. 2015 Juni; 1
- Kementerian Kesehatan, R. I. (2013). Riset kesehatan dasar (Riskesdas) 2013. Jakarta: Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan. JOUR.
- International Diabetes Federation (IDF). 2015. IDF Diabetes Atlas 7th Edition. International Physical Activity Questionnaire (IPAQ). 2005.
- Short and Long Forms Magdalena,Cesil. 2016. Skripsi: Hubungan Penerapan 3J (Jumlah, Jenis, dan Jadwal) dan Aktivitas Fisik Terhadap Status kadar Gula Dara Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Posbindu Wilayah Kerja Puskesmas Ciputat tahun 2016. Jakarta: UNJ

