

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Pada bab ini penulis membuat kesimpulan tentang pengelolaan gangguan integritas kulit pada pasien Ny.W dengan diabetes mellitus tipe-2 di Rumah Sakit Carlie Hospital. Penulis telah melakukan lima langkah proses keperawatan yang meliputi pengkajian, menentukan diagnosa keperawatan, menyusun intervensi, melakukan implementasi dan evaluasi keperawatan.

1. Pengkajian dilakukan pada hari senin tanggal 7 febuari 2022 jam 08.00 WIB, diperoleh data subyektif pasien mengatakan jari tengah pada tangan kananya mengalami luka melepuh berwarna hitam dan nyeri. Sedangkan data objektifnya yaitu terdapat luka melepuh berwarna hitam pada jari tengah tangan kanan pasien
2. Diagnose keperawatan yang diperoleh yaitu gangguan integritas kulit berhubungan dengan neuropati perifer di buktikan dengan adanya luka gangren pada jari tengah tangan kanan pasien.
3. Intervensi keperawatan yang telah disusun penulis untuk diagnose gangguan integritas kulit yaitu dengan perawatan luka, monitor gula darah, dan anjurkan diet glukosa.
4. Implementasi keperawatan yang sudah penulis lakukan yaitu mengukur tanda-tanda vital pasien, memonitor kadar gula darah pasien, melakukan perawatan luka, memberikan pendidikan diet rendah glukosa

5. Evaluasi yang dilakukan pada hari jum'at 11 febuari 2022 jam 08.00 WIB didapat hasil data subjektif pasien mengatakan masih sedikit merasa lemas, post amputasi masih terasa nyeri pada derajat 1. Sedangkan data objektif pasien tampak lebih segar dari hari-hari sebelumnya, luka post amputasi berwarna pink dan terdapat jaringan granulasi. Masalah integritas kulit pada pasien teratasi dan hentikan intervensi.

B. Saran

1. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan dari studi yang telah dilakukan penulis mampu mengoptimalkan dan meningkatkan mutu pendidikan. Karya Tulis Ilmiah ini juga dapat digunakan sebagai sumber dan panduan bagi mahasiswa yang akan melakukan studi kasus ataupun memberikan asuhan keperawatan khususnya pada gangguan integritas kulit dengan DM Tipe II.

2. Bagi profesi Keperawatan

Hasil dari studi kasus ini dapat digunakan sebagai acuan bagi profesi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien diabetes mellitus dengan pengelolaan gangguan integritas kulit menggunakan metode perawatan luka modern dressing.

3. Bagi Responden

Diharapkan dapat mengatasi masalah gangguan integritas kulit dengan perawatan luka serta mampu mengontrol gula darahnya secara mandiri untuk mencegah terjadinya luka gangrene yang baru.

4. Bagi Penulis

Diharapkan dari hasil Karya Tulis Ilmiah yang telah disusun, penulis mampu memberikan hasil yang lebih maksimal dalam penyusunannya dengan berpedoman pada format dan teori yang ada. Serta dengan adanya pengelolaan asuhan keperawatan ini penulis mampu memahami bagaimana proses pengelolaan pada pasien diabetes mellitus dengan luka gangrene.