

## BAB V

### SIMPULAN DAN SARAN

#### A. Simpulan

Berdasarkan pengkajian proses keperawatan dengan perawatan luka telah diterapkan pada pengobatan pasien ulkus diabetikum di RSUD dr. Gunawan Mangunkusumo. Kesimpulan yang dapat penulis ambil dari pengkajian pasien ulkus diabetikum yang telah diberikan pada pasien yaitu didapatkan data setelah pengkajian dan penilaian meliputi informasi identitas pasien, keluhan utama, riwayat kesehatan, aktivitas sehari-hari, data psikososial, status kesehatan mental pasien, pemeriksaan fisik, pemeriksaan kepala, kaki, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan terapeutik. Setelah dilakukan evaluasi pada sistem integumen pasien, ditemukan data pengkajian berupa terdapat luka ulkus diabetes pada pedis sinistra dengan luas luka 60 cm<sup>2</sup>, stadium luka *grade* 4 dasar luka berwarna kekuningan, kehitaman terdapat jaringan terdapat eksudat dan berbau

Pada pasien ulkus diabetikum diagnosa atau masalah keperawatan yang dikelola yaitu gangguan integritas kulit atau jaringan. Intervensi yang dilakukan untuk pengelolaan pada pasien ulkus diabetikum yaitu perawatan luka dengan pendekatan *modern dressing*. Implementasi keperawatan dilakukan selama 3 hari pengelolaan. Selama pengelolaan pasien dibutuhkan edukasi diet untuk kontrol glikemik dan melakukan edukasi terhadap penilaian tanda gejala infeksi. Pada penulisan ini penilaian kondisi pasien yang diselesaikan oleh penulis disiapkan dalam format SOAP. Masalah ini telah diperbaiki pada pasien sesuai dengan kriteria hasil penulis. Evaluasi dilakukan pada hari ke tiga setelah dilakukan pengelolaan selama tiga hari dengan hasil yang belum maksimal tetapi terdapat perubahan yang cukup tampak dalam

bukti dokumentasi yang telah diambil, hal ini membuktikan pendekatan *modern dressing* digunakan dalam perawatan luka dan terbukti cukup efektif karena meminimalisasi rasa nyeri, dan perkembangan bentuk luka yang efektif baik, granulasi mulai muncul, jaringan baru mulai muncul, tidak ada perdarahan, eksudat berkurang, kulit di sekitar luka mulai lembap.

## **B. Saran**

### **1. Bagi Penulis**

Diharapkan langkah lebih lanjut penulis dapat menambah wawasan dengan menambah pengetahuan tentang *modern dressing*, melakukan pelatihan perawatan luka, dan membaca jurnal-jurnal terbaru tentang pengembangan perawatan luka dan *modern dressing*.

### **2. Bagi Institusi Kesehatan**

Perawatan pasien dengan luka kronis diharapkan rumah sakit dapat menyediakan bangsal khusus perawatan luka agar dapat mencapai perawatan yang lebih optimal.

### **3. Bagi Instansi Pendidikan**

Berdasarkan perkembangan perawatan luka yang semakin luas diharapkan institusi pendidikan dapat menambahkan mata kuliah Perawatan Luka untuk mahasiswa kesehatan.

### **4. Bagi Pasien dan Masyarakat**

Karya tulis ilmiah ini diharapkan dapat menjadi wawasan masyarakat mengenai perawatan luka yang tepat dan dapat diaplikasikan untuk pasien dengan masalah luka komplikasi diabetes melitus.

