

## BAB 5

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### 5.1 Kesimpulan

1. Pengkajian pada klien ulkus diabetikum dengan gangguan integritas kulit atau jaringan dilakukan pada tanggal 3-01-2022
2. Diagnosa yang ada di teori dapat ditemukan pada kasus nyata yaitu gangguan integritas kulit berhubungan dengan neuropati perifer yang ditandai dengan kerusakan jaringan.
3. Intervensi keperawatan yang ada pada teori dapat dilaksanakan pada klien. Intervensi yang dapat diberikan pada klien dengan masalah gangguan integritas kulit atau jaringan yaitu :
4. Observasi luka : lokasi, dimensi, kedalaman luka, karakteristik, warna cairan, granulasi, jaringan nekrotik, tanda tanda infeksi dari intervensi ini untuk mengetahui tingkat metabolisme jaringan kulit dan disintegrasi kulit guna memudahkan manajemen perawatan luka, lakukan tehnik keperawatan luka steril prosedur ini untuk mencegah kontaminasi luka dan menjaga kebersihan luka serta dapat meminimalkan kontaminasi silang, lakukan pemeriksaan gda secara rutin prosedur ini membantu pemantauan kadar gula darah secara normal, anjurkan klien untuk menjaga kebersihan luka agar tetap bersih dan kering intervensi ini untuk mencegah kuman atau bakteri berkembang di area sekita luka, ajarkan keluarga tentang luka dan perawatan luka prosedur ini dilakukan agar keluarga dan pasien mengerti tentang cara perawatan luka untuk pasien

ketika berada di rumah, kolaborasi dengan tenaga medis untuk terapi penyembuhan luka dan pemberian obat pencegah infeksi, dengan pemberian obat dapat mempercepat penyembuhan luka gangren diberikan saleb neocenta dan bioplacenton.

5. Implementasi keperawatan dengan gangguan integritas kulit atau jaringan pada tanggal 3-01-2022
6. Evaluasi keperawatan dilakukan selama 3 x 24 jam berturut turut. Pada evaluasi didapatkan hasil jaringan luka bersih tidak ada tanda tanda infeksi.

## 5.2 Saran

### 1. Bagi Responden

Klien dapat melakukan *control* atau pemeriksaan dengan lebih teratur ketika menjalani masa penyembuhan, supaya tidak terjadi komplikasi, diperlukan pada pemeriksaan secara rutin sesuai jadwal dari rumah sakit yang ditentukan, dan bagi responden diharapkan dapat menghindari faktor pencetus tanda tanda infeksi luka.

### 2. Bagi Keluarga

Keluarga dapat memotivasi dan memberikan dukungan pada pasien ulkus diabetikum dengan cara meningkatkan pengetahuan tentang menjaga kebersihan luka dan diet pasien sehingga pasien ulkus diabetikum dapat lebih meningkatkan motivasi pada pasien agar lekas sembuh,

### 3. Bagi Tempat Penelitian

Petugas kesehatan dapat memberikan penanganan yang cepat dan tepat pada pasien ulkus diabetikum dapat melakukan penanganan dengan lebih tepat dan nyaman.

#### 4. Bagi Instansi Kesehatan

Dari hasil penelitian ini bisa digunakan sebagai tambahan informasi bagi instansi kesehatan dalam memutuskan kebijakan untuk peningkatan layanan kesehatan terutama pada masalah gangguan integritas kulit pada pasien ulkus diabetikum.

#### 5. Bagi Peneliti Selanjutnya

Penelitian ini dapat menjadi panduan atau *literature* dalam melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien masalah gangguan integritas kulit atau jaringan.

