

BAB 4

KESIMPULAN DAN SARAN

4.1 Kesimpulan

Simpulan yang didapatkan pada asuhan keperawatan pada klien yang mengalami masalah gangguan integritas kulit di RSUD Ibnu Sina Gresik selama 3 hari bahwa :

1. Peneliti melakukan pengkajian secara subjektif dan objektif yaitu pasien 1 mengalami kaki sering merasa kesemutan, Ada luka pada kaki kanan tampak kemerahan, terdapat bau dan produksi pus sudah tidak ada, kulit kaki kering, pucat, dan bersisik, kuku pada kaki keing dan berwarna kecoklatan, telapak kaki kering, Turgor kulit jelek. Dan klien 2 dan 3 mengalami kaki kadang terasa kesemutan, adanya luka pada kaki yang masih berwarna kemerahan dan terdapat bau, serta produksi pus sudah tidak ada, kulit kaki kering, bersisik dan mudah terkelupas, kuku pada kaki kering, telapak kaki kering, Turgor kulit menurun.
2. Diagnosa keperawatan yang sesuai dengan batasan karakteristik yaitu Gangguan integritas kulit berhubungan dengan Adanya luka gangren.
3. Intervensi keperawatan yang dilakukan meliputi: Monitoring luka dan kulit akan adanya kemerahan, Monitor status nutrisi pasien, Lakukan pemeriksaan GDA secara rutin, Anjurkan klien untuk menggunakan alat bantu seperti tongkat, alas kaki yang nyaman saat berjalan dan menghindari penekanan yang beresiko terjadi perlukaan, Jaga kebersihan

linen agar tetap bersih, kering dan tidak mengkerut, Ajarkan klien untuk mobilisasi (ubah posisi) tiap 2 jam, Oleskan lotion atau minyak baby/baby oil pada area yang tertekan, Kolaborasi dengan tim medis untuk terapi antibiotic dan pemberian insulin.

4. Implementasi dilakukan sesuai dengan rencana asuhan keperawatan yaitu Memonitoring luka dan kulit akan adanya kemerahan, Memonitor status nutrisi pasien, Melakukan pemeriksaan GDA secara rutin, Mengajarkan klien untuk menggunakan alat bantu seperti tongkat, alas kaki yang nyaman saat berjalan dan menghindari penekanan yang beresiko terjadi perlukaan, Menjaga kebersihan linen agar tetap bersih, kering dan tidak mengkerut, Mengajarkan klien untuk mobilisasi (ubah posisi) tiap 2 jam, Mengoleskan lotion atau minyak baby/baby oil pada area yang tertekan, Berkolaborasi dengan tim medis untuk terapi antibiotic dan pemberian insulin.
5. Evaluasi yang didapatkan setelah diberikan tindakan asuhan keperawatan pada klien 1, 2 dan 3 mengatakan tidak ada masalah pada area luka nya, bahkan membaik, kadar gula sudah dibawah batas normal dan memenuhi kriteria hasil yang ingin dicapai.

4.2 Saran

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan, peneliti dapat memberi saran:

a. Bagi partisipan dan keluarga.

Diharapkan dengan adanya penelitian ini dapat digunakan sebagai wawasan bagi pasien untuk lebih memahami tindakan perawatan seperti, Monitoring kulit, Melakukan perawatan luka (home care), adanya kemerahan, Monitor status nutrisi pasien, Lakukan pemeriksaan GDA secara rutin, Observasi TTV, Anjurkan klien untuk menggunakan alat bantu seperti tongkat, alas kaki yang nyaman saat berjalan dan menghindari penekanan yang beresiko terjadi perlukaan, Jaga kebersihan linen agar tetap bersih, kering dan tidak mengkerut, Ajarkan klien untuk mobilisasi (ubah posisi) tiap 2 jam, Oleskan lotion atau minyak baby/baby oil pada area yang tertekan, Kolaborasi dengan tim medis untuk terapi antibiotic dan insulin. Saran pada anggota keluarga klien salah satunya yaitu memotivasi klien dalam kesembuhannya menjalani perawatan.

b. Bagi tenaga kesehatan

Diharapkan klien tetap kooperatif dengan intervensi atau perawatan yang akan dilakukan dengan tenaga kesehatan di rumah sakit. Sehingga bisa mempercepat proses kesembuhan dan memperpendek waktu MRS.

c. Bagi institusi rumah sakit

Bisa dipakai sebagai peningkatan intervensi dalam merawat pasien dengan Diabetes Mellitus sehingga bisa digunakan untuk bahan pembelajaran dikasus nyata oleh mahasiswa.

d. Bagi institusi pendidikan

Sebaiknya pendidikan lebih memantapkan materi dalam pembuatan studi kasus, baik pemantapan materi untuk dosen atau pun untuk mahasiswa. Karena selama proses mahasiswa kurang begitu paham dalam pembuatan karya tulis ilmiah model studi kasus.

e. Bagi penulis selanjutnya

Diharapkan dilakukan penelitian selanjutnya mengenai asuhan keperawatan pada klien diabetes Mellitus dengan masalah gangguan integritas kulit yang lebih menggali berdasarkan teori-teori serta penemuan pendukung kasus.

