

BAB 5

SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan pembahasan yang telah diuraikan pada BAB 4 tentang perbandingan antara klien 1 dan klien 2. antara teori dan kasus nyata pada Diabetes Melitus di RSI Sakinah Mojokerto. Maka peneliti dengan Tn. A dan Tn. S dengan Gangguan Integritas Kulit/Jaringan pada Diabetes mengambil kesimpulan bahwa setelah dilakukan perawatan luka selama 3 hari gangguan integritas kulit/jaringan berkurang serta luka tampak membaik. Dalam 3 hari luka dari kedua klien tampak membaik karena setiap harinya dilakukan tindakan rawat luka yang tepat dan steril, dan dibantu dengan kepatuhan klien diit yang sesuai. Pada klien 1 luka tidak terdapat purulen, luka lembab sedangkan pada klien 2 luka tampak terdapat jaringan granulasi, tidak terdapat pus, luka lembab. Hal ini sesuai dengan teori yang sudah di jelaskan bahwa semua pasien luka diabetikum mengalami regenerasi jaringan setelah 7 hari dilakukan perawatan luka yang tepat. Perawatan luka yang tepat dapat mengurangi eksudat, pada luka sehingga mampu mengurangi rasa nyeri tiap pergantian balutan, membantu sel-sel untuk beregenerasi, tidak merusak jaringan yang baru, dan memungkinkan neutrophil dan magrofag untuk bermigrasi dengan lebih baik sehingga dapat sembuh secara optimal(Wahyuni, 2022).

5.2 Saran

5.1.1 Bagi Pasien

Diharapkan bagi partisipan untuk terus menjaga kebersihan di area luka mengganti balutan dan melakukan perawatan luka mandiri. Menganjurkan klien untuk mengkonsumsi makanan tinggi kalori dan proten dan selalu meminum obat secara teratur.

5.1.2 Bagi Instansi Rumah Sakit

Diharapkan bagi rumah sakit dapat memberikan pelayanan kesehatan dan mempertahankan hubungan kerjasama yang baik antara tim kesehatan maupun klien sehingga dapat meningkatkan asuhan keperawatan yang optimal dan khususnya pada klien Diabetes melitus dengan gangguan integritas kulit.

5.1.3 Bagi Tenaga Keperawatan

Diharapkan selalu berkoordinasi dengan tim kesehatan lainnya dalam memberikan asuhan keperawatan pada klien agar lebih maksimal, khususnya pada klien Diabetes melitus dengan gangguan integritas kulit. Perawat dapat memberikan pelayanan professional dan komprehensif.

5.1.4 Bagi Penelitian Selanjutnya

Diharapkan peneliti lain dapat berusaha memberikan asuhan keperawatan yang terbaik bagi klien dalam upaya meningkatkan asuhan keperawatan menuju perawatan yang terbaik dan pemantauan diit pada pasien DM.