

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan pembahasan yang telah diuraikan dalam bab 4 tentang perbandingan klien 1 dan klien 2 antara teori dengan kasus nyata Ny. K dan Ny. K dengan ulkus diabetikum di RSI Sakinah Mojokerto. Penulis akan menguraikan tentang kesimpulan dan saran dari pemberian asuhan keperawatan sebagai berikut :

1. Pengkajian pada klien dengan ulkus diabetikum didapatkan keluhan kedua klien sama yaitu mengalami luka di kaki, jika yang diakibatkan oleh diabetes mellitus, kedua klien juga mengalami kondisi luka dengan grade 2 dan karakteristik luka, karakteristik luka : luka terdapat slough, terdapat rongga kedalaman 1 cm, bengkak, kemerahan, terdapat nanah, suhu sekitar luka hangat dan kulit sekitar luka kering.
2. Diagnosis yang dialami kedua klien yaitu gangguan integritas kulit/jaringan berhubungan dengan gangguan sensasi dibuktikan dengan kerusakan jaringan dan/ atau lapisan kulit, nyeri, kemerahan.
3. Pelaksanaan keperawatan meliputi : observasi luka, teknik perawatan luka moisture balance, kolaborasi pemberian terapi, yang bertujuan mengembalikan integritas kulit yang dilakukan selama 3 ahri.
4. Tindakan keperawatan meliputi : melakukan perawatan luka, melakukan kolaborasi dalam pemberian obat inj. Santagesik 2ml 3x1

(IV), inj. Ceftriaxone 1gr 2x1 (IV), semua diberikan secara kooperatif.

5. Evaluasi dari masalah yang dialami partisipan 2 dalam pelaksanaan keperawatan dapat teratasi sebagian karena pada partisipan 2 mengalami fase proliferasi 15%. Sedangkan pada klien 1 dengan pelaksanaan tindakan asuhan keperawatan yang diberikan teratasi karena partisipan 1 mengalami fase proliferasi 40% dalam waktu yang sama hal tersebut diakibatkan dalam proses penyembuhan luka selama berlangsung tidak berdiri sendiri, melainkan banyak faktor meskipun sudah terdapat perbedaan dalam pemberian intervensi perawatan luka.

5.2 Saran

Setelah penulis melakukan studi kasus, penulis mengalami beberapa hambatan yaitu kedatangan kedua klien dalam waktu bersamaan. Namun dengan bantuan beberapa pihak penulis mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini tepat pada waktunya. Demi kemajuan selanjutnya maka penulis menyarankan :

5.2.1 Bagi partisipan

Dalam perawatan diharapkan klien dan keluarga mampu menjaga luka agar tidak terkena air saat beraktivitas dan tetap menjaga luka dalam keadaan lembab. Selain itu juga memakai bantala kaki jika perlu, serta rutin untuk melakukan perawatan luka.

5.2.2 Bagi rumah sakit

Tugas akhir ini dapat menjadi bahan referensi daam menangani klien gangguan sensasi dengan melibatkan keluarga, serta asuhan keperawatan yang dilakukan di rumah sakit.

5.2.3 Bagi instansi pendidikan

Tugas akhir ini dapat menjadi bahan referensi serta guna menambah wawasan bagi mahasiswa.

5.2.4 Untuk peneliti selanjutnya

Tugas akhir ini akan memberikan masukan bagi profesi keperawatan lebih lanjut dalm upaya meningkatkan mutu pelayanan dan dapat dijadikan wacana dalam proses pembelajaran sehingga pada akhirnya mahasiswa atau calon tenaga kesehatan mampu disiplin terutama dalam hal penanganan klien dan juga harus memperhatikan beberapa ketrbatasan yang dialami agar lebih dalam menyempurnakan penelitiannya, kerusakan integritas kulit berhubungan dengan neuropati perifer pada penderita ulkus diabetikum dengan melibatkan peran serta keluarga, sehingga jumlah penderita ulkus diabetikum dengan gangguan integritas kulit/jaringan mendapatkan perawatan luka yang tepat.