

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Asuhan keperawatan merupakan seluruh rangkaian proses keperawatan yang diberikan kepada pasien yang di mulai dari pengkajian samapai dengan evaluasi dalam usaha memperbaiki ataupun memelihara derajat kesehatan. Setelah melakukan penelitian asuhan keperawatan pada kasus Ny. S dan Tn. G dengan “Asuhan Keperawatan Diabetes Mellitus dengan Ulkus Diabetiku” dengan data rekam medis di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Delanggu, peneliti mengambil kesimpulan sebagai berikut :

##### **1. Pengkajian**

Pengkajian yang di dapatkan pada kedua kasus dengan teori yaitu tanda dan gejala muncul pada kedua kasus yaitu badan merasakan lemas, terdapat luka ulkus di kaki kiri, pada kasus I pasien memiliki riwayat penyakit gastroparesis dan terjadi pada usia  $\geq 50$  tahun.

##### **2. Diagnosa**

Pada kasus I dan kasus II diagnosa yang di dapatkan yaitu ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan Hiperglikemia, diagnosa kedua kerusakan integritas kulit berhubungan dengan adanya ulkus dan diagnosa ketiga resiko infeksi berhubungan dengan penyakit kronis (Diabetes Mellitus).

##### **3. Intervensi keperawatan**

Intervensi yang dilakukan oleh peneliti, baik intervensi yang dilakukan secara mandiri maupun kolaborasi yaitu monitor vital sign, mengecek glukosa darah, perawatan luka dengan teknik aseptik dan manajemen nyeri. Serta meminta pasien untuk mematuhi diet makanan yang di berikan.

#### 4. Implementasi keperawatan

Pada tahap implementasi ini hal yang dilakukan oleh peneliti adalah sesuai dengan masalah keperawatan yang muncul dan perencanaan tindakan keperawatan yang bertujuan untuk menangani ulkus diabetikum pada pasien meliputi : memonitor vital sign, memonitor kadar glukosa darah, manajemen diet, terapi farmakologi dan perawatan luka.

#### 5. Evaluasi keperawatan

Dalam evaluasi ini dilakukan untuk mengetahui efektivitas tindakan keperawatan sesuai masalah yang muncul dari data yang kita dapatkan dan sesuai masalah keperawatan yang muncul. Hasil evaluasi yang dilakukan oleh peneliti pada kedua kasus dilakukan selama 3 hari perawatan menunjukkan pasien masih merasakan nyeri, glukosa darah menurun, pus berkurang dan jaringan nekrotik berkurang.

### **B. Saran**

Berdasarkan kesimpulan di atas setelah penulis melakukan penelitian pada bulan April – Mei dengan asuhan keperawatan pada kasus I dan II, yang sesuai dengan masalah yang muncul pada data rekam medis. Serta berinteraksi dengan pasien, tim keperawatan dan tim kesehatan di ruang AR Fahrudin di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Delanggu, penulis memberikan saran sebagai berikut:

#### 1. Untuk Akademik

Penelitian ini diharapkan agar Karya Tulis Ilmiah ini dapat dijadikan sebagai bahan informasi dalam proses pembelajaran Asuhan Keperawatan Medikal Bedah dengan Diabetes Mellitus dikampus dan menjadi bahan referensi untuk adik tingkat dalam melakukan penelitian tentang Diabetes Mellitus.

## 2. Untuk Perawat dan Rumah Sakit

Perawat dan Rumah Sakit diharapkan bisa meningkatkan asuhan keperawatan pada pasien, berupa kelengkapan pengkajian, ketepatan diagnosa keperawatan, mencantumkan rencana tindakan keperawatan yang akan dilakukan, meningkatkan tindakan keperawatan sesuai dengan rencana keperawatan.

## 3. Untuk Responden dan Keluarga

Diharapkan setelah keluar dari rumah sakit dapat melakukan kontrol rutin untuk memeriksakan kesehatannya, mematuhi saran dari dokter dan perawat dan lebih mengenal masalah kesehatan dan proses penyembuhan penyakit yang diderita oleh responden. dan untuk Keluarga mampu merawat anggota keluarganya, mampu memantau status kesehatan klien dan dapat memberikan motivasi kepada klien.

## 4. Bagi Penulis

Dapat menambah wawasan dan pengetahuan penulis mengenai masalah kesehatan dan dapat menerapkan asuhan keperawatan dengan masalah Diabetes Mellitus dengan Ulkus Diabetikum sesuai dengan teori yang didapat dari bangku kuliah serta menambah pengetahuan tentang asuhan keperawatan dengan Diabetes Mellitus.

