

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Dari hasil pemaparan Asuhan Keperawatan pada kasus 1 Ny. S dan kasus 2 Ny. C dengan diagnosa Ulkus DM Grade 3 yang dilakukan pada kasus 1 yaitu tanggal pada tanggal 1 Mei 2019 dan kasus 2 yaitu tanggal 14 Juni 2019. Dari hasil pemaparan diatas dapat disimpulkan sebagai berikut :

1. Pengkajian yang dilakukan pada pasien 1 didapatkan hasil yaitu pasien 1 bernama Ny. S, umur 57 tahun, jenis kelamin perempuan, terdapat luka pada kaki sebelah kiri, kedalaman luka 3 cm, diameter 8 cm, ulkus DM grade 3, terdapat nekrosis jaringan, luka terlihat kecoklatan, bengkak pada ujung kaki sebelah kiri, luka bersih. Sedangkan pada pasien 2 didapatkan hasil yaitu pasien 2 bernama Ny. C, umur 47 tahun, jenis kelamin perempuan, terdapat luka pada kaki sebelah kanan, luka berbau dan luka berwarna kehitaman.
2. Diagnosa keperawatan yang muncul pada kasus 1 dan kasus 2 yaitu pada pasien 1 nyeri akut berhubungan dengan agen cedera fisik dan risiko infeksi berhubungan dengan gangguan integritas kulit. Sedangkan pada pasien 2 kerusakan integritas kulit berhubungan dengan gangguan sirkulasi dan nyeri akut berhubungan dengan agen cedera fisik.
3. Perencanaan yang dilakukan pada pasien Diabetes Melitus dengan Ulkus diprioritaskan untuk mengurangi nyeri, memonitor tanda-tanda vital, dan melakukan perawatan luka dengan teknik septik maupun dengan menggunakan cairan Nacl setiap hari.
4. Tindakan keperawatan, sebagian besar perencanaan yang perawat tentukan pada kedua diagnosa dari masing-masing pasien yang ditegakkan oleh perawat mampu dilaksanakan pada kedua kasus, tidak mengalami suatu kendala dalam melakukan pelaksanaan Asuhan Keperawatan.
5. Evaluasi, yaitu dilakukan setiap pergantian shift dan maksimal hari ketiga perawatan dan sebagian besar masalah teratasi sebagian.

## **B. Saran**

Berdasarkan dari hasil pembahasan dan kesimpulan, untuk mencapai hasil kesembuhan pasien secara maksimal dari tindakan keperawatan yang telah diberikan lebih baik dilakukan tindakan keperawatan dengan memfokuskan pada prioritas masalah pada pasien maka penulis memberikan saran sebagai berikut :

### **1. Bagi Institusi Pendidikan**

Diharapkan hasil karya tulis ilmiah ini dapat dijadikan sebagai acuan referensi lain serta acuan untuk dapat dikembangkan dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Melitus dengan Ulkus Grade 3 sesuai dengan konsep teori.

### **2. Bagi Rumah Sakit**

Diharapkan rumah sakit tetap mempertahankan mutu pelayanan baik dalam bidang medis maupun Asuhan Keperawatan pada pasien yang menjalani rawat inap ataupun rawat jalan dan dengan dukungan oleh kelengkapan pendokumentasian Asuhan Keperawatan, hasil observasi, dan penyuluhan kesehatan bagi pasien dengan cara yang akurat agar pasien lebih paham dan mengerti tentang kondisinya.

### **3. Bagi Pasien**

Perawat menganjurkan pada pasien untuk bisa melakukan perawatan luka dirumah dan menggunakan alas kaki yang longgar agar luka cepat membaik sehingga tidak sampai terjadi amputasi pada luka yang disebabkan oleh penyakit Diabetes Melitus.

### **4. Bagi Keluarga**

Perawat berharap agar keluarga dapat membantu perawatan luka dirumah dan mencegah komplikasi serta infeksi pada luka Ulkus Grade 3

