

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Pada bab ini berisi tentang kesimpulan setelah melakukan penelitian asuhan keperawatan diabetes mellitus dengan ulkus kaki diabetes pada kasus Tn S dan Ny N, yang sesuai dengan masalah yang muncul pada data rekam medis dari Rumah Sakit Islam Klaten, maka penulis membuat beberapa kesimpulan sebagai berikut :

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

Pengkajian pada kedua kasus yang yaitu Tn S dan Ny N, keduanya masuk dalam diagnosa ulkus diabetes mellitus, berusia 48 tahun, memiliki luka pada kaki kirinya dan terdapat riwayat diabetes mellitus 3 tahun yang lalu. Faktor resiko pada kedua kasus bisa karena kadar gula darah yang tinggi dan tidak terkontrol secara rutin, namun pada kasus Tn S terdapat faktor resiko yang berbeda yaitu pada faktor keturunan, hipertensi, kadar kolesterol tinggi dan riwayat perokok.

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

Diagnosa keperawatan yang muncul pada kedua kasus adalah Resiko infeksi dan fatigue yang berbeda hanya pada prioritas utama yang di ambil dan etiologinya. Seharusnya kedunya memakai prioritas utama resiko infeksi.

### 3. Rencanaan

Rencana keperawatan pada kedua pasien sesuai dengan rekam medis, yaitu perencanaan resiko infeksi dan fatigue, prioritas utama pada kedua kasus seharusnya resiko infeksi. Pada intervensinya meliputi tindakan mandiri dan kolaborasi. Seharusnya tambahkan rencana untuk inspeksi balutan luka, observasi karakteristik luka dan awasi hasil laboratorium..

### 4. Pelaksanaan

Tindakan keperawatan kedua kasus hampir sama, yang di lakukan sesuai data rekam medis. Untuk tindakan pada resiko infeksi dengan dilakukan monitor vital sign, monitor gula darah sewaktu, perawatan kaki dan luka, menganjurkan memakai alas kaki, mematuhi diet yang sudah di tentukan dan pemberian obat anti diabetes juga insulin.

### 5. Evaluasi

Evaluasi selama tiga hari didapatkan hasil pada kedua pasien mengalami penurunan hasil gula darah sewaktu. Untuk luka pada kaki Tn S setelah di lakukan tindakan selama 3 hari tidak terdapat perubahan. Untuk luka pada Ny N setelah di lakukan tindakan selama 3 hari luka masih berwarna hitam dan pus berkurang.

## **B. Saran**

Berdasarkan kesimpulan diatas setelah penulis melakukan penelitian asuhan keperawatan pada kasus Tn S dan Ny N, yang sesuai dengan masalah yang muncul pada data rekam medis dari Rumah Sakit Islam Klaten, maka penulis memberikan saran sebagai berikut :

### 1. Perawat

Untuk lebih meningkatkan ketepatan dan kelengkapan dalam pengisian pengkajian sesuai dengan hasil wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik pasien. Karena hasil pengkajian yang tepat dapat menentukan diagnosa keperawatan dan rencana tindakan selajutnya.

### 2. Institusi pendidikan

Karya tulis ilmiah ini bisa dijadikan referensi dalam menambah ilmu bagi mahasiswa bahwa pada kasus ulkus diabetes mellitus untuk perawatannya tidak hanya perawatan luka saja.

### 3. Pasien dan keluarga

Diharapkan pasien setelah keluar dari rumah sakit dapat melakukan kontrol secara rutin untuk memeriksakan keadaannya. Keluarga pasien juga berperan penting terhadap pasien, karena pada saat dirumah keluarganya yang dapat membantu dan mengingatkan pasien untuk rutin kontrol, minum obat teratur dan menjaga pola makan.

#### 4. Rumah sakit

Diharapkan karya tulis ilmiah ini dapat menjadi masukan dan bahan pertimbangan bagi rumah sakit dalam memberikan asuhan keperawatan terutama pada masalah utama diabetes melitus dengan ulkus kaki diabetes.