

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### A. Kesimpulan

Laporan tugas akhir ini memberikan gambar asuhan keperawatan dengan kasus *ulkus diabetikum* pada Tn.S Diruang bedah RSD. Mayjend HM Ryacudu kotabumi lampung utara pada tanggal 11 sd 13 maret 2021 mulai dari pengkajian sampai evaluasi.

##### 1. Pengkajian

Pengkajian yang dilakukan mendapatkan data keperawatan berupa klien mengatakan ada luka dipunggung kaki sebelah kanan , luka kurang lebih 7cm, luka bau,warna luka merah disekitar luka cenderung kelaparan, terdapat pus, klien mengatakan nyeri di luka ulkus dipunggung kaki, nyeri dirasakan jika bergerak atau ber aktivitas nyeri seperti tertusuk jarum,skala nyeri 6, nyeri hilang timbul, klien tampak meringis kesakitan, klien mengatakan lemas dan klien tampak lemah , GDS : 169mg/ dl .

##### 2. Diagnosa keperawatan

Tiga diagnosa prioritas yang ditegakkan pada klien dengan ulkus diabetikum sesuai dengan data pengkajian , sebagai berikut

- a. Gangguan integritas kulit/ jaringan berhubungan dengan *nekrosis* luka
- b. Nyeri akut berhubungan dengan agen pencendera fisik
- c. Ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan gangguan toleransi glukosa darah

3. Rencana keperawatan  
Rencana keperawatan yang muncul yaitu intervensi yang dipilih berdasarkan SLKI :
  - a. gangguan integritas kulit dan jaringan (L.14125) dan berdasarkan SIKI : Perawatan luka ( L.14564)
  - b. Nyeri akut berhubungan dengan agen pencendera fisiologis  
SLKI : tingkat nyeri (L. 08066) dan SIKI : Manajemen nyeri (L.08238)
  - c. ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan gangguan toleransi glukosa darah . SLKI : ketidakstabilan glukosa darah (L.03022) dan SIKI : manajemen hiperglikemia (L.03115)
4. Implementasi keperawatan  
Implementasi keperawat yang dilakukan pada klien ulkus diabetikum sesuai dengan tindakan yang berdasarkan aplikasi SDKI(2017), SLKI(2019), dan SLKI(2018) .
5. Evaluasi  
Hasil Evaluasi setelah dilakukan asuhan keperawatan pada Tn. Selama 3 hari, pada tanggal 11-13 Maret 2021. Pada diagnosa nyeri akut masalah teratasi dan diagnosa lainnya hanya teratasi sebagian yaitu diagnosa gangguan integritas kulit dan jaringan dan diagnosa ketidakstabilan kadar glukosa darah .

## **B. Saran**

1. Bagi Rumah Sakit  
Diharapkan bagi RSD. Mayjend HM.Ryacudu memberi asuhan keperawatan secara komperhensif, dan Hendaknya menyediakan alat alat steril yang bertujuankhusus untuk meningkatkan proses penyembuhan masalah gangguan integritas kulit dan jaringan pada klien dengan kasus *ulkus diabetikum*.
2. Program Studi Keperawatan Kotabumi  
Diharapkan program studi keperawatan kotabumi menyediakan referensi atau sumber bacaan khususnya buku

tentang ulkus diabetikum yang terbaru setidaknya dari tiga tahun terakhir. sehingga mahasiswa mendapatkan pengetahuan dan informasi terbaru yang berguna dalam pembuatan laporan tugas akhir.

### 3. Bagi penulis

Meningkatkan pengetahuan terutama pada kasus *ulkus diabetikum* dan meningkatkan kemampuan dalam melakukan asuhan keperawatan pada klien dengan kasus *ulkus diabetikum*