BAB VI

SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan

Berdasarkan hasil penelitian gambaran asuhan keperawatan pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit di Ruang Oleg RSUD Mangusada Badung dapat disimpulkan bahwa :

1. Pengkajian pada dokumen subjek pertama dan subjek kedua didapatkan data subjektif, yaitu subjek mengeluh nyeri pada luka di kaki kanan, lemas, data objektif, yaitu subjek tampak meringis, subjek tampak lemas, adanya luka DF pada kaki kanan, adanya kemerahan di sekitar luka.
2. Diagnosa keperawatan yang dirumuskan pada dokumen subjek pertama dan subjek kedua, yaitu gangguan integritas kulit berhubungan dengan sirkulasi metabolisme ditandai dengan subjek mengeluh nyeri pada luka di kaki kanan, subjek mengeluh lemas, subjek tampak meringis, subjek tampak lemas, adanya luka DF pada kaki kanan, adanya kemerahan di sekitar luka di kaki kanan.
3. Intervensi yang direncanakan pada dokumen untuk subjek pertama dan subjek kedua, yaitu monitor karakteristik luka, monitor adanya kemerahan, mobilisasi pasien (ubah posisi pasien), bersihkan luka dengan NaCl, bersihkan jaringan nekrotik, pasang balutan pada luka, pertahankan teknik steril perawatan luka, kaji ulang nyeri baik lokasi, karakteristik, durasi, kualitas, faktor pencetus, beri informasi tentang nyeri meliputi penyebab, lamanya nyeri berlangsung, faktor yang memperburuk dan memperberat nyeri, atur posisi pasien yang dirasakan nyaman, control lingkungan yang dapat mempengaruhi nyeri seperti kebisingan (jam besuk), pencahayaan, suhu ruangan, observasi tanda – tanda

vital, ajarkan dan anjurkan teknik nonfarmakologi, teknik relaksasi nafas dalam, distraksi.

4. Implementasi yang dilakukan pada subjek pertama dan subjek kedua, yaitu manajemen perawatan luka dan manajemen nyeri, yang sudah sesuai dengan form standar implementasi yang tersedia di Ruang Oleg RSUD Mangusada Badung.
5. Evaluasi keperawatan di Ruang Oleg RSUD Mangusada Badung pada form evaluasi keperawatan perawat mendokumentasikan evaluasi keperawatan menggunakan metode SOAP. SOAP subjek pertama setelah dilakukan tindakan selama 3x24 jam pada tanggal 24 April 2019, yaitu S : subjek mengeluh nyeri pada luka di kaki kanan berkurang, O : subjek tampak tenang, luka DF pada kaki kanan tampak dibalut, kemerahan berkurang, TD : 130/90 mmHg, suhu : 36°C, nadi : 96x/mneit, respirasi : 20x/menit, A : gangguan integritas kulit, P : lanjutkan intervensi, rawat luka, observasi tanda – tanda vital, cek BS. SOAP subjek kedua setelah dilakukan tindakan selama 3x24 jam pada tanggal 24 April 2019, yaitu S : subjek mengeluh nyeri pada luka di kaki kanan berkurang, O : subjek tampak tenang, luka DF pada kaki kanan tampak dibalut, kemerahan berkurang, TD : 140/80 mmHg, suhu : 36,2°C, nadi : 90x/menit, respirasi : 20x/menit, A : gangguan integritas kulit, P : lanjutkan intetvensi, rawat luka, observasi tanda – tanda vital, cek BS.

B. Saran

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan mengenai gambaran asuhan keperawatan diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit di Ruang Oleg RSUD Mangusada Badung, peneliti menyarankan kepada :

1. Perawat dan pihak rumah sakit sebagai tim kesehatan yang paling sering berhubungan dengan pasien perlu meningkatkan pengetahuan dan keterampilan terhadap acuan terkini sehingga mampu melakukan asuhan keperawatan secara komperehensif dan optimal pada pasien diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit.
2. Pihak institusi pendidikan terkait pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang keperawatan khususnya di bidang keperawatan medikal bedah serta perlu dilakukan penelitian lain yang memiliki desain serta metodologi penelitian yang berbeda agar didapatkan hasil yang lebih optimal pada hasil dan pembahasan pada asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit.
3. Peneliti lainnya, diharapkan penelitian ini dapat digunakan sebagai dasar untuk penelitian selanjutnya khususnya di bidang keperawatan medikal bedah mengenai asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit.