

Nama Mahasiswa : Tatu Nanda Tasya
NIM : 201801039
Program Studi : DIII Keperawatan
Judul Karya Tulis : Asuhan Kperawatan dengan Post
Debridement Ulkus Diabetes Melitus
Halaman : 105 halaman + 1 tabel + 1 lampiran
Pembimbing : Lastriyanti

ABSTRAK

Latar Belakang: Diabetes melitus merupakan kondisi kronis yang terjadi karena kadar glukosa dalam darah meningkat. Dalam kasus ini tubuh tidak mampu menghasilkan atau tidak bisa menggunakan hormon insulin secara efektif. Insulin merupakan hormon penting yang diproduksi di pankreas yang berfungsi untuk mengangkut glukosa dari aliran darah ke sel-sel tubuh dan glukosa tersebut akan dirubah menjadi energi. Angka kejadian diabetes melitus tipe 2 menurut data yang diperoleh berdasarkan rekam medis di salah satu rumah sakit swasta Bekasi dalam satu tahun terakhir didapatkan 64 orang yang menderita Diabetes Melitus, terdapat laki-laki 26 orang dan perempuan 38 orang.

Tujuan Umum: Laporan kasus ini adalah untuk memperoleh gambaran nyata melakukan asuhan keperawatan pada pasien post debridement dengan ulkus diabetes melitus melalui pendekatan proses keperawatan secara komprehensif.

Metode Penulisan: dalam penyusunan laporan kasus ini menggunakan metode deskriptif yaitu dengan mengungkapkan fakta-fakta sesuai dengan data-data yang didapat saat pengkajian.

Hasil: Hasil dari pengkajian didapatkan lima diagnosa post operasi yaitu resiko infeksi, nyeri akut, ketidakstabilan kadar glukosa darah, gangguan mobilitas fisik dan ketidakpatuhan. Diagnosa prioritas yang diangkat adalah resiko infeksi. Dengan hasil tampak balutan merembes dan terdapat push (+), edema, luka derajat 4. Intervensi pada diagnosa keperawatan prioritas adalah monitor tanda dan gejala

infeksi local dan sistemik, berikan perawatan kulit pada area edema, cuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan pasien dan lingkungan pasien, anjurkan meningkatkan asupan makanan, anjurkan meningkatkan asupan cairan, ajarkan pasien mencuci tangan, berikan terapi obat sporacid 100mg, cefoperazone 3x 1gr, fluconazole 2x1 drip, metronidazole 3x500 mg, ciprofloxacin 2x200 mg.

Kesimpulan dan Saran: Evaluasi keperawatan pada diagnosa keperawatan prioritas yang perlu diperhatikan adalah infeksi tidak terjadi.

Saran perawat diharapkan dapat melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien post debridement dengan ulkus diabetes melitus secara komprehensif. Pada saat memilih prioritas diagnosa harus didasarkan pada masalah yang paling menonjol pada pasien.

Keyword: *Asuhan Keperawatan, dengan post debridement ulkus diabetes melitus*

Daftar Pustaka: 18 (2011-2020)

Name	: Tatu Nanda Tasya
Student Number	: 201801039
Study Program	: Diploma of Nursing
Title Sinistr	: Nursing Care with Post Diabetes Mellitus Ulcer Debridement
Page	: 105 page + 1 tabel + 1 attachment
Mentor	: Lastriyanti

ABSTRACK

Background: Diabetes mellitus is a chronic condition that occurs due to increased blood glucose levels. In this case the body is unable to produce or can not use the hormone insulin effectively. Insulin is an important hormone produced in the pancreas that functions to transport glucose from the bloodstream to the body's cells and the glucose will be converted into energy. The incidence of type 2 diabetes mellitus according to data obtained based on medical records at a private hospital in Bekasi in the past year found 64 people suffering from Diabetes Mellitus, there were 26 men and 38 women.

Main Objective: This case report is to obtain a real picture of nursing care for post debridement patients with diabetes mellitus ulcers through a comprehensive nursing process approach.

Method in writing: in the preparation of this case report using a descriptive method, namely by revealing the facts in accordance with the data obtained during the assessment.

Results: The results of the study obtained five postoperative diagnoses, namely the risk of infection, acute pain, instability of blood glucose levels, impaired physical

mobility and non-compliance. The priority diagnosis raised is the risk of infection. The results show that the dressing is seeping and there is push (+), edema, grade 4 wounds. Interventions in priority nursing diagnoses are monitoring signs and symptoms of local and systemic infection, providing skin care in the edema area, washing hands before and after contact with patients and the environment patient, recommend increasing food intake, recommend increasing fluid intake, teach patient to wash hands, give drug therapy sporacid 100mg, cefoperazone 3x 1gr, fluconazole 2x1 drip, metronidazole 3x500 mg, ciprofloxacin 2x200 mg.

Conclusion and suggestion: Nursing evaluation on priority nursing diagnoses that need to be considered is that infection does not occur.

Nurses' suggestions are expected to be able to carry out nursing care for post debridement patients with diabetes mellitus ulcers comprehensively. When selecting a priority diagnosis should be based on the most prominent problem in the patient.

Keyword: *Nursing care, post debridement diabetes mellitus ulcer*

Bibliography: 18 (2011-2020)