

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

5.1. Simpulan

Setelah dilakukan praktek profesi asuhan keperawatan di Klinik Pratama Hanifah Medika Center dengan melakukan tindakan keperawatan pada klien luka *pressure injury* pada Ny. J selama 2 kali kunjungan dan Tn. F selama 2 kali kunjungan, maka dapat disimpulkan :

- 5.1.1. Berdasarkan hasil pengkajian dengan menggunakan *winner scale sore* masalah keperawatan utama pada klien Ny. J dan Tn. F yaitu gangguan integritas kulit/jaringan berhubungan dengan faktor mekanis (penonjolan pada tulang).
- 5.1.2. Telah dilakukan analisis asuhan keperawatan dengan intervensi pemberian CSWD pada luka *pressure injury* Ny. J dan Tn. Dengan *regenerative* dengan perkiraan masa perawatan luka Ny. J 8 minggu dan Tn. F 6 minggu. Intervensi pemberian teknik mekanikal debridemen atau CSWD terbukti berpengaruh terhadap penurunan jumlah jaringan nekrotik.
- 5.1.3. Pada Ny. J penurunan jumlah nekrotik menjadi 10% dan pada Tn. J penurunan jumlah nekrotik menjadi 5%. Terjadi perubahan jenis eksudat pada pertemuan ke-1 serosanguineous menjadi tidak ada pada kunjungan ke-2. Kemudian terjadi peningkatan pada warna disekitar kulit dari hiperpigmentasi ke pink pucat pada kunjungan ke-2. Sedangkan pada Tn. F setelah 2 kali kunjungan diketahui terdapat penurunan jumlah jaringan nekrotik dari awal pertemuan kunjungan ke-

1 25% menjadi 5% pada kunjungan ke-2. Terjadi perubahan pada jenis eksudat dari purulent pada kunjungan ke-1 menjadi *bloody*. Proses penyembuhan luka setelah dilakukan tindakan 2 kali kunjungan.

5.1.4. Setelah dilakukan tindakan perawatan luka termasuk mengangkat jaringan nekrotik dengan *Conservative Sharp Wound Debridement*, didapatkan hasil evaluasi tidak ada perdarahan pada luka, tidak ada bau luka dan luka tampak bersih.

5.2. Saran

5.2.1. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan untuk mengembangkan ilmu kesehatan keperawatan terutama di bidang *wound care* sehingga pengetahuan dan ketrampilan peserta didik tentang hal tersebut lebih baik lagi kedepannya.

5.2.2. Bagi profesi

Diharapkan perawat dapat meningkatkan pengetahuan dalam bidang *wound care* khususnya dalam pemberian asuhan keperawatan melalui intervensi pemberian teknik mekanikal debridemen (CSWD) pada klien luka *pressure injury*.

5.2.1. Bagi Pasien

Diharapkan pasien dapat merawat luka secara mandiri dengan *pressure injury* serta dapat meningkatkan nutrisi.