

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan

Setelah dilakukan analisis asuhan keperawatan melalui intervensi penggunaan sabun antiseptik *chloroxylonol* sebagai cairan pencuci luka pada kasus kritikal kolonisasi pada Tn. S, Ny. M Dan Ny. S dengan *diabetic foot ulcer* di Wocare Center, maka dapat disimpulkan bahwa :

- 5.1.1 Masalah keperawatan utama pada kasus Tn. M, Ny. R dan Tn. S yaitu gangguan integritas kulit dan atau jaringan yang dapat diatasi dengan menggunakan sabun antiseptik *chloroxylonol* sebagai cairan pencuci luka karena dapat mengurangi bakteri sehingga mendukung proses penyembuhan luka.
- 5.1.2 Sudah dilakukan analisis asuhan keperawatan dengan intervensi penggunaan sabun antiseptik *chloroxylonol* sebagai cairan pencuci luka pada Tn. S dengan perkiraan masa perawatan luka 6 minggu, Ny. M selama 5 minggu dan Ny. S selama 8 minggu. Intervensi penggunaan sabun antiseptik *chloroxylonol* sebagai cairan pencuci luka terbukti berpengaruh terhadap proses penyembuhan luka setelah dilakukan tindakan pada Tn.A, Ny.M dan Ny.S sebanyak 2 kali kunjungan.
- 5.1.3 Alternatif pemecahan masalah pada ketiga klien tersebut dapat menggunakan PHMB (*polyhexamethylene biguanide*), karena PHMB sebagai cairan pencuci luka dapat mendebridement slough, mengurangi koloni bakteri, mendorong pembentukan granulasi sehingga proses penyembuhan lebih cepat.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Klinik Wocare Center Bogor

Diharapkan Penggunaan sabun antiseptik *chloroxylonol* di Wocare Center Bogor dalam melakukan perawatan luka berbasis *evidence practice* terkini untuk mengatasi *diabetic foot ulcer* menggunakan sabun antiseptik *chloroxylonol* pada pasien dengan *diabetic foot ulcer* dan mengutamakan pemberian asuhan keperawatan yang sesuai dengan kebutuhan pasien.

5.2.2 Bagi Prodi Pendidikan Profesi Ners

Diharapkan kepada prodi pendidikan profesi ners untuk mengembangkan ilmu keperawatan dalam bidang *wound care* terkait dengan *diabetic foot ulcer* dengan menggunakan sabun antiseptik *chloroxylonol* sebagai cairan pencuci luka kepada peserta didik sehingga pengetahuan dan keterampilan dalam mengaplikasikan asuhan keperawatan lebih maksimal dan baik dalam tatanan klinik maupun komunitas.

5.2.3 Bagi Klien

Diharapkan kepada klien dan keluarga agar dapat bekerjasama dalam asuhan keperawatan, meningkatkan peran serta perawatan dalam pemberian asuhan keperawatan guna mempercepat proses penyembuhan luka dengan *diabetic foot ulcer* serta meningkatkan kualitas hidup klien dan keluarga.