

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan, dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut:

1. Tingkat risiko luka tekan pada pasien sebelum dilakukan tindakan pencegahan dan perawatan luka tekan dan sudah dilakukan tindakan pencegahan luka tekan mengalami penurunan. Hal ini terjadi karena adanya komitmen perawat dalam deteksi tingkat risiko serta melakukan tindakan pencegahan serta perawatan sesuai dengan prosedur yang telah ditetapkan.
2. Tindakan pencegahan dan perawatan luka tekan yang dilakukan berupa: tindakan promosi kesehatan pada pasien dan keluarga, *personal hygiene*, alih baring tiap 2 jam, pemberian lotion, masase, merupakan tindakan keperawatan yang dapat mencegah dan menurunkan risiko luka tekan setelah dilakukan pengukuran

tingkat risiko luka tekan dengan *Norton scale* yang sudah teruji validitasnya.

3. Tindakan pencegahan luka tekan diharapkan sesuai dengan skor risiko luka tekan yang dialami oleh pasien aatau kombinasi dari tindakan tindakan yang diperlukan.

B. Saran

1. Bagi Rumah Sakit

Hendaknya rumah sakit menetapkan suatu tool yang ditujukan untuk mengukur risiko luka tekan dan komitmen untuk menjalankannya. Rumah sakit juga diharapkan dapat memberikan pelatihan mengenai penerapan *Norton Scale* untuk pengkajian luka tekan. Hal ini ditujukan agar dapat menurunkan risiko kejadian luka tekan pada pasien tirah baring di rumah sakit.

2. Bagi Perawat

Hendaknya dapat melakukan pengkajian dan pengukuran luka tekan dengan menggunakan *Norton scale*, sehingga dapat dilakukan penatalaksanaan luka tekan secara tepat, dan diharapkan dapat menurunkan kejadian luka tekan.

3. Bagi peneliti lain

Penelitian ini dapat dijadikan sumber informasi bagi peneliti yang akan melakukan penelitian selanjutnya. Peneliti selanjutnya diharapkan dapat meneliti lebih lanjut tentang tindakan- tindakan yang berfokus pada penurunan luka tekan dengan jumlah sampel yang lebih banyak.