

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil literature review tentang, penerapan *modern dressing* pada ulkus diabetes diperoleh kesimpulan sebagai berikut:

1. Proses penyembuhan luka kaki diabetik menggunakan *modern dressing* terdiri dari tiga fase, yaitu pertama fase inflamasi sampai hari kelima yang ditandai dengan pembuluh darah mengalami konstriksi, disertai dengan adanya reaksi homeostasis karena adanya trombosit yang mengalami agregasi, kedua fase proliferasi (dimana fase ini dimulai pada akhir fase inflamasi sekitar hari ke-5 dan berlangsung sampai 3 minggu, proses fase ini ditandai dengan proliferasi yang melibatkan produksi matriks, angiogenesis, dan epitalisasi) dan terakhir fase maturasi atau remodelling yang ditandai dengan adanya peningkatan keregangan luka yang membutuhkan waktu 21 hari sampai 1 tahun.
2. Prosedur perawatan *modern dressing* efektif menggunakan manajemen *TIME*. **T** (*tissue management*), **I** (*infection-inflammation control*), **M** (*moist balance*), **E** (*epithelization advancement management*). Prosedur perawatan luka kaki diabetik menggunakan *modern dressing* terlebih dahulu menjaga privasi pasien. implementasi berupa membuka balutan yang lama, pengkajian luka untuk mengetahui kategori luka dan menentukan

pemberian topikal, pencucian luka menggunakan larutan NaCl 0,9%, debridement dilakukan dengan menggunakan kasa steril dan pinset serta irigasi luka dengan tekanan air untuk menghilangkan *slough* dan jaringan nekrotik, sesudah dibersihkan lakukan irigasi luka menggunakan NaCl 0.9%, keringan luka dengan kasa steril, pemberian topikal sesuai kategori luka, selanjutnya dilakukan penutupan luka dengan *foam dressing* dan kassa, dan difiksasi dengan plester.

3. Perawatan luka ulkus diabetes mellitus dengan teknik *modern dressing* lebih efektif dalam penyembuhan luka, dibandingkan dengan penggunaan *conventional dressing*. Proses penyembuhan luka dengan menggunakan *modern dressing*, terjadi proses melembabkan jaringan yang mengakibatkan percepatan terjadinya granulasi pada jaringan sehingga dapat memperkecil luas dan kedalaman luka, serta mempercepat masa rawat pada pasien.

## **B. Saran**

1. Perawat rumah sakit dan klinik perawatan luka

Diharapkan rumah sakit dan klinik perawatan luka dapat menerapkan perawatan luka *modern dressing* sesuai prosedur, penggunaan *topical* sesuai dengan karakteristik luka biabetik dan biaya perawatan yang cukup.

## 2. Pasien dan keluarga

Diharapkan kepada pasien untuk dapat meningkatkan pengetahuan terhadap perawatan luka sehingga pasien dan keluarga dapat menentukan perawatan luka yang lebih tepat.

## 3. Peneliti selanjutnya

Untuk peneliti selanjutnya diharapkan dapat menambah pengetahuan dan informasi mengenai penerapan perawatan *modern dressing* pada ulkus diabetes. serta disarankan kepada peneliti selanjutnya untuk lebih mendalami satu alat dan bahan yang dipakai dalam perawatan luka *modern dressing*.