

## **BAB 5**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Simpulan**

Berdasarkan penelitian yang dilakukan di ruang ICU RS Siti Khodijah Sepanjang, sampel penelitian ini adalah pasien dengan diagnose media CVA yang berjumlah tiga orang didapatkan hasil sebagai berikut :

1. Hasil identifikasi resiko dekubitus pada pasien CVA didapatkan responden pertama beresiko tinggi (skor skala braden 9), pada responden kedua beresiko rendah (skor skala braden 15), pada responden ketiga beresiko menengah (skor skala braden 13).
2. Tindakan pencegahan dekubitus pada responden pertama dilakukan pemberian kasur angin, responden kedua pemberian lotion, dan responden ketiga dilakukan posisi miring tiap dua jam. Hal ini dilakukan berdasarkan SOP di RS Siti Khodijah Sepanjang dimana tindakan tersebut dapat mencegah terjadinya dekubitus pada pasien CVA.
3. Hasil evaluasi setelah dilakukan tindakan pencegahan dekubitus pada pasien CVA (hemiparesis) didapatkan pada responden pertama, kedua, dan ketiga tidak terdapat tanda dekubitus seperti warna kulit (merah, biru, ungu, pucat).

## 5.2 Saran

Berdasarkan hasil kesimpulan diatas, maka ada beberapa saran dari penulis yakni sebagai berikut :

### 1. Teoritis

Bagi dunia keperawatan, agar lebih menambah pengetahuan dan mengembangkan metode tentang tindakan pencegahan dekubitus pada pasien CVA yang mengalami kelemahan fungsi otot dan gangguan penurunan kesadaran agar tidak terjadi kerusakan yang lebih lanjut.

### 2. Praktisi

#### a. Bagi peneliti

Perlu dilakukan penelitian lanjutan dengan mengenai variable lain diluar tindakan pencegahan dekubitus

#### b. Bagi pasien dan keluarga

Untuk mencegah dekubitus pada pasien CVA, pasien dan keluarga mengerti dan mampu mengaplikasikan tindakan pencegahan dekubitus

#### c. Bagi institusi

Dalam pemberian tindakan pencegahan dekubitus pada pasien CVA di ruang ICU RS Siti Khodijah Sepanjang diharapkan bagi tenaga kesehatan mengerti tentang manfaat tindakan pencegahan dekubitus serta mampu mengaplikasikannya. Mengingat tindakan pencegahan dekubitus sudah sesuai dengan SOP di RS Siti Khodijah Sepanjang.

#### d. Bagi peneliti selanjutnya

Diharapkan bisa menjadi acuan bagi peneliti lain untuk melakukan penelitian lebih lanjut tentang tindakan pencegahan dekubitus pada pasien CVA.

**DAFTAR PUSTAKA**

- Ariani, A. 2014. *Sistem Neurobehavior*. Salemba Medika: Jakarta.
- Arikunto, S. 2010. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Pustaka Pelajar: Jakarta.
- Asmadi. 2008. *Konsep dan Aplikasi Kebutuhan Dasar Klien*. Salemba Medika: Jakarta.
- Ayello, E.A. 2007. *Predicting Pressure Ulcer Risk*. Try this: best Practices in nursing care to older adults. AJN.
- Aziz Alimul, Hidayat. 2007. *Metode Penelitian dan Teknik Analisis Data*. Salemba Medika: Jakarta.
- Balitbang Kemenkes RI. 2013. Riset Kesehatan Dasar; RISKESDAS. Jakarta: Balitbang Kemenkes RI
- Betty, Sunaryanti. 2014. Pencegahan Dekubitus dengan Pendidikan Kesehatan Reposisi dan Minyak Kelapa
- Braden B, Bergstrom N. 2007. Braden Scale
- Bryant, RA. 2007. *Acute and Chronic Wounds: Current Management Concepts*. Mosby Year Books: St. Louis.
- Bujang, dkk. 2013. Pengaruh Alih Baring terhadap Kejadian Dekubitus pada pasien stroke yang mengalami hemiparesis di ruang Yudistira RSUD Semarang.
- Colin, D. 1996. Comparison of 90<sup>0</sup> and 30<sup>0</sup> laterally indieried positions in the prevention of pressure ulcer using transcutaneous oxygen and carbodioxide pressure, *Advances in wound care*. 9(3).

- Crisp, J., Taylor, c. 2006. Potter&Perry's fundamentals of nursing, 2<sup>nd</sup> edition. Mosby Elsevie: St. Louis Missouri.
- Demarre, c., Vanderwee, k, et al. 2011. *Pressure Ulcers: Knowledge and Attitude of Nurses and Nursing Assistants in Belgia Nuring Homes.*
- Doenges E. 2007. *Nursing Care Plane: Guidelines for planning and documenting patient care.* F.A Davis Company: Philadelphia.
- EPUAP. Pressure Ulcers treatment Guidelines.
- Hickey, J.V. 2007. *The Clinical Practice of Neurological and neurosurgical nursing.* Lippincott Williams&Wilkins: Philadelphia.
- Jaul, E. 2014. Pressure Ulcers in the Elderly. As a Public Health Problem.
- Keller BPJA. 2011. Pressure Ulcers in intensive: a review of risk and prevention. Intensive care med.
- Kozier, B. 2011. *Fundamental of Nursing; consept, process and practice.* Addison-Wesley Publishing CO: California.
- Lewis, Sharon L et al. 2011. *Medical Surgical Nursing.* Elsevier Mosby: United States America.
- Lilly, et al. 2011. Acute Coronary Syndromes. In: *Pathophysiology of Heart Disease : a Collaborative Project of Medical Students and Faculty.* 5th ed. 2011.
- Mardjono, Mahar. 2012. *Neurologi Klinik Dasar.* Jakarta: Dian Rakyat.
- Muttaqin, Arif. 2008. *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan Sistem Persyarafan.* Jakarta: Salemba Medika.
- National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP). 2014. Prevention and treatment of pressure ulcer: quick reference guide.

- Nursalam. 2008. *Konsep Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pedoman skripsi, tesis, dan instrument penelitian keperawatan*. Salemba Medika: Jakarta.
- Padila. 2013. *Asuhan Keperawatan Penyakit Dalam*. Numed: Bengkulu.
- Patricia Morton, dkk. 2011. *Keperawatan kritis Volume 1*. EGC: Jakarta.
- Patricia. 2012. *Keperawatan Kritis Pendekatan Asuhan Holistik*. EGC: Jakarta.
- Potter&Perry. 2010. *Buku Ajar Fundamental Keperawatan*. Edisi 7. EGC: Jakarta.
- Rasyid. Unit Stroke: Manajemen Stroke secara komprehensif. Balai Penerbit Fakultas Kedokteran Indonesia: Jakarta.
- Reddy, M., Gill, S.S&Roccon, P.A. 2006. Preventing Pressure Ulcer: A systemic review. JAMA.
- Rustina. 2016. Pengaruh Penggunaan Kasur Anti Dekubitus terhadap derajat Dekubitus pada pasien Tirah Baring di Rumah Sakit Brayat Minulya Surakarta. Skripsi. STIKES Kusuma Husada: Surakarta.
- Sari, Y. 2015. Luka Tekan (Pressure Ulcer): Penyebab dan Pencegahan
- Stephen&Haynes. 2014. Nice Pressure Ulcer Guidekine: summary and implication for practice. Journal of wound care.
- Smeltzer&Bare. 2010. *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. EGC: Jakarta.
- Suheri. 2009. Gambaran Lama Hari Rawat dalam Terjadinya Luka Dekubitus pada Pasien Imobilisasi di RSUP Haji Adam Malik Medan. Skripsi. Fakultas Keperawatan USU.
- Suriadi. 2004. *Perawatan Luka*. CV. Agung Seto: Jakarta.

- Tarihoran, dkk. 2010. Penurunan Kejadian Luka Tekan Grade I (Non Blanchable Erythema) pada Klien Stroke melalui Posisi Miring 30 derajat. Jurnal Keperawatan Indonesia.
- Wahyuni. 2014. Faktor-faktor yang berhubungan dengan Upaya Pencegahan terjadinya Stroke berulang pada Penderita Stroke di Poliklinik Saraf RSUP Dr. M. Djamil Padang. Program studi sarjana keperawatan. Stikes Mercula baktijaya Padang.
- Young. 2004. The 30<sup>0</sup> tilt position vs the 90<sup>0</sup> lateral and supine positions in reducing the incidence of non blanching erythema in a hospital in patient population: Journal of tissue visibility.