

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Asuhan keperawatan yang komprehensif merupakan hal yang penting dalam melaksanakan asuhan keperawatan, pada pasien dengan demam DHF (*Dengue Haemorrhagic Fever*) di Ruang Dahlia RSUD Majalaya. Setelah penulis melakukan asuhan keperawatan pada Tn.R dan Ny.L dengan demam DHF dapat disebabkan melalui gigitan nyamuk *Aedes Aegypti*. Penulis menyimpulkan hal hal sebagai berikut.

- a. Pada tahap pengkajian penulis menggunakan teknik pengumpulan data diantaranya yaitu dengan wawancara, observasi dan menggunakan pemeriksaan fisik persistem untuk mendapatkan data objektif dan studi dokumentasi berupa pemeriksaan penunjang dengan hasil laboratorium sebagai pelengkap pengkajian sehingga keseluruhan hasil pengkajian dapat dijadikan sebagai rumusan masalah oleh penulis yang dialami oleh pasien 1 dan pasien 2.
- b. Pada kasus dilapangan Berdasarkan hasil pengkajian bahwa dapat ditegakan diagnosa keperawatan yang sama kepada kedua pasien adalah (D.0012) Resiko pendarahan berhubungan dengan penuru

trombositopenia karena ada bintik bintik merah pada kulit pasien, (D.0130) Hipertermia berhubungan dengan proses penyakit ditandai dengan pasien mengatakan demam, suhu tubuh diatas nilai normal. (D.0019) Defisit Nutrisi berhubungan dengan mual muntah ditandai dengan klien makan setengah porsi, membran mukosa lembab. Diagnosa ini muncul karena menjadi keluhan utama pasien 1 Tn.R yang mengatakan badan nya demam, ada bintik bintik merah pada kulit. Pasien 2 Ny.L mengatakan demam, bintik bintik merah dan mual muntah.

- c. Pada pasien 1 dan 2, perencanaan yang di tentukan untuk mengatasi masalah penuruna jumlah trombosit yaitu pemberian sari kurma untuk meningkatkan jumlah trombosit.
- d. Pada pasien 1 dan pasien 2 di lakukan tindakan asuhan keperawatan berupa pemberian sari kurma terkait peningkatan jumlah trombosit yang menurun dilakukan dengan meminum sari kurma sekitar dua botol atau 800 cc per satu hari bisa di minum pagi dan sore hari.
- e. Selanjutnya penulis mengaplikasikan tindakan keperawatan sesuai dengan tindakan yang ada dalam perencanaan selama 3 hari mulai dari tanggal 08-13 januari 2024. Asuhan keperawatan dilaksanakan pada tanggal 08-13 januari 2024 selama 7 hari perawatan di rumah sakit khususnya di ruangan Dahlia dan seluruh masalah keperawatan dapat teratasi dengan baik sesuai dengan batas waktu yang telah ditentukan.

5.2 Saran

a. Bagi Perawat

Diharapkan perawat dapat mempertahankan mutu dalam memberikan pelayanan keperawatan khususnya pada pasien DHF (Dengue Hemoragic Fever) dengan melakukan asuhan keperawatan secara komprehensif.

b. Bagi Rumah Sakit

Diharapkan rumah sakit dapat meningkatkan serta mempertahankan tindakan/pelayanan terutama pada pasien DHF. Penulis merekomendasikan dalam pelaksanaan pemberian sari kurma.

c. Bagi Institusi Pendidikan

Seiring dengan kemajuan teknologi, terutama dalam bidang kesehatan dan demi tercapainya asuhan keperawatan yang baik tentunya harus didukung oleh banyaknya literatur sehingga pada pihak pendidikan diharapkan menambah dan memperbaharui jumlah literatur dengan tahun terbitan (10 tahun terakhir), khususnya literatur mengenai asuhan keperawatan pada klien DHF (Dengue Hemoragic Fever)

d. Bagi Klien Dan Keluarga

Peran keluarga sangat penting dalam meningkatkan derajat kesehatan pasien, pada penatalaksanaan DHF keluarga berperan dalam memantau lingkungan yang bersih, menerapkan pola hidup yang sehat serta rutin memeriksakan kondisi kesehatan ke fasilitas kesehatan.