## **BAB V**

## **PENUTUP**

Bab ini penulis akan menyimpulkan hasil pembahasan yang telah dilakukan. Untuk selanjutnya memberikan masukan berupa saran yang nantinya dapat bermanfaat bagi rumah sakit, perawat, anak dan keluarga.

## V.1 Kesimpulan

Setelah memberikan asuhan keperawatan dan melakukan pembahasan antara teori dan kasus, maka penulis dapat membuat kesimpulan sebagai berikut:

- a. Pengkajian gejala yang ditemui pada An.S yaitu demam yang sudah setabil dan sudah tidak munculnya gejala klinis seperti mual, muntah, timbul petekie, hematemesis dan melena.
- b. Diagnosa Keperawatan yang mucul pada An.S adalah risiko kekurangan pemenuhan kebutuhan cairan tubuh berhubungan dengan peningkatan permeabilitas dinding plasma, risiko infeksi berhubungan dengan infeksi virus *dengue*, risiko ketidakseimbangan nutrisi berhubungan dengan intake makanan yang tidak adekuat, dan cemas b.d dampak hospitalisasi.
- c. Rencana Keperawatan pada An.S yang diprioritaskan adalah risiko kekurangan pemenuhan kebutuhan cairan tubuh dengan mengkaji intake dan output klien selama minimal 12 jam, mengobservasi keadaan umum dan kesadaran, observasi tanda-tanda vital, observasi hasil laboratorium, kolaborasi pemberian terapi cairan intravena. Rencana keperawatan pada semua diagnose keperawatan dapat dilakukan dengan adanya kerja sama antara penulis dengan perawat ruangan.
- d. Implementasi yang dilakukan pada An.S adalah mengkaji intake dan output klien selama minimal 12 jam, mengobservasi keadaan umum dan kesadaran, observasi tanda-tanda vital, observasi hasil laboratorium, kolaborasi pemberian terapi cairan intravena.
- e. Evaluasi dari 4 diagnosa ditemukan 4 diagnosa keperawatan yang teratasi yaitu risiko kekurangan pemenuhan kebutuhan cairan tubuh berhubungan

dengan peningkatan permeabilitas dinding plasma, risiko infeksi berhubungan dengan inveksi virus *dengue*, risiko ketidakseimbangan nutrisi berhubungan dengan intake makanan yang tidak adekuat, dan cemas b.d dampak hospitalisasi. Sehingga tindakan keperawatan dihentikan dan klien diperbolehkan untuk pulang.

## V.2 Saran

Setelah penulis menguraikan dan menyimpulkan, penulis dapat menyampaikan saran yang ditujukan untuk mahasiswa, anak, keluarga, daninstitusi sebagai berikut :

- a. Untuk mahasiswa, agar lebih banyak belajar membaca literature yang terbaru, membaca SOP ruangan sebelum melakukan tindakan keperawatan, dan pada saat tindakan gunakan komunikasi terapeutik.
- b. Untuk anak, kerjasama dengan anak harus ditingkatkan agar asuhan keperawatan yang diberikan lebih optimal.
- c. Untuk keluarga, di anjurkan untuk lebih memperhatikan kebersihan lingkungan dan membudayakan hidup bersih dan sehat agar terhindar dari penularan penyakit berulang.
- d. Untuk institusi agar memperbanyak buku-buku literatur terbaru tentang DHF di perpustakaan supaya ilmu dalam pembuatan karya ilmiah lebih berkembang lagi.