

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Berdasarkan asuhan keperawatan Berdasarkan asuhan keperawatan yang telah penulis lakukan kepada An. T selama 3x24 jam di ruang Zam-Zam Rumah Sakit Islam Klaten dengan Dengue Fever, maka penulis menyimpulkan :

1. Pengkajian keperawatan pada An. T dalam kasus ini meliputi pengkajian identitas pasien , riwayat kesehatan, pengkajian primer dan sekunder serta pemeriksaan fisik head to toe. Pada tanda gejala yang dialami An. T sebagian besar sama dengan tanda gejala yang ada pada teori seperti hipertermia, nyeri akut dan resiko perdarahan.
2. Masalah keperawatan yang muncul pada An. T meliputi : hipertermia berhubungan dengan proses penyakit, nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera biologis inflamansi, resiko perdarahan berhubungan dengan faktor risiko gangguan koagulasi trombositopenia, ansietas berhubungan dengan krisis situasional, defisit pengetahuan berhubungan dengan kurang terpapar informasi. Berdasarkan kelima diagnosa tersebut sudah mengacu pada teori dan batasan karakteristik sudah memenuhi untuk ditegakkan menjadi diagnose. Untuk masalah keperawatan yang ada pada teori namun tidak muncul dalam kasus bukan berarti masalah itu tidak penting dan hal tersebut harus tetap diperhatikan.
3. Pada intervensi keperawatan pada An. T sebagian besar dapat dilaksanakan penulis. Penulis menetapkan waktu 3x24 jam pada setiap intervensi. Penulis menggunakan intervensi keperawatan serta disesuaikan dengan kondisi pasien. Penulis memilih intervensi keperawatan SLKI dan SIKI karena intervensi yang ada sudah terstandart.
4. Pada implementasi keperawatan, sebagian besar intervensi keperawatan yang penulis rencanakan pada kelima diagnosa, penulis mampu melaksanakan pada kasus An. T tidak ada kendala yang berarti dalam melaksanakan karena An. T dan keluarga sangat kooperatif dalam pelaksanaan asuhan keperawatan.
5. Pada evaluasi keperawatan kasus An. T, semua rencana keperawatan dan implementasi keperawatan yang telah dilakukan, penulis mendapatkan hasil yang baik, dimana dari kelima diagnosa masalah semua keadaannya menjadi membaik.

Semua tak lepas dari kerjasama antara penulis, perawat, pasien, dan keluarga serta tim kesehatan lain yang terlibat.

## **B. Saran**

Berdasarkan hasil asuhan keperawatan pada pasien dengan dengue fever maka penulis memberi saran yaitu sebagai berikut :

### 1. Bagi penulis

Penulis diharapkan agar selalu aktif dalam menambah ilmu di bidang keperawatan khususnya tentang penyakit dengue fever dan lebih meningkatkan keperawatan atau skill untuk merawat pasien dengan dengue fever.

### 2. Bagi pendidikan

Diharapkan kepada institusi pendidikan untuk memberikan pengawasan serta bimbingan kepada mahasiswa saat melakukan praktik klinik lapangan sehingga ilmu yang diperoleh dapat diterapkan secara maksimal terutama pada kasus pasien dengue fever.

### 3. Bagi pelayanan keperawatan

Diharapkan kepada pelayanan keperawatan yaitu untuk lebih mengembangkan studi asuhan keperawatan dalam upaya meningkatkan pelayanan kepada pasien dengan dengue fever khususnya bagi ruangan di Rumah sakit.