

## **BAB V**

### **SIMPULAN DAN REKOMENDASI**

#### **5.1.Simpulan**

Terdapat kesamaan maupun perbedaan antara An. F dan An. M yang ditemukan dari hasil pengkajian. Pada kasus ditemukan data tanda dan gejala yang sama yaitu demam, mukosa bibir kering, penurunan nafsu makan, dan ketidaknyamanan selama proses perawatan. Adapun perbedaan yang ditemukan adalah pada An. F ditemukan kemerahan pada area wajah sementara hal tersebut tidak ditemukan pada An. M. Tanda dan gejala yang ditemukan sesuai dengan teori yang ada.

Diagnosa keperawatan yang ditegakkan pada kedua subjek studi kasus adalah sama yaitu hipovolemia, hipertermia, dan gangguan rasa nyaman. Adapun diagnosa lain yang telah tertulis pada tinjauan pustaka tidak ditemukan pada kedua kasus. Perencanaan yang disusun juga mengacu kepada teori dan menyesuaikan dengan kebutuhan pasien. Pelaksanaan tindakan berpedoman pada intervensi keperawatan yang telah dibuat dan sesuai dengan analisa data, diagnosa, dan kebutuhan pasien dengan Demam Berdarah Dengue (DBD).

Pelaksanaan asuhan keperawatan mengacu kepada perencanaan keperawatan yang telah disusun sebelumnya. Adapun tindakan keperawatan yang dilakukan penulis dalam memberikan asuhan keperawatan disesuaikan kembali dengan kondisi pasien sehingga tindakan yang dilakukan adalah mengkaji tanda-tanda vital, memonitor tanda dan gejala hipovolemia,

memonitor intake dan output cairan, memberikan hidrasi sesuai kebutuhan cairan tubuh, memonitor hasil laboratorium, dan memberikan terapi cairan intravena sesuai advis dokter.

Seluruh rangkaian asuhan keperawatan yang telah diberikan diakhiri dengan adanya evaluasi asuhan keperawatan. Asuhan keperawatan yang dilaksanakan selama 3x24 jam pada pasien anak Demam Berdarah Dengue (DBD) didapatkan gambaran pemenuhan kebutuhan cairan telah terpenuhi dengan indikator hasil evaluasi intake, output, kebutuhan dan balance cairan dari tanda-tanda vital (frekuensi, kekuatan nadi, tekanan darah, suhu) dalam rentang normal, tidak ditemukan tanda-tanda dehidrasi, mukosa bibir kembali normal/lembab, kadar Hb dan Ht membaik, status mental membaik, *capillary refill rate* < 3 detik, tidak ditemukan adanya perburukan kondisi derajat penyakit ataupun penurunan kondisi pasien selama pemberian asuhan keperawatan.

## 5.2.Rekomendasi

### 5.2.1. Pelayanan Keperawatan

Berdasarkan implementasi yang telah dilaksanakan oleh penulis, diharapkan adanya modifikasi lembar monitoring keseimbangan cairan bagi orang tua pasien yang sesuai dengan kondisi ruangan.

### 5.2.2. Pengembangan Ilmu Keperawatan

Hasil studi kasus ini diharapkan dapat dijadikan acuan, literatur ilmiah, dan gambaran dasar studi kasus yang berkaitan dengan pemenuhan kebutuhan cairan pada anak dengan Demam Berdarah Dengue (DBD).